
 <b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> <small>NOORTE DE SANTANDER</small>	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	 <small>GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE NORTE DE SANTANDER</small>
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	<b>RESOLUCIÓN</b>	Página 1 de 3

RESOLUCIÓN N° 004835  
( 27 NOV 2015 )

*"Por la cual se reconoce y autoriza el pago de Servicios de Salud"*

**EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER**

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la Carta Política, Ley 100 de 1993, Ley 715 de 2001, Ley 1122 de 2007, y la Ordenanza 0018 de 2003, el Decreto 2423 de 1996, el Decreto 887 de 2001, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 26 de mayo de 2015 y,

**CONSIDERANDO:**

Que, de conformidad con los artículos 48 y 49 de la Carta Política, la seguridad social y el servicio de salud son servicios públicos inherentes a la finalidad social del Estado, cuya prestación eficiente debe asegurarla el mismo Estado para todos los habitantes del territorio nacional (C. N. art. 365).



Que el Instituto Departamental de Salud como entidad Central responsable de la atención a la población pobre no asegurada, debe garantizar la oportunidad, integralidad y accesibilidad a los servicios de salud sin barreras de acceso que se conviertan en factores de riesgo para la seguridad del paciente; en ese contexto, gestiona, autoriza y garantiza todos los niveles de atención en salud de los pacientes vinculados al SGSSS mientras se afilian al régimen subsidiado, a los afiliados al régimen subsidiado en lo que no esté dentro del POS-S y a los afiliados al régimen contributivo en sus periodos de carencia.

Que el CENTRO MEDICO LA SAMARITANA LTDA., identificado con NIT N° 807001041-4, presentó facturas por servicios prestados a la población pobre no asegurada del Departamento no ofertada o cubierta por la red pública del Departamento, las cuales se encuentran debidamente revisadas y auditadas por el Auditor de Cuentas Médicas del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander mediante Certificado de Auditoria Medica N° 2454 de 14 de octubre de 2015 y N° 2665 de 28 de octubre de 2015; que avala mediante ACTA No.223 y para reconocimiento la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS (\$3.923.299,00) M/CTE.

Nº FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
B120461	\$ 1.524.549,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.524.549,00
B123265	\$ 2.398.750,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.398.750,00
	\$ 3.923.299,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.923.299,00

Que URONORTE LTDA., identificado con NIT N° 807000799-3, presentó facturas por servicios prestados a la población pobre no asegurada del Departamento no ofertada o cubierta por la red pública del Departamento, las cuales se encuentran debidamente revisadas y auditadas por el Auditor de Cuentas Médicas del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander mediante Certificado de Auditoria Medica N° 2139 de 26 de agosto de 2015; que avala mediante ACTA No. 224 y para reconocimiento la suma de SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS (\$7.291.000,00) M/CTE.

Nº FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
43826	\$ 6.817.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.817.000,00
44184	\$ 474.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 474.000,00
	\$ 7.291.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.291.000,00

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	
<b>Código: F-DE-PE05-01</b> <b>Versión: 02</b>	<b>RESOLUCIÓN</b>	<b>Página 2 de 3</b>

RESOLUCIÓN N° 004835  
 ( 27 NOV 2015 )

Que SONIA ESPERANZA PRADA GOMEZ, identificada con NIT N° 39782683-7, presentó facturas por servicios prestados a la población pobre no asegurada del Departamento no ofertada o cubierta por la red pública del Departamento, las cuales se encuentran debidamente revisadas y auditadas por el Auditor de Cuentas Médicas del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander mediante Certificado de Auditoria Medica N° 2076 de 28 de agosto de 2015; que avala mediante ACTA No. 226 y para reconocimiento por la suma de NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS (\$9.232.150,00) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
68	\$ 888.505,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 888.505,00
69	\$ 5.376.335,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 5.376.335,00
70	\$ 786.125,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 786.125,00
72	\$ 2.181.185,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.181.185,00
	\$ 9.232.150,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 9.232.150,00

Que, para reconocimiento y pago de esas facturas, existe los certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 2489 Código: **2522.1043 ALTO NIVEL DE COMPLEJIDAD (ATENCIÓN DE URGENCIAS SIN CONTRATO CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PRIVADAS O MIXTAS)**, N° 2486 y N°2487 Código: **2522.1042 MEDIO NIVEL DE COMPLEJIDAD (ATENCIÓN DE URGENCIAS SIN CONTRATO CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PRIVADAS O MIXTAS)**, de fecha de fecha 19 de noviembre de 2015, expedida por quien ejerce las funciones de Jefe de Presupuesto en el Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander.

Que, habiéndose garantizado el acceso al servicio de Salud a los pacientes a los que se refiere la mencionada facturación - servicios a cargo de esta entidad, algunos no incluidos en los planes de beneficios de los usuarios asegurados o prestados a los ciudadanos que no cuentan con algún tipo de seguro y otros a cargo del IDS como Dirección Territorial de Salud, se hace necesario ahora garantizar el flujo de los recursos (existiendo los mismos para los eventos contemplados en esta disposición), proceso directo de reconocimiento que, debe responder a servicios de urgencias, prioritarios que garanticen los derechos constitucionales a la Salud y la vida, tratamientos en curso o necesarios que no pueden tener obstáculos algunos de tipo administrativo, lo cual hace constar el proceso previo de autorización y posterior de auditoria;



Que, en efecto, dispone la normatividad base de esta disposición que su falta de pago atenta contra la sostenibilidad del sistema, de manera que agotada la etapa de verificación y auditoria es necesario proveer al efecto, detallado como está en los soportes su correspondencia con los requisitos del reglamento, en mérito de lo cual,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: CENTRO MEDICO LA SAMARITANA LTDA., identificado con NIT N° 807001041-4, con cargo al CDP N° 2486, por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS (\$3.923.299,00) M/CTE.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: URONORTE LTDA., identificado con NIT N° 807000799-3, con cargo al CDP N° 2487, por la suma de SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS (\$7.291.000,00) M/CTE.

**ARTÍCULO TERCERO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: SONIA ESPERANZA PRADA GOMEZ, identificada con NIT N° 39782683-7, con cargo al CDP N° 2489, por la suma de NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS (\$9.232.150,00) M/CTE.

 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b></p>	
<p>Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02</p>	<p><b>RESOLUCIÓN</b></p>	<p><b>Página 3 de 3</b></p>

RESOLUCIÓN N° 004235  
( 27 NOV 2015 )

**ARTÍCULO CUARTO:** Ordenar al Tesorero Pagador del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander; cancelar las sumas descritas, según detalle e imputación en la parte motiva.

**ARTÍCULO QUINTO:** La presente disposición rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en San José de Cúcuta, a los 27 NOV 2015

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

**JAVIER ORLANDO PRIETO PEÑA**  
Director

Proyectó y elaboró: CLAUDIA LANDAZABAL DE GARCÍA HERREROS  
Revisó: ADRIANA ROCIO MANTILLA MALDONADO - Coordinadora Prestación de Servicios  
Aprobó: ANA JULIA RODRIGUEZ - ABOGADA