

1154

26 NOV. 2019

RESOLUCION No.

Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

El suscrito Secretario de Salud de Bolívar, en uso de sus facultades delegadas,

CONSIDERANDO

1. Que por Decreto 238 del 26 de Junio de 2018 del señor Gobernador del Departamento de Bolívar, la Dra. VERENA BERNARDA POLO GOMEZ, Identificada con la cedula de ciudadanía No. 5.492.974, profesional especializado Código 020 Grado 04 fue nombrada de las funciones del Despacho de la Secretaría de Salud de Bolívar, Cargo que se encuentra debidamente posesionada cumpliendo a cabalidad con los requisitos legales.

2. Que mediante decreto 933 de 06 de septiembre de 2017 el Gobernador del Departamento de Bolívar delegó en el Secretario de Despacho Código 020 Grado 04 asignado a la Secretaría de Salud, la facultad de expedir Resolución motivada y la ordenación del gasto para el reconocimiento y pago a las IPS Prestadoras de Servicios, por aquellas atenciones a la población pobre y vulnerable no asegurada o de ordenamiento No Pos, que en virtud de la Ley 715 de 2001 y la Ley 100/93, conforme a la reglamentación correspondiente, son responsabilidad del Departamento.

3. Que el artículo 49 de Constitución política de Colombia, modificado por el Artículo 1º del acto legislativo 2 de 2009, establece:

"La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud".

Corresponde al Estado organizar, dirigir, y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley.

Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad.

La ley señalará los términos en los cuales la atención básica para todos los habitantes será gratuita y obligatoria"

4. Que conforme al Artículo 8º de la Ley Estatutaria de la Salud, que desarrolla el principio de integralidad para la prestación de los servicios de salud, estos y las tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud, del sistema de provisión, cubrimiento o financiación definido por el legislador.

Advierte dicha norma que, con ocasión de lo anterior, no podrá fragmentarse la responsabilidad en la prestación de un servicio de salud específico, en desmedro de la salud del usuario, frente a ella explica:

"En los casos en los que exista duda sobre el alcance de un servicio o tecnología de salud cubierto por el Estado, se entenderá que este comprende todos los elementos esenciales para lograr su objetivo medico respecto de la necesidad específica de salud diagnosticada"

5. Que la ley 100/93, la Seguridad Social Integral es el conjunto de instituciones, normas y procedimientos, de que dispone la persona y la comunidad para gozar de una calidad de vida mediante el cumplimiento progresivo de los planes y programas que el Estado y la sociedad desarrollen para proporcionar fa cobertura Integral de fas contingencias, especialmente fas que menoscaban la salud y la capacidad económica, de los habitantes del territorio nacional, con el fin de lograr el bienestar individual y la integración de la comunidad.

RESOLUCION No.

**Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEÓN
FRANCO PAREJA**

6. Que dentro de las competencias de las entidades territoriales en el sector salud, la misma ley 715 en su artículo 43.2 determina lo siguiente: "43.2. De prestación de servicios de salud 43.2.1. Gestionar la prestación de los servicios de salud, de manera oportuna, eficiente y con calidad a la población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda, que resida en su jurisdicción, mediante Instituciones prestadoras de servicios de salud públicas o privadas. 43.2.2. Financiar con los recursos propios, si lo considera pertinente, con los recursos asignados por concepto de participaciones y demás recursos cedidos, la prestación de servicios de salud a la población pobre en lo no cubierto con subsidios a la Demanda y los servicios de salud mental."

7. Que la Resolución 5521/13, que definía hasta el 31 de diciembre de 2015, la cobertura del Plan Obligatorio de Salud ordenaba:

ARTICULO 9: GARANTIA DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD. Las Entidades Promotoras de Salud deberán garantizar a los afiliados al SGSSS el acceso efectivo a las tecnologías de salud incluidas en el presente acto administrativo, a través de su red de prestadores de salud.

En caso de atención inicial de Urgencias, las Entidades Promotoras de Salud deberán garantizarla también por fuera de su red, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 25 de este acto administrativo"

En punto de lo cual, al contrario, sensu, igual procedimiento se aplica a los no afiliados al SGSSS, que conforme a la Ley 715/01, son responsables del Departamento de Bolívar, que son atendidos con cargo al subsidio de la demanda.

8. Que la Resolución 5592/15 con el cual se actualizó el Plan de Beneficios a partir del 1º de Enero de 2016, estableció en su Artículo 15: "Los beneficios en salud descritos en el presente acto administrativo, deberán ser garantizados por las EPS o las entidades que hagan sus veces, con cargo a los recursos que reciben para tal fin, en todas las fases de la atención, para todas las enfermedades y condiciones clínicas, sin que trámites de carácter administrativo se conviertan en barreras para el acceso al derecho a la salud" resaltados nuestros.

9. Que, conforme a la normatividad vigente, se entiende por tecnologías en salud todas las actividades, intervenciones, insumos, medicamentos, dispositivos, servicios y procedimientos usados en la prestación de servicios de salud, así como los sistemas organizativos y de soporte con los que se presta atención en salud, cuyos valores se reconocen bajo el sistema de "Comparador Administrativo", para definir el monto a recobrar por aquella tecnología en salud que es objeto de recobro.

10. Que establece la Resolución 1479/15, en su Artículo 3º: "Los servicios y tecnologías sin cobertura en el POS, suministrados a los afiliados al Régimen Subsidiado, se financiarán por las entidades territoriales con cargo a los recursos del Sistema General de Participaciones -Sector Salud- Prestación de Servicios de Salud a la población pobre en lo cubierto con subsidios a la demanda, los recursos del esfuerzo propio territorial destinados a la financiación del NO POS de los afiliados a dicho régimen, los recursos propios de las entidades territoriales y los demás recursos previstos en la normativa vigente para el sector salud"; con ello, la misma norma ordena en el Parágrafo de su artículo 7º, que superada la etapa de verificación y control establecida en el Título III ibidem, serán pagados directamente al prestador del servicio, medicamento o tecnología facturados.

11. Que la auditoría integral, según el Manual Único de Glosas, adoptado por la Secretaría de Salud del Departamento de Bolívar, corresponde a la etapa del proceso en donde se revisan las solicitudes presentadas por las entidades prestadoras de servicios de salud, considerando tres aspectos a saber: técnico - médico, jurídico y financiero; los cuales se analizan de forma conjunta y completa, con el fin de obtener un resultado que da lugar al reconocimiento y pago de las tecnologías en salud NO

RESOLUCION No.

Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

POS. Por el contrario, el incumplimiento de alguno de los requisitos previstos, da como resultado la aplicación de una glosa.

12. Que los valores a pagar, hacen parte de la auditoría integral, bajo la aplicación de sistema de comparador de precios, prescrito en el artículo 12 de la Resolución 1479/15, según sea la tarifa vigente al momento de la prestación del servicio, los cuales provienen de servicios NO incluidos en el plan de beneficios, pero de necesidad prioritaria a criterio de los médicos tratantes, para garantizar la integralidad, acceso y mejor pronóstico de tratamiento de tratamiento en curso, conforme a los protocolos y guías de manejo de estos pacientes, razón por la cual se han clasificado como pertinentes, conforme a criterio del Dr. (a) **WILLIAM JURADO OROZCO, ARELIS BENITEZ RAMOS, CATHERINE LORA CÁRDENAS, EFRAIN BUELVAS YEPEZ, GUILLERMO ALFONSO KELSY GUTIERREZ, HENRY MARTÍNEZ GARCÍA, JEAN BELTRAN AGUILAR, JUAN CARLOS PONNEF OCHOA, JUAN DAVID VALETS LADEUTH, MARIO MENDOZA CANTILLO, MARTHA ALVAREZ**, auditor (es) de la Secretaría de Salud, quien realizaron la actividad mencionada, fundado en las **207** Facturas aportados por la **FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA** con la radicación de las facturas.

13. Que en razón de que existen situaciones administrativas especiales, que requieren la necesidad de realizar los pagos en las atenciones realizadas por los diferentes prestadores de servicios en el marco de las obligaciones impuestas a los entes territoriales, en virtud el artículo 43 de la Ley 715 de 2001; para el presente evento se ha previsto el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **2028 2029 738** de fecha **Catorce (14) de Marzo de 2019, Catorce (14) de Noviembre de 2019**, que ampara el pago por los servicios para vigencias anteriores.

14. Que **FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA**, persona jurídica con **NIT. 890480135** representada legalmente por el Dr. (Dra) **LUIS ALBERTO PERCY VERGARA** identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **73.153.087** de acuerdo a los informes de auditoría suministró medicamentos NO incluidos en el plan de beneficios, a población afiliada a la **EPS DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR**, en tecnologías NO cubiertas por el Plan de Beneficios; personas residentes habituales en los Municipios del Departamento de Bolívar, razón por la cual radico 207 facturas por un valor **QUINIENTOS UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTAMIL SETECIENTOS QUINCE PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE (\$501.440.715,00)** según informe de las auditorías asignadas.

15. Que, en este orden, el auditor **WILLIAM JURADO OROZCO, ARELIS BENITEZ RAMOS, CATHERINE LORA CÁRDENAS, EFRAIN BUELVAS YEPEZ, GUILLERMO ALFONSO KELSY GUTIERREZ, HENRY MARTÍNEZ GARCÍA, JEAN BELTRAN AGUILAR, JUAN CARLOS PONNEF OCHOA, JUAN DAVID VALETS LADEUTH, MARIO MENDOZA CANTILLO, MARTHA ALVAREZ**, presento los informes de auditoría integral, validados por la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios de la Secretaría de Salud, quien con la rúbrica del presente acto da fe la efectiva prestación, conforme al manual único de glosas adoptado por la Secretaría de Salud de Bolívar y las normas vigentes al momento de la prestación del servicio.

16. Que de acuerdo al informe denominado **INFORME CONCILIACIÓN DE GLOSAS** que se anexa, firmado por el(los) auditor(es), **GUILLERMO ALFONSO KELSY GUTIERREZ**, y validado por la Dirección de Aseguramiento y Prestación de Servicios de la Secretaría de Salud, se formularon glosas por valor de **CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE (\$163.191.280,00)**, las que se sometieron a conciliación con el prestador, quedando como glosas definitivas por un valor **CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE (\$46.374.551,00)**. El(la) doctor(a), **GUILLERMO ALFONSO KELSY GUTIERREZ**, deja constancia igualmente, que el(la) doctor(a) **[auditorcliente]**, en calidad de Auditor(es) Medico(s) de **FUNDACION HOSPITAL INFANTIL**

RESOLUCION No.

Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

NAPOLEON FRANCO PAREJA, persona jurídica con **NIT. 890480135** aceptó dicha conciliación con su firma en sendos documentos.

17. Que agotado lo anterior, es procedente su reconocimiento bajo los parámetros de la Resolución **1479/15** del Ministerio de Salud, conforme fue adoptada por la resolución **479/16** emanada de la Secretaría de Salud de Bolívar, tal como se describe en el cuadro siguiente:

Cant	No.Fact	Fecha Fact.	I.A	Vr. Factura	Vr.Glosa Inicial	Vr.Glosa Final	Vr. A Pagar
1	HINF0000873448	16/06/2016	1228	\$16.275.000,00	\$4.882.500,00	\$1.220.625,00	\$15.054.375,00
2	HINF0000878716	28/07/2016	1228	\$1.666.170,00	\$584.001,00	\$209.113,00	\$1.457.057,00
3	HINF0000904987	28/01/2017	2433	\$75.000,00	\$23.400,00	\$23.400,00	\$51.600,00
4	HINF0000945970	28/08/2017	2372	\$3.978.754,00	\$1.193.420,00	\$298.355,00	\$3.680.399,00
5	HINF0000947529	01/09/2017	2372	\$1.453.200,00	\$573.200,00	\$143.275,00	\$1.309.925,00
6	HINF0000947627	31/08/2017	2366	\$466.664,00	\$48.200,00	\$12.050,00	\$454.614,00
7	HINF0000949374	08/09/2017	2366	\$2.289.546,00	\$1.059.500,00	\$264.875,00	\$2.024.671,00
8	HINF0000950459	12/09/2017	2371	\$2.683.965,00	\$802.430,00	\$200.608,00	\$2.483.357,00
9	HINF0000952321	19/09/2017	2369	\$19.179.054,00	\$4.552.380,00	\$1.469.454,00	\$17.709.600,00
10	HINF0000952462	20/09/2017	2366	\$270.718,00	\$48.800,00	\$12.200,00	\$258.518,00
11	HINF0000952480	20/09/2017	2366	\$1.584.049,00	\$256.400,00	\$123.500,00	\$1.460.549,00
12	HINF0000953371	22/09/2017	2373	\$3.405.733,00	\$1.008.770,00	\$302.631,00	\$3.103.102,00
13	HINF0000955975	30/09/2017	2373	\$1.599.189,00	\$505.680,00	\$151.704,00	\$1.447.485,00
14	HINF0000959720	17/10/2017	5730	\$24.117.550,00	\$0,00	\$0,00	\$24.117.550,00
15	HINF0000966974	16/11/2017	2376	\$1.979.026,00	\$520.030,00	\$130.008,00	\$1.849.018,00
16	HINF0000967475	18/11/2017	2364	\$332.571,00	\$37.800,00	\$11.340,00	\$321.231,00
17	HINF0000970695	29/11/2017	2382	\$1.515.593,00	\$527.805,00	\$131.952,00	\$1.383.641,00
18	HINF0000970967	30/11/2017	2382	\$1.252.042,00	\$505.140,00	\$196.035,00	\$1.056.007,00
19	HINF0000980710	13/01/2018	1289	\$182.555,00	\$46.400,00	\$11.600,00	\$170.955,00
20	HINF0000980735	14/01/2018	1289	\$656.571,00	\$125.100,00	\$47.025,00	\$609.546,00
21	HINF0001071455	11/11/2018	2724	\$4.125.044,00	\$0,00	\$0,00	\$4.125.044,00
22	HINF0001082214	12/12/2018	2724	\$355.471,00	\$0,00	\$0,00	\$355.471,00
23	HINF0001085352	25/12/2018	2724	\$374.937,00	\$0,00	\$0,00	\$374.937,00
24	HINF0001086401	30/12/2018	2724	\$1.314.618,00	\$0,00	\$0,00	\$1.314.618,00
25	HINF0001087737	06/01/2019	2724	\$232.771,00	\$0,00	\$0,00	\$232.771,00
26	HINF0001087838	08/01/2019	2724	\$442.381,00	\$0,00	\$0,00	\$442.381,00
27	HINF0001090942	16/01/2019	2724	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00

RESOLUCION No.

Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

28	HINF1003228	31/03/2018	4794	\$161.862,00	\$58.919,00	\$58.919,00	\$102.943,00
29	HINF1003259	04/04/2018	916	\$448.689,00	\$69.600,00	\$20.880,00	\$427.809,00
30	HINF1004956	10/04/2018	916	\$1.984.743,00	\$613.900,00	\$184.170,00	\$1.800.573,00
31	HINF1006807	16/04/2018	2343	\$3.550.077,00	\$944.804,00	\$236.201,00	\$3.313.876,00
32	HINF1008427	20/04/2018	4794	\$65.113,00	\$11.576,00	\$11.576,00	\$53.537,00
33	HINF1011032	29/04/2018	4794	\$35.742,00	\$25.794,00	\$25.794,00	\$9.948,00
34	HINF1016815	18/05/2018	1542	\$17.693.039,00	\$7.664.563,00	\$1.481.502,00	\$16.211.537,00
35	HINF1018314	23/05/2018	1362	\$789.573,00	\$322.479,00	\$176.381,00	\$613.192,00
36	HINF1018555	23/05/2018	1362	\$1.312.492,00	\$231.743,00	\$57.936,00	\$1.254.556,00
37	HINF1020822	30/05/2018	1362	\$19.038.181,00	\$8.398.000,00	\$2.155.150,00	\$16.883.031,00
38	HINF1021808	31/05/2018	1528	\$2.681.239,00	\$847.200,00	\$254.160,00	\$2.427.079,00
39	HINF1021955	02/06/2018	1539	\$1.741.353,00	\$1.387.130,00	\$1.387.130,00	\$354.223,00
40	HINF1022935	31/05/2018	1528	\$1.055.259,00	\$310.600,00	\$93.180,00	\$962.079,00
41	HINF1022978	06/06/2018	1539	\$2.515.786,00	\$643.700,00	\$450.500,00	\$2.065.286,00
42	HINF1023328	07/06/2018	1528	\$4.494.875,00	\$1.410.756,00	\$513.426,00	\$3.981.449,00
43	HINF1023384	07/06/2018	1528	\$1.554.653,00	\$308.776,00	\$103.692,00	\$1.450.961,00
44	HINF1024050	10/06/2018	2505	\$443.145,00	\$132.943,00	\$33.236,00	\$409.909,00
45	HINF1024551	12/06/2018	2505	\$51.900,00	\$51.900,00	\$51.900,00	\$0,00
46	HINF1025309	14/06/2018	1530	\$1.978.903,00	\$600.500,00	\$139.800,00	\$1.839.103,00
47	HINF1025697	15/06/2018	1530	\$2.732.774,00	\$676.200,00	\$202.860,00	\$2.529.914,00
48	HINF1025735	16/06/2018	1530	\$2.699.138,00	\$934.632,00	\$452.940,00	\$2.246.198,00
49	HINF1025904	17/06/2018	2509	\$1.949.155,00	\$584.746,00	\$175.423,00	\$1.773.732,00
50	HINF1025909	17/06/2018	2505	\$4.671.137,00	\$1.401.341,00	\$350.335,00	\$4.320.802,00
51	HINF1026533	19/06/2018	2505	\$422.183,00	\$126.654,00	\$31.663,00	\$390.520,00
52	HINF1026933	20/06/2018	2181	\$5.524.822,00	\$5.026.000,00	\$0,00	\$5.524.822,00
53	HINF1026966	20/06/2018	2182	\$1.484.958,00	\$0,00	\$0,00	\$1.484.958,00
54	HINF1027418	21/06/2018	2181	\$4.323.196,00	\$1.305.800,00	\$0,00	\$4.323.196,00
55	HINF1027908	22/06/2018	2505	\$51.800,00	\$51.800,00	\$51.800,00	\$0,00
56	HINF1027913	22/06/2018	2505	\$51.900,00	\$51.900,00	\$51.900,00	\$0,00
57	HINF1028022	22/06/2018	2510	\$51.800,00	\$51.800,00	\$51.800,00	\$0,00
58	HINF1028044	22/06/2018	2191	\$2.695.363,00	\$1.115.318,00	\$0,00	\$2.695.363,00
59	HINF1028905	26/06/2018	2509	\$268.650,00	\$268.650,00	\$80.595,00	\$188.055,00
60	HINF1029820	28/06/2018	4794	\$5.512.500,00	\$12.584,00	\$12.584,00	\$5.499.916,00

RESOLUCION No.

Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

61	HINF1030317	30/06/2018	2191	\$51.900,00	\$51.900,00	\$51.900,00	\$0,00
62	HINF1030418	30/06/2018	3177	\$2.678.100,00	\$842.430,00	\$210.608,00	\$2.467.492,00
63	HINF1030509	02/07/2018	3177	\$715.505,00	\$305.761,00	\$76.440,00	\$639.065,00
64	HINF1030525	30/06/2018	3175	\$2.962.769,00	\$888.830,00	\$222.208,00	\$2.740.561,00
65	HINF1031824	06/07/2018	3177	\$584.600,00	\$175.380,00	\$43.845,00	\$540.755,00
66	HINF1031946	06/07/2018	4794	\$1.316.800,00	\$395.040,00	\$395.040,00	\$921.760,00
67	HINF1033329	11/07/2018	4794	\$1.566,00	\$1.566,00	\$1.566,00	\$0,00
68	HINF1033403	11/07/2018	3196	\$848.543,00	\$254.562,00	\$63.641,00	\$784.902,00
69	HINF1034072	13/07/2018	3196	\$6.599.042,00	\$3.073.704,00	\$1.314.651,00	\$5.284.391,00
70	HINF1036680	23/07/2018	4794	\$17.164,00	\$3.832,00	\$3.832,00	\$13.332,00
71	HINF1039193	30/07/2018	4794	\$25.172.400,00	\$4.606.994,00	\$4.606.994,00	\$20.565.406,00
72	HINF1048009	29/08/2018	2345	\$560.031,00	\$193.000,00	\$48.250,00	\$511.781,00
73	HINF1054007	14/09/2018	2530	\$6.118.281,00	\$1.677.294,00	\$567.300,00	\$5.550.981,00
74	HINF1054196	15/09/2018	2528	\$372.271,00	\$11.681,00	\$3.505,00	\$368.766,00
75	HINF1054228	16/09/2018	2528	\$815.568,00	\$244.000,00	\$73.200,00	\$742.368,00
76	HINF1054398	17/09/2018	2530	\$5.822.792,00	\$1.696.347,00	\$340.605,00	\$5.482.187,00
77	HINF1054591	17/09/2018	2528	\$51.900,00	\$15.560,00	\$4.668,00	\$47.232,00
78	HINF1056297	22/09/2018	2528	\$51.900,00	\$51.900,00	\$15.570,00	\$36.330,00
79	HINF1056382	23/09/2018	2827	\$2.500.096,00	\$922.100,00	\$227.400,00	\$2.272.696,00
80	HINF1056679	24/09/2018	2530	\$2.373.140,00	\$871.542,00	\$373.183,00	\$1.999.957,00
81	HINF1057008	25/09/2018	2530	\$4.851.220,00	\$1.654.866,00	\$633.110,00	\$4.218.110,00
82	HINF1057246	25/09/2018	2532	\$3.781.750,00	\$1.336.625,00	\$542.458,00	\$3.239.292,00
83	HINF1058025	27/09/2018	2532	\$1.075.080,00	\$362.424,00	\$136.658,00	\$938.422,00
84	HINF1058031	27/09/2018	2532	\$51.800,00	\$51.800,00	\$51.800,00	\$0,00
85	HINF1060813	04/10/2018	2827	\$549.502,00	\$164.850,00	\$41.212,00	\$508.290,00
86	HINF1061220	05/10/2018	2827	\$1.120.072,00	\$469.321,00	\$84.000,00	\$1.036.072,00
87	HINF1063224	11/10/2018	2827	\$51.900,00	\$51.900,00	\$51.900,00	\$0,00
88	HINF1063433	12/10/2018	2763	\$51.800,00	\$51.800,00	\$51.800,00	\$0,00
89	HINF1063523	12/10/2018	2861	\$4.806.338,00	\$3.376.400,00	\$2.449.550,00	\$2.356.788,00
90	HINF1063767	14/10/2018	2763	\$528.971,00	\$158.691,00	\$31.664,00	\$497.307,00
91	HINF1063826	15/10/2018	2827	\$3.063.256,00	\$1.238.137,00	\$309.534,00	\$2.753.722,00
92	HINF1063835	15/10/2018	2827	\$4.754.371,00	\$4.224.911,00	\$1.199.678,00	\$3.554.693,00
93	HINF1063838	15/10/2018	2827	\$753.964,00	\$581.189,00	\$56.547,00	\$697.417,00

Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

94	HINF1064001	16/10/2018	2763	\$1.432.089,00	\$429.626,00	\$107.406,00	\$1.324.683,00
95	HINF1064137	16/10/2018	2763	\$1.750.190,00	\$1.750.190,00	\$437.548,00	\$1.312.642,00
96	HINF1064290	16/10/2018	2827	\$1.700.258,00	\$510.077,00	\$127.520,00	\$1.572.738,00
97	HINF1064508	17/10/2018	2827	\$78.300,00	\$23.490,00	\$5.872,00	\$72.428,00
98	HINF1064535	17/10/2018	2763	\$350.800,00	\$350.800,00	\$350.800,00	\$0,00
99	HINF1067294	25/10/2018	2766	\$2.227.890,00	\$947.870,00	\$167.092,00	\$2.060.798,00
100	HINF1067696	26/10/2018	2763	\$704.407,00	\$211.322,00	\$52.830,00	\$651.577,00
101	HINF1067719	27/10/2018	2766	\$1.272.957,00	\$1.272.957,00	\$318.240,00	\$954.717,00
102	HINF1069592	31/10/2018	2854	\$1.766.464,00	\$1.161.096,00	\$0,00	\$1.766.464,00
103	HINF1069633	02/11/2018	3300	\$829.279,00	\$312.413,00	\$78.104,00	\$751.175,00
104	HINF1070011	03/11/2018	2766	\$51.300,00	\$51.300,00	\$0,00	\$51.300,00
105	HINF1070047	03/11/2018	2766	\$51.300,00	\$51.300,00	\$51.300,00	\$0,00
106	HINF1071401	10/11/2018	2611	\$287.321,00	\$0,00	\$0,00	\$287.321,00
107	HINF1072121	13/11/2018	2978	\$1.768.367,00	\$1.437.484,00	\$10.596,00	\$1.757.771,00
108	HINF1072556	15/11/2018	2978	\$513.858,00	\$114.719,00	\$28.680,00	\$485.178,00
109	HINF1072883	15/11/2018	3289	\$8.126.471,00	\$3.839.841,00	\$1.399.785,00	\$6.726.686,00
110	HINF1072938	15/11/2018	3287	\$4.907.468,00	\$1.838.609,00	\$504.653,00	\$4.402.815,00
111	HINF1073322	16/11/2018	2861	\$15.842.479,00	\$15.842.479,00	\$1.154.816,00	\$14.687.663,00
112	HINF1073357	17/11/2018	2696	\$1.402.332,00	\$152.900,00	\$0,00	\$1.402.332,00
113	HINF1073522	18/11/2018	2978	\$2.628.838,00	\$332.738,00	\$44.760,00	\$2.584.078,00
114	HINF1074237	20/11/2018	3300	\$1.108.302,00	\$572.890,00	\$143.223,00	\$965.079,00
115	HINF1074943	22/11/2018	3300	\$316.208,00	\$94.862,00	\$23.716,00	\$292.492,00
116	HINF1075605	23/11/2018	3721	\$352.588,00	\$0,00	\$0,00	\$352.588,00
117	HINF1075721	23/11/2018	2978	\$2.222.844,00	\$155.316,00	\$38.832,00	\$2.184.012,00
118	HINF1076114	25/11/2018	3300	\$2.595.470,00	\$943.836,00	\$235.959,00	\$2.359.511,00
119	HINF1076529	26/11/2018	3300	\$3.094.893,00	\$2.602.584,00	\$650.647,00	\$2.444.246,00
120	HINF1077938	29/11/2018	2968	\$7.948.974,00	\$3.565.835,00	\$891.461,00	\$7.057.513,00
121	HINF1079581	04/12/2018	2691	\$3.397.004,00	\$2.153.400,00	\$0,00	\$3.397.004,00
122	HINF1079588	04/12/2018	2691	\$429.395,00	\$152.900,00	\$0,00	\$429.395,00
123	HINF1083144	17/12/2018	2854	\$1.464.255,00	\$768.300,00	\$0,00	\$1.464.255,00
124	HINF1085125	24/12/2018	2854	\$3.075.124,00	\$1.694.000,00	\$0,00	\$3.075.124,00
125	HINF1086686	31/12/2018	2611	\$346.837,00	\$0,00	\$0,00	\$346.837,00
126	HINF1086892	31/12/2018	2854	\$1.545.372,00	\$1.073.800,00	\$0,00	\$1.545.372,00

Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

127	HINF1087778	07/01/2019	2854	\$15.051.660,00	\$13.782.458,00	\$0,00	\$15.051.660,00
128	HINF1087848	08/01/2019	3991	\$729.268,00	\$688.368,00	\$0,00	\$729.268,00
129	HINF1088629	09/01/2019	2611	\$3.822.958,00	\$0,00	\$0,00	\$3.822.958,00
130	HINF1090561	16/01/2019	3991	\$232.471,00	\$191.571,00	\$0,00	\$232.471,00
131	HINF1091390	18/01/2019	3991	\$1.417.792,00	\$1.336.392,00	\$0,00	\$1.417.792,00
132	HINF1092396	21/01/2019	2607	\$377.402,00	\$0,00	\$0,00	\$377.402,00
133	HINF1092856	22/01/2019	3991	\$706.171,00	\$651.771,00	\$0,00	\$706.171,00
134	HINF1093515	24/01/2019	2607	\$2.085.077,00	\$0,00	\$0,00	\$2.085.077,00
135	HINF1094272	26/01/2019	3991	\$1.826.799,00	\$1.772.399,00	\$0,00	\$1.826.799,00
136	HINF1094288	27/01/2019	3991	\$322.368,00	\$267.968,00	\$0,00	\$322.368,00
137	HINF1095568	30/01/2019	2607	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
138	HINF1096879	31/01/2019	2607	\$4.939.260,00	\$0,00	\$0,00	\$4.939.260,00
139	HINF1099227	11/02/2019	3714	\$1.476.970,00	\$0,00	\$0,00	\$1.476.970,00
140	HINF1100553	14/02/2019	3714	\$1.301.295,00	\$0,00	\$0,00	\$1.301.295,00
141	HINF1100842	15/02/2019	3721	\$247.537,00	\$0,00	\$0,00	\$247.537,00
142	HINF1100920	16/02/2019	3721	\$1.988.043,00	\$0,00	\$0,00	\$1.988.043,00
143	HINF1101087	17/02/2019	3714	\$468.280,00	\$0,00	\$0,00	\$468.280,00
144	HINF1101283	18/02/2019	3721	\$2.849.160,00	\$0,00	\$0,00	\$2.849.160,00
145	HINF1102185	20/02/2019	3721	\$3.904.362,00	\$0,00	\$0,00	\$3.904.362,00
146	HINF1102342	20/02/2019	3721	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
147	HINF1102714	21/02/2019	3721	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
148	HINF1103108	22/02/2019	3721	\$424.831,00	\$0,00	\$0,00	\$424.831,00
149	HINF1103816	25/02/2019	3721	\$3.343.572,00	\$0,00	\$0,00	\$3.343.572,00
150	HINF1104877	27/02/2019	3721	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
151	HINF1104903	27/02/2019	3721	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
152	HINF1105161	28/02/2019	3721	\$190.200,00	\$0,00	\$0,00	\$190.200,00
153	HINF1105683	01/03/2019	3721	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
154	HINF1105728	01/03/2019	3721	\$91.300,00	\$0,00	\$0,00	\$91.300,00
155	HINF1105770	01/03/2019	3721	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
156	HINF1107192	06/03/2019	3720	\$3.057.271,00	\$413.700,00	\$103.425,00	\$2.953.846,00
157	HINF1109003	12/03/2019	3680	\$190.200,00	\$124.400,00	\$37.320,00	\$152.880,00
158	HINF1109871	13/03/2019	4904	\$372.700,00	\$0,00	\$0,00	\$372.700,00
159	HINF1119028	09/04/2019	5599	\$11.326.446,00	\$657.400,00	\$657.400,00	\$10.669.046,00

1154

RESOLUCION No.

26 NOV. 2019

Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

160	HINF1119394	09/04/2019	4460	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
161	HINF1119660	10/04/2019	5280	\$4.247.576,00	\$417.878,00	\$210.663,00	\$4.036.913,00
162	HINF1121044	14/04/2019	5280	\$7.930.510,00	\$2.526.536,00	\$209.584,00	\$7.720.926,00
163	HINF1122764	21/04/2019	4460	\$358.900,00	\$0,00	\$0,00	\$358.900,00
164	HINF1123444	23/04/2019	4460	\$1.683.346,00	\$0,00	\$0,00	\$1.683.346,00
165	HINF1124178	24/04/2019	4460	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
166	HINF1125031	26/04/2019	4460	\$5.424.620,00	\$0,00	\$0,00	\$5.424.620,00
167	HINF1125214	27/04/2019	5027	\$1.719.084,00	\$0,00	\$0,00	\$1.719.084,00
168	HINF1125282	27/04/2019	4460	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
169	HINF1125357	27/04/2019	5027	\$257.638,00	\$0,00	\$0,00	\$257.638,00
170	HINF1126343	30/04/2019	5027	\$545.557,00	\$0,00	\$0,00	\$545.557,00
171	HINF1126527	02/05/2019	5027	\$465.700,00	\$0,00	\$0,00	\$465.700,00
172	HINF1126701	30/04/2019	5027	\$4.704.597,00	\$0,00	\$0,00	\$4.704.597,00
173	HINF1127485	04/05/2019	5027	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
174	HINF1127847	06/05/2019	4904	\$3.668.310,00	\$0,00	\$0,00	\$3.668.310,00
175	HINF1127956	06/05/2019	5027	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
176	HINF1128073	06/05/2019	5027	\$2.968.729,00	\$0,00	\$0,00	\$2.968.729,00
177	HINF1128444	07/05/2019	4899	\$482.699,00	\$0,00	\$0,00	\$482.699,00
178	HINF1130760	13/05/2019	4904	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
179	HINF1130931	14/05/2019	4899	\$117.200,00	\$0,00	\$0,00	\$117.200,00
180	HINF1131098	14/05/2019	4899	\$2.062.927,00	\$0,00	\$0,00	\$2.062.927,00
181	HINF1131566	15/05/2019	4903	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
182	HINF1131578	15/05/2019	4904	\$54.400,00	\$0,00	\$0,00	\$54.400,00
183	HINF1131871	15/05/2019	4904	\$3.023.537,00	\$0,00	\$0,00	\$3.023.537,00
184	HINF890458	14/10/2016	3617	\$2.928.138,00	\$1.278.650,00	\$1.278.650,00	\$1.649.488,00
185	HINF898990	21/12/2016	3617	\$21.989.072,00	\$2.218.107,20	\$568.927,00	\$21.420.145,00
186	HINF905606	31/01/2017	4794	\$263.880,00	\$127.353,00	\$127.353,00	\$136.527,00
187	HINF918549	24/04/2017	3617	\$105.800,00	\$10.580,00	\$2.645,00	\$103.155,00
188	HINF927601	08/06/2017	3617	\$2.850.000,00	\$943.929,00	\$943.929,00	\$1.906.071,00
189	HINF931643	30/06/2017	3614	\$175.920,00	\$12.000,00	\$12.000,00	\$163.920,00
190	HINF934051	13/07/2017	3617	\$103.100,00	\$103.100,00	\$103.100,00	\$0,00
191	HINF936294	25/07/2017	3617	\$75.912,00	\$2.856,00	\$2.856,00	\$73.056,00
192	HINF936724	27/07/2017	3614	\$202.500,00	\$20.250,00	\$15.188,00	\$187.312,00

Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

193	HINF936831	28/07/2017	2526	\$48.400,00	\$48.400,00	\$48.400,00	\$0,00
194	HINF937904	31/07/2017	3617	\$219.960,00	\$17.100,00	\$17.100,00	\$202.860,00
195	HINF940477	06/07/2017	3617	\$105.800,00	\$10.580,00	\$2.645,00	\$103.155,00
196	HINF947536	31/08/2017	3614	\$99.205,00	\$98.556,00	\$98.556,00	\$649,00
197	HINF955367	29/09/2017	3614	\$1.084.200,00	\$108.420,00	\$27.105,00	\$1.057.095,00
198	HINF955410	29/09/2017	3614	\$1.084.200,00	\$108.420,00	\$27.105,00	\$1.057.095,00
199	HINF960568	19/10/2017	3617	\$202.500,00	\$20.250,00	\$5.063,00	\$197.437,00
200	HINF964364	31/10/2017	3947	\$1.543,00	\$1.543,00	\$1.543,00	\$0,00
201	HINF967012	16/11/2017	3617	\$3.800.000,00	\$3.800.000,00	\$3.800.000,00	\$0,00
202	HINF971138	30/11/2017	3947	\$9.631.563,00	\$963.156,00	\$0,00	\$9.631.563,00
203	HINF978745	31/12/2017	4794	\$40.884,00	\$9.759,00	\$9.759,00	\$31.125,00
204	HINF982138	18/01/2018	4794	\$3.800.000,00	\$3.040.000,00	\$3.040.000,00	\$760.000,00
205	HINF982432	19/01/2018	4794	\$2.756.250,00	\$12.584,00	\$12.584,00	\$2.743.666,00
206	HINF985884	31/01/2018	4794	\$73.225,00	\$20.517,00	\$20.517,00	\$52.708,00
207	HINF993864	28/02/2018	4794	\$35.742,00	\$25.794,00	\$25.794,00	\$9.948,00
TOTAL				\$501.440.715,00	\$163.191.280,00	\$46.374.551,00	\$455.066.164,00

18. Que de acuerdo con lo que viene expresado el Departamento de Bolívar, ha expedido el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **No. 2028 2029 738 de fecha Catorce (14) de Marzo de 2019, Catorce (14) de Noviembre de 2019**, que ampara el pago por los servicios para vigencias anteriores, con cargo al Presupuesto de prestación de servicios fuera de contrato de las vigencias y con el que se ampara el reconocimiento de los servicios referidos y en consecuencia cancelara a **FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA**, persona jurídica con **NIT. 890480135** la suma de **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE.- (\$455.066.164,00)**

19. Que el Departamento de Bolívar, a través de la Resolución No. 281 de 2019, adopto el modelo 2 de la Resolución 1479 de 2015, siguiendo las reglas establecidas para un modelo definido por medio del cual garantiza el acceso y la prestación de tecnologías en salud no financiadas por el plan de beneficios en cargo a la UPS del Régimen Subsidiado y servicios complementarios a los afiliados del departamento de Bolívar, garantizando el flujo de recursos oportuno para la prestación de servicios de salud.

20. Para expedición de esta Resolución se tuvieron en cuenta los siguientes documentos: Informes de auditoría integral conforme al considerando 17; Informe de pago suscrito por Wilfrido Castrillón Rivera, Consulta REPS del prestador, RUT, Documentos de existencia y representación del prestador; Carta del Revisor fiscal sobre Paz y Salvo de los pagos parafiscales, certificado de titularidad del producto Bancario de destino y Certificado de Disponibilidad Presupuestal **No. 2028 2029 2029 2029 2029 738 de fecha Catorce (14) de Marzo de 2019, Catorce (14) de Noviembre de 2019**, que ampara el pago por los servicios para vigencias anteriores. En mérito de los Expuestos, el Secretario de Salud de la Gobernación de Bolívar,

RESOLUCION No.

Por la cual se reconoce el pago a FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago de las obligaciones relacionadas en este acto administrativo a **FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA**, persona jurídica con **NIT. 890480135**, en virtud de la prestación de servicios en salud, por la suma de **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE (\$455.066.164,00)** conforme a las razones expuestas en la parte motiva.

ARTICULO SEGUNDO: El pago aludido en el artículo anterior, se hará a **FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA**, persona jurídica con **NIT. 890480135**, por transferencia electrónica al producto bancario acreditado en el expediente y con ello se entienden que quedan totalmente satisfechas estas obligaciones a cargo del Departamento debiendo la oficina financiera proceder a descargar del estado de Cartera de la Secretaría de Salud de Bolívar, la facturación relacionada.

ARTICULO TERCERO: Por la oficina de contabilidad y tesorería se harán las operaciones, registros y asientos presupuestales, necesarios y pertinentes conforme a lo dispuesto en esta resolución.

ARTICULO CUARTO: Notificar la presente resolución al representante legal de **FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA**, persona jurídica con **NIT. 890480135**, de conformidad con el artículo 67, 68, y 69 del C.P.A. y C.A.

ARTICULO QUINTO: Contra el presente acto administrativo proceden los recursos de ley.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

26 NOV. 2019


VERENA BERNARDA POLO GOMEZ
Secretaria de Salud

Elaboro: HEIDI BRAVO - PU JB
Reviso: EDGARDO DIAZ - ABOGADO
Aprobó: EDGARDO DIAZ - ABOGADO