

**ANEXO N° 011**

N°	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.

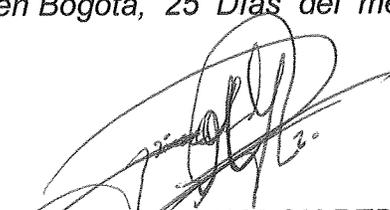
**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO  
DE LA SAMARITANA**

**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**

Departamento		Municipio		Código	Nombre		2014-03	2014-06	2014-09	2014-12
Cundinamar	Bogotá	25000092	D.C.	24	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA		2014/04/23 (16:27:37)	2014/07/31 (10:13:14)	2014/11/06 (16:30:59)	2014/01/31 (14:53:56)

Periodos Presentados - Windows Internet Explorer

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Periodos Presentados

Presentados

ENTREGA TRIMESTRAL A LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL / DISTRITAL

Word [X] Texto [X]

Escenario Nombre

Periodo	Fecha	Nombre
2014-03	2014-03	2014-03
2014-06	2014/07/31	(10:13:14)
2014-09	2014/11/06	(16:30:59)
2014-12	2015/01/31	(14:53:56)

Inicio Informac. Seguridad Herramientas

**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 TERTIO

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"/>

**PDF Complete**  
 Your complimentary use period has ended.  
 Thank you for using PDF Complete.  
 Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

**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

DEPNOMENOS DIA QUE HABITEN 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 veri: 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.

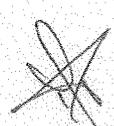
**Ref: Solicitud Certificación**

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. Urbani / 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