

Nombre Asociacion usuarios	Nive Territorial	Municipio	Fecha Convocatoria de Conformación	Fecha de conformación	Nombre de Contacto en la Entidad	Telefono de Contacto en la entidad	Correo electronico del contacto de la entidad	Nombre de contacto en la alianza de asociacion de usuarios	Telefono de contacto en la entidad	correo electronico del contacto en la entidad	link pagina web
HOSPITALSALAZAR DE VILLET	3	25875	20242907	20240216	PAMEL LORENA MUÑETONES ORTIZ	3212783576	atencionalusuariohsv@gmail.com	David Bernardo Martin	3132810477	davidbmartin1960@gmail.com	hospitalosalazardevilleta.gov.co