



E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA

BANCO DE SANGRE
ALEYDA MEJIA GONZALEZ DE ANGEL

6

100-05-06

Pereira,

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
Fecha: 12/05/2017 Hora: 11:45:40
Radicado: 2017003518 SALTA
100056 BANCO DE SANGRE
19 - REGISTROS Y RESULTADOS
38 - REGISTRO CAMPAÑAS

Doctora
GLORIA INES ACEVEDO ARIAS
Secretaria de Planeación
Alcaldía Municipal de Pereira
Carrera 7 No. 18 - 55
Pereira

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: 27203-2017

Fecha: 13/06/2017-09:40:27

Recibido por: MARIA LAURA SANCHEZ GARCIA

Destino: 2.1 Secretaría de Planeación

Anexo(s):

Asunto: Solicitud de Licencia de Intervención y Ocupación del Espacio Publico

Cordial Saludo:

El BANCO DE SANGRE DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE trabaja día a día en la importante misión de capacitar y sensibilizar para realizar la donación de sangre voluntaria y altruista cumpliendo con un objetivo de mantener suficiente cantidad de reserva siendo oportuno en las necesidades de los pacientes que requieran del tejido sanguíneo, que llegan a nuestra institución por las múltiples necesidades.

A partir del 01 de enero del presente año iniciamos campaña masiva de donación voluntaria y habitual de sangre a nivel nacional; ya que nos estaremos preparando para compartir y expresar de diferentes formas el amor que se tiene hacia sí mismo y hacia los demás; es por ello que solicitamos la colaboración con dichas campañas debido a que en los siguientes tres meses se aumentan los requerimientos de los hemocomponentes de sangre por altos índices de accidentalidad y poca voluntariedad de la gente para donar.

Gracias al apoyo de instituciones públicas y privadas que nos permiten realizar las actividades relacionadas con la donación voluntaria y altruista de sangre. Por lo anterior comedidamente solicitamos el permiso para realizar jornadas de donación de sangre voluntaria en espacio público en el mes de JULIO de 2017; Cuyo objetivo primordial es la sensibilizar a la comunidad y prepararnos para cualquier eventualidad que se presente.

Por ello enviamos fechas para ser aprobadas con dicho permiso.

COMPROMETIDOS CON LA VIDA, CON CALIDAD Y EFICIENCIA
Cra. 4 No. 24-88 Pereira - Risaralda
Conmutador: (+57) - (096) - 3206100-3206804
E-mail: bancodesangrehusj@gmail.com, bancodesangre@husj.gov.co

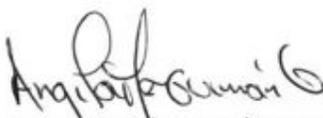


E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA

BANCO DE SANGRE
ALEYDA MEJIA GONZALEZ DE ANGEL

| | | | |
|---------|------------|-----------|-------------------------|
| SABADO | 01/07/2017 | 8AM - 6PM | PLAZA BOLIVAR |
| VIERNES | 07/07/2017 | 8AM - 6PM | PARQUE EL LAGO |
| JUEVES | 13/07/2017 | 8AM - 6PM | PARQUE EL LAGO |
| SABADO | 15/07/2017 | 8AM - 6PM | PLAZA BOLIVAR |
| VIERNES | 21/07/2017 | 8AM - 6PM | PARQUE GUADALUPE ZAPATA |
| JUEVES | 27/07/2017 | 8AM - 6PM | PARQUE LAGO |
| VIERNES | 28/07/2017 | 8AM - 6PM | PLAZA DE BOLIVAR |

Mil gracias por su apoyo, Cualquier duda ó inquietud al respecto con mucho gusto le resolveremos en el teléfono 3206804 - 3122685879.


ANGELA MARIA GUZMÁN GALLO
Directora Banco de Sangre


BoVo RICARDO MONTILLA BOLAÑOS
Coordinador Consulta Externa

Transcriptor: Aux Catherine Vargas Gomez - Promotor



ALCALDÍA DE PEREIRA

| | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|-------|
| Clasificación | Correspondencia General | | |
| Fecha de radicación: | 13 de junio de 2017 | Número de radicado: | 27203 |
| Tipo de documento: | DERECHOS DE PETICION | Fecha de oficio entrante: | |
| Número de oficio entrante: | | | |
| Persona natural o jurídica: | ANGELA MARIA GUZMAN GALLO | | |
| Descripción o asunto: | SOLICITUD DE LICENCIA DE INTERVENCION | Tiempo de respuesta (dias): | |
| Anexos físicos: | | Descripción de anexos físicos: | |
| Anexos digitales: | | | |
| Destino: | MARYURI GOMEZ LOPEZ Auxiliar Administrativo | Copia a: | - |

