
 <b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	 <b>GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO</b> NORTE DE SANTANDER
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	<b>RESOLUCIÓN</b>	<b>Página 1 de 14</b>

RESOLUCIÓN N° 002474  
 ( - 8 JUL 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 1510 del 17 de Julio de 2013 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 FUNDACIÓN IPS UNIVERSIDAD DE PAMPLONA, identificada con NIT N° 900.234.274-0, 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 Auditoria Medica N° 0810 de 05 de mayo de 2015, N° 1031 de 25 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.103, y para reconocimiento la suma de VEINTITRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TRES PESOS (\$23.193.503) M/CTE.

Nº FACT	VR FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
034997	\$ 814.158,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 814.158,00
036021	\$ 111.196,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 111.196,00
036122	\$ 6.481.706,00	\$ -	\$ 448.950,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.032.756,00
036293	\$ 646.795,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 646.795,00
036827	\$ 5.731.643,00	\$ -	\$ 710.700,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.020.943,00
036906	\$ 8.447.617,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.447.617,00
037988	\$ 1.674.751,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.674.751,00
037964	\$ 445.287,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 445.287,00
	\$ 24.353.153,00	\$ 0,00	\$ 1.159.650,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 23.193.503,00

Que CENTRO IN LINE FISIOTERAPIA Y ESTETICA, identificado con NIT N° 900279493-0, presentó facturas por servicios prestados a la población pobre no asegurada del Departamento no ofertada o cubierta por la red pública del Departamento en el Municipio de Ocaña, 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 Auditoria Medica N° 0221 de 23 de febrero de 2015, N° 0409 y N° 410 de 17 de marzo de 2015, N° 0640 de 15 de abril de 2015; que avala mediante ACTA No.104, y para reconocimiento la suma de NOVENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS (\$93.316.000) M/CTE.

Nº FACT	VR FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
906	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
907	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
908	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00

Av. 0 Calle 10 Edificio Rosetal Oficina 311.  
 Teléfonos: 5715905- 5711319 - Fax 5717401. Extensión: 150  
[www.ids.gov.co](http://www.ids.gov.co). Cúcuta - Norte de Santander.



RESOLUCIÓN N° **002474**  
( - 6 JUL 2015 )

909	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
910	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
911	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
912	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
913	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
914	\$ 19.500.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 19.500.000,00
890	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
915	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
916	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
917	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
918	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
919	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
920	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
921	\$ 2.176.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.176.000,00
923	\$ 19.500.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 19.500.000,00
925	\$ 19.500.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 19.500.000,00
	\$ 93.316.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 93.316.000,00

Que CENTRO ESPECIALIZADO DE DIAGNOSTICO MATERNO INFANTIL IPS LTDA., identificado con NIT N° 900338377-8, 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 Auditoria Medica N° 0717 de 24 de abril de 2015, N° 0967 de 21 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.105, y para reconocimiento la suma de SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$690.000) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
158	\$ 170.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 170.000,00
160	\$ 350.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 350.000,00
286	\$ 170.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 170.000,00
	\$ 690.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 690.000,00



Que el INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IDIME S.A., identificado con NIT N° 800065396-2, 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 Auditoria Medica N° 0534 y N° 0535 de 12 de abril de 2015, N° 0891 y N° 0892 de 18 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.106, y para reconocimiento la suma de VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS (\$22.451.905) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
CR30-055999	\$ 67.408,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 67.408,00
CR30-055998	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055997	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055996	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055995	\$ 31.712,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 31.712,00
CR30-055994	\$ 86.579,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 86.579,00
CR30-055993	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055992	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055991	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055990	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055989	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055988	\$ 66.310,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 66.310,00
CR30-055987	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055986	\$ 492.540,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 492.540,00



RESOLUCIÓN N° **002474**  
( - 6 JUL 2015 )

CR30-055985	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055984	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055983	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055982	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-056464	\$ 1.410.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.410.500,00
CR30-056465	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-056466	\$ 424.775,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 424.775,00
CR30-056467	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-056468	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-056469	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-056470	\$ 12.916,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 12.916,00
CR30-056471	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-056472	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-055974	\$ 427.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 427.500,00
CR30-055975	\$ 427.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 427.500,00
CR30-055976	\$ 450.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 450.000,00
CR30-055977	\$ 450.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 450.000,00
CR30-055978	\$ 900.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 900.000,00
CR30-055979	\$ 405.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 405.000,00
CR30-055980	\$ 589.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 589.000,00
CR30-055981	\$ 256.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 256.500,00
CR30-058031	\$ 108.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 108.000,00
CR30-058032	\$ 405.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 405.000,00
CR30-058033	\$ 256.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 256.500,00
CR30-058034	\$ 256.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 256.500,00
CR30-058035	\$ 66.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 66.500,00
CR30-058036	\$ 427.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 427.500,00
CR30-058037	\$ 450.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 450.000,00
CR30-058038	\$ 256.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 256.500,00
CR30-058039	\$ 270.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 270.000,00
CR30-058041	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-058042	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-058043	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-058044	\$ 59.660,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 59.660,00
CR30-058046	\$ 34.084,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 34.084,00
CR30-058047	\$ 41.020,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 41.020,00
CR30-058048	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-058049	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-058050	\$ 12.270,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 12.270,00
CR30-058052	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-058053	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-058054	\$ 34.084,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 34.084,00
CR30-058055	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-058056	\$ 23.188,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 23.188,00
CR30-058057	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-058059	\$ 34.084,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 34.084,00
CR30-058060	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-058061	\$ 23.940,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 23.940,00
CR30-058062	\$ 30.126,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 30.126,00
CR30-058063	\$ 32.380,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 32.380,00
CR30-058064	\$ 21.508,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 21.508,00
CR30-058065	\$ 102.288,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 102.288,00
CR30-058066	\$ 41.705,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 41.705,00
	\$ 22.451.905,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 22.451.905,00

 <b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> <small>NOBLE DEPARTAMENTO</small>	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	 <small>GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER</small>
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	<b>RESOLUCIÓN</b>	<b>Página 4 de 14</b>

RESOLUCIÓN N° 002474  
( = 6 JUL 2015 )

Que SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD S.A.S., identificado con NIT N° 807.008.988-5, 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 Auditoria Medica N° 0350 de 10 de marzo de 2015, N° 0587 de 22 de marzo de 2015, N° 0784 de 28 de abril de 2015, N° 0811 de 05 de mayo de 2015, N° 1032 de 27 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.107, y para reconocimiento la suma de CIENTO ONCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$111.640.000) M/CTE.



N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
SON0676	\$ 20.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 20.000.000,00
SON0677	\$ 600.000,00	\$ -	\$ 60.000,00	\$ -	\$ -	\$ 540.000,00
SON0678	\$ 600.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 600.000,00
SON0635	\$ 20.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 20.000.000,00
SON0636	\$ 2.700.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.700.000,00
SON0637	\$ 2.400.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.400.000,00
SON0698	\$ 20.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 20.000.000,00
SON0699	\$ 2.700.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.700.000,00
SON0712	\$ 20.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 20.000.000,00
SON0713	\$ 2.700.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.700.000,00
SON0785	\$ 20.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 20.000.000,00
	\$ 111.700.000,00	\$ 0,00	\$ 60.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 111.640.000,00

Que la CLÍNICA NORTE S.A., identificada con NIT N° 890.500.309-5, 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° 1162 de 29 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No. 108 y para reconocimiento la suma de ONCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS (\$11.284.461) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
CN 0000490345	\$ 1.084.789,00	\$ -	\$ 54.239,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.030.550,00
CN 0000490631	\$ 10.898.261,00	\$ -	\$ 644.350,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 10.253.911,00
	\$ 11.983.050,00	\$ 0,00	\$ 698.589,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 11.284.461,00

Que RADIOTERAPIA DEL NORTE LTDA., identificada con NIT N° 807003768-9, 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 Auditoria Medica N° 0733 de 27 de abril de 2015, N° 1030 de 25 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No. 109 y para reconocimiento la suma de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS DOS PESOS (\$8.829.702) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
14330	\$ 2.943.234,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.943.234,00
14331	\$ 2.943.234,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.943.234,00
14439	\$ 2.943.234,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2.943.234,00
	\$ 8.829.702,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.829.702,00

 <b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> <small>NORTE DE SANTANDER</small>	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	 <small>GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE SANTANDER</small>
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	<b>RESOLUCIÓN</b>	<b>Página 5 de 14</b>



RESOLUCIÓN N° 002474  
( = 6 JUL 2015 )

Que la CLÍNICA METROPOLITANA COMFANORTE, identificada con NIT N° 890500516-3, presentó factura por servicios prestados a la población pobre no asegurada del Departamento no ofertada o cubierta por la red pública del Departamento, la cual se encuentra debidamente revisada y auditada por el Auditor de Cuentas Médicas del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander mediante Certificado de Auditoria Medica N° 0766 de 25 de abril de 2015; que avala mediante ACTA No. 110 y para reconocimiento la suma de CINCUENTA MIL PESOS (\$50.000) M/CTE.

N° FACT	VR. GLOSA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
CMC0000176021	\$ 50.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 50.000,00
	\$ 50.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 50.000,00

Que la E.S.E. HOSPITAL JUAN LUIS LONDOÑO, identificado con NIT N° 807004665-3, 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 Certificados de Auditoria Medica N° 0632 y N° 0634 de 23 y 24 de abril de 2015, N° 1014 de 29 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No. 111 y para reconocimiento la suma de DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS (\$2.861.550) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
FC514667	\$ 129.390,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 129.390,00
FC514636	\$ 46.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 46.900,00
FC514611	\$ 199.290,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 199.290,00
FC514608	\$ 43.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.900,00
FC514209	\$ 61.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 61.400,00
FC514091	\$ 67.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 67.400,00
FC514043	\$ 42.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 42.300,00
FC514042	\$ 62.370,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 62.370,00
FC514299	\$ 129.890,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 129.890,00
FC514274	\$ 71.700,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 71.700,00
FC514429	\$ 29.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 29.200,00
FC514584	\$ 49.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 49.400,00
FC514550	\$ 25.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 25.800,00
FC514539	\$ 42.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 42.300,00
FC514519	\$ 47.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 47.300,00
FC514518	\$ 45.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 45.900,00
FC514719	\$ 55.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 55.400,00
FC514865	\$ 44.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 44.000,00
FC514921	\$ 43.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.800,00
FC514938	\$ 70.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 70.800,00
FC514945	\$ 43.850,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.850,00
FC515122	\$ 91.050,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 91.050,00
FC515171	\$ 42.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 42.300,00
FC515260	\$ 248.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 248.200,00
FC515287	\$ 43.850,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.850,00
FC515407	\$ 46.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 46.300,00
FC515489	\$ 47.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 47.500,00
FC515499	\$ 43.850,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.850,00
FC515544	\$ 192.690,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 192.690,00
FC515578	\$ 84.170,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 84.170,00
FC515603	\$ 60.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 60.100,00
FC515710	\$ 50.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 50.600,00
FC515744	\$ 100.250,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 100.250,00

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	
<b>Código: F-DE-PE05-01</b> <b>Versión: 02</b>	<b>RESOLUCIÓN</b>	<b>Página 6 de 14</b>

RESOLUCIÓN N° **002474**  
 ( - 6 JUL 2015 )



FC515814	\$ 66.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 66.300,00
FC516037	\$ 47.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 47.900,00
FC516140	\$ 60.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 60.100,00
FC516195	\$ 46.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 46.400,00
FC516197	\$ 84.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 84.900,00
FC516211	\$ 43.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.800,00
FC516289	\$ 42.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 42.300,00
FC516303	\$ 66.700,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 66.700,00
	\$ 2.861.550,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.861.550,00

Que la SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA DE CUCUTA S.A. CLINICA DE OFTALMOLOGIA SAN DIEGO CUCUTA, identificada con NIT N° 900191362-4, 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 Certificados de Auditoria Medica N° 0634 de 24 de abril de 2015, N° 1027 de 29 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No. 112 y para reconocimiento la suma de DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS (\$16.801.390) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
127615	\$ 13.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.300,00
127661	\$ 2.549.963,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.549.963,00
127709	\$ 15.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 15.000,00
127816	\$ 13.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.300,00
127831	\$ 15.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 15.000,00
127850	\$ 13.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.300,00
127882	\$ 131.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 131.000,00
128232	\$ 13.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.300,00
128346	\$ 2.398.568,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.398.568,00
129683	\$ 13.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.300,00
129782	\$ 13.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.300,00
129902	\$ 13.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.300,00
130020	\$ 2.458.290,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.458.290,00
130128	\$ 960.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 960.000,00
130198	\$ 13.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.300,00
131039	\$ 2.565.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.565.000,00
131320	\$ 13.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.300,00
132296	\$ 837.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 837.400,00
132505	\$ 351.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 351.000,00
132623	\$ 2.431.554,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.431.554,00
132662	\$ 47.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 47.300,00
132715	\$ 1.451.365,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.451.365,00
132746	\$ 470.250,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 470.250,00
	\$ 16.801.390,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 16.801.390,00

Que VITAL MEDICAL CARE S.A.S., identificada con NIT N° 900.307.987-8, presentó facturas por servicios prestados a la población pobre no asegurada del Departamento no ofertada o cubierta por la red pública del Departamento en el Municipio de Ocaña, 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 Auditoria Medica certificaciones N° 0862 y N° 0863 de 11 de mayo de 2015, N° 1034 de 28 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.113 y para reconocimiento la suma de SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS (\$76.831.156) M/CTE.



 <b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> <small>NORTE DE SANTANDER</small>	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	 <small>AUDITORÍA MÉDICA</small> <small>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</small> <small>NORTE DE SANTANDER</small>
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	<b>RESOLUCIÓN</b>	<b>Página 7 de 14</b>

RESOLUCIÓN N° 002474  
( )

- 6 JUL 2015

Nº FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
2410	\$ 40.676.990,00	\$ -	\$ 992.176,00	\$ -	\$ -	\$ 39.684.814,00
2432	\$ 7.373.685,00	\$ -	\$ 48.632,00	\$ -	\$ -	\$ 7.325.053,00
2488	\$ 32.181.973,00	\$ -	\$ 2.360.684,00	\$ -	\$ -	\$ 29.821.289,00
	\$ 80.232.648,00	\$ 0,00	\$ 3.401.492,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 76.831.156,00

Que la CLÍNICA SAN JOSÉ DE CÚCUTA S.A., identificada con NIT N° 800.012.189-7, 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 Auditoría Médica N° 1153 y N° 1156 de 29 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No. 114 y para reconocimiento la suma de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS (\$454.348) M/CTE.



Nº FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
1438904	\$ 165.104,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 165.104,00
1440933	\$ 80.944,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 80.944,00
1433238	\$ 31.700,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 31.700,00
1433239	\$ 35.300,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.300,00
1433240	\$ 35.400,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.400,00
1433287	\$ 35.300,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.300,00
1438320	\$ 35.300,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.300,00
1439774	\$ 35.300,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.300,00
	\$ 454.348,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 454.348,00

Que la CLÍNICA SANTA ANA S.A., identificada con NIT N° 890.500.060-7, 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 Auditoría Médica N° 1164 de 29 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.115 y para reconocimiento la suma de TRECE MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS (\$13.138.594) M/CTE.

Nº FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
CSA-950997	\$ 7.764.127,00	\$ -	\$ 153.396,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 7.610.731,00
CSA-951974	\$ 67.200,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 67.200,00
CSA-956934	\$ 122.400,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 122.400,00
CSA-959247	\$ 5.619.224,00	\$ -	\$ 280.961,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.338.263,00
	\$ 13.572.951,00	\$ 0,00	\$ 434.357,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 13.138.594,00

Que REHABILITACION INTEGRAL MARTA OMAÑA Y ASOCIADOS S.A.S., identificada con NIT N° 900338359-5, 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° 450 de 24 de marzo de 2015; que avala mediante ACTA No.116 y para reconocimiento la suma de CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$110.250) M/CTE.

Nº FACT	VR. FACTURA	NOTA CREDITO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
0622	\$ 55.125,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 55.125,00
0621	\$ 55.125,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 55.125,00
	\$ 110.250,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 110.250,00

 <b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> <small>BOGOTÁ - COLOMBIA</small>	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	 <small>DEPARTAMENTO DE SALUD</small>
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	<b>RESOLUCIÓN</b>	Página 8 de 14

RESOLUCIÓN N° 002474  
( - 6 JUL 2015 )

Que el Dr. HARVEY MANOSALVA RANGEL, identificado con NIT N° 80242544-4, 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° 0754 de 25 de abril de 2015; que avala mediante ACTA No.117 y para reconocimiento la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS (\$3.452.000) M/CTE.

Nº FACT	VR. GLOSA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
0237	\$ 1.476.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.476.000,00
0238	\$ 500.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 500.000,00
0239	\$ 1.476.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.476.000,00
	\$ 3.452.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 3.452.000,00

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 Certificado de Auditoría Médica N° 0965 de 21 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA N° 118 y para reconocimiento la suma de UN MILLON CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS (\$1.042.560) M/CTE.

Nº FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
L29793	\$ 430.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 430.000,00
L29794	\$ 24.866,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 24.866,00
L29807	\$ 121.457,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 121.457,00
L29808	\$ 40.398,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 40.398,00
L29827	\$ 281.060,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 281.060,00
L29873	\$ 144.779,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 144.779,00
	\$ 1.042.560,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.042.560,00

Que SOMEFYR LTDA., identificada con NIT N° 900229038-9, 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° 0713 de 23 de abril de 2015, N° 0890 de 18 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA N° 119 y para reconocimiento la suma de UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS (\$1.520.480) M/CTE.

Nº FACT	VR. GLOSA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
24454	\$ 361.587,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 361.587,00
24455	\$ 135.933,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 135.933,00
24456	\$ 158.926,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 158.926,00
24458	\$ 123.198,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 123.198,00
24459	\$ 223.195,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 223.195,00
24972	\$ 214.983,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 214.983,00
24973	\$ 79.463,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 79.463,00
24974	\$ 223.195,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 223.195,00
	\$ 1.520.480,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.520.480,00

Que la E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS, identificada con NIT N° 807004393-5, 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° 0971 y N° 0972 de 21 y 31 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.120 y para reconocimiento la suma de CIENTO NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS (\$ 191.900) M/CTE.



RESOLUCIÓN N°

002474

( - 6 JUL 2015 )

Nº FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
1303996	\$ 102.800,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 102.800,00
1307320	\$ 89.100,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 89.100,00
	\$ 191.900,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 191.900,00

Que ATENCION EN REHABILITACION INTEGRAL - ATERIN LTDA., identificada con NIT N° 900222303-4, 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° 486 de 24 de marzo de 2015; que avala mediante ACTA No.121 y para reconocimiento la suma de CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$56.750) M/CTE.



Nº FACT	VR. FACTURA	NOTA CREDITO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
0241	\$ 28.375,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 28.375,00
0244	\$ 28.375,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 28.375,00
	\$ 56.750,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 56.750,00

Que el INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL S.A.S., 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 Certificados de Auditoria Medica N° 0752 de 25 de abril de 2015, N° 0962 de 21 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.122 y para reconocimiento la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS (\$2.304.000) M/CTE.

Nº FACT	VR. GLOSA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
2198	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 88.000,00
2199	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 88.000,00
2200	\$ 1.800.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.800.000,00
2369	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 88.000,00
2370	\$ 60.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 60.000,00
2371	\$ 60.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 60.000,00
2372	\$ 60.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 60.000,00
2373	\$ 60.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 60.000,00
	\$ 2.304.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.304.000,00

Que el Dr. CARLOS OMAR FIGUEREDO DIETTES, identificado con NIT N° 91277229-1, 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° 0609 de 10 de abril de 2015; que avala mediante ACTA No.123 y para reconocimiento la suma de TRESCIENTOS MIL PESOS (\$300.000) M/CTE.

Nº FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
289	\$ 150.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 150.000,00
287	\$ 300.000,00	\$ -	\$ 150.000,00	\$ -	\$ -	\$ 150.000,00
	\$ 450.000,00	\$ 0,00	\$ 150.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 300.000,00

 <b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> <small>NORTE DE SANTANDER</small>	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	 <small>AUDITORÍA MÉDICA</small>
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	<b>RESOLUCIÓN</b>	<b>Página 10 de 14</b>

RESOLUCIÓN N° 002474  
( - 6 JUL. 2015 )

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 Certificados de Auditoría Médica N° 0816 de 05 de mayo de 2015, N° 1138 de 08 de mayo de 2015, N° 1139 de 09 de Junio de 2015; que avala mediante ACTA No.124 y para reconocimiento la suma de TREINTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS (\$31.493.312) M/CTE.



Nº FACT	VR. FACTURA	NOTA CREDITO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
B106111	\$ 37.200,00	\$ -	\$ 1.860,00	\$ -	\$ -	\$ 35.340,00
B105553	\$ 60.832,00	\$ -	\$ 3.042,00	\$ -	\$ -	\$ 57.790,00
B106617	\$ 679.933,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 679.933,00
B107081	\$ 3.125.229,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 3.125.229,00
B107206	\$ 5.318.684,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 5.318.684,00
B107299	\$ 1.391.057,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.391.057,00
B108621	\$ 484.232,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 484.232,00
B109206	\$ 1.118.471,00	\$ -	\$ 79.000,00	\$ -	\$ -	\$ 1.039.471,00
B109301	\$ 1.750.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.750.000,00
B109307	\$ 3.240.588,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 3.240.588,00
B111395	\$ 165.576,00	\$ -	\$ 124.576,00	\$ -	\$ -	\$ 41.000,00
B111643	\$ 4.638.351,00	\$ -	\$ 1.917.500,00	\$ -	\$ -	\$ 2.720.851,00
B111800	\$ 6.844.284,00	\$ -	\$ 1.210.900,00	\$ -	\$ -	\$ 5.633.384,00
B111801	\$ 6.351.313,00	\$ -	\$ 375.560,00	\$ -	\$ -	\$ 5.975.753,00
	\$ 35.205.750,00	\$ 0,00	\$ 3.712.438,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 31.493.312,00

Que la FUNDACION IPS SUEÑOS DE COLORES, identificada con NIT N° 900459786-6, presentó facturas por servicios prestados a la población pobre no asegurada del Departamento no ofertada o cubierta por la red pública del Departamento, en la Ciudad de Bucaramanga, 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° 0749 de 25 de abril de 2015, N° 0968 de 21 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.125 y para reconocimiento la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (\$2.342.285) M/CTE.

Nº FACT	VR. GLOSA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
004098	\$ 822.965,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 822.965,00
004158	\$ 1.519.320,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.519.320,00
	\$ 2.342.285,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.342.285,00

Que el Dr. MARCEL LEONARDO QUINTERO CONTRERAS, identificado con NIT N° 88278921-2, presentó factura por servicios prestados a la población pobre no asegurada del Departamento no ofertada o cubierta por la red pública del Departamento, la cual se encuentra debidamente revisada y auditada por el Auditor de Cuentas Médicas del Instituto Departamental de Salud de Norte de Santander mediante Certificado de Auditoría Médica N° 0750 de 25 de abril de 2015; que avala mediante ACTA No.126 y para reconocimiento la suma de DOSCIENTOS MIL PESOS (\$200.000) M/CTE.

Nº FACT	VR. GLOSA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
0778	\$ 200.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 200.000,00
	\$ 200.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 200.000,00

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	 GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	<b>RESOLUCIÓN</b>	Página 11 de 14

RESOLUCIÓN N° 002474

8 JUL 2015

Que el INSTITUTO COLOMBIANO DE OTONEUROLOGIA S.A.S., identificado con NIT N° 900778050-2, presentó facturas por servicios prestados a la población pobre no asegurada del Departamento no ofertada o cubierta por la red pública del Departamento en la Ciudad de Bucaramanga, 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° 0969 de 21 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.127 y para reconocimiento la suma de DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS (\$246.396) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
0000010	\$ 123.198,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 123.198,00
0000012	\$ 123.198,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 123.198,00
	\$ 246.396,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 246.396,00



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 en la Ciudad de Bucaramanga, 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° 0923, N° 0926 Y N° 0966 de 18, 21 Y 28 de mayo de 2015; que avala mediante ACTA No.128 y para reconocimiento la suma de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL CIEN PESOS (\$9.911.100) M/CTE.

N° FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
40009	\$ 32.700,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 32.700,00
40360	\$ 8.600.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 8.600.000,00
39137	\$ 32.700,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 32.700,00
39399	\$ 474.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 474.000,00
39423	\$ 480.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 480.000,00
41672	\$ 32.700,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 32.700,00
41521	\$ 259.000,00	\$ -	\$ -	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 259.000,00
	\$ 9.911.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 9.911.100,00

Que, para reconocimiento y pago de esas facturas, existe los certificados de Disponibilidad Presupuestal No: 1577, 1582, 1583, 1586, 1587, 1588, 1589, 1592, 1597, 1599, 1600 y 1601 Código: 2522.1043 ALTO NIVEL DE COMPLEJIDAD (ATENCIÓN DE URGENCIAS SIN CONTRATO CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PRIVADAS O MIXTAS), N° 1578, 1579, 1580, 1581, 1584, 1590, 1591, 1593, 1595, 1596, 1598 y 1602 Código: 2522.1042 MEDIO NIVEL DE COMPLEJIDAD (ATENCIÓN DE URGENCIAS SIN CONTRATO CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PRIVADAS O MIXTAS), y N° 1585 y 1594; Código: 2522.1021 BAJO NIVEL DE COMPLEJIDAD (ATENCIÓN DE URGENCIAS SIN CONTRATO CON EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO), de fecha de fecha 03 de julio 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 por inicio y alistamiento de proceso contractual (convocatoria pública), 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 auditoría;

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 auditoría es necesario proveer al efecto, detallado como está en los soportes su correspondencia con los requisitos del reglamento, en mérito de lo cual,

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	<b>RESOLUCIÓN</b>	<b>Página 13 de 14</b>

RESOLUCIÓN N° 002474  
( - 6 JUL 2015 - )

**ARTÍCULO DECIMO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: CLÍNICA SAN JOSÉ DE CÚCUTA S.A., identificada con NIT N° 800.012.189-7, con cargo al CDP N° 1588, por la suma de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS (\$454.348) M/CTE.

**ARTÍCULO DECIMO TERCERO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: CLÍNICA SANTA ANA S.A., identificada con NIT N° 890.500.060-7, con cargo al CDP N° 1589, por la suma de TRECE MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS (\$13.138.594) M/CTE.

**ARTÍCULO DECIMO CUARTO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: REHABILITACION INTEGRAL MARTA OMAÑA Y ASOCIADOS S.A.S., identificada con NIT N° 900338359-5, con cargo al CDP N° 1590, por la suma de CIENTO DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$110.250) M/CTE.

**ARTÍCULO DECIMO QUINTO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: Dr. HARVEY MANOSALVA RANGEL, identificado con NIT N° 80242544-4, con cargo al CDP N° 1591, por la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS (\$3.452.000) M/CTE.

**ARTÍCULO DECIMO SEXTO:** Reconocer y ordenar pago de 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° 1592, por la suma de UN MILLON CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS (\$1.042.560) M/CTE.

**ARTÍCULO DECIMO SEPTIMO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: SOMEFYR LTDA., identificada con NIT N° 900229038-9, con cargo al CDP N° 1593, por la suma de UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS (\$1.520.480) M/CTE.

**ARTÍCULO DECIMO OCTAVO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS, identificada con NIT N° 807004393-5, con cargo al CDP N° 1594, por la suma de CIENTO NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS (\$ 191.900) M/CTE.



**ARTÍCULO DECIMO NOVENO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: ATENCION EN REHABILITACION INTEGRAL - ATERIN LTDA., identificada con NIT N° 900222303-4, con cargo al CDP N° 1595, por la suma de CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$56.750) M/CTE.

**ARTÍCULO VIGESIMO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: INSTITUTO NEUROLOGICO INFANTIL S.A.S., identificado con NIT N° 900386919-4, con cargo al CDP N° 1596, por la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS (\$2.304.000) M/CTE.

**ARTÍCULO VIGESIMO PRIMERO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: Dr. CARLOS OMAR FIGUEREDO DIETTES, identificado con NIT N° 91277229-1, con cargo al CDP N° 1597, por la suma de TRESCIENTOS MIL PESOS (\$300.000) M/CTE.

**ARTÍCULO VIGESIMO SEGUNDO:** 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° 1598, por la suma de TREINTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS (\$31.493.312) M/CTE.

**ARTÍCULO VIGESIMO TERCERO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: FUNDACION IPS SUEÑOS DE COLORES, identificada con NIT N° 900459786-6, con cargo al CDP N° 1599, por la suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (\$2.342.285) M/CTE.

	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	
<b>Código: F-DE-PE05-01</b> <b>Versión: 02</b>	<b>RESOLUCIÓN</b>	<b>Página 14 de 14</b>

RESOLUCIÓN N° 002474  
 ( - 6 JUL 2015 )

**ARTÍCULO VIGESIMO CUARTO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: Dr. MARCEL LEONARDO QUINTERO CONTRERAS, identificado con NIT N° 88278921-2, con cargo al CDP N° 1600, por la suma de DOSCIENTOS MIL PESOS (\$200.000) M/CTE.

**ARTÍCULO VIGESIMO QUINTO:** Reconocer y ordenar pago de servicios de salud prestados por parte de: COLOMBIANO DE OTONEUROLOGIA S.A.S., identificado con NIT N° 900778050-2, con cargo al CDP N° 1601, por la suma de DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS (\$246.396) M/CTE.

**ARTÍCULO VIGESIMO SEXTO:** 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° 1602, por la suma de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL CIEN PESOS (\$9.911.100) M/CTE.

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

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

Dada en San José de Cúcuta, a los - 6 JUL 2015

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

**JAVIER ORLANDO PRIETO PEÑA**  
 Director

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

