

RESOLUCION No. 65

POR LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO

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

CONSIDERANDO:

Que la Empresa Social del Estado CARMEN EMILIA OSPINA, celebró Convenio Ínter administrativo de Prestación de Servicios No. 736 de 2012 con el Municipio de Neiva Fondo Local de Salud con el objeto de prestar atención en salud a la población más pobre y vulnerable del Municipio de Neiva (vinculados).

Según facturación anexa las IPS Públicas y Privadas que a continuación se detallan prestaron servicios 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 auditoría médica.

ITEMS	ENTIDAD	No. CUENTA	No. FACTURA	VALOR A PAGAR	VALOR GLOSADO	FOLIOS	OF. DE AUM.
1	E.S.E HOSPITAL DPTAL SAN ANTONIO DE PITAITO - HUILA	13429	990494	\$88.300	0	26	OA-135913
2		13429	996646	\$175.145	0	20	OA-1359-13
1	E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA DE FLORENCIA - CAQUETA	1506	HMI569465	\$42.772	0	17	OA-1358-13
TOTAL				\$306.217	0	33	

De conformidad con lo anteriormente expuesto se hace necesario reconocer y ordenar pagar a las siguientes entidades los valores reconocidos según Auditoría Médica realizada.

Que existe disponibilidad presupuestal para asumir los compromisos con cargo al artículo 4200200 denominado gastos complementarios intermediarios de 2013, en mérito de lo expuesto.



*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: 6300

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

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

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar pagar a la; **E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE PITALITO - HUILA**, identificada con Nit 891.180.134, en la suma de DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS (\$263.445,00) MCTE. Según documentos anexos.

**ARTICULO SEGUNDO:** Reconocer y ordenar pagar a la; **E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA DE FLORENCIA - CAQUETA**, identificada con Nit 891.180.098, la suma de CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS (\$42.772,00) MCTE. Según documentos anexos.

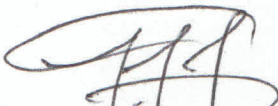
**ARTICULO TERCERO:** Impútese los valores anteriormente relacionados con cargo al artículo 4200200 denominado gastos complementarios intermediarios de 2013.

**ARTICULO CUARTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNÍQUESE Y CUMPLASE**

Dada en la ciudad de Neiva a los 21 días del mes de Marzo del 2013,

  
**GLADYS DURAN BORRERO**  
Gerente

  
**Vo.Bo. DUBER ANTONIO SANCHEZ JIMENEZ**  
Asesor Jurídico



***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: 6300

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

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

243

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

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

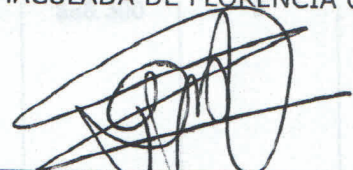
**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** 1365 **FECHA DISPONIBILIDAD** 21/03/2013  
**AÑO FISCAL** 2013 **ESTADO** Confirmado **FECHA VENCIMIENTO** 31/12/2013

**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	\$ 306.217,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 306.217,00
<b>TOTAL:</b>				<b>\$ 306.217,00</b>			<b>\$ 306.217,00</b>

**OBJETO CDP :** RESOLUCION No. 65 POR LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO A LAS IPS PUBLICAS Y PRIVADAS QUE PRESTARON SUS SERVICIOS DE SALUD EN EL AREA DE URGENCIAS A USUARIOS VINCULADOS DEL MUNICIPIO DE NEIVA MEDIANTE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 736/2012, SEGUN RELACION:  
 ESE HOSPITAL DPTAL SAN ANTONIO DE PITALITO HUILA - FACT 990494 \$ 88.300 Y FACT No. 996646 \$ 175.145.  
 ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA DE FLORENCIA CAQUETA - FACT HMI569465 \$ 42.772.

  
 \_\_\_\_\_  
 JEFE DE PRESUPUESTO  
 DAGOBERTO BARRIOS ORTEGA



**Servimos con Excelencia Humana**