

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RESOLUCION No. 08

POR LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO

" El Gerente de la Empresa Social del Estado "E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA"

CONSIDERANDO:

Que la Empresa Social del Estado CARMEN EMILIA OSPINA, celebro Convenio Inter administrativo de Prestación de Servicios No 1610 de 2014, con el Municipio de Neiva Fondo Municipal de Salud de Prestación de Servicios de Salud para la atención de la población vinculada del Municipio de Neiva (vinculados)

Según facturación anexa las IPS públicas y privadas que a continuación detallan prestaron el servicio de salud a usuarios vinculados del municipio de Neiva en el área de urgencias, según las siguientes cuentas y facturas previamente verificadas y certificadas por el área de auditoria médica.

ITESM	EMTIDAD	No. CUENTA	No. FACTURAS	VALOR A PAGAR	VALOR GLOSADO	FOLIOS	OF. DE AUM
1	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA DE LA PLATA - HUILA	CE1742	824753	\$384.400	0	16	OA-1390-15
1	E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE - HUILA	124184	124184	\$438.491	0	16	OA-1389-15
2		139564	139564	\$101.700	0	15	OA-1389-15
TOTAL				\$924.591	\$0	46	

De conformidad con lo anteriormente expuesto se hace necesario reconocer y ordenar el pago a la entidad los valores reconocidos según Auditoria Medica realizada.

Que existe disponibilidad presupuestal para asumir los compromisos con cargo al rubro 4200200 denominado gastos complementarios intermediarios del 2015, en mérito de lo expuesto.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Reconocer y ordenar pagar a **E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA DE LA PLATA - HUILA**, identificada con Nit. 891.180.117-7, en la suma de **TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$384.400,00) MCTE**. Según documentos anexos.



Servimos con Excelencia Humana

Zona Norte
Cll. 34 No. 8-30 Barrio Granjas
Tel: 872 63 63 Ext: 6000

Zona Oriente
Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10
Tel: 872 63 63 Ext: 6308

Hospital Canaima
Cra. 22 con Calle 26 Sur
Tel: 8726363 Ext 6587

Zona Sur
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques
Tel: 872 63 63 Ext: 6200

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

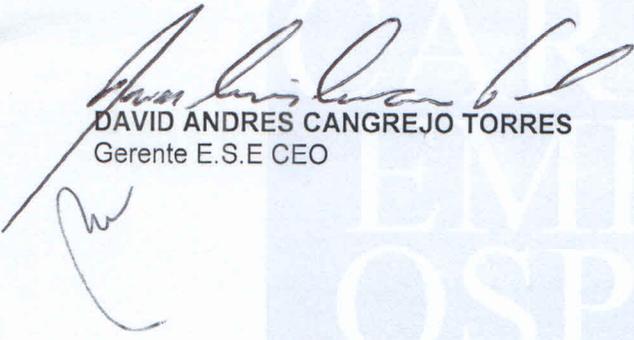
ARTICULO SEGUNDO: Reconocer y ordenar pagar a **E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE - HUILA**, identificada con Nit. 891.180.039-0, en la suma de **QUINIENTOS CUARENTA MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS (\$540.191,00) MCTE**. Según documentos anexos.

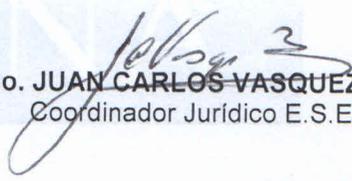
ARTICULO TERCERO: Impútese los valores anteriormente relacionados con cargo al rubro 4200200 denominado gastos complementarios intermediarios del 2015.

La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en la ciudad de Neiva, a los 20 días del mes de Enero del 2015


DAVID ANDRES CANGREJO TORRES
Gerente E.S.E CEO


Vo.Bo. JUAN CARLOS VASQUEZ VARGAS
Coordinador Jurídico E.S.E CEO



Servimos con Excelencia Humana

Zona Norte
Cll. 34 No. 8-30 Barrio Granjas
Tel: 872 63 63 Ext: 6000

Zona Oriente
Calle 18A entre Carrera 54 y 55 Hospital Comuna 10
Tel: 872 63 63 Ext: 6308

Hospital Canaima
Cra. 22 con Calle 26 Sur
Tel: 8726363 Ext 6587

Zona Sur
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques
Tel: 872 63 63 Ext: 6200

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CARMEN EMILIA OSPINA

NIT 813 005 265-7

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

UNIDAD 2207 41 0001

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 725

FECHA DISPONIBILIDAD 20/01/2015

AÑO FISCAL 2015

ESTADO Confirmado

FECHA VENCIMIENTO 21/03/2015

**EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA**

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

Gasto	Rubro	Recurso	Concepto	Valor	Debitos	Creditos	VALOR ACTUAL
A	4200200	01	GASTOS COMPLEMENTARIOS INTERMEDIARIOS	\$ 924.591,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 924.591,00
TOTAL:				\$ 924.591,00			\$ 924.591,00

OBJETO CDP : AMPARAR COBROS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE URGENCIAS A USUARIOS VINCULADOS DEL MUNICIPIO DE NEIVA (H), EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No.1610 DE 2014, CON EL MUNICIPIO DE NEIVA FONDO MUNICIPAL DE SALUD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCION DE LA POBLACION VINCULADA DEL MUNICIPIO DE NEIVA (H). (POBLACION POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIO A LA DEMANDA).



GESTOR DE PRESUPUESTO
DAGOBERTO BARRIOS ORTEGA



REGISTRO PRESUPUESTAL

UNIDAD 2207 41 0001 E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO 563

FECHA 20/01/2015

AÑO FISCAL 2015

VIGENCIA 2015

PLAZO 2015

ESTADO 2015

A NOMBRE DE 891180039 HOSPITAL DEL ROSARIO ESE

Otro 124184-139564

DETALLE F.124184 Y F.139564 A NOMBRE DE LA E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA, COBRO SERVICIOS ATENCION USUARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE URGENCIAS A USUARIOS VINCULADOS DEL MUNICIPIO DE NEIVA (H), EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No.1610 DE 2014, CON EL MUNICIPIO DE NEIVA FONDO MUNICIPAL DE SALUD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCION DE LA POBLACION VINCULADA DEL MUNICIPIO DE NEIVA (H). (POBLACION POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIO A LA DEMANDA).

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)

CDP	Fecha Disp.	Gasto	Fecha Venc.	Código	Nombre	Recurso	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
725	20/01/2015	A	21/03/2015	4200200	GASTOS COMPLEMENTARIOS INTERMEDIARIOS	01	\$ 540.191,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 540.191,00
Total Compromiso :							\$ 540.191,00			\$ 540.191,00

[Handwritten Signature]
GESTOR DE PRESUPUESTO
DAGOBERTO BARRIOS ORTEGA

Nombre reporte: PSRS Compromiso

Usuario: PRESU002

Servimos con Excelencia Humana

REGISTRO PRESUPUESTAL

UNIDAD 2207 41 0001 E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO 562 **FECHA** 20/01/2015
AÑO FISCAL 2015 **VIGENCIA** 2015 **PLAZO** 2015 **ESTADO** 2015

A NOMBRE DE 891180117 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA

Otro 824753

DETALLE F.824753 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA, COBRO SERVICIOS ATENCION USUARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE URGENCIAS A USUARIOS VINCULADOS DEL MUNICIPIO DE NEIVA (H), EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No.1610 DE 2014, CON EL MUNICIPIO DE NEIVA FONDO MUNICIPAL DE SALUD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCION DE LA POBLACION VINCULADA DEL MUNICIPIO DE NEIVA (H). (POBLACION POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIO A LA DEMANDA).

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)

CDP	Fecha Disp.	Gasto	Fecha Venc.	Código	Nombre	Recurso	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
725	20/01/2015	A	21/03/2015	4200200	GASTOS COMPLEMENTARIOS INTERMEDIARIOS	01	\$ 384.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 384.400,00
Total Compromiso:							\$ 384.400,00			\$ 384.400,00

(Handwritten signature)
GESTOR DE PRESUPUESTO
DAGOBERTO BARRIOS ORTEGA

Nombre reporte: PSRRC Compromiso

Usuario: PRESU002

Servimos con Excelencia Humana



OBLIGACION

Consecutivo : 16

Fecha : 20/01/2015

Estado : Confirmado

Tercero: 891180039 HOSPITAL DEL ROSARIO ESE

Documento: 124184-139564

Detalle : F.124184 POR VALOR DE \$438.491 Y F.139564 POR VALOR DE \$101.700; A NOMBRE DE LA E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE HUILA, COBRO SERVICIOS ATENCION USUARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE URGENCIAS A USUARIOS VINCULADOS DEL MUNICIPIO DE NEIVA (H), EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No.1610 DE 2014, CON EL MUNICIPIO DE NEIVA FONDO MUNICIPAL DE SALUD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCION DE LA POBLACION VINCULADA DEL MUNICIPIO DE NEIVA (H). (POBLACION POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIO A LA DEMANDA).

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
5	563	4200200	GASTOS COMPLEMENTARIOS INTERMEDIARIOS	01 RECURSOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 540.191,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 540.191,00

Total Obligación : **\$ 540.191,00**

\$ 540.191,00



JEFE DE PRESUPUESTO
DAGOBERTO BARRÍOS ORTEGA

X	300 S.M.G.A	888 S.M.G.A	S.M.G.A
	< 1 a 9	301 S.M.G.A a 102	> 9 888
SELECCION	Directa	de Ofertas	Ofertas
TIPO DE PROCESO DE	Contratación	de Ofertas	Ofertas

GOBIERNO DE NEIVA



Servimos con Excelencia Humana

Usuario: PRESU002

Zona Norte
Cll. 34 No. 8-30 Barrio Granjas
Tel: 872 63 63 Ext. 6000

Zona Oriente
Calle 18A entre Carretera 54 y 55 Hospital Comuna 10
Tel: 872 63 63 Ext. 6200

Zona Sur
Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques
Tel: 872 63 63 Ext. 6200

LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

Teléfonos: Subgerencia: 872 62 61 / Gerencia 872 63 60 / Referencia 872 62 60 / Atención al usuario 872 63 66 Neiva

OBLIGACION

Consecutivo : 15

Fecha : 20/01/2015

Estado : Confirmado

Tercero: 891180117 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA

Documento: 824753

Detalle : F.824753 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA, COBRO SERVICIOS ATENCION USUARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE URGENCIAS A USUARIOS VINCULADOS DEL MUNICIPIO DE NEIVA (H), EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No.1610 DE 2014, CON EL MUNICIPIO DE NEIVA FONDO MUNICIPAL DE SALUD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCION DE LA POBLACION VINCULADA DEL MUNICIPIO DE NEIVA (H). (POBLACION POBRE EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIO A LA DEMANDA).

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
725	.562	4200200	GASTOS COMPLEMENTARIOS INTERMEDIARIOS	01 RECURSOS PROPIOS	A GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 384.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 384.400,00

Total Obligacion : \$ 384.400,00

\$ 384.400,00



JEFE DE PRESUPUESTO
DAGOBERTO BARRIOS ORTEGA



Servimos con Excelencia Humana

Nombre reporte : PSRPC Obligacion

Usuario: PRESU002

Zona Norte

Cll. 34 No. 8-30 Barrio Granjas
Tel: 872 63 63 Ext: 6000

Zona Oriente

Calle 18A entre Carrera 51 y 55 Hospital Comuna 10
Tel: 872 63 63 Ext: 6300

Zona Sur

Calle 2 C No. 28-13 Barrio Los Parques
Tel: 872 63 63 Ext: 6200

LICENCIADO A: [E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA] NIT [813005265-7]

Teléfonos: Subgerencia: 872 62 61 Gerencia: 872 63 60 Atención al usuario 872 63 66 Neiva