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

RESOLUCIÓN N° 004853  
( 30 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 la UNIDAD HEMATOLOGICA ESPECIALIZADA IPS S.A.S., identificada con NIT N° 900112351-6, 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 Certificados de Auditoría Médica N° 2035 de 27 de agosto de 2015, N° 2678 de 29 de octubre de 2015; que avala mediante ACTA N° 220 y para reconocimiento la suma de UN MILLON DOCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS (\$1.012.595,00) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
L32557	\$ 67.050,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 67.050,00
L32559	\$ 459.301,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 459.301,00
L32560	\$ 334.100,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 334.100,00
L34219	\$ 97.749,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 97.749,00
L34220	\$ 54.395,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 54.395,00
	\$ 1.012.595,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.012.595,00

Que el INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL S.A.S. INFANEURO identificado con NIT N° 900386919-4, 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 Auditoría Médica N° 2572 de 21 de octubre de 2015; que avala mediante ACTA N° 222 y para reconocimiento la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$1.800.000,00) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
3166	\$ 1.800.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.800.000,00
	\$ 1.800.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.800.000,00

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

RESOLUCIÓN N° 004851  
( 30 NOV 2015 )

Que el TRANSALIM identificado con NIT N° 900041610-3, 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° 2403 de 06 de octubre de 2015; que avala mediante ACTA N° 225 y para reconocimiento la suma de CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS (\$135.141,00) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
4234	\$ 135.141,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 135.141,00
	\$ 135.141,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 135.141,00

Que, para reconocimiento y pago de esas facturas, existe los certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 2483 Código: **2522.1043 ALTO NIVEL DE COMPLEJIDAD (ATENCIÓN DE URGENCIAS SIN CONTRATO CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PRIVADAS O MIXTAS)** y N° 2485 y 2488 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, en ausencia de contratación por antecedente de tramite de proceso contractual SAMC-003 PSS-2015, 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 el pago de los servicios de salud prestados por parte de: UNIDAD HEMATOLOGICA ESPECIALIZADA IPS S.A.S., identificada con NIT N° 900112351-6, con cargo al CDP N° 2483, por la suma de UN MILLON DOCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS (\$1.012.595,00) M/CTE.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Reconocer el pago de los servicios de salud prestados por parte de: INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL S.A.S. INFANEURO identificado con NIT N° 900386919-4, con cargo al CDP N° 2485, por la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$1.800.000,00) M/CTE.

**ARTÍCULO TERCERO:** Reconocer el pago de los servicios de salud prestados por parte de: TRANSALIM identificado con NIT N° 900041610-3, identificado con NIT N° 800065396-2, con cargo al CDP N° 2488, por la suma de CIENTO TREINTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS (\$135.141,00) M/CTE.

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

RESOLUCIÓN N° 004851  
 ( 30 NOV 2015 )

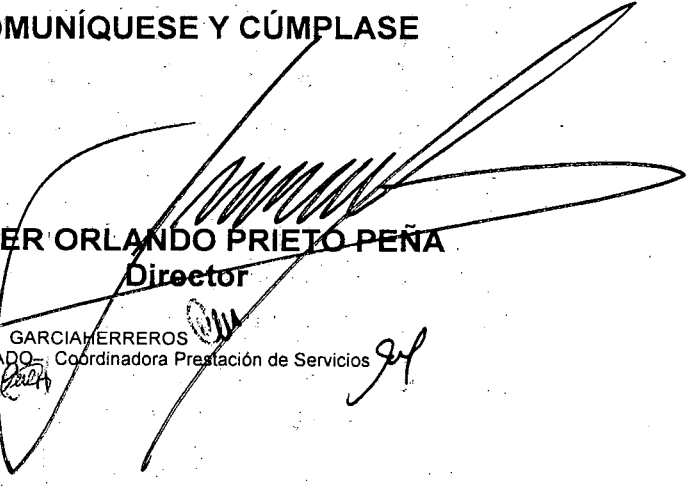
**ARTÍCULO CUARTO:** Ordenar al Tesorero Pagador del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander, cancelar las sumas descritas, Según detalle en la parte motiva.

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

Dada en San José de Cúcuta, a los

30 NOV 2015

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

  
**JAVIER ORLANDO PRIETO PEÑA**  
 Director

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

