

ANEXO N° 011

Nº	TIPO DE ESE	INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN
11	Nivel I, II y III	Oportunidad en el reporte de información en cumplimiento del decreto 2193 de 2004 o la norma que lo sustituya.	Cumplimiento oportuno de los informes, en términos de la normatividad vigente.	Certificación Revisoría Fiscal.

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA**

CERTIFICA:

Que en relación con la Resolución 743 de 2013 Indicador No. 11: Oportunidad en el Reporte de Información en Cumplimiento del Decreto 2193 de 2004 o la norma que lo Sustituya

Los informes correspondientes a los Trimestres del año 2014, fueron reportados de acuerdo a la habilitación del aplicativo SIHO del Ministerio de Protección Social, y diligenciados cada uno de los formularios, validados y enviados respectivamente según las fechas establecidas por el Ministerio de Protección Social a la Secretaria de Salud de Cundinamarca, para su respectiva revisión y envío al Ministerio de Protección Social

Dado en Bogotá, 25 Días del mes de Febrero de 2015


JAIME HERNAN MONCLOU PEDRAZA
Revisor Fiscal
TP. No. 48.119 - T

PDF Complete
 Your complimentary use period has ended.
 Thank you for using PDF Complete.

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

EXCEL WORD PPT

Ayuda

A DEPARTAMENTAL / DISTRITAL

- Formularios No Entregados
- Formularios Devueltos

(1) registros encontrados.

1							
Departamento	Municipio	Código Habilitación	Nombre	2014-03	2014-06	2014-09	2014-12
Cundinamarca	Bogotá D.C	2500009224	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	2014/04/23 (16:27:37)	2014/07/31 (10:13:14)	2014/10/20 (15:46:31)	<input checked="" type="checkbox"/>
1							

PERIODOS PRESENTADOS

REPORTE DE ENTREGA TRIMESTRAL A LA SECRETARÍA DEPARTAMENTAL / DISTRITAL

- Formularios No Entregados
- Formularios Devueltos

(1) registros encontrados.

1	Departamento	Municipio	Código Habilitación	Nombre	2014-03	2014-06	2014-09	2014-12
1	Cundinamarca	Bogotá D.C.	2500009224	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	2014/04/23 (16:27:37)	2014/07/18 (13:46:50)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

Ayuda

Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL / DISTRITAL

Excel Word Texto

Formularios No Entregados

Formularios Devueltos

(1) registros encontrados.

1					
Departamento	Municipio	Código Habilitación	Nombre	2014-SemI	2014- SemII
Cundinamarca	Bogotá D.C	2500009224	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	2014/07/23 (14:35:51)	2015/01/30 (16:27:15)
1					





Your complimentary use period has ended.
Thank you for using PDF Complete.

PDF Ayuda

Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

ARÍA DEPARTAMENTAL / DISTRITAL

Excel Word Texto

- Formularios No Entregados
- Formularios Devueltos

(1) registros encontrados.

1				
Departamento	Municipio	Código Habilitación	Nombre	2014
Cundinamarca	Bogotá D.C	2500009224	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	2015/02/23 (11:48:08)
1				ANUAL

DEPENDAMOS DIA QUE HABILITEN ANUAL - PERO PRESENTADO 31/01/2015



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL



Radicado No: 201542300484792
DESTINO: 2300 D. PRESTACION - REM: ESE HOSPITAL
Folios: 1 Anexos: Fecha radicado: 2015-03-25 12:35 Cód verif: 4722a
Consulte su trámite en <http://www.minsalud.gov.co>



HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA SAMARITANA

Empresa Social del Estado

Gerencia

05RH39-V1

0 2 0 6

Bogotá, D. C. 24 de Marzo de 2015

Doctor

SAMUEL GARCIA DE VARGAS

Director de Prestación de Servicios y Atención Primaria

Ministerio de Salud y Protección Social

BOGOTA D. C.


Ref: Solicitud Certificación

En cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 710 de 2012 y la Resolución No. 743 de 2013, me permito solicitar a Usted se sirva expedir Certificación del cumplimiento por parte del Hospital Universitario de la Samaritana en el reporte de la información del Decreto No.2193 de 2004, la cual se reportó trimestral y semestralmente durante el año 2014.

Agradezco su apoyo y colaboración.

Atentamente,


OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE M.D.
Gerente


MILANO DUEÑAS
25/03/2015



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 201523100487921

Fecha: 25-03-2015

Página 1 de 2

Bogotá, D.C.,

Doctor
OSCAR ALONSO DUEÑAS ARAQUE
Gerente
ESE Hospital Universitario de la Samaritana
Carrera 8 Nro. 0 – 29 Sur
Bogotá – Cundinamarca.

Asunto: Oficio No. 0206
Radicado interno MINSALUD No. 201542300484792.

Cordial saludo Doctor Dueñas:

En respuesta al oficio del asunto y de acuerdo con lo establecido en la Resolución 710 de 2012, modificada por la Resolución 743 de 2013, de manera atenta adjunto certificación de cumplimiento de la información trimestral, semestral y anual de 2014, en virtud del Decreto 2193 de 2004.

Atentamente,


JOSÉ FERNANDO ARIAS DUARTE
Director de Prestación de Servicios y Atención Primaria

Anexo en (1) Folio

Elaboró L.F. Díaz

Revisó/Aprobó M. Urbano / Adriana R.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 201523100487921

Fecha: 25-03-2015

Página 2 de 2

EL SUSCRITO DIRECTOR DE PRESTACION DE SERVICIOS

CERTIFICA QUE:

Una vez revisada la base de datos de la información reportada por las IPS públicas, en virtud del Decreto 2193 de 2004, se determinó que la Secretaria Departamental de Salud de Cundinamarca remitió los informes correspondientes al primero, segundo, tercero y cuarto trimestre de 2014, el primero y segundo semestre de 2014 (Calidad), como también el informe anual 2014 de la ESE Hospital Universitario de la Samaritana.

La información fue reportada en las condiciones establecidas en los artículos 2 y 5 del Decreto 2193 de 2004.

La presente se expide por solicitud del Doctor Oscar Alonso Dueñas Araque, Gerente de la ESE Hospital Universitario de la Samaritana.

Dada en Bogotá a los veinticinco (25) días del mes de marzo de 2015.

JOSÉ FERNANDO ARIAS DUARTE
Director de Prestación de Servicios y Atención Primaria

Elaboró L.F. Díaz
Revisó/Aprubó M. Urbano / Adriana R.