
 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD <small>SANTANDER</small>	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	 <small>GOBIERNO DEPARTAMENTAL DE SANTANDER</small>
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	RESOLUCIÓN	Página 1 de 5

RESOLUCIÓN N° 001959
(= 2 JUN 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 el **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 Certificado de Auditoria Medica N° 0347 de 10 de marzo de 2015; que avala mediante ACTA N° 039 y para reconocimiento la suma de **DIEZ MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$10.700.000,00) M/CTE.**

Nº FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
0023216	\$ 10.700.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 10.700.000,00
	\$ 10.700.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 10.700.000,00



Que **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 Certificado de Auditoria Medica N° 0162 de 16 de febrero de 2015, N° 0349 y N° 452 de 10 y 24 de marzo de 2015, N° 504, N° 508 y N° 511 de 05 de abril de 2015; que avala mediante ACTA N° 040 y para reconocimiento la suma de **VEINTIUN MILLONES VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS (\$21.023.412,00) M/CTE.**

Nº FACT	VR. FACTURA	VR. CANCELADO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
CR30-051974	\$ 4.000.500,00	\$ -	\$ 373.506,00	\$ -	\$ -	\$ 3.626.994,00
CR30-053165	\$ 486.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 486.000,00
CR30-053166	\$ 256.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 256.500,00
CR30-053167	\$ 256.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 256.500,00
CR30-053168	\$ 427.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 427.500,00
CR30-053169	\$ 810.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 810.000,00
CR30-053170	\$ 270.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 270.000,00
CR30-053171	\$ 270.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 270.000,00
CR30-053172	\$ 270.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 270.000,00

RESOLUCIÓN N° 001959
(2 JUN 2015)

CR30-053173	\$ 104.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 104.500,00
CR30-053174	\$ 332.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 332.500,00
CR30-053175	\$ 427.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 427.500,00
CR30-053176	\$ 35.602,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 35.602,00
CR30-053177	\$ 66.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 66.500,00
CR01-148755	\$ 200.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 200.000,00
CR30-054777	\$ 25.411,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 25.411,00
CR30-054778	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054779	\$ 424.775,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 424.775,00
CR30-054780	\$ 424.775,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 424.775,00
CR30-054781	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054782	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054783	\$ 458.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 458.500,00
CR30-054784	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054785	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054786	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054787	\$ 7.418,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 7.418,00
CR30-054788	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054789	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054790	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054791	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054792	\$ 458.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 458.500,00
CR30-054793	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054794	\$ 424.775,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 424.775,00
CR30-054795	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054796	\$ 424.775,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 424.775,00
CR30-054797	\$ 424.775,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 424.775,00
CR30-054798	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054799	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054800	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR30-054801	\$ 447.132,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 447.132,00
CR52-063059	\$ 170.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 170.000,00
CR30-054802	\$ 427.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 427.500,00
CR30-054803	\$ 256.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 256.500,00
CR30-054804	\$ 427.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 427.500,00
CR30-054805	\$ 256.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 256.500,00
CR30-054806	\$ 270.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 270.000,00
CR30-054807	\$ 427.500,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 427.500,00
CR30-054808	\$ 270.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 270.000,00
CR30-054809	\$ 450.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 450.000,00
	\$ 21.396.918,00	\$ 0,00	\$ 373.506,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 21.023.412,00

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 Certificados de Auditoria Medica N° 460 de 24 de marzo de 2015, N° 490 de 24 de marzo de 2015; que avala mediante ACTA N° 041 y para reconocimiento la suma de **DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS (\$19.478.319,00) M/CTE.**

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	 GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
Código: F-DE-PE05-01 Versión: 02	RESOLUCIÓN	Página 3 de 5

RESOLUCIÓN N° **001959**
(**2 JUN 2015**)

Nº FACT	VR. FACTURA	NOTA CREDITO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
L27439	\$ 277.060,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 277.060,00
L27440	\$ 99.610,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 99.610,00
L27500	\$ 7.879.159,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 7.879.159,00
L28204	\$ 281.060,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 281.060,00
L28205	\$ 3.062.271,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 3.062.271,00
L28206	\$ 7.879.159,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 7.879.159,00
	\$ 19.478.319,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 19.478.319,00

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 publica 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° 464 de 24 de marzo de 2015; que avala mediante ACTA N° 042 y para reconocimiento la suma de **CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$450.000,00) M/CTE.**

Nº FACT	VR. FACTURA	NOTA CREDITO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
0212	\$ 450.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 450.000,00
	\$ 450.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 450.000,00

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 publica 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° 458 de 24 de marzo de 2015; que avala mediante ACTA N° 043 y para reconocimiento la suma de **QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS (\$556.241,00) M/CTE.**

Nº FACT	VR. FACTURA	NOTA CREDITO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
23252	\$ 158.926,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 158.926,00
23253	\$ 79.463,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 79.463,00
23254	\$ 317.852,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 317.852,00
	\$ 556.241,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 556.241,00

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 publica 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° 503, N° 506 y N° 510 de 05 de abril de 2015; que avala mediante ACTA N° 044 y para reconocimiento la suma de **SEIS MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS (\$6.317.000,00) M/CTE.**

Nº FACT	VR. FACTURA	NOTA CREDITO	GLOSA INICIAL	GLOSA ACEPTADA	VR X CONCILIAR	VR. A PAGAR
1772	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 88.000,00
1773	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 88.000,00
1774	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 88.000,00
2013	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 88.000,00
2014	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 88.000,00
2015	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 88.000,00
2016	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 88.000,00
2017	\$ 1.800.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.800.000,00

RESOLUCIÓN N° **001959**
 (2 JUN 2015)

1929	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 88.000,00
1931	\$ 65.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 65.000,00
1930	\$ 88.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 88.000,00
1939	\$ 150.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 150.000,00
1940	\$ 1.800.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.800.000,00
1941	\$ 1.710.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 1.710.000,00
	\$ 6.317.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.317.000,00

Que, para reconocimiento y pago de esas facturas, existe los certificados de Disponibilidad Presupuestal No. 978 Código: **2522.1043 ALTO NIVEL DE COMPLEJIDAD (ATENCIÓN DE URGENCIAS SIN CONTRATO CON INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PRIVADAS O MIXTAS)** y N° 966, 967, 977, 979, 983 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 15 de Mayo 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 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: **CENTRO ESPECIALIZADO DE DIAGNOSTICO MATERNO INFANTIL IPS LTDA.**, identificado con NIT N° 900338377-8, con cargo al CDP N° 0966, por la suma de **DIEZ MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$10.700.000,00) M/CTE.**

ARTÍCULO SEGUNDO: Reconocer el pago de los servicios de salud prestados por parte de: **INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IDIME S.A.**, identificado con NIT N° 800065396-2, con cargo al CDP N° 0967, por la suma de **VEINTIUN MILLONES VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS (\$21.023.412,00) M/CTE.**

ARTÍCULO TERCERO: 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, identificado con NIT N° 800065396-2, con cargo al CDP N° 0978, por la suma de **DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS (\$19.478.319,00) M/CTE.**

ARTÍCULO CUARTO: Reconocer el pago de los servicios de salud prestados por parte de: **Dr. HARVEY MANOSALVA RANGEL**, identificado con NIT N° 80242544-4, con cargo al CDP N° 0977, por la suma de **CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$450.000,00) M/CTE.**

ARTÍCULO QUINTO: Reconocer el pago de los servicios de salud prestados por parte de: **SOMEFYR LTDA.**, identificada con NIT N° 900229038-9, con cargo al CDP N° 0979, por la suma de **QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS (\$556.241,00) M/CTE.**

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

RESOLUCIÓN N° 001959
 (= 2 JUN 2015)

ARTÍCULO SEXTO: 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° 0983, por la suma de **SEIS MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS (\$6.317.000,00) M/CTE.**

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

ARTICULO OCTAVO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en San José de Cúcuta, a los 2 JUN 2015

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

JAVIER ORLANDO PRIETO PEÑA
 Director

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