

ASFL02

Para responder a este documento, favor citar este número **2-2018-014231**

Bogotá D.C

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Por favor al contestar cite este número: **2-2018-014231**

Fecha 27/02/2018 03:24 p.m.

Folios Anexos;

Origen Dirección De Inspección Y Vigilancia Para Entidades Del Orden Territorial

Destino SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE PEREIRA

Copia

Doctor

**Luis Fernando Uchima Gaspar**

Contratista Secretaria Municipal De Salud Pereira  
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE PEREIRA  
DOASASEGURAMIENTO@PEREIRA.GOV.CO  
CALLE 19 NO 10-02  
PEREIRA , RISARALDA

Referencia:

**SOLICITUD COPIA ESCANEADA DE LOS OFICIOS 2-2013-112766 DE DICIEMBRE DE 2013 Y 2013.2.2014-009480 DE 2014 QUE TRATAN DE QUE LOS DEPARTAMENTOS A TRAVÉS DE LAS DIRECCIONES DE SALUD, DEBEN REALIZAR LA COMPILACIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LAS AUDITORÍAS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y OFICIO 2-201-062413 CONTRATISTA ASEGURAMIENTO SEC. SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL MUNICIPIO DE PEREIRA**

Referenciado:

4-2018-041962

Cordial saludo Dr.Luis Fernando:

En respuesta a la solicitud radicada con NURC 4-2018-041962, en la que requiere copias de números únicos de radicación relacionados en la referencia, ante lo cual me permito solicitarle se sirva aclarar los radicados solicitados con numeración herrada **2013.2.2014-009480 y 2-201-062413**. Para el caso del NURC solicitado con numeración 2-2013-112766 me permito informarle que una vez revisado este corresponde a comunicación efectuada a la Secretaria de Salud de Boyacá.

Así las cosas, se solicita indicar específicamente los números de radicados ( NURC) que correspondan a fin de dar el tramite correspondiente.

Cordialmente,

**Nidia Zoraya Caceres Moreno**

Directora De Inspección Y Vigilancia  
Para Entidades Del Orden Territorial (E)



<b>Clasificación</b>	Correspondencia General		
<b>Fecha de radicación:</b>	06 de marzo de 2018	<b>Número de radicado:</b>	10856
<b>Tipo de documento:</b>	DIRECCION OPERATIVA ASEGURAMIENTO	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	2018-03-06 11:55
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	NIDIA ZORAYA CACERES		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD COPIAS ESCANEADAS	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	LUIS FERNANDO UCHIMA GASPAR - CONTRATISTA	<b>Copia a:</b>	-

