



**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**

FECHA DE ACTUALIZACIÓN	PROCESO ASOCIADO CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL INTERNO	APROBADO POR COMITÉ DE CALIDAD
------------------------	--	-----------------------------------

FECHA RECEPCION	VEEDURIA / CIUDADANIA GENERAL	TEMA DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN	FECHA RESPUESTA	FECHA PENDIENTE PARA RESPONDER	RESPUESTA
03/06/2015	WILLIAM BASTIDAS RODRIGUEZ Director de Aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud	SERVICIOS DE SALUD PACIENTE LUISA FERNANDA CAICEDO M	03/06/2015		



**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**

FECHA DE
ACTUALIZACIÓN

PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

<p>20/05/2015</p>	<p align="center">DERLY Y. ROMERO GUTIERREZ Secretaria Juzgado 3º Administrativo Oral de Descongestiona miento</p>	<p>NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DERECHO</p>	<p>04/06/2015</p>	
<p>4/06/2015</p>	<p align="center">JUZGADO 2 CIVIL MUNICIPAL</p>	<p>ACCIÓN DE TUTELA</p>	<p>04/06/2015</p>	

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910363



**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**

FECHA DE
ACTUALIZACIÓN

PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

02/06/2015	SANDRA TATIANA MEJIA TRILLERAS Defensor del Pueblo Regional Tolima -e	SOLICITUD DE INFORMACIÓN	09/06/2015	
02/06/2015	SANDRA TATIANA MEJIA TRILLERAS Defensor del Pueblo Regional Tolima -e	SOLICITUD DE INFORMACIÓN	09/06/2015	



**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**

FECHA DE
ACTUALIZACIÓN

PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

11/06/2015	WILLIAM BASTIDAS RODRIGUEZ Director Aseguramiento	SOLICITUD INFORMACIÓN	11/06/2015	
5/06/2015	JUZGADO CIVIL DE ORALIDAD BOGOTÁ	ACCIÓN DE TUTELA JUAN JOSÉ PEÑA R	05/06/2015	

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910363

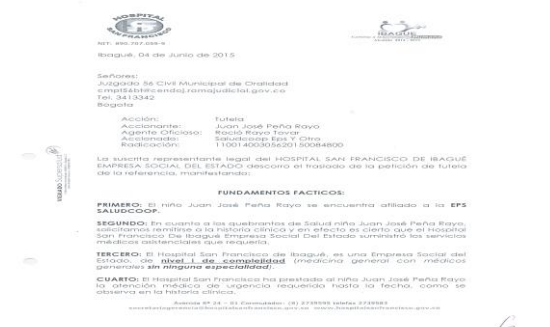



**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**

**FECHA DE
ACTUALIZACIÓN**

**PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO**

**APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD**

					 <p>260.04-N-023-2015 Ibagué, 04 de junio de 2015</p> <p>Señores: Alcaldía de Cívica Municipal de Ciudadad e Institucionalidad Municipal de Ibagué CALLE 9 2-59 Ibagué</p> <p>ACCIÓN: Tutela Asesorante: Juan José Peña Royo Agente Oficiado: Pedro Ramírez G. Acción: Seguimiento de la Tutela Resolución: T-001-4003056201-50084800</p> <p>La suscrita representante legal del HOSPITAL SAN FRANCISCO DE IBAGUÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO hace caso en traslado de la gestión de tutela de la referencia, manifestando:</p> <p>FUNDAMENTOS FACTIVOS:</p> <p>PRIMERO: El niño Juan José Peña Royo se encuentra afiliado a la EPS SALUDCOOP.</p> <p>SEGUNDO: En cuanto a los antecedentes de Salud niño Juan José Peña Royo, se evidencia que el niño es menor de edad y en efecto se cuenta que el Hospital San Francisco De Ibagué Empresa Social Del Estado suministró los servicios médicos especializados que requiere.</p> <p>TERCERO: El Hospital San Francisco de Ibagué, es una Empresa Social del Estado de ALTA CALIDAD COMPLETA (Estrategia) operando con recursos generados en ninguna especialidad.</p> <p>CUARTO: El Hospital San Francisco fue prestado de niño Juan José Peña Royo la atención médica de Urgencia requerida hasta la fecha, como se observa en la historia clínica.</p> <p>Resolución 01-24 - 01 Expediente: (0) 2738505 Ext. 109 PROCESO ADMINISTRATIVO DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA-001-00</p>
04/06/2015	PEDRO JOSÉ ALDEMAR RAMIREZ G. DIRECTOR CONTROL FISCAL	SOLICITUD DE INFORMACIÓN	09/06/2015		 <p>260.04-N-023-2015 Ibagué, 05 de junio de 2015</p> <p>Doctor Pedro Aldemar Ramírez G. Director Técnico Central Fiscal Integral Controlaría Municipal de Ibagué CALLE 9 2-59 Teléfono: 2613244</p> <p>Asunto: Respuesta Solicitud Información 150-0272-1501</p> <p>Nos permitimos remitir la documentación solicitada por ustedes con radicado N. 150-0272-1501 del 04 de junio de 2015, recibido en esta dependencia el 05 de junio del 2015, del señor HUBERTO CIFUENTES LOPEZ.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Certificación laboral - Fotocopia del acto administrativo de nombramiento Resolución 1714 del 22 de mayo de 1986. - Fotocopia del acto de posesión 2526 del 13 de junio de 1986. - Hoja de vida de la función pública. - Formato declaración juramentada de bienes actualizado. - Fotocopia Cédula. - Manual de Funciones. - Certificación de la menor cuantía para la vigencia 2014. <p>Anexo: (12) Folios</p> <p>Cordial saludo,</p> <p>FANNY YANETH GÓMEZ PACHECO Gerente.</p> <p>Resolución 01-24 - 01 Expediente: (0) 2738505 Ext. 109 PROCESO ADMINISTRATIVO DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA-001-00</p>



**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**

FECHA DE
ACTUALIZACIÓN

PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

19/06/2015	GILMA LUCIA PEÑA DAZA SECRE SALUD MUNICIPAL	SOLICITUD DE INFORMACIÓN	19/06/2015	
16/06/2015	PEDRO JOSÉ ALDEMAR RAMIREZ G. DIRECTOR CONTROL FISCAL	SOLICITUD DE INFORMACIÓN	18/06/2015	



FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION)
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
 F-CDG-01-18


FECHA DE
ACTUALIZACIÓN

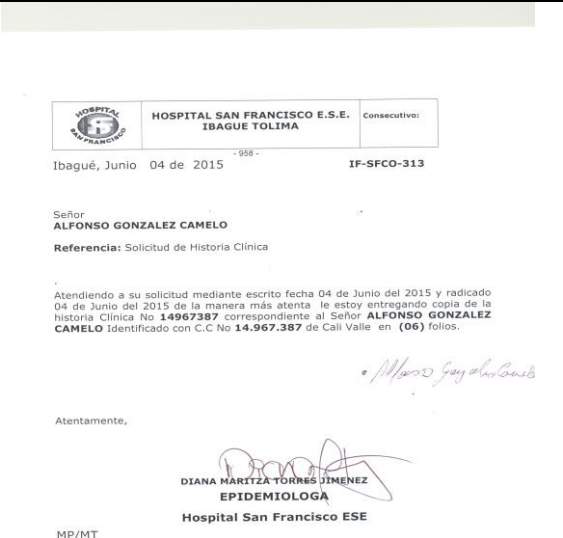
PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

12/06/2015	ANGELA INES SANTOS GAMBOA Lider de Auditoría Contraloría General	SOLICITUD INFORMACIÓN	22/06/2015		
23/06/2015	ANGELA INÉS SANTOS GAMBOA	SOLICITUD INFORMACIÓN	23/06/2015		

VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional: 01 8000910363

	FORMATO SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL F-CDG-01-18	
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	PROCESO ASOCIADO CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL INTERNO

04/06/2015	ALFONSO GONZALES CAMELO	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	04/06/2015	
------------	--------------------------------	----------------------------	------------	---





**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**

FECHA DE
ACTUALIZACIÓN

PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

04/06/2015	HERMINDA GARZÓN	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	04/06/2015	 <p>HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E. Ibagué Tolima Consecutivo: IF-SFCO-315 Ibagué, Junio 04 de 2015</p> <p>Señora HERMINDA GARZON Referencia: Solicitud de Historia Clínica</p> <p>Atendiendo a su solicitud mediante escrito fecha 04 de Junio del 2015 y radicado 04 de Junio del 2015 de la manera más atenta le estoy entregando copia de la historia Clínica No 28690015 correspondiente a la Señora CELMIRA PADILLA Identificada con C.C No 28.690.015 de Chaperral Tolima en (06) folios.</p> <p><i>Luis David Murcia Alarcón</i> cc: 28.690.015</p> <p>Atentamente,</p> <p><i>[Signature]</i> DIANA MARITZA TORRES JIMENEZ EPIDEMIOLOGA Hospital San Francisco ESE</p> <p>MP/MT</p>
04/06/2015	LUIS DAVID MURCIA ALARCÓN	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	04/06/2015	 <p>HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E. Ibagué Tolima Consecutivo: IF-SFCO-316 Ibagué, Junio 04 de 2015</p> <p>Señor LUIS DAVID MURCIA ALARCON Referencia: Solicitud de Historia Clínica</p> <p>Atendiendo a su solicitud mediante escrito fecha 04 de Junio del 2015 y radicado 04 de Junio del 2015 de la manera más atenta le estoy entregando copia de la historia Clínica No 96130121722 correspondiente al Señor LUIS DAVID MURCIA ALARCON Identificado con C.C No 1.110.576.424 de Ibagué Tolima e en (02) folios.</p> <p><i>Luis David Murcia Alarcón</i> cc: 110 576 424</p> <p>Atentamente,</p> <p><i>[Signature]</i> DIANA MARITZA TORRES JIMENEZ EPIDEMIOLOGA Hospital San Francisco ESE</p>



**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**

FECHA DE
ACTUALIZACIÓN

PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

04/06/2015	EULISES BELTRAN CORTES	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	04/06/2015	
17/06/2015	GUSTAVO VALDERRAMA C	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	17/06/2015	

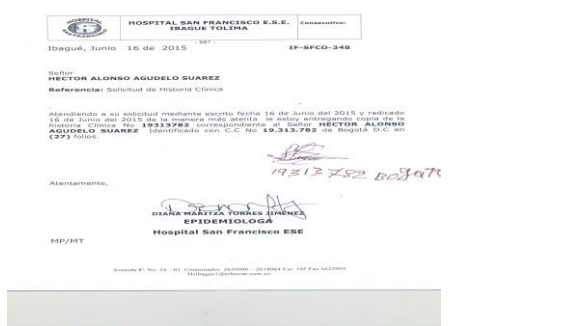



**FORMATO
SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION
PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL
F-CDG-01-18**


FECHA DE
ACTUALIZACIÓN


PROCESO ASOCIADO
CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL
INTERNO

APROBADO POR
COMITÉ DE
CALIDAD

16/06/2015	HECTOR ALFONSO AGUDELO SUAREZ	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	16/06/2015	 <p>HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA Ibagué, Junio 16 de 2015 Sefior: HECTOR ALONSO AGUDELO SUAREZ Referencia: Solicitud de Historia Clínica Atendiendo a su solicitud mediante escrito fecha 16 de Junio del 2015 y radicado 16 de Junio del 2015 de la manera más atenta se estoy entregando copia de la Historia Clínica No. 19313792 correspondiente al Sefior: HECTOR ALONSO AGUDELO SUAREZ identificado con C.C No. 19.313.792 de Bogotá D.C en (03) folios. Atentamente, DIANA MARITZA TORRES JIMENEZ EPIDEMIOLOGA Hospital San Francisco ESE MP/MT Avenida #. No. 24 - 01 Conmutador: 2620000 - 2618064 Eje. 105 Fax: 2622999 Ibaguete@hospitocm.com.co</p>
16/06/2015	DAVID FERNANDO LEON VARON	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	16/06/2015	 <p>HOSPITAL SAN FRANCISCO E.S.E. IBAGUÉ TOLIMA Ibagué, Junio 16 de 2015 Sefior: DAVID FERNANDO LEON VARON Referencia: Solicitud de Historia Clínica Atendiendo a su solicitud mediante escrito fecha 16 de Junio del 2015 y radicado 16 de Junio del 2015 de la manera más atenta se estoy entregando copia de la Historia Clínica No. 1110537992 correspondiente al Sefior: DAVID FERNANDO LEON VARON identificado con C.C No. 1.110.537.395 de Ibagué Tolima en (03) folios. Atentamente, DIANA MARITZA TORRES JIMENEZ EPIDEMIOLOGA Hospital San Francisco ESE MP/MT Avenida #. No. 24 - 01 Conmutador: 2620000 - 2618064 Eje. 105 Fax: 2622999 Ibaguete@hospitocm.com.co</p>

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910363

	FORMATO SOLICITUDES DE INFORMACIÓN (DERECHOS DE PETICION PRESENTADOS POR LAS VEEDURIAS Y CIUDADANIA EN GENERAL F-CDG-01-18	
	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	PROCESO ASOCIADO CONTROL DE LA GESTION-SISTEMA DE CONTROL INTERNO

17/06/2015	YOBAN SEBASTIAN GARCIA RODRIGUEZ	SOLICITUD HISTORIA CLINICA	17/06/2015	
------------	---	----------------------------	------------	---

El anterior informe es tomado y cotejado del libro radicador de correspondencia y las respuestas fueron presentadas por las áreas responsables, le corresponde al asesor de control interno del Hospital San Francisco efectuar el presente informe correspondiente a los derechos de petición presentados por las veedurías y ciudadanía en general tomados de una muestra representativa, y verificar que fueron resueltos en el término correspondiente.

EMILSE MARROQUIN SALAS
Asesor Control Interno