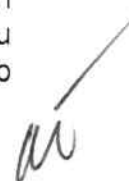


 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD: N° CAU-267-C19	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO: ESSC62
CONTRATISTA (Razón Social)	E.S.E CENTRO I NIT: 900145581
TIPO DE CONTRATO	EVENTO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD LA ATENCIÓN DE LA MORBILIDAD GENERAL DE LA POBLACIÓN EN EL COMPONENTE PRIMARIO.
LUGAR DE EJECUCION	CAUCA (MORALES-PIENDAMO-MORALES)
VALOR	\$ 69.493.141
REGIMEN	CONTRIBUTIVO EN MOVILIDAD

ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ, identificado con CC. 12.914.103 de Tumaco, actuando en representación de **ASMET SALUD EPS SAS** conforme al poder especial otorgado por el Dr **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, identificado con CC. No. 76.267.910 de Puerto Tejada, en su calidad de Representante Legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, empresa autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos en salud mediante la Resolución 127 del 24 de enero de 2018, identificada con NIT 900.935.126-7 y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 18N-46 de Popayán- Cauca o **ANA MILENA CHILITO SANTANDER**, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 34.329.190 expedida en Popayán, en virtud de poder general conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS** en su condición de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, mediante escritura pública mediante escritura pública No 4720 de fecha 6 de diciembre de 2018 de la Notaria Tercera del Circulo de Popayán- Cauca y quien se denominará **EL CONTRATANTE**; y **ELMER MUÑOZ ROSERO**, identificado con CC. 10549676 de Popayán, actuando como Representante Legal E.S.E CENTRO I, identificada con 900145581, código IPS N° 195480508601, y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 5-78 Barrio La Inmaculada Piendamó, quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios de salud, que se regirá por las siguientes cláusulas. **PRIMERA.- OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCION DE LA MORBILIDAD GENERAL DE LA POBLACIÓN EN EL COMPONENTE PRIMARIO. PARAGRAFO.** La atención de los usuarios objeto del presente contrato se realizará de acuerdo con la normatividad vigente y los servicios de salud **OFERTADOS** por **EL CONTRATISTA** los cuales estarán **DEBIDAMENTE HABILITADOS**; información que será verificada por **EL CONTRATANTE**. La prestación de dichos servicios deberá garantizarse a las personas que éste inscriba como sus afiliados en salud en el Departamento de **CAUCA** y los municipios de **MORALES-PENDAMO Y CAJIBIO**, y los que ingresen como resultado del proceso de portabilidad. **SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Para el cumplimiento del objeto contractual, **EL CONTRATISTA** se obliga a: 1) Prestar de manera eficiente, permanente y oportuna las actividades descritas en el objeto del contrato. 2) **IDENTIFICACIÓN DE AFILIADOS.- EL CONTRATISTA**, deberá siempre exigir la identificación plena del afiliado con el documento de identidad, el no poseerlo, no es un impedimento para su atención, en todo caso se dará aplicación a lo establecido en el artículo 2.5.3.1.1 del Decreto



780 de 2016. Así mismo, para efectos de prestación de servicios, deberá verificarse que los usuarios se encuentren como población activa del **CONTRATANTE**, consultando en línea en la plataforma WEB (www.asmet.salud.org.co) el estado de afiliación del usuario; sin embargo, bajo ninguna circunstancia dicho procedimiento será causal de negación de prestación de la atención inicial de urgencias. **3)** Asignar el recurso humano competente suficiente y toda la infraestructura técnica y científica que le permita garantizar en forma oportuna y efectiva, la atención integral en salud del 100% de la demanda requerida por la población asignada en el presente contrato y con el soporte de la suficiencia para garantizar los servicios contratados estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del **CONTRATANTE** que va a ser atendida, modelo de atención de servicios y los indicadores de calidad establecidos en la Resolución 256 de 2016 de Ministerio de Salud y de la Protección Social. **4)** Dar atención de preferencia a los niños y niñas, adolescentes, tercera edad, mujeres embarazadas, discapacitados, enfermos mentales, pacientes de alto costo que sean afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** cuando siendo de cualquier parte del Territorio Nacional requieran servicios de salud. **6)** Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación y de calidad de los servicios objeto de este contrato, y la certificación de suficiencia para la prestación de los servicios contratados. **5)** Reportar inmediatamente al **CONTRATANTE** los servicios contratados que no esté en condiciones de prestar temporal o definitivamente. **6)** Disponer de un mecanismo adecuado para atender y resolver de manera oportuna y efectiva las quejas y reclamos que presenten los afiliados del **CONTRATANTE**. **7)** Participar en las reuniones de mejoramiento y evaluación en el lugar y fechas definidas por las partes y aplicar el plan de mejoramiento que se acuerde entre las mismas. **8)** **EI CONTRATISTA** velará para que los usuarios tengan privacidad en la atención que se les brinde en las IPS. **9)** **EL CONTRATISTA** se obliga por los perjuicios que se puedan generar al **CONTRATANTE** o a los afiliados que atienda en cumplimiento del objeto de este contrato como consecuencia de fallas del servicio imputables a las condiciones de infraestructura o tecnología o por acciones u omisiones del personal que labore o disponga para la prestación de los servicios objeto del contrato, así como también por los perjuicios que ocasione su grupo de práctica profesional o profesionales independientes con que cuente **EI CONTRATISTA** para el cumplimiento del objeto del contrato **10)** **EI CONTRATISTA** deberá realizar seguimiento a los resultados clínicos obtenidos de la red de referencia, de aquellas tecnologías en Salud que fueron ordenadas pero remitidas a otro nivel. **11)** **EL CONTRATISTA** dará cumplimiento a la Política Integral de Atención PAIS en su marco estratégico, operacional correspondiente al Modelo Integral en Salud MIAS y Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS definidas por las Resoluciones 429 de 2016, 3202 de 2016, 3280 de 2018 o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen de acuerdo con su entrada en vigencia. **12)** Implementar la aplicación de la Estrategia AIEPI - IAMI, así como la monitorización y el seguimiento al VIH-Sida y sífilis gestacional-congénita, garantizando la toma de pruebas rápidas de VIH y la entrega de preservativos para la población con ITS **13)** Participar activamente de las actividades adelantadas por la Unidad de Intervención del Riesgo, acompañamiento y soporte (UNIRAS) concertadas con **EL CONTRATANTE**, según lo establecido en el MAIAS **14)** Las atenciones contratadas corresponden a acciones integrales que lleven a los usuarios al mejoramiento de su estado de salud, por lo tanto la consulta realizada por los profesionales de la Salud propenderá por determinar los riesgos individuales en salud que tienen los usuarios, aplicando las Guías clínicas de atención según el riesgo identificado de manera coherente, secuencial, continua, permanente, con seguimiento en el tiempo y las frecuencias de manera individual. En lo que aplique, la evaluación de dichos riesgos deberá reportarse en la estructura de la resolución 4505 para la población objeto del contrato. **15)** **EL CONTRATISTA** llevará a cabo la ejecución de este contrato en el contexto de los lineamientos normativos de la Política Integral de Atención en Salud (PAIS), Modelo de Atención Integral (MIAS) y Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS); y lineamientos

empresariales definidos en el MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS** (MAIAS) anexo al contrato -; con toda su capacidad instalada, sus recursos humanos, físicos y hospitalarios que garanticen una atención integral AMBULATORIA INTRA Y EXTRAMURAL (acorde a la densidad poblacional rural del Municipio y con una periodicidad mínima semestral). **16) EL CONTRATISTA**, cumplirá con lo establecido en la Resolución 1441 de 2016 y 5401 de 2018, o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen. En relación con los estándares, criterios y procedimientos para la habilitación de la Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud- RIPSS. **TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** **1)** Remitir al **CONTRATISTA**, Todos los anexos necesarios para la ejecución del Objeto Contractual. **2)** Pagar al **CONTRATISTA**, las facturas que le presente **EL CONTRATISTA** con cargo a este contrato en los términos, condiciones y requisitos aquí pactados conformes a la normatividad vigente. **3)** Practicar auditorías al **CONTRATISTA**, tendientes a la supervisión, control, evaluación de las actividades y desarrollo del presente contrato y tomar las medidas pertinentes para su corrección, en caso de irregularidades. **4)** Generar la información de sus afiliados de acuerdo a lo establecido en las Resoluciones números en las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen. **5)** Proporcionar el diseño, organización y documentación del proceso de referencia y Contrarreferencia que involucre las normas operacionales, sistemas de información y recursos logísticos requeridos para la operación de la red. **6)** Informar a la entidad competente, en caso de encontrar que **EL CONTRATISTA** no está cumpliendo con una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/ o adicionen. En este caso, **EL CONTRATANTE** queda facultado para ordenar al **CONTRATISTA** la no prestación de los servicios de salud a sus afiliados, previa autorización emitida por la Dirección Departamental de Salud y de conformidad con el Decreto 1011 de 2006. **7)** Verificar, mediante revisión de las historias clínicas, el cumplimiento de las Guías de Atención definidas y las normas que la modifiquen, deroguen o adicionen, y las acordadas entre las partes en relación con este contrato. **8)** Exigir al prestador el cumplimiento de lo establecido en la Resolución No 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y sus modificaciones, adiciones y sustituciones, con la Red de Prestadores de Servicios: **a)** Verificar que las Instituciones Prestadoras de Salud, se encuentren a paz y salvo con el pago de la tasa anual por concepto del desarrollo de las funciones de supervisión, mediante la presentación de la copia de la Resolución de liquidación de la tasa y del último recibo de consignación. **b)** Verificar que dentro del objeto social de las Instituciones Prestadoras de Salud, se encuentre la Prestación de Servicios de Salud. **c).** Verificar que la IPS esté al día con el reporte de información que debe enviar a la Superintendencia Nacional de Salud; a través del registro de envío publicado en la página Web de la Superintendencia Nacional de Salud. **d).** Definir como parte de la relación contractual, las condiciones de atención de los afiliados, el sistema de referencia y contrarreferencia de pacientes, así como los procesos de Auditoria para el mejoramiento de la calidad de la atención, los indicadores y estándares de calidad que garanticen la accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad de la atención en salud. **e).** Verificar que las Instituciones Prestadoras de Salud, garanticen el acceso a la atención en salud para lo cual la consulta médica general no debe ser menor de veinte (20) minutos, así mismo, la atención en salud no puede ser condicionada al pago de los servicios, conforme la normatividad vigente. **9)** Vigilar que no se realice subcontratación en las IPS que se contratan siguiendo los lineamientos establecidos en la Circular 066 y 067 de 2010 de la Súper Intendencia Nacional de Salud. **10)** Garantizar a sus prestadores, una vez contratados, un proceso de inducción y mantenimiento de información sobre tópicos relacionados con: **a)** Caracterización de la población objeto del contrato. **b)** Lineamientos empresariales definidos en el MODELO DE ATENCION INTEGRAL

EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS (MAIAS) ANEXO** al contrato **b)** Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) **c)** Uso de las plataformas para consulta de afiliados, consulta red de servicios, reporte anexos resolución 4747, cargue de RIPS, resolución 4505 y otros registros de información concertadas. **c)** Qué se espera de los prestadores durante el proceso de atención al usuario. **d)**Cuál es la filosofía de la EPS frente al usuario. **e)** Los derechos y deberes de los usuarios y el proceso que se debe seguir en caso de no autorizar servicios. **11)** **EI CONTRATANTE** realizara un proceso de análisis y concertación con **EI CONTRATISTA** respecto de la tecnología en salud a emplear a fin de evaluar la pertinencia y el costo efectividad de la misma. **12)** **EL CONTRATANTE**, concertara con **EI CONTRATISTA** la articulación a través de la UNIRAS según el MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS (MAIAS)** y las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) objeto del contrato. **13)** Dar cumplimiento a la Política Integral de Atención PAIS en su marco estratégico, operacional correspondiente al Modelo Integral en Salud MIAS y Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS definidas por las Resoluciones 429 de 2016, 3202 de 2016, 3280 de 2018 o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen de acuerdo con su entrada en vigencia. **CUARTA. MODALIDAD.** Los servicios se prestarán bajo la modalidad de **EVENTO PARAGRAFO:** Las tarifas definidas serán las Pactadas **EN EL ANEXO DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO PRIMERO:** Las modificaciones a que haya lugar para cada vigencia se realizarán de mutuo acuerdo, a través de la suscripción de otro sí. **QUINTA. VALOR DEL CONTRATO:** Para todos los efectos de Ley, las partes establecen como valor estimado del presente contrato la suma de **SESENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS M/CTE (\$69.493.140)** **SEXTA: INFORMACION:** De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** se comprometa a: **1)** Actualizar su sistema de información y facturación, con la periodicidad requerida utilizando medios como la página WEB de **ASMET SALUD EPS SAS**, teniendo como base la Resolución 1344 de 2012 modificado por la Resolución 5512 de 2013, Resolución 2635 de 2014 o las que la adicionen, sustituyan o modifiquen del Ministerio de la Protección Social. **2)** Reportar al **CONTRATANTE** los datos básicos sobre los servicios individuales de salud prestados en los RIPS, en los términos señalados en la normatividad vigente. **3)** Reportar a la Entidad Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes y el correcto diligenciamiento de dichas fichas epidemiológicas y otras que el MSPS defina. **4)** En cumplimiento de la resolución 4505 del 28 de Diciembre de 2012, **EI CONTRATISTA** debe cargar el reporte estipulado en la misma, de manera completa, correcta y con la calidad exigida para la revisión por parte del Ministerio de Salud de Salud y Protección Social. Dicho reporte deberá ser validado y cargado en el aplicativo 4505 de la plataforma Health & Life (H&L) de **ASMET SALUD EPS SAS**, conforme lo definido en el **ANEXO VI GUIA_USUARIO_APLICATIVO_RES_4505** que hace parte integral del presente contrato. **5)** **EI CONTRATISTA** contare con un proceso para garantizar la integralidad y disponibilidad de acceso a las historias clínicas de los afiliados del **CONTRATANTE** en todos los niveles de su red de atención, evitando así las duplicaciones o las informaciones incompletas que puedan producir problemas de calidad en la información. **6)** **EI CONTRATISTA** se obliga a no divulgar a terceros información epidemiológica relacionada con los pacientes afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** salvo que se trate de requerimientos efectuados por los organismos de Vigilancia y control del Estado. **6)** Se compromete a suministrar la información y soportes clínicos de todas las variables objeto de reporte para la cuenta de Alto Costo, en cumplimiento con la normativa vigente para la información en salud y así como la Base de identificación y seguimiento de gestantes. Asistir a la convocatoria hecha por **ASMET SALUD EPS SAS** para acordar el plan de mejoramiento como resultado de la evaluación de las actividades, intervenciones y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente. La evaluación y los compromisos quedarán consignados

en el plan de mejoramiento, establecido entre las partes para optimizar la prestación del servicio; y en caso de incumplimiento se informará a las entidades de control para que tomen los correctivos e impongan si es el caso las sanciones pertinentes. 7) Cuando **EL CONTRATISTA** requiera que **EL CONTRATANTE** le suministre la base de datos de afiliados, se deberá realizar la solicitud al técnico de gestión de información de la Sede. Siempre y cuando sea con fines diferentes a la comprobación de derechos. 8) Dar cumplimiento a lo definido por la Ley 1438 de 2011, la facturación de las entidades Promotoras de Salud y las Instituciones prestadoras de Salud deberán ajustarse en todos los aspectos a los requisitos fijados por el estatuto tributario y la ley 1231 de 2008. De igual manera, el no cumplir con el reporte oportuno confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los RIPS serán reportados ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar y no se autorizaran pagos sin presentación de RIPS que cumplan con la estructura y calidad exigida por el validador de la EPS, lo anterior dando cumplimiento a la resolución 1531 de 2014. El validador deberá ser utilizado por **EL CONTRATISTA** a través del servicio en línea ofrecido por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con lo esperado por la EPS, para lo cual presentará certificado de validación emitido por el validador del **CONTRATANTE** 9) Presentar mensualmente la facturación correspondiente a los pagos realizados anticipadamente, la no presentación de Factura y sus respectivos RIPS, durante dos meses consecutivos dará lugar a suspensión de giro directo. **SEPTIMA.- PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.- EL CONTRATISTA** Garantizar el funcionamiento del sistema de referencia y Contrarreferencia definido por **EL CONTRATANTE** en el **ANEXO MANUAL REFERENCIA Y AUTORIZACIONES HOSPITALARIAS**, sin que éste limite los derechos del paciente o lo coloque en riesgo. **OCTAVA- SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y AUDITORIA: EL CONTRATANTE**, ejercerá a través del Gerente Departamental, Coordinador de información y de prestación de servicios de salud Departamental y/o quien se designe, la supervisión del presente contrato. Para ello, realizara seguimiento a los aspectos técnicos, administrativos, financieros y jurídicos relacionados con la ejecución del mismo. El Supervisor ejercerá sus actividades, de acuerdo a lo establecido en **ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD POR EVENTO**, del **CONTRATANTE** y los siguientes parágrafos: **PARAGRAFO PRIMERO:** Realizar, seguimiento al desempeño del **CONTRATISTA** a través de evaluaciones que permitan evidenciar: a) Cumplimiento de las atenciones contratadas y efectivamente prestadas b) Cumplimiento de los indicadores pactados en el: **ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD POR EVENTO Y ANEXO INDICADORES DE CALIDAD**, el cual forma parte integral de contrato. c) Cumplimiento de cada una de las obligaciones contraídas por el **CONTRATISTA** estipuladas en el clausulado del contrato que puedan ser detectadas por el Supervisor y/o por cualquiera de los Entes de Inspección y Vigilancia. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Comunicar de manera formal al **CONTRATISTA**, las falencias que se detecten en la ejecución del objeto contratado con el fin de que, de ser procedente sean subsanadas o en caso contrario, se ejerzan las acciones legales a que haya lugar por parte de la EPS. **PARAGRAFO TERCERO:** En virtud de las acciones ejercidas durante la supervisión, **EL CONTRANTE**, realizara los descuentos a que haya lugar: **ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD POR EVENTO. DE LA AUDITORIA:** De acuerdo con lo establecido en los Decretos 1011 de 2006 y 780 de 2016, las Resoluciones 1446 de 2006, 2003 de 2014, 3678 de 2014, 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan de obligatorio cumplimiento, se ejercerá la Auditoria, así: **PARAGRAFO PRIMERO: PRESENTACIÓN DE LA FACTURA. EL CONTRATISTA:** Con base en el artículo 56 de la Ley 1438 de 2011, **EL CONTRATISTA** se obliga a presentar la factura dentro de los 10 días siguientes del mes posterior a la prestación del servicio, si el ultimo día calendario no es hábil se recibirán al día siguiente hábil; incluido el mes de Diciembre, en sus oficinas administrativas en los días (de

lunes a viernes siempre y cuando no sean festivos) y horas definidas por **EL CONTRATANTE**; a dicha factura se adjuntarán los Registros Individuales de Prestación de Servicios- RIPS en los términos definidos en la presente cláusula, los cuales deberá ser presentados teniendo en cuenta la codificación de CUPS para las actividades, procedimientos e intervenciones y en Medicamentos lo de la Resolución 5269 de 2017 y requisitos exigidos por el artículo 7° de la Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Protección Social. Para medicamentos PBS se registrará con la codificación CUM. En caso de no presentarse objeción o descuento alguno, el saldo se pagará dentro de los treinta días (30) siguientes a la presentación de la factura, siempre y cuando haya recibido los recursos del ente pagador. De lo contrario, pagará dentro de los quince (15) días posteriores a la recepción del pago. Aquellas notas crédito entregadas en forma extemporánea deberán ser anuladas y presentadas nuevamente con cargo a facturas de radicados siguientes, de lo contrario **ASMET SALUD EPS SAS** procederá a cargar estas notas crédito extemporáneas a las facturas pendientes de autorización de pago. Ante una demora en la presentación de notas crédito, si **ASMET SALUD EPS SAS** tiene información precisa de los valores, generará internamente un documento que oficialice la aplicación de dichas notas, quedando pendiente que se formalice la presentación por parte de la IPS. La revisoría de cuentas y la formulación de descuentos, se efectuará por parte de **ASMET SALUD EPS SAS** dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura en debida forma. **EL CONTRATISTA** deberá dar respuesta a los descuentos presentados por **EL CONTRATANTE** indicando su aceptación o justificando la no aceptación, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que el descuento es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de los descuentos no levantados y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago. Si **EL CONTRATISTA** no da respuesta a los descuentos formulados dentro del término fijado, se entenderá que las acepta y **EL CONTRATANTE** descargará de su sistema contable o de cartera el valor de tales descuentos. Cuando la IPS no desvirtúe las objeciones dentro del término establecido, se entiende que las acepta y desiste de su reclamación, sin perjuicio de las acciones judiciales a las que hubiere lugar. En la respuesta al descuento, **EL CONTRATISTA** podrá aceptar los descuentos iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron el descuento, o indicar, justificadamente, que el descuento no tiene lugar. **EL CONTRATANTE**, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, decidirá si levanta total o parcialmente los descuentos o los deja como definitivas. Los valores por los descuentos levantados deberán ser cancelados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, informando de este hecho al **CONTRATISTA**. Vencidos los anteriores términos y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud en los términos establecidos por la ley. **PARAGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA**, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000 modificado por la resolución 1531 de 2014 y en los términos definidos en el presente contrato. a) dando cumplimiento a lo definido por la Ley 1438 de 2011, la facturación de las Instituciones prestadoras de Salud deberán ajustarse en todos los aspectos a los requisitos fijados por el estatuto tributario y la ley 1231 de 2008. De igual manera, el no cumplir con el reporte oportuno confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los RIPS serán reportados ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar. c) **EL CONTRATISTA** deberá utilizar el validador de RIPS de la plataforma Health & life (H&L), a través del servicio en línea suministrado por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con lo esperado por la EPS, para lo cual presentará certificado de validación emitido por el mismo. d) Si el prestador remite sus RIPS sin realizar la prevalidación y estos reportan errores al presentar la cuenta en la validación en la EAPB, no se radicará la cuenta hasta tanto se suministre el registro corregido. En caso de requerir asistencia técnica por parte del **CONTRATANTE**, para corrección de errores, **EL CONTRATISTA** deberá comunicarse

al correo monica.pinzon@asmetsalud.org.co. Si este hecho ocurre para IPS con giro directo, se sacara del listado de prestadores con este tipo de pago y, solo se incluirá nuevamente hasta tanto se realice la respectiva corrección de los RIPS. **PARAGRAFO TERCERO: RECEPCION FACTURACION ELECTRONICA: ASMET SALUD EPS SAS**, a designado como operador a MAKROSOFT LTDA, identificado con NIT 800.255.858 para la recepción de todas las facturas electrónicas y documentos electrónicos. Cuando **EL CONTRATISTA**, se encuentre obligado a facturar electrónicamente, deberá realizar su registro ante dicho operador para entregar tanto la factura como los documentos electrónicos a través de un API, lo anterior conforme al documento de interoperabilidad anexo al presente contrato. No obstante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 15 numeral 2 del decreto 2242 de 2015, **ASMET SALUD EPS SAS**, recibirá como anexo los archivos tipo XML y PDF según corresponda, a la dirección de correo electrónico facturacion.salud@asmetsalud.org.co. En virtud de lo anterior, no se recibirán correos con información relacionada de factura electrónica que contengan links para descargas o accesos a plataformas. **PARAGRAFO CUARTO:** En lo relacionado con la facturación electrónica se dará aplicación a lo estipulado por el Decreto 2242 de 2015 y demás normas que las adicionen, aclaren o modifiquen. **PARAGRAFO QUINTO:** Con base en lo establecido por la ley 527 de 1999 artículos 10, 15, 21, 23, 24 los descuentos o devoluciones se notificarán a **EL CONTRATISTA** vía correo electrónico, al correo registrado como oficial en el REPS y se entenderán como recibidas cuando el servidor de **EL CONTRATANTE** haya enviado el mensaje a dicho correo, el cual es: esecentro1@hotmail.com. **PARAGRAFO SEXTO:** Tratándose de eventos adversos, (resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño y la cual puede ser prevenibles y no prevenibles) y luego de la aplicación del debido proceso entre las partes, se establece la relación de causalidad de ambos elementos, **EL CONTRATISTA** se hará responsable de la atención que surja como resultado inherente del mismo. **NOVENA. VIGENCIA DEL CONTRATO:** El presente contrato tiene un plazo de ejecución de **DOCE (12) MESES DEL 01 DE ENERO DE 2019 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019**, contados a partir de la fecha de inicio de vigencia. No obstante, si ninguna de las partes manifiesta por escrito a la otra su decisión de darlo por terminado con una antelación no menor de dos (2) meses a la fecha de su vencimiento, éste se prorrogará automáticamente por el término inicialmente pactado. **PARAGRAFO:** En cualquier tiempo las partes podrán solicitar modificaciones a las condiciones iniciales del contrato, para ello, la parte interesada formulara la mencionada solicitud con el fin concertar y formalizar la misma. **DECIMA. EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL:** Las partes contratantes acuerdan que no existe, ni existirá, relación laboral entre **EI CONTRATANTE** y el personal que para el cumplimiento del objeto contractual utilice **EI CONTRATISTA**. **DECIMA PRIMERA. PROHIBICION DE CESION:** **EI CONTRATANTE** y **EL CONTRATISTA** no podrán ceder ni en todo ni en parte el presente contrato. En virtud de lo anterior cualquier cesión de derechos requerirá aprobación previa y escrita de la otra parte. En caso de que la cesión se pretenda realizar sobre saldos adeudados en virtud del presente contrato, dichos acreencias deberán ser ciertas e indiscutibles y por ende no estar sujetas a discusión alguna tales como descuentos por prestaciones por otras IPS, etc. Es decir, tratándose de cesión sobre sumas de dinero el valor cedido debe haber agotado el procedimiento previsto en la Clausula Sexta del presente contrato y el Decreto 4747 de 2007 o la norma que lo modifique o complementa. Cualquier pacto o negocio jurídico en contravención a lo dispuesto en la presente cláusula será inexistente y por ende inoponible a la otra parte. **DECIMA SEGUNDA.- RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.** En el evento en que alguna de las partes, sea demandado judicialmente y condenado individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe que la responsabilidad se deriva de la calidad, idoneidad o cualquier falla en la prestación del servicio a los usuarios del **CONTRATANTE** o de cualquier

acción u omisión atribuible al **CONTRATISTA** o sus dependientes, éste deberá mantener indemne al **CONTRATANTE**, respondiendo directamente por el pago de la condena a los demandantes y/o reintegrando **AL CONTRATANTE** las sumas de dinero que este llegare a pagar, en el término que defina el fallo judicial o se defina entre las partes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Se exceptúa de este procedimiento lo concerniente a la resolución de glosas y descuentos, lo cual se atenderá a lo señalado en la Cláusula Sexta del presente contrato. **PARÁGRAFO TERCERO:** Las acciones pre jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes. **DECIMA TERCERA.- RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Previo a acudir a la vía judicial o administrativa para la resolución de conflictos, la parte inconforme realizará solicitud escrita y sustentada a la parte incumplida quien dentro de los quince (15) días siguientes al recibo de la misma dará respuesta a las inconformidades planteadas; lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto por el Artículo 13 del Código General del Proceso. **DECIMA CUARTA.- CUOTAS MODERADORAS y COPAGOS.** Las cuotas Moderadoras y copagos que genere la prestación de los servicios de salud, serán recaudados directamente por **EL CONTRATISTA**. El cobro de los mismos se hará conforme a lo establecido por los Acuerdos 260 de 2004, 365 de 2007 del CNSSS y la Circular 016 de 2014 o aquellos que los derogue, modifique o adicione. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Cuando el afiliado (usuario) manifieste bajo la gravedad no tener recursos económicos para realizar dicho pago, esto no será un impedimento para recibir efectivamente los servicios de salud, para lo cual **EL CONTRATANTE** asumirá el 100% de la cuenta. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Las partes acuerdan que **EL CONTRATISTA** descontará en los RIPS, el valor recaudado por concepto de copagos, del valor total de la factura. **DECIMA QUINTA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:** Las partes podrán terminar anticipadamente este contrato: 1) por mutuo acuerdo. 2) El incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones del presente Contrato. 3) Unilateralmente, durante la vigencia inicial del presente contrato o de sus prorrogas. La parte que se acoja a esta forma de terminación del contrato, la anunciará a la otra mediante comunicación escrita, con una antelación no menor a sesenta (60) días calendario a la fecha de terminación deseada. Esta forma de terminación del contrato no genera indemnización a favor o a cargo de ninguna de las partes. 4) Las demás causales definidas en la Ley. **DECIMA SEXTA.- GARANTIAS: EI CONTRATISTA** constituirá en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles a la suscripción de este contrato, las siguientes póliza: de **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLINICAS Y HOSPITALES** con un término igual a la vigencia del contrato, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Esta póliza deberá cubrir como mínimo los siguientes amparos: a) Gastos médicos b) Responsabilidad médica (respecto de realización de cirugías, errores de diagnóstico, entrega o aplicación de medicamentos, posible error en resultados de laboratorio, entrega tardía o defectuosa de material de osteosíntesis); En el evento de que las indemnizaciones excedan el valor asegurado, la diferencia será cubierta por **EL CONTRATISTA** dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la reclamación que le hiciere **EL CONTRATANTE**. **DECIMA SEPTIMA. CONFIDENCIALIDAD** Dando aplicación a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sus Decretos Reglamentarios y demás normas que la reglamenten o modifiquen, **CONTRATANTE y CONTRATISTA** en virtud de la suscripción del presente contrato se comprometen a: 1) Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere durante la ejecución del contrato 2) Guardar la reserva debida frente a TODA la información generada en desarrollo del objeto contractual, y solamente mediante autorización y justificación previa podrá hacer uso de ella. 3) Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. 4) Solicitar previamente y por escrito autorización para cualquier publicación relacionada con el tema del contrato aquí suscrito, autorización que debe

solicitarse ante el supervisor del contrato presentando el texto a publicar con un mes de antelación a la fecha en que desea enviar a edición. 5) Informar inmediatamente sobre cualquier hallazgo o innovación alcanzada en el desarrollo de su trabajo, a colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y a mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios. 6) Informar inmediatamente al correo protecciondedatos@asmetsalud.org.co sobre cualquier hallazgo, incidente o riesgo que involucre la información personal, colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado así como el reporte a la Superintendencia de Industria y Comercio. **DECIMA OCTAVA. TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES.** Sin perjuicio de la cláusula de confidencialidad, el **CONTRATISTA** quien para los efectos del presente contrato en el momento que el **CONTRATANTE** o **RESPONSABLE** le **TRANSMITA** o **CEDA** información con datos personales, se convertirá en **EL ENCARGADO** de dicha información **EXTENDIÉNDOLE LA RESPONSABILIDAD** de su tratamiento, medidas técnicas, humanas, administrativas y condiciones de seguridad y demás condiciones de legalidad para la protección de los datos y derechos del titular. Tanto **ENCARGADO** como **RESPONSABLE** usarán y se transmitirán entre sí estos Datos Personales con ocasión de la ejecución del contrato. Son obligaciones del encargado informar al Responsable los **CANALES DE COMUNICACIÓN** para que los titulares ejerzan sus derechos, la **POLÍTICA DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, atender de forma oportuna y apropiada las solicitudes que le haga el **RESPONSABLE** en relación con el Tratamiento de los Datos Personales sujetos a la Transmisión y cumplir con las recomendaciones, instrucciones y órdenes del Oficial de Protección de Datos en Cumplimiento de la Ley 1581 de 2012. Una vez **FINALIZADO EL CONTRATO**, **EL ENCARGADO** solo podrá mantener almacenada la información y deberá suspender todas las actividades encaminadas al tratamiento de datos personales regulado por éste contrato y que **EL RESPONSABLE** haya entregado. **DECIMA NOVENA. PREVENCIÓN FRENTE A LAVADO DE ACTIVOS Y/O NEGOCIOS ILÍCITOS SARLAFT.** En aplicación a la Ley 1121 de 2006, en el evento de que una de las partes **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** sean incluidos en cualquier lista Nacional o Extranjera reconocida legalmente que lo vincule con la comisión o realización de actividades criminales o acciones ilícitas referente al control o prevención frente al lavado de Activos y/o Financiación de Terrorismo o Referente a cualquier otra actividad ilícita relacionada directa o indirectamente con Negocios Ilícitos o Lavado de Activos, tal situación se considerara una causal de terminación anticipada del contrato. **PARAGRAFO:** cuando una de las partes sean vinculadas a procesos penales por el Delito de Lavado de Activos, Testaferrato, Enriquecimiento Ilícito o demás delitos conexos o derivados, en calidad de investigado, procesado, imputado, acusado o condenado, **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** aceptan voluntariamente considerar esta forma como una causal de terminación anticipada del contrato. **VIGESIMA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Conforme a lo definido en el artículo 2.5.3.4.16 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, las partes procederán a la liquidación del presente contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su vencimiento. **VIGESIMA PRIMERA.- LEY DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato se rige por las normas del derecho privado. Las partes acuerdan no pactar cláusulas excepcionales al derecho común. **VIGESIMA SEGUNDA: ANEXOS:** Forman parte integral de este contrato los siguientes documentos a) ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD a) ANEXO F-162 b) ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD POR EVENTO c) ANEXO INDICADORES DE CALIDAD. d) ANEXO REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA. e) Instructivo Guía Usuarios 4505 de 2014. f) MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE ASMETSALUD EPS (MAIAS). g) Soporte de la suficiencia del **CONTRATISTA** para prestar los servicios por contratar Los demás documentos que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. h) Los documentos solicitados en lista de chequeo y los que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. **VIGESIMA TERCERA:**

DOMICILIO, LEY DEL CONTRATO Y NOTIFICACIONES: El presente contrato se regirá por la Ley colombiana. Para todos los efectos del presente contrato se entenderá que el domicilio contractual será la ciudad de Popayán. Las direcciones que adelante se indican, siendo responsabilidad de cada una de las partes el informar al otro, cualquier cambio que se suscite en las direcciones, teléfono **0328312000**, que a continuación se señalan. **DIRECCIONES DE LAS PARTES: ASMET SALUD EPS SAS** con dirección **Carrera 4 Nro. 18N-46 Barrió la estancia**, Teléfono 8312000 y **EL CONTRATISTA, ELMER MUÑOZ ROSERO** teléfono **8470653, 3105024292.** **VIGESIMA CUARTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día 27 del mes de diciembre de 2018, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE

Director Departamental / Apoderado (a)

ASMET SALUD EPS SAS**EL CONTRATISTA,****ELMER MUÑOZ ROSERO**
Representante legal
E.S.E CENTRO I

PROYECTÓ:	Johana Ortiz
APROBÓ (PROF. DE CONTRATACION):	Andrés Narváez

**ANEXO - INDICADORES DE CALIDAD
CONTRATO CAU-267-C19
E.S.E CENTRO I**

INDICADOR	META
Nivel de Satisfacción Consulta Médica General	90%
Nivel de Satisfacción de Consulta Odontológica	90%
Nivel de satisfacción Servicio de Laboratorio	90%
Satisfacción de los Usuarios con la Prestación de los Servicios de Salud	90%
Tasa de Quejas y Reclamos	6 * 10,000
Porcentaje Satisfacción en Hospitalización	90%
Porcentaje de Glosas conciliadas en el periodo	≥ 70
Porcentaje de Planes de mejora de la calidad en la Atención (Auditoria)	≥ 80

Para constancia se firma en Popayán, a los 27 del mes de diciembre de 2018, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,



Representante Legal/ Apoderado
ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,



ELMER MUÑOZ ROSERO
Representante legal
E.S.E CENTRO I



ANEXO TÉCNICO AUDITORIA FACTURACIÓN MODALIDAD DE CONTRATACIÓN EVENTO

PREVALIDACIÓN

1. Teniendo en cuenta el cumplimiento en la información en salud y soportes de facturación referidos en la resolución 3374 de 2000, decreto 4747, resolución 3047 de 2008, resolución 1531 de 2014 y lineamientos de RIPS para IPS del ministerio de salud vigente; todo cuenta que se pretenda radicar debe presentar RIPS con certificado de prevalidación obtenido del módulo de prestador asignado para el contratista. Si no se cumple con este requisito no se acepta la presentación de facturas y no se realizará ni recepción ni radicación de las cuentas
2. Si se presentan errores en la prevalidación de RIPS el prestador debe solicitar soporte técnico al funcionario de información departamental de la sede a la cual vaya a realizar la presentación y radicación de la cuenta

PRESENTACIÓN

1. Las facturas presentadas por los prestadores ante ASMET SALUD EPSS, deben cumplir con los requisitos establecidos en el estatuto tributario. No se procesarán ni cargarán en el sistema de información para efectos de auditoria o pago cuentas de cobro o consecutivos, solamente facturas según la numeración de la DIAN asignada.
2. Los prestadores presentaran facturas independientes por cada atención realizada a un afiliado. No se procesarán facturas únicas por varios afiliados excepto para los casos de transporte intermunicipal en empresas debidamente reconocidas.
3. La facturación deberá ser presentada mes a mes; en caso de incumplimiento deberá presentar la factura correspondiente al mes posterior a la prestación del servicio y una correspondiente al primer mes que tenga acumulado. Solo se admiten estos casos cuando se concerté entre las partes ajustes en los tiempos de auditoria para la facturación represada.
4. La factura deberá presentarse en original y copia, en orden consecutivo; una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS
5. Con el fin de agilizar el proceso de radicación y disminuir las glosas o

devoluciones el proveedor destinará el personal necesario para que al momento de la radicación sean puntuadas las facturas con el personal de cuentas médicas de la EPS.

6. Las cuentas médicas que se radiquen pueden ser presentadas en papel reciclable excepto la factura y no podrán contener información privada de usuarios o personas.
7. La cuenta médica y los documentos soporte deben ser completamente legibles, sin resaltado y sin recortes físicos que no permitan leer la información y obliguen la devolución de la cuenta.
8. Para los comprobantes de recibido del usuario, debe siempre señalarse claramente cuál es la firma del usuario. Por ejemplo, si la firma está en la epicrisis, esta debe tener el texto "firma del usuario".
9. La facturación correspondiente a atenciones por accidente de tránsito deberá ser radicada con el soporte de facturación y el comprobante de pago de la aseguradora.
10. Las IPS y proveedores bajo modalidad evento, deberán presentar en forma independiente la facturación de servicios prestados a usuarios del Régimen Subsidiado, régimen contributivo los servicios de movilidad, al igual que los servicios NO PBS y PBS.
11. Teniendo en cuenta la circular 017 de la superintendencia nacional de salud, resolución 1479 de 2015 y resolución 5395 de 2013, las IPS y proveedores contratados bajo modalidad evento, deberán presentar en forma independiente la facturación correspondiente a servicios NO PBS y PBS.
12. Los servicios NO POS para usuarios del régimen subsidiado deben ser facturados de forma individual por parte del prestador de acuerdo a la Resolución 1479 de 2015 y en cumplimiento a los actos administrativos definidos por los Entes Territoriales para exigir el cobro y pago. En aquellos casos en donde los entes territoriales manejen el modelo 2 el contratista deberá remitir formatos MYT y la papelería necesaria que pudiera requerirse para impresión (resmas de papel, carpetas, legajadores, ganchos, cajas de tipo archivo, etc.) y con las especificaciones contenidas en el Anexo 1 del presente manual. La EPS dispondrá de personal para capacitar al prestador en la elaboración de los formatos MYT por una única vez y posterior asesoría.
13. Para el caso de contratos de baja complejidad la presentación de facturas deberá diferenciar régimen, movilidad, y modalidad de contratación.

(recuperación en salud, Pe y DT, Programas especiales)

14. La Presentación de la facturación deberá realizarse según sede de prestación del servicio a más tardar el décimo día calendario del mes o la contractualmente pactada, y en los días y horas hábiles establecidos por la sede departamental. Si no se cumple con este tiempo de radicación, la cuenta quedará para presentación y radicación el primer día hábil del mes siguiente. La facturación deberá ser presentada según sede de prestación del servicio en las siguientes dependencias:

DIRECTORIO SEDES DEPARTAMENTALES

DEPARTAMENTAL	CIUDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
CALDAS	MANIZALES	Cra 24 #62-85	(6)8855994
CAQUETA	FLORENCIA	Cra 8B 6-53 Barrio La Avenida	(8) 4341819
CAUCA	POPAYAN	Cra 4 No. 18N-46 Segundo Piso Sector la Estancia	8233626,8238027, 8238013,8234101
CESAR	VALLEDUPAR	Calle 17 15-20 Barrio Guatapuri	(5)5602010
HUILA	NEIVA	Calle,14 N°8B-26	(8)8715321
NARIÑO	PASTO	Cra 24 N° 14-85 Barrio Las Cuadras	(2)7290133
QUINDIO	ARMENIA	Cra. 14 12N-29 Av. Bolívar	(6)7469382
RISARALDA	PEREIRA	Ave 30 de agosto N° 32B 59	(6) 3257863
SANTANDER	BUCARAMANGA	Calle 18 N° 21-30	(7)6453419
VALLE	CALI	Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando y / Cra 39 N 5a -96 B/ Tequendama	(2)5581004
TOLIMA	IBAGUE	Cra 4 D # 35-25 Cadiz	(8)2700408
CUNDINAMARCA	BOGOTA	Carrera 7 35 B-23 Teusaquillo	(1) 2853553

RADICACIÓN DE CUENTAS

1. Si se cumple con los criterios definidos en el ítem de presentación de la factura, esta procederá a radicarse en las sedes anteriormente mencionadas con los funcionarios asignados al contratista y en el día y hora hábil previamente concertado.
2. La facturación deberá presentarse según los soportes referidos en la resolución 3047 de 2018 o norma que la actualice o modifique. De igual manera si se pactaron contractualmente soportes adicionales estos deberán ser anexados.

3. La facturación deberá traer el RIPS con el certificado de prevalidación actualizado, máximo del día anterior a la radicación de la cuenta.
4. Se deberá realizar punteo entre funcionario del contratista y la EPS para verificar que la información presentada sea consistente. Si la IPS no envía funcionario para realizar esta verificación y la EPS posterior a la radicación evidencia incongruencias de lo presentado, será reportado como devolución al prestador.
5. Al radicar se generará reporte de radicación en el cual quedará registrado el valor facturación presentado para continuar con el trámite de auditoría.

AUDITORIA DE CUENTAS

1. Los criterios y requisitos establecidos en este documento son de obligatorio cumplimiento para la facturación, recepción, radicación y seguimiento de las cuentas médicas, hasta tanto se emita una versión superior al documento con las modificaciones o actualizaciones que se requieran. Lo anterior en atención a que el presente anexo ha sido elaborado con base en las políticas y normatividad vigente del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Para todos los efectos el número de factura, su valor y detalle deberá coincidir en datos con lo presentado en los RIPS. Cualquier factura con inconsistencia entre el físico y magnético será objeto de devolución para corrección del prestador, lo anterior teniendo en cuenta que el responsable de la información primaria es el prestador.
3. Tener presente que los valores de la Cuenta Médica en la factura y en el RIPS deben ser consistentes: Ejemplo: Valor Neto a Pagar = Valor Bruto (Sumatoria de los valores totales de cada Servicio) Menos (-) Copagos Menos (-) Copagos compartidos Menos (-) Cuotas Moderadoras, según aplique
4. La facturación deberá corresponder a lo pactado contractualmente en servicios, tarifas, frecuencias, soportes y las demás que determine el acuerdo de voluntades. Cualquier modificación al acuerdo de voluntades inicial deberá ser legalizado
5. La auditoría de paquetes se realizara frente a lo contractualmente pactado en servicios, cantidades, frecuencias e intervalos de atención, si esto no está incluido en el acuerdo de voluntades se entenderá que el paquete es único y no deberá ser realizado nuevamente al usuario objeto del paquete.

6. El pago de medicamentos o nutrición será realizado por unidosis cuando la IPS cuente con la tecnología para este manejo. Si la IPS no posee esta tecnología, los medicamentos serán pagados de acuerdo a la dosificación, teniendo en cuenta la estabilidad de los mismos descrito en la literatura.
7. El pago de medicamentos será realizado por unidosis cuando la IPS cuente con la tecnología. Si la IPS no posee esta tecnología, los medicamentos serán pagados de acuerdo a la dosificación, teniendo en cuenta la estabilidad de los mismos descrito en la literatura o que implique medicina basada en la evidencia.
8. Se reconocerá el valor correspondiente a terapia de nutrición enteral o parenteral por nutricionales, elementos e insumos discriminados en unidades y centímetros aplicados y debidamente soportados en las órdenes medicas de nutricionista del servicio y hoja de suministro de medicamentos.
9. ASMET SALUD no reconocerá el pago de medicamentos o tecnologías sin registro INVIMA ni medicamentos con indicaciones terapéuticas diferentes a las definidas por el organismo de vigilancia.
10. Por consulta de control se entiende la realizada por el profesional médico tratante en seguimiento a un tratamiento terminado.
11. Se reconocerá la utilización de insumos en las presentaciones requeridas de acuerdo la edad y patología del paciente. Los materiales o insumos no contemplados en las tarifas pactadas se reconocerán hasta por el precio de adquisición más el doce por ciento (12%) para lo cual el proveedor deberá adjuntar la factura de compra a la presentación de la factura del servicio. En todos los casos los insumos deberán ser soportados con la hoja de gastos o consumo de cirugía o sala de procedimientos. No se reconocerá el pago de insumos por fuera de los códigos establecidos de acuerdo al tarifario contratado.
12. Las tarifas pactadas para el pago de imágenes por escanografía y resonancia magnética nuclear incluyen los insumos y medios de contraste requeridos para el mismo, en caso contrario se reconocerá los medios de contraste o isotopos a la dosis efectivamente utilizada en el usuario.

13. En ningún caso se autoriza la práctica de psicoterapia por psicólogo general. La realización de la actividad psicoterapia solo podrá ser facturada previa autorización y cumplimiento de requisito de habilitación de talento humano con título de Psicólogo Clínico.

14. Para el pago de los días de estancia en UCI, ASMET SALUD considera, como hora de corte, las 00:00 horas. El cobro de un segundo día de estancia implica que haya un primer día de veinticuatro (24) horas.

15. ASMET SALUD no reconoce el pago de la preparación de nutrición parenteral por cuanto corresponde a una actividad per se al suministro de la misma tal como no se reconoce la preparación de mezclas de medicamentos antes de su aplicación al paciente.

16. No se reconoce el cobro de aire comprimido, insumos que hagan parte de los equipos que por habilitación debe garantizar la unidad ni el alquiler de equipos inherentes a la unidad.

17. En ningún servicio se reconocerá el pago de oximetrías por tratarse de un signo vital ni de insumos facturados por técnica fallida de profesionales o en entrenamiento por convenio docente asistencial.

18. En todas las estancias se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión con recambio cada 72 horas de acuerdo a protocolo de seguridad y cada 24 horas en los caso de equipos para suministro de TPN. Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión para medicamentos fotosensibles solo cuando el medicamento haya sido colocado.

19. En las IPS, que conforman la RED de servicios de la EPS, en las que médicos y odontólogos generales con capacidad demostrada al tenor de los principios éticos y las normas que determinan las acciones y el comportamiento del personal de salud, realicen algunos procedimientos quirúrgicos estos serán reconocidos hasta por el sesenta por ciento (60%) de su tarifa

20. El soporte de recibido de servicios de terapia (cualquier tipo) será la copia del listado de asistencia general diario donde se registran las firmas de todos los pacientes atendidos por jornada por el fisioterapeuta y que incluye los datos básicos de identificación y la firma del usuario

autorizado para su atención autorizado previamente, así como la firma de recibido del plan casero entregado al afiliado al terminar las sesiones. No se autorizarán terapias ordenadas por profesionales diferentes al médico tratante

21. Las especificaciones del presente manual hacen parte integral del contrato y no excluyen ni modifican sino que complementan lo establecido en la minuta acordada por las partes.
22. Las condiciones específicas para la auditoria de la cuenta de acuerdo a las diferentes modalidades de contratación (descuentos por metas, topes, indicadores, incumplimiento, etc.) serán las determinadas en la minuta contractual concertada por las partes

GLOSAS – DEVOLUCIONES Y RESOLUCIONES

1. Las glosas y devoluciones serán reportadas en formato establecido por la EPS y dando cumplimiento al anexo técnico número 6 de la resolución 3047, resolución 4331 de 2012 y de las demás normas que lo adicionen o modifiquen.
2. Los tiempos de auditoria establecidos para el trámite de glosas y devoluciones son los definidos en el artículo 57 de la ley 1438 de 2011 o norma que lo adicione o modifique.
3. Los valores de glosas pendientes por resolver que queden en firme en conciliaciones de segunda instancia se solicitará intermediación de la superintendencia para continuar con trámite y depuración de glosas.
4. Los valores de glosas pendientes de resolver serán notificados al prestador para realizar conciliación, *si transcurridos 10 días hábiles posterior a la notificación el prestador no suministra respuesta, se dará por aceptada la glosa notificando acta de aceptación unilateral.*
5. El incumplimiento a las conciliaciones pactadas será causal de acta de aceptación unilateral.
6. La no respuesta a glosa en los términos definidos en el artículo 57 de la ley 1438 de 2011 de parte del prestador, será causal de aplicación del código 822 definido en el artículo 5 de la resolución 4331 de 2012.
7. Todo proceso de respuesta a glosa, o acta de conciliación deberá ser documentado.

ANEXO TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS - CONTRATO No CAU-267-C19

				TOTAL DE PÁGINAS		
				No. Anexo		
NOMBRE IPS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I			NIT		900145581
DIRECCION	BARRIO INMACULADA			FAX		
TELEFONOS	8250276					
DEPARTAMENTAL				MUNICIPIO		
TIPO DE CONTRATACION: (MARQUE X)	EVENTO		CAPITA		COD. HABILITACION IPS Y/O PRESTADOR	1913005086
	X					
CONTRATACION	HOSPITALARIA			AMBULATORIA		
	TARIFA GLOBAL HOSPITALARIA CONTRATADA			TARIFA GLOBAL AMBULATORIA CONTRATADA		SOAT 2019-15%
PERSONA CONTACTO MERCADEO	WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ			E-MAIL Y N° CELULAR	auditori@esecentro1.gov.co	3003511947
PERSONA CONTACTO CUENTAS MEDICAS	WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ			E-MAIL Y N° CELULAR	auditori@esecentro1.gov.co	3003511947
PERSONA CONTACTO SERVICIO AL AFILIADO	ADELA ERAZO			E-MAIL Y N° CELULAR	adela-4178@hotmail.com	3136385903
PERSONA DE CONTACTO DE CONTRATACION	WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ		CELULAR	3008569506	CARGO	AUDITOR DE CUENTAS MEDICA
			TELEFONO	8269750		
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA	DIA	1	MES	1	AÑO	2019

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMEN		0	
NIT		900145581				COD. HABILIT		1913005086	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO		CAPITA		TIPO DE NEG		PS NUEVA
			0		0		REN	0	ADI CIO
Nº.	RES 5851	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS			VALOR	VISIBLE EN H&I (SI/NO)		
1	230100	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD			SOAT - 15%	SI		
2	230101	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			SOAT - 15%	SI		
3	230102	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR			SOAT - 15%	SI		
4	230201	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR			SOAT - 15%	SI		
5	230202	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR			SOAT - 15%	SI		
6	232101	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA			SOAT - 15%	SI		
7	232102	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT - 15%	SI		
8	232103	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO			SOAT - 15%	SI		
9	232200	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD			SOAT - 15%	SI		
10	232401	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT - 15%	SI		
11	232402	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT - 15%	SI		
12	237301	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR			SOAT - 15%	SI		
13	237302	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR			SOAT - 15%	SI		
14	903801	903801	ACIDO URICO			SOAT - 15%	SI		
15	901101	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEESEN]			SOAT - 15%	SI		
16	903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA			SOAT - 15%	SI		
17	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]			SOAT - 15%	SI		
18	903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO			SOAT - 15%	SI		
19	903818	903818	COLESTEROL TOTAL			SOAT - 15%	SI		
20	890301	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL			\$ 23.800	SI		
21	890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			SOAT - 15%	SI		
22	210101	210101	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD			SOAT - 15%	SI		
23	907002	907002	COPROLOGICO			SOAT - 15%	SI		
24	522101	522101	DERECHO SALA DE CURACIONES			SOAT - 15%	SI		
25	861101	861101	DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ABSCESO SUPERFICIAL HEMATOMA PANADIZO			SOAT - 15%	SI		
26	895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD			SOAT - 15%	SI		
27	902204	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]			SOAT - 15%	SI		
28	901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA			SOAT - 15%	SI		
29	901305	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]			SOAT - 15%	SI		
30	903883	903883	GLUCOMETRIA			\$ 1.900	SI		
31	903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA			SOAT - 15%	SI		
32	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			SOAT - 15%	SI		
33	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA			SOAT - 15%	SI		
34	903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL			SOAT - 15%	SI		
35	903845	903845	GLUCOSA TEST OSULLIVAN			SOAT - 15%	SI		
36	904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO			SOAT - 15%	SI		
37	902211	902211	HEMATOCRITO			SOAT - 15%	SI		
38	911015	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [GUPO SANGUINEO] POR MICROTECNICA			SOAT - 15%	SI		
39	902213	902213	HEMOGLOBINA			SOAT - 15%	SI		
40	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES			SOAT - 15%	SI		
41	902207	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL			SOAT - 15%	SI		
42	902214	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA			SOAT - 15%	SI		
43	935304	935304	INMOVILIZACIÓN MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL			SOAT - 15%	SI		
44	579400	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCOC			SOAT - 15%	SI		
45	965100	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD			SOAT - 15%	SI		
46	965201	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD			SOAT - 15%	SI		
47	906249	#N/A	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS			\$ 13.800	SI		
48	872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE			SOAT - 15%	SI		
49	873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO			SOAT - 15%	SI		
50	873431	873431	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA			SOAT - 15%	SI		
51	870101	870101	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO			SOAT - 15%	SI		
52	870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)			SOAT - 15%	SI		
53	871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES			SOAT - 15%	SI		
54	871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS			SOAT - 15%	SI		
55	870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO			SOAT - 15%	SI		
56	873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL			SOAT - 15%	SI		
57	870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA			SOAT - 15%	SI		
58	873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA			SOAT - 15%	SI		

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL										
NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMEN		0	
NIT			900145581				COD. HABILIT		1913005086	
No. Anexo			0							
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO				CAPITA	TIPO DE NEG		PS NUEVA
			0				0	REN	0	ADI CIO
59	873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO				SOAT - 15%	si		
60	871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL				SOAT - 15%	si		
61	871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR				SOAT - 15%	si		
62	871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA				SOAT - 15%	si		
63	871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA				SOAT - 15%	si		
64	871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL				SOAT - 15%	si		
65	870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE				SOAT - 15%	si		
66	873210	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO				SOAT - 15%	si		
67	871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON				SOAT - 15%	si		
68	873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL				SOAT - 15%	si		
69	873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO				SOAT - 15%	si		
70	870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES				SOAT - 15%	si		
71	873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO (BRAZO)				SOAT - 15%	si		
72	870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR				SOAT - 15%	si		
73	870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR				SOAT - 15%	si		
74	873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR DE LACTANTES PROYECCIONES AP Y LATERAL				SOAT - 15%	si		
75	873206	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA				SOAT - 15%	si		
76	873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO				SOAT - 15%	si		
77	870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS				SOAT - 15%	si		
78	873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL)				SOAT - 15%	si		
79	873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL				SOAT - 15%	si		
80	871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL				SOAT - 15%	si		
81	873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL U OBLICUA				SOAT - 15%	si		
82	871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX				SOAT - 15%	si		
83	870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES				SOAT - 15%	si		
84	870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA				SOAT - 15%	si		
85	873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA				SOAT - 15%	si		
86	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL)				SOAT - 15%	si		
87	873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]				SOAT - 15%	si		
88	873423	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA				SOAT - 15%	si		
89	902221	902221	RECUESTO DE PLAQUETAS METODO MANUAL				SOAT - 15%	si		
90	902220	902220	RECUESTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO				SOAT - 15%	si		
91	579501	579500	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCOC				SOAT - 15%	si		
92	906915	906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] MANUAL				SOAT - 15%	si		
93	901235	901235	UROCULTIVO				SOAT - 15%	si		
94	993105	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO				SOAT - 15%	si		
95	993107	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS				SOAT - 15%	si		
96	994100	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD				SOAT - 15%	si		
97	994200	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD				SOAT - 15%	si		
98	994300	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD				SOAT - 15%	si		
99	S11101	S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL				SOAT - 15%	si		
100	S11102	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL				SOAT - 15%	si		
101	S11103	S11103	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS				SOAT - 15%	si		
102	S11104	S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS				SOAT - 15%	si		
103	S20000	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD				SOAT - 15%	si		
104	S31301	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO KILOMETRO				\$ 5.000	si		
105	865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL				SOAT - 15%	si		
106	870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS				SOAT - 15%	si		
107	870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR				SOAT - 15%	si		
108	901237	901237	UROCULTIVO [ANTIOTRAMA MIC MANUAL]				SOAT - 15%	si		
109	907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]				SOAT - 15%	si		
110	977100	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD				SOAT - 15%	si		
111	903895	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS				SOAT - 15%	si		
112	903856	903856	NITROGENO UREICO				SOAT - 15%	si		
113	907106	907106	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO				SOAT - 15%	si		
114	904903	904903	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH				SOAT - 15%	si		
115	903858	903858	TRIGLICERIDOS				SOAT - 15%	si		
116	890201	890201	CONSULTA MEDICINA GENERAL				SOAT - 15%	si		
117	862701	862701	ONICECTOMIA				SOAT - 15%	si		
118	869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT				SOAT - 15%	si		
119	890203	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL				SOAT - 15%	si		
120	890703	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL				SOAT - 15%	si		

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL												
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I					DEPARTAMEN		0			
NIT		900145581					COD. HABILIT		1913005086			
No. Anexo		0										
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO					CAPITA		TIPO DE NEG		PS NUEVA	
		0					0		REN		0	
121		870451	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES			SOAT - 15%			SI		
122		870452	870452	ANTERIORES SUPERIORES			SOAT - 15%			SI		
123		870451	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES			SOAT - 15%			SI		
124		870454	870454	ANTERIORES INFERIORES			SOAT - 15%			SI		
125		870455	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS			SOAT - 15%			SI		
126		870460	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES			SOAT - 15%			SI		
127		870440	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES			SOAT - 15%			SI		
128		997105	997105	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES			SOAT - 15%			SI		
129		S22102	S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)			SOAT - 15%			SI		
130		881401	881401	ECOGRFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL			SOAT - 15%			SI		
131		881402	881402	ECOGRFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL			SOAT - 15%			SI		
132		S31301	S31301	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, PRIMARIO			\$ 5.000			SI		
133		S31302	S31302	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, SECUNDARIO			\$ 5.000			SI		
134		S34301	S34301	TRASLADO TERRESTRE EN ZONA DE DISPERSION			\$ 5.000			SI		

OBSERVACIONES:	
Se encuentran incluidas todas las tecnologías, contenidas en el FDS necesarias para garantizar la atención integral en cualquiera de los servicios, distribuidos en la tabla de provisión.	
Las Observaciones se reconocerán con el valor de 3.500 pesos incluyendo los insumos y el procedimiento realizado en el servicio de urgencias. Las que se realicen un observación y hospitalización tendrán un valor de \$ 1.900.	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMENTO		0	
NIT		900145581				COD. HABILIT		1913005086	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE N	
		X				0		REN 0	
								ADICION	
Nº.	CUM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS			VALOR		VISIBLE EN H&I (SI/NO)	
1	19960548-3		ACETAMINOFEN 150MG/5ML			\$1.864		SI	
2	20068891-2		ACETAMINOFEN 500MG			\$70		SI	
3	207412-3		ACETAMINOFEN 100MG/ML			\$2.326		SI	
4	19946928-1		ACETATO DE ALUMINIO POLVO			\$472		SI	
5	209835-4		ACICLOVIR 200MG			\$179		SI	
6	57693-3		ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO			\$2.914		SI	
7	19940454-1		ACETILCISTEINA 300MG/3ML			\$6.241		SI	
8	19950377		ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG			\$32		SI	
9	20070078-3		ACIDO ACETILSALICILICO 500MG			\$630		SI	
10	35662-10		ACIDO FOLICO 1MG			\$47		SI	
11	11697-2		ACIDO FUSIDICO CREMA			\$5.582		SI	
12	29651-1		ACIDO NALIDIXICO 250MG/5ML			\$53.551		SI	
13	20093424		TRANEXAMICO ACIDO 100 MG/ML (10%)			\$14.109		SI	
14	19944041-2		ACIDO VALPROICO 250MG			\$236		SI	
15	19955370-7		ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML			\$5.312		SI	
16	20028814-1		AGUA ESTERIL X 5ML			\$551		SI	
17	22501-14		AGUA ESTERIL X 500 ML			\$3.693		SI	
18	35578-2		AGUA OXIGENADA 120ML			\$4.874		SI	
19	37619-2		ALBENDAZOL 200 MG			\$417		SI	
20	230417-4		ALBENDAZOL 100 MG/5 ML 2%			\$1.554		SI	
21	229858-15		ALCOHOL ETILICO 70%			\$5.289		SI	
22	20041740-1		ALFAMETILDOPA 250 MG			\$362		SI	
23	19931390-01		ALPRAZOLAM 0.25MG			\$110		SI	
24	19908237-19		AMIKACINA 100MG/2ML			\$845		SI	
25	20068193-1		AMIKACINA 500MG/2ML			\$1.530		SI	
26	19994652-01		AMINOFILINA 240 MG/10 ML			\$3.835		SI	
27	19992832-01		AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG/3ML			\$2.968		SI	
28	19929035-01		AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG			\$361		SI	
29	19933797-01		AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG			\$47		SI	
30	55895-6		AMLODIPINO 5 MG			\$43		SI	
31	19953234-2		AMOXICILINA 250MG/ML			\$4.109		SI	
32	33496-3		AMOXICILINA 500 MG			\$345		SI	
33	202815-2		AMPICILINA 1 GR			\$2.811		SI	
34	230357-1		AMPICILINA 250MG/5ML			\$4.256		SI	
35	33490-3		AMPICILINA 500MG			\$235		SI	
36	19908238		AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G			\$3.704		SI	
37	19925209-1		ATORVASTATINA 10 MG			\$132		SI	
38	19928399-16		ATORVASTATINA 20 MG			\$140		SI	
39	20085383-15		ATORVASTATINA 40MG			\$349		SI	
40	19930287-2		ATROPINA SULFATO 1 MG/1ML			\$883		SI	
41	11701-1		AZITROMICINA 200 MG/5ML			\$8.872		SI	
42	210571-2		AZITROMICINA 500MG			\$1.164		SI	
43	19935124-2		BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG			\$14.560		SI	
44	19935759-1		BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG			\$12.748		SI	
45	19956040-1		BENZOATO DE BENZOLO LACION			\$3.836		SI	
46	019943981-9		BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML			\$799		SI	
47	20009479-4		BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML			\$8.357		SI	
48	19915569-1		BETAMETASONA CREMA 0.1%			\$3.038		SI	
49	45688-1		BETAMETASONA UNGUENTO 0.05%			\$5.365		SI	
50	19976571-1		BETAMETIL DIGOXINA 0.05 MG/ML SOL ORAL			\$55.592		SI	
51	31839-1		BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2 ML			\$9.877		SI	
52	20108216-01		METOPROLOL 5MG/5ML			\$16.731		SI	
53	20004032-4		BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML			\$1.463		SI	
54	19900906-12		BIPERIDENO 2MG			\$258		SI	
55	19948326-10		BISACODILO 5 MG			\$56		SI	
56	36345-1		BISOSCINA N-BUTIL BROMURO+ACETAMINOFEN			\$2.057		SI	
57	20006387-4		CALCIO + VITAMINA D 1500MG/MT-D3 200U.I			\$1.310		SI	
58	19934690-1		CALCITRIOL 0.25MG			\$166		SI	
59	19942545-1		CALCITRIOL 0.5MG			\$223		SI	
60	000054972-5		CAPTOPRIL 25 MG			\$69		SI	
61	54973-4		CAPTOPRIL 50 MG			\$129		SI	
62	226679-4		CARBAMAZEPINA 100MG/5ML(2%)			\$4.708		SI	

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL											
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMEN		0			
NIT		900145581				COD. HABILIT		1913005086			
No. Anexo		0									
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE N		IPS NUEVA	
		X				0		REN		0	
63	227376-2	CARBAMAZEPINA 200 MG				\$305				SI	
64	001980397-3	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG/250 MG				\$485				SI	
65	20051335-01	CARBON ACTIVADO				\$23.857				SI	
66	020006387-4	CARBONATO DE CALCIO 600MG				\$143				SI	
67	47193-10	CARBONATO DE LITIO 300 MG				\$256				SI	
68	19972152-6	CARVEDILOL 25 MG				\$207				SI	
69	20005109-7	CARVEDILOL 12.5MG				\$315				SI	
70	20005748-7	CARVEDILOL 6.25 MG				\$206				SI	
71	000227057-2	CEFALEXINA 250 MG				\$5.591				SI	
72	44405-3	CEFALEXINA 500MG				\$432				SI	
73	20028604-1	CEFALOTINA 1 GR				\$4.026				SI	
74	201967-1	CEFTRIAXONA 1GR				\$3.514				SI	
75	19954690-6	CEFUROXIMA 250MG/5ML				\$147.736				SI	
76	19954690-6	CIPROFLOXACINA 100MG/ML				\$3.514				SI	
77	39317-3	CIPROFLOXACINA 500MG				\$418				SI	
78	20007756-1	CLARITROMICINA 250MG/5ML				\$26.641				SI	
79	19975205-1	CLARITROMICINA 500MG				\$1.909				SI	
80	19943350-5	CLINDAMICINA 600MG/ML				\$3.525				SI	
81	20009780-06	CLONAZEPAM X 0.5MG				\$116				SI	
82	19979163-1	CLONAZEPAM X 2 MG				\$140				SI	
83	19995299-4	CLONIDINA 0.150 MG				\$83				SI	
84	19959943-4	CLOPIDOGREL 75MG				\$306				SI	
85	19940383-1	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML				\$2.610				SI	
86	34934-02	CLOROQUINA 150MG				\$208				SI	
87	19973372-01	CLOROQUINA FOSFATO 250MG				\$208				SI	
88	19990900-1	CLORURO DE POTASIO 2mEq/10ML				\$978				SI	
89	19995788-1	CLORURO DE SODIO 20mEq/10ML				\$978				SI	
90	19967248-2	CLOTRIMAZOL 100MG				\$223				SI	
91	19980112-3	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1%				\$2.907				SI	
92	19977479-1	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1%				\$3.865				SI	
93	19974855-3	CLOZAPINA X 100MG				\$258				SI	
94	19975977-2	CLOZAPINA X 25MG				\$202				SI	
95	20010760-4	COLCHICINA 0.5 MG				\$69				SI	
96	020033548-1	COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOL OTICA				\$6.435				SI	
97	38375-6	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO UNGUENTO PROCTOLOGICO				\$12.875				SI	
98	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFT				\$6.189				SI	
99	019954188-2	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL NASAL				\$6.189				SI	
100	019950543-4	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL NASAL				\$6.189				SI	
101	19951341-1	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL OFT				\$6.189				SI	
102	19978812-1	CROTAMITON LOCION 10%				\$4.596				SI	
103	52976-4	CORTICOIDE+NEOMICINA-POLIMIXINA SOL OFT				\$5.033				SI	
104	19997621-7	DEXAMETASONA 4MG/1ML				\$713				SI	
105	19997625-7	DEXAMETASONA 8MG/2ML				\$850				SI	
106	19983525-1	DEXTROSA AL 5 % AGUA DESTILADA 500 ML				\$4.032				SI	
107	19983524-1	DEXTROSA AL 10 % EN AGUA DESTILADA 500 ML				\$4.151				SI	
108	00025503-02	DEXTROSA 5%+ CLORURO DE SODIO 0.9%				\$4.032				SI	
109	29517-1	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA				\$11.157				SI	
110	20019151-1	DIAZEPAN 10MG/2ML				\$1.408				SI	
111	207750-6	DICLOFENACO 50MG				\$60				SI	
112	19934768-18	DICLOFENACO 75MG/3ML				\$536				SI	
113	019953797-1	DICLOXACILINA 250MG/5ML				\$5.245				SI	
114	019948731-1	DICLOXACILINA 500MG				\$391				SI	
115	19929219-02	DIFENHIDRAMINA 50MG				\$230				SI	
116	19934507-01	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5 MG/5ML				\$2.843				SI	
117	19984412-2	DIHIDROCODEINA 12.1 MG/ML				\$5.723				SI	
118	19950623-12	DIMENHIDRINATO 60MG				\$140				SI	
119	019951877-4	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG				\$74				SI	
120	37246-14	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG				\$1.121				SI	
121	019936280-5	DIPIRONA 1G/2ML				\$584				SI	
122	019993030-4	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML				\$895				SI	
123	19934768-6	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML				\$1.275				SI	
124	19985102-3	DOXICICLINA 100MG				\$266				SI	
125	51334-8	ENALAPRIL MALEATO 20MG				\$67				SI	
126	43757-5	ENALAPRIL MALEATO 5 MG				\$47				SI	
127	32809-1	ENEMA TRAVAD RECTAL				\$15.208				SI	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL											
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMEN		0			
NIT		900145581				COD. HABILIT		1913005086			
No. Anexo		0									
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE N		IPS NUEVA	
		X				0		REN		0	
128	019986091-1	ENOXAPARINA 40 MG/0.4 ML				\$31.347				SI	
129	019986092-1	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/ML				\$34.639				SI	
130	20032463-3	EPINEFRINA 1MG/1ML				\$1.049				SI	
131	19912966-7	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG/100 MG				\$613				SI	
132	18933-2	ERITROMICINA 500MG				\$640				SI	
133	25798-1	ERITROMICINA 250MG/5ML				\$7.256				SI	
134	019960407-10	ESOMEPRAZOL 20MG				\$166				SI	
135	19960390-8	ESOMEPRAZOL 40MG				\$239				SI	
136	19950985-1	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI				\$2.266				SI	
137	19973773-4	ESPIRONOLACTONA 25MG				\$155				SI	
138	19902126-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA				\$67.006				SI	
139	19993161-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG				\$872				SI	
140	20019155-3	FENITOINA SODICA 100MG				\$235				SI	
141	20043387-2	FENITOINA SODICA 250MG				\$3.767				SI	
142	19982753-6	FITOMENADIONA 1MG/1ML				\$1.023				SI	
143	19975598-4	FLUCONAZOL 200MG				\$401				SI	
144	19956947-6	FLUOXETINA 20MG				\$115				SI	
145	19966226-5	FUROSEMIDA 20MG/2ML				\$700				SI	
146	23947-4	FUROSEMIDA 40MG				\$52				SI	
147	001981505-6	GEMFIBROCILO 600MG				\$289				SI	
148	019940519-5	GENTAMICINA 160MG/2ML				\$1.031				SI	
149	19946811-17	GENTAMICINA 80MG/2ML				\$819				SI	
150	19946813-5	GENTAMICINA 40MG/2ML				\$819				SI	
151	19941932-2	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3 %) SOL OFT				\$4.805				SI	
152	019944485-12	GLIBENCLAMIDA 5MG				\$54				SI	
153	20002038-1	GLUCONATO DE CALCIO 10%				\$1.092				SI	
154	019940401-4	HALOPERIDOL 10MG				\$166				SI	
155	19998377-1	HALOPERIDOL 5MG/ML				\$2.856				SI	
156	19940398-2	HALOPERIDOL 5MG				\$140				SI	
157	19974149-2	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCIÓN ORAL				\$4.205				SI	
158	20067505-4	HIDROXICINA 100MG				\$17.602				SI	
159	212764-1	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG				\$32				SI	
160	19940721-13	HIDROCORTISONA 100MG				\$3.654				SI	
161	19976372-1	HIDROCORTISONA 1% CREMA				\$3.315				SI	
162	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA				\$4.921				SI	
163	19973908-2	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG				\$805				SI	
164	19926478-3	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+ DIPIRONA (20MG+2.5 G)/5 ML				\$2.518				SI	
165	225064-7	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 20MG/ML				\$2.064				SI	
166	51330-17	IBUPROFENO 400 MG				\$133				SI	
167	19972118-1	INSULINA DETEMIR 100UI/10ML				\$31.959				SI	
168	20076488-7	INSULINA GLARGINA 100UI/3ML				\$30.162				SI	
170	19950479-19	INSULINA GLULISINA 100UI/3ML (LAPICERO)				\$18.937				SI	
171	19950478-1	INSULINA GLULICINA 100UI/10ML				\$63.125				SI	
172	38292-1	INSULINA CRISTALINA 100 UI				\$10.898				SI	
173	38294-1	INSULINA NPH 100UI/ML				\$10.898				SI	
174	020066836-1	IPRATROPIO BROMURO 20MCG				\$14.075				SI	
175	19943430-5	KETOCONAZOL 100MG/30ML				\$4.137				SI	
176	44021-1	KETOCONAZOL 200MG				\$311				SI	
177	000210042-4	KETOTIFENO 1 MG				\$60				SI	
178	019984823-2	KETOTIFENO 1MG/5ML				\$2.429				SI	
179	20082708-1	LABETALOL 100MG/20ML AMPOLLA				\$38.133				SI	
180	19975104-3	LAMIVUDINA 10 MG/240 ML SOL ORAL				\$37.797				SI	
181	20001516-3	LAMIVUDINA 150MG+ZIDOVUDINA 300MG X 60 TAB				\$890				SI	
182	19963306-2	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA				\$10.545				SI	
183	19935908-2	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA				\$23.433				SI	
184	19959695-3	LEVOMEPRAMAZINA 4 MG/ML SOLUCION ORAL				\$16.143				SI	
185	19943590-2	LEVOMEPRAMAZINA 100MG				\$604				SI	
186	19973772-5	LEVOMEPRAMAZINA 25MG				\$257				SI	
187	019908046-3	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150MG+0.30MG				\$80				SI	
188	19989785-2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA				\$9.736				SI	
189	32602-2	LEVOTIROXINA 100MCG				\$125				SI	
190	19976365-2	LEVOTIROXINA 50MCG				\$65				SI	
191	00039002-01	LIDOCAINA JALEA 2%				\$11.317				SI	
192	00034537-01	LOPERAMIDA 2 MG				\$94				SI	
193	19967068-1	LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50MG (KALETRA)				108.048				SI	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL							
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I		DEPARTAMEN	0		
NIT		900145581		COD. HABILIT	1913005086		
No. Anexo		0					
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO		CAPITA	TIPO DE NI		IPS NUEVA
		X		0	REN	0	ADICION
194	19911481-1	LOPINAVIR/RITONAVIR 80MG+20MG/ML (KALETRA)		\$9.916			SI
195	39641-1	LORATADINA 10MG		\$73			SI
196	19908846-2	LORATADINA JBE X 100ML		\$2.505			SI
197	19965499-11	LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA		\$97			SI
198	20014405-4	LOSARTAN POTASICO + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12.5MG		\$5.225			SI
199	19943645-2	LOVASTATINA 20 MG TABLETA		\$92			SI
200	35811-2	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA		\$127			SI
201	19972920-1	MEBENDAZOL 100MG/5ML		\$2.004			SI
202	13854-2	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG + 5 MG		\$12.167			SI
203	19997397-2	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG		\$10.735			SI
204	19905554-12	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG		\$147			SI
205	37193-2	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2MG		\$7.608			SI
206	20007753-2	METILPREDNISOLONA 500MG		\$28.277			SI
207	19948782-3	METOCARBAMOL 750 MG		\$259			SI
208	19953371-4	METOCLOPRAMIDA 10MG		\$73			SI
209	20069361-4	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML		\$545			SI
210	20015555-18	MISOPROSTOL 200MCG TABLETAS		\$4.302			SI
211	39210-1	METOCLOPRAMIDA 4MG/30ML SOL ORAL		\$2.430			SI
212	39210-1	METOPROLOL 100MG		\$120			SI
213	50707-5	METOPROLOL 50MG		\$84			SI
214	20072744-1	METOTREXATO SODICO 2.5MG		\$478			SI
215	19948389-1	METRONIDAZOL 250MG/5ML		\$5.869			SI
216	1983837-3	METRONIDAZOL 500MG		\$133			SI
217	1983837-3	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG		\$283			SI
218	20009779-1	MIDAZOLAM 5MG/5ML		\$2.589			SI
219	19914260-3	MIFEPRISTONA 200MG		\$105.117			SI
220	20027611-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ML		\$35.561			SI
221	20013112-2	NAPROXENO 150 MG/5ML		\$2.992			SI
222	17145-18	NAPROXENO 250MG		\$115			SI
223	019948580-3	NIFEDIPINO 10 MG		\$322			SI
224	20061399-14	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA		\$183			SI
225	27685-2	NIMODIPINA 30 MG TABLETA		\$106			SI
226	019999393-2	NISTATINA 100.000 UI/G CREMA		\$13.625			SI
227	19993246-2	NISTATINA 100.000 UI OVULOS		\$982			SI
228	19956538-1	NISTATINA SUSP X 60 ML		\$4.227			SI
229	19978078-2	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA		\$228			SI
230	20057562-1	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA		\$415			SI
231	24967-1	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO		\$51.525			SI
232	19996378-4	NOREPINEFRINA 4MG/4ML		\$5.873			SI
233	19959983-1	NORFLOXACINO 400MG		\$259			SI
234	19950315-10	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA		\$157			SI
235	20070385-2	OMEPRAZOL 40 MG POLVO ESTERIL		\$5.377			SI
236	20049275-1	OXACILINA 1 GR		\$2.684			SI
237	19963482-3	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS NASAL		\$4.185			SI
238	19928879-1	OXIMETAZOLINA 0.25% GOTAS NASAL		\$5.339			SI
	23439-4	OXIGENO GAS X LITRO		\$16			SI
239	19915399-3	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE		\$2.664			SI
240	019902915-1	PIRANTEL PAMOATO 250MG		\$405			SI
241	25796-1	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML		\$2.943			SI
242	20054698-5	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI		\$2.684			SI
243	20054699-5	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI		\$3.288			SI
244	220027-13	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI		\$1.705			SI
245	218000-10	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI		\$2.488			SI
246	19980936-1	PIPOTIAZINA 25MG/ML		\$10.357			SI
247	19996984-4	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG		\$170			SI
248	000028014-1	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA		\$9.773			SI
249	19961372-7	PRAZOSINA 1MG		\$52			SI
250	19953438-2	PREDNISOLONA 5MG		\$83			SI
251	019984620-1	PREDNISOLONA+FENILEFRINA SOL OFT		\$8.879			SI
252	19906237-3	PREDNISOLONA 50MG		\$1.102			SI
253	000057771-1	PROPANOLOL 40MG		\$94			SI
254	19958767-3	RANITIDINA 150MG		\$166			SI
255	40754-2	RANITIDINA 300MG		\$315			SI
256	19940111-5	RANITIDINA 50 MG		\$667			SI
257	218170-3	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 2%		\$10.813			SI
258	52038-5	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2 %		\$1.615			SI

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMENTO		0	
NIT		900145581				COD. HABILIT		1913005086	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE N	
		X				0		REN	
								0	
								ADICION	
259	019990257-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2%				\$10.200			
260	20001675-1	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG				\$7.433			
261	019919760-3	SALBUTAMOL SOLUCION P/ NEBULIZAR				\$28.937			
262	19999707-1	SALES DE REHIDRATACION ORAL				\$724			
263	20043644-2	LACTATO DE RINGER (HARMAN)				\$3.435			
264	29523-3	SODIO CLORURO 0.9% 100ML				\$3.087			
265	29523-5	SODIO CLORURO 0.9% 500ML				\$3.676			
266	41528-4	SUCRALFATO 1G				\$273			
267	019943524-3	SULFACETAMIDA 10% SOL. OFT				\$3.659			
268	19996537-1	SULFADIAZINA DE PLATA 1%				\$5.160			
269	201145-1	SULFASALAZINA 500MG				\$663			
270	20066123-03	SULFATO DE ZINC 120 ML				\$20.306			
271	19914806-3	SULFATO FERROSO 300 MG				\$92			
272	019963970-1	SULFATO FERROSO 20 - 25 MG/ FCO X 120 ML				\$2.584			
273	019963969-2	SULFATO FERROSO SOL. ORAL				\$2.370			
274	019935299-1	SULFATO MAGNESIO 20%/10ML				\$816			
275	19967433-2	SUPOSITORIOS DE GLICERINA ADULTO				\$930			
276	19967434-5	SUPOSITORIOS DE GLICERINA PEDIATRICOS				\$930			
277	000033438-2	TEOFILINA RETARD 125 MG				\$289			
278	20061730-12	TEOFILINA RETARD 300 MG				\$355			
279	20103863-1	TERBUTALINA 1 % SOLUCION PARA NEBULIZAR				\$7.649			
280	23440-10	TIAMINA 300 MG TABLETA				\$165			
281	38332-2	TIAMINA 100 MG/ML				\$5.379			
282	19936554	TIMOLOL 0.5 MG SOLUCIÓN OFTÁLMICA				\$2.571			
283	19999037-1	TINIDAZOL 200MG/ML				\$2.301			
284	29317-8	TINIDAZOL 500MG				\$209			
285	020046007-3	TOXOIDE TETANICO 0.5ML				\$11.689			
286	20045072-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML				\$799			
287	00053285-3	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML				\$926			
288	218257	TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML				\$2.668			
289	17135-1	TRAZODONA 50MG				\$84			
290	000051063-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160/800) MG				\$253			
291	000051064-1	TRIMETOPRIN SULFA 40/200MG				\$2.989			
292	54071-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80/400) MG				\$155			
293	39461-1	VERAPAMILLO 120 MG				\$140			
294	37892-5	VERAPAMILLO 80 MG				\$126			
295	19904368-3	VITAMINA A 50.000 UI				\$157			
296	58111-1	ASCORBICO ACIDO 500MG				\$218			
297	19996463-1	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML				\$3.275			
298	20014730-6	WARFARINA SÓDICA 5 MG TABLETA				\$133			
299	32425-4	YODOPOVIDONA SOL TOP				\$5.371			
300	32662-2	YODOPOVIDONA ESPUMA				\$5.371			
301	19974944-3	ZIDOVIDUNA 10 MG/240ML SOLUCIÓN ORAL				\$39.572			
302	019999393-5	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 10.000UI				\$13.625			
303	19960651-5	CEFRADINA 500 MG TABLETA				\$643			
304	19947546	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA				\$62			
305	20023907-1	ATAZANAVIR 300MG				\$4.205			
306	20071938-1	DOLUTEGRAVIR 50MG				\$58.711			
307	20061610-1	DARUNAVIR 800MG				\$40.580			
308	20071923-1	TENOFIVIR+EMTRICITABINA 300/200				\$39.480			
309	20094560-1	RITONAVIR 100MG				\$2.396			
310	020043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE				\$200.924			

OBSERVACIONES:	
El valor de la atención del parto incluye un día de internación.	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL												
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMEN		0				
NIT		900145581				COD. HABILIT		1913005086				
No. Anexo		0										
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE NEC		IPS NUEVA		
		X				0		RENE		0		ADI CIO
Nº.		CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS				VALOR	VISIBLE EN H&I (SI/NO)				
1		A20002015	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1 1/12				9.012				SI	
2		A20002015	AGUJA HIPODERMICA 20G X 1 1/12				9.011				SI	
3		A20002015	AGUJA HIPODERMICA 23G x 1				9.012				SI	
4		M.G.2248114 9	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO REUTILIZABLE				286.075				SI	
5		A20002576	AMBU RESUCITADOR ADULTO REUTILIZABLE				286.075				SI	
6		A20002577	AMBU RESUCITADOR DESECH ADULTO				73.773				SI	
7		A20002577	AMBU RESUCITADOR DESECH PEDIATRICO				73.773				SI	
8		M.G.2248114 9	AMBU RESUCITADOR NEONATAL DESECHABLE				73.773				SI	
9		A20002037	BURETROL 150 ML				7.171				SI	
10		A20002040	CANULA GUEDEL No 0				1.779				SI	
11		A20003449	CANULA GUEDEL No 2				1.779				SI	
12		A20003450	CANULA GUEDEL No 3				1.779				SI	
13		A20003452	CANULA GUEDEL No 5				1.779				SI	
14		A20003451	CANULA GUEDEL No. 4				1.779				SI	
15		A20003448	CANULA GUEDELL No 1				1.779				SI	
16		A200015476	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				2.048				SI	
17		A200015477	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATOS				2.048				SI	
18		A200015518	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICO				2.048				SI	
19		A20002046	CATETER UMBILICAL 3 5 FR				5.891				SI	
20		A20002046	CATETER UMBILICAL 5.0				5.891				SI	
21		A200015625	CATETER YELCO # 14G X 2				2.019				SI	
22		A200015626	CATETER YELCO # 16				2.088				SI	
23		A200015627	CATETER YELCO # 18				2.312				SI	
24		A200015628	CATETER YELCO # 20				2.088				SI	
25		A200015629	CATETER YELCO # 22				2.313				SI	
26		A20002265	CATETER YELCO # 24				2.088				SI	
27		A200015772	CATGUT CROMADO 2/0 811T CURVO				14.504				SI	
28		A200015774	CATGUT CROMADO 3/0 810T CURVO				14.504				SI	
29		A200015777	CATGUT CROMADO 4/0 G121T CURVO				14.504				SI	
30		A200015779	CATGUT CROMADO 5/0 U202T CURVO				14.504				SI	
31		A200015781	CATGUT SIMPLE 2/0 843T				14.504				SI	
32		A20003565	CUCHILLA P/BISTURI No 21				30.791				SI	
33		A20002158	CUELLO ORTOPEDICO ADULTO				30.634				SI	
34		M.G.2014908 7	CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO				30.634				SI	
35		A200014510	CYSTOFLO ADULTO X 2000ML				7.441				SI	
36		A20002469	EQUIPO MACROGOTERO				3.159				SI	
37		A200016085	EQUIPO MICROGOTEO				3.159				SI	
38		A20002030	ESPARADRAPO HOSPITALARIO TELA SURTIDO				59.439				SI	
39		A20002145	ESPECULO DESECHABLE				1.602				SI	
42		A200016126	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO				7.132				SI	
43		A200016326	INHALOCAMARA ADULTO				6.569				SI	
44		20008114	INHALOCAMARA PEDIATRICA				6.569				SI	
45		A200016351	JERINGA 1 ML 27 G X 1 1/2 INSULINA TAPA GRIS				192				SI	
46		A20002174	JERINGA 10 ML 21G X 1/12				293				SI	
47		A20002207	JERINGA 20 ML 21 X 1 1/4				463				SI	
48		A20002156	JERINGA 3 ML 21G X 11/2				160				SI	
49		A20002157	JERINGA 5 ML X 21G X 1 1/2				213				SI	
50		A20002221	JERINGA 50 ML 21 X1/12				1.149				SI	
51		A200016386	JERINGA DESECHABLE A TRES PARTES CON AGUJA DE 1 ce				233				SI	
52		A20002199	LANCETAS METALICAS				87				SI	
53		A20003589	LLAVE DE 3 VIAS				1.601				SI	
54		A200012402	MANGUERA SUCCION SILICONADA ASPIRADOR				8.140				SI	
56		A200016579	MASCARA LARINGEA 1.0				41.477				SI	
57		A200016579	MASCARA LARINGEA NO. 4.0				41.477				SI	
58		A200016579	MASCARA LARINNGEA No 5.0				41.477				SI	
59		A20003656	MASCARA ALTA EFICIENCIA				5.561				SI	
60		A20002138	MASCARA DE OXIGENO ADULTO				3.215				SI	
61		S55202	MASCARA DE OXIGENO C/ RESERVORIO PEDIATRICO				5.063				SI	
62		S55202	MASCARA DE OXIGENO C/RESERVORIO ADULTO				5.063				SI	
63		A20002138	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO				3.215				SI	
64		A200016579	MASCARA LARINGEA No 2.0				41.477				SI	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMEN		0	
NIT		900145581				COD. HABILIT		1913005086	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE NEC IPS NUEVA	
		X				0		RENE 0	
65		A200016579	MASCARA LARINGEA No 3.0			41.477			SI
66		A200016625	MASCARA VENTURY ADULTO*			6.774			SI
67		A200016625	MASCARA VENTURY PEDIATRICA *			6.774			SI
68		A20002471	MICROPORO ESTERIL 1 PULGADO DE ANCHO			2.628			SI
69		00038457-19	PREPODYNE SOLUCION TARRO X 500 ML			17.250			SI
70		A200017910	PROLENE 0 8424T CURVO			11.635			SI
71		A20002697	PROLENE 1 8425H CURVO J&J			11.635			SI
72		A20002698	PROLENE 2/0 8423T CURVO J&J			15.048			SI
73		A20002699	PROLENE 3/0 8184T CURVO J&J			15.048			SI
74		A20002085	RECOLECTOR COPROLOGICO PAQ X 100 UND			238			SI
75		A20002732	RECOLECTOR DE ORINA			238			SI
76		A20003620	SEDA 1 K835H CURVO J&J			7.705			SI
77		A20003625	SEDA 2/0 185T CURVO J&J			9.508			SI
78		A20003627	SEDA 3/0 184T CURVO C.J X 24 UND J&J			8.488			SI
79		A20003629	SEDA 4/0 183T CURVO J&J			9.694			SI
80		A20003631	SEDA 6/0 P639T CURVO J&J			14.887			SI
81		A200017244	SONDA FOLEY 2 VIAS No 10			3.054			SI
82		A20003632	SONDA FOLEY 2 VIAS No 12			3.054			SI
83		A20002705	SONDA FOLEY 2 VIAS No 14			3.054			SI
84		A20002706	SONDA FOLEY 2 VIAS No 16			3.054			SI
85		A20002707	SONDA FOLEY 2 VIAS No 18			3.054			SI
86		A200017243	SONDA FOLEY 2 VIAS No 8			3.054			SI
87		A20003641	SONDA NASOGASTRICA No 8			978			SI
88		A20003638	SONDA NASOGASTRICA No 10			1.035			SI
89		A20002711	SONDA NASOGASTRICA No 18			1.127			SI
90		A20003640	SONDA NASOGASTRICA No 6			978			SI
91		A20003639	SONDA NASOGASTRICA N° 12			1.093			SI
92		A20002709	SONDA NASOGASTRICA No 14			1.139			SI
93		A20002710	SONDA NASOGASTRICA No 16			1.265			SI
94		A20002718	SONDA NELATON No 6			738			SI
95		A20002713	SONDA NELATON No. 10			738			SI
96		A20003062	SONDA NELATON No. 12			738			SI
97		A20002714	SONDA NELATON No. 14			738			SI
98		A20002715	SONDA NELATON No. 16			738			SI
99		A20002719	SONDA NELATON No. 8			738			SI
100		A20002043	SONDA SUCCION No 14			1.615			SI
103		A200020200	TIRAS REACTIVAS			41.591			SI
104		A20003064	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.0 C/B			4.338			SI
105		A20003067	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.5 C/B			3.640			SI
106		A20003069	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 C.B			3.640			SI
107		A20003071	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.5 C/B			3.640			SI
108		A20003073	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.0 C/B			3.640			SI
109		A20003075	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 C/B			3.640			SI
110		A20003077	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.0 C/B			3.640			SI
111		A20003079	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 C/B			3.640			SI
112		A20003081	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.0 C/B			3.640			SI
113		A20003083	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.5 C/B			3.640			SI
114		A20003085	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.0 C/B			3.640			SI
115		A20003087	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.5 C/B			3.640			SI
116		A20003089	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.0 C/B			3.640			SI
117		A20003091	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.5 C/B			3.640			SI
118		A20003093	TUBO ENDOTRAQUEAL No 9.0 C/B			3.993			SI
119		A200017937	TUBO PARA TORAX No 26			3.785			SI
120		A200017937	TUBO PARA TORAX No 28			3.785			SI
121		A200017937	TUBO PARA TORAX No 30			3.785			SI
122		A200017937	TUBO PARA TORAX No 32			3.785			SI
123		A200017937	TUBO PARA TORAX No 36			4.950			SI
124		A20003668	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5 YARDAS			1.015			SI
125		A200017938	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS			1.838			SI
126		A200014572	VENDA ELASTICA "3 X 5" YARDAS			1.407			SI
127		A20003686	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS			1.710			SI
128		A200017711	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS			1.938			SI
129		A20002729	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS			2.569			SI
130		A20003673	VENDA GASA 6" X 5 YDS NO ESTERIL			3.352			SI
131		A20003679	VENDA YESO 3" X 5			7.854			SI
132		A20003095	VENDA YESO 5 X 5 YARDAS			10.986			SI

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMEN		0	
NIT		900145581				COD. HABILIT		1913005085	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA	TIPO DE NEC		IPS NUEVA
		X				0	RENE	0	ADI C/O
133		A20002727	VENDA YESO 4 x 5 VITAL			10.005			si
134		A20002728	VENDA YESO 6 x 5			14.559			si
OBSERVACIONES:									
El valor de la atención del parto incluye un día de internación									

 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD: N° CAU-269-C19	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO: ESSC62
CONTRATISTA (Razón Social)	E.S.E CENTRO I NIT: 900145581
TIPO DE CONTRATO	EVENTO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCION DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN POR GRUPOS DE RIESGO
LUGAR DE EJECUCION	CAUCA (Morales-Pendamo y Cajibío)
VALOR	\$ 37.393.950
REGIMEN	CONTRIBUTIVO

ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ, identificado con CC. 12.914.103 de Tumaco, actuando en representación de **ASMET SALUD EPS SAS** conforme al poder especial otorgado por el Dr **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, identificado con CC. No. 76.267.910 de Puerto Tejada, en su calidad de Representante Legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, empresa autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos en salud mediante la Resolución 127 del 24 de enero de 2018, identificada con NIT 900.935.126-7 y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 18N-46 de Popayán- Cauca o **ANA MILENA CHILITO SANTANDER**, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 34.329.190 expedida en Popayán, en virtud de poder general conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS** en su condición de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, mediante escritura pública mediante escritura pública No 4720 de fecha 6 de diciembre de 2018 de la Notaria Tercera del Circulo de Popayán- Cauca y quien se denominará **EL CONTRATANTE**; y **ELMER MUÑOZ ROSERO**, identificado con CC. 10549676 De Popayán, actuando como Representante Legal E.S.E CENTRO I, identificada con 900145581, código IPS N° 195480508601, y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 5-78 Barrio La Inmaculada Piendamó, quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios de salud, que se regirá por las siguientes cláusulas.

PRIMERA.- OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCION DE LAS RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN POR GRUPOS DE RIESGO. La atención de los usuarios objeto del presente contrato se realizará de acuerdo con la normatividad vigente y los servicios de salud **OFERTADOS** por **EL CONTRATISTA** los cuales estarán **DEBIDAMENTE HABILITADOS**; información que será verificada por **EL CONTRATANTE**. La prestación de dichos servicios deberá garantizarse a las personas que éste inscriba como sus afiliados en salud en el Departamento de Cauca y los municipios de **MORALES, PIENDAMO Y CAJIBIO**, y los que ingresen como resultado del proceso de portabilidad.

SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Para el cumplimiento del objeto contractual, **EL CONTRATISTA** se obliga a: 1) Prestar de manera eficiente, permanente y oportuna las actividades descritas en el objeto del contrato. 2) **IDENTIFICACIÓN DE AFILIADOS.- EL CONTRATISTA**, deberá siempre exigir la identificación plena del afiliado con el documento de identidad, el no poseerlo, no es un impedimento para su atención, en todo caso se dará aplicación a lo establecido en el artículo 2.5.3.1.1 del Decreto



780 de 2016. Así mismo, para efectos de prestación de servicios, deberá verificarse que los usuarios se encuentren como población activa del **CONTRATANTE**, consultando en línea en la plataforma WEB (www.asmet.salud.org.co) el estado de afiliación del usuario; sin embargo, bajo ninguna circunstancia dicho procedimiento será causal de negación de prestación de la atención inicial de urgencias. 3) Asignar el recurso humano competente suficiente y toda la infraestructura técnica y científica que le permita garantizar en forma oportuna y efectiva, la atención integral en salud del 100% de la demanda requerida por la población asignada en el presente contrato y con el soporte de la suficiencia para garantizar los servicios contratados estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del **CONTRATANTE** que va a ser atendida, modelo de atención de servicios y los indicadores de calidad establecidos en la Resolución 256 de 2016 de Ministerio de Salud y de la Protección Social. 4) Dar atención de preferencia a los niños y niñas, adolescentes, tercera edad, mujeres embarazadas, discapacitados, enfermos mentales, pacientes de alto costo que sean afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** cuando siendo de cualquier parte del Territorio Nacional requieran servicios de salud. 6) Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación y de calidad de los servicios objeto de este contrato, y la certificación de suficiencia para la prestación de los servicios contratados. 5) Reportar inmediatamente al **CONTRATANTE** los servicios contratados que no esté en condiciones de prestar temporal o definitivamente. 6) Disponer de un mecanismo adecuado para atender y resolver de manera oportuna y efectiva las quejas y reclamos que presenten los afiliados del **CONTRATANTE**. 7) Participar en las reuniones de mejoramiento y evaluación en el lugar y fechas definidas por las partes y aplicar el plan de mejoramiento que se acuerde entre las mismas. 8) **EI CONTRATISTA** velará para que los usuarios tengan privacidad en la atención que se les brinde en las IPS. 9) **EL CONTRATISTA** se obliga por los perjuicios que se puedan generar al **CONTRATANTE** o a los afiliados que atienda en cumplimiento del objeto de este contrato como consecuencia de fallas del servicio imputables a las condiciones de infraestructura o tecnología o por acciones u omisiones del personal que labore o disponga para la prestación de los servicios objeto del contrato, así como también por los perjuicios que ocasione su grupo de práctica profesional o profesionales independientes con que cuente **EI CONTRATISTA** para el cumplimiento del objeto del contrato. 10) **EI CONTRATISTA** deberá realizar seguimiento a los resultados clínicos obtenidos de la red de referencia, de aquellas tecnologías en Salud que fueron ordenadas pero remitidas a otro nivel. 11) **EL CONTRATISTA** dará cumplimiento a la Política Integral de Atención PAIS en su marco estratégico, operacional correspondiente al Modelo Integral en Salud MIAS y Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS definidas por las Resoluciones 429 de 2016, 3202 de 2016, 3280 de 2018 o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicione de acuerdo con su entrada en vigencia. 12) Implementar la aplicación de la Estrategia AIEPI - IAMI, así como la monitorización y el seguimiento al VIH-Sida y sífilis gestacional-congénita, garantizando la toma de pruebas rápidas de VIH y la entrega de preservativos para la población con ITS. 13) Participar activamente de las actividades adelantadas por la Unidad de Intervención del Riesgo, acompañamiento y soporte (UNIRAS) concertadas con **EL CONTRATANTE**, según lo establecido en el MAIAS. 14) Las atenciones contratadas corresponden a acciones integrales que lleven a los usuarios al mejoramiento de su estado de salud, por lo tanto la consulta realizada por los profesionales de la Salud propenderá por determinar los riesgos individuales en salud que tienen los usuarios, aplicando las Guías clínicas de atención según el riesgo identificado de manera coherente, secuencial, continua, permanente, con seguimiento en el tiempo y las frecuencias de manera individual. En lo que aplique, la evaluación de dichos riesgos deberá reportarse en la estructura de la resolución 4505 para la población objeto del contrato. 15) **EL CONTRATISTA** llevará a cabo la ejecución de este contrato en el contexto de los lineamientos normativos de la Política Integral de Atención en Salud (PAIS), Modelo de Atención Integral (MIAS) y Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS); y lineamientos

empresariales definidos en el MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS (MAIAS)** anexo al contrato -; con toda su capacidad instalada, sus recursos humanos, físicos y hospitalarios que garanticen una atención integral AMBULATORIA INTRA Y EXTRAMURAL (acorde a la densidad poblacional rural del Municipio y con una periodicidad mínima semestral). **16) EL CONTRATISTA**, cumplirá con lo establecido en la Resolución 1441 de 2016 y 5401 de 2018, o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen. En relación con los estándares, criterios y procedimientos para la habilitación de la Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud- RIPSS. **TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** **1)** Remitir al **CONTRATISTA**, Todos los anexos necesarios para la ejecución del Objeto Contractual. **2)** Pagar al **CONTRATISTA**, las facturas que le presente **EL CONTRATISTA** con cargo a este contrato en los términos, condiciones y requisitos aquí pactados conformes a la normatividad vigente. **3)** Practicar auditorías al **CONTRATISTA**, tendientes a la supervisión, control, evaluación de las actividades y desarrollo del presente contrato y tomar las medidas pertinentes para su corrección, en caso de irregularidades. **4)** Generar la información de sus afiliados de acuerdo a lo establecido en las Resoluciones números en las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen. **5)** Proporcionar el diseño, organización y documentación del proceso de referencia y Contrarreferencia que involucre las normas operacionales, sistemas de información y recursos logísticos requeridos para la operación de la red. **6)** Informar a la entidad competente, en caso de encontrar que **EL CONTRATISTA** no está cumpliendo con una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/ o adicionen. En este caso, **EL CONTRATANTE** queda facultado para ordenar al **CONTRATISTA** la no prestación de los servicios de salud a sus afiliados, previa autorización emitida por la Dirección Departamental de Salud y de conformidad con el Decreto 1011 de 2006. **7)** Verificar, mediante revisión de las historias clínicas, el cumplimiento de las Guías de Atención definidas y las normas que la modifiquen, deroguen o adicionen, y las acordadas entre las partes en relación con este contrato. **8)** Exigir al prestador el cumplimiento de lo establecido en la Resolución No 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y sus modificaciones, adiciones y sustituciones, con la Red de Prestadores de Servicios: **a)** Verificar que las Instituciones Prestadoras de Salud, se encuentren a paz y salvo con el pago de la tasa anual por concepto del desarrollo de las funciones de supervisión, mediante la presentación de la copia de la Resolución de liquidación de la tasa y del último recibo de consignación. **b)** Verificar que dentro del objeto social de las Instituciones Prestadoras de Salud, se encuentre la Prestación de Servicios de Salud. **c).** Verificar que la IPS esté al día con el reporte de información que debe enviar a la Superintendencia Nacional de Salud; a través del registro de envío publicado en la página Web de la Superintendencia Nacional de Salud. **d).** Definir como parte de la relación contractual, las condiciones de atención de los afiliados, el sistema de referencia y contrarreferencia de pacientes, así como los procesos de Auditoria para el mejoramiento de la calidad de la atención, los indicadores y estándares de calidad que garanticen la accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad de la atención en salud. **e).** Verificar que las Instituciones Prestadoras de Salud, garanticen el acceso a la atención en salud para lo cual la consulta médica general no debe ser menor de veinte (20) minutos, así mismo, la atención en salud no puede ser condicionada al pago de los servicios, conforme la normatividad vigente. **9)** Vigilar que no se realice subcontratación en las IPS que se contratan siguiendo los lineamientos establecidos en la Circular 066 y 067 de 2010 de la Súper Intendencia Nacional de Salud. **10)** Garantizar a sus prestadores, una vez contratados, un proceso de inducción y mantenimiento de información sobre tópicos relacionados con: **a)** Caracterización de la población objeto del contrato. **b)** Lineamientos empresariales definidos en el MODELO DE ATENCION INTEGRAL

EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS (MAIAS) ANEXO** al contrato b) Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) c) Uso de las plataformas para consulta de afiliados, consulta red de servicios, reporte anexos resolución 4747, cargue de RIPS, resolución 4505 y otros registros de información concertadas. c) Qué se espera de los prestadores durante el proceso de atención al usuario. d)Cuál es la filosofía de la EPS frente al usuario. e) Los derechos y deberes de los usuarios y el proceso que se debe seguir en caso de no autorizar servicios. **11) EI CONTRATANTE** realizara un proceso de análisis y concertación con **EI CONTRATISTA** respecto de la tecnología en salud a emplear a fin de evaluar la pertinencia y el costo efectividad de la misma. **12) EL CONTRATANTE**, concertara con **EI CONTRATISTA** la articulación a través de la UNIRAS según el MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS (MAIAS)** y las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) objeto del contrato. **13) Dar cumplimiento a la Política Integral de Atención PAIS** en su marco estratégico, operacional correspondiente al Modelo Integral en Salud MIAS y Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS definidas por las Resoluciones 429 de 2016, 3202 de 2016, 3280 de 2018 o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicione de acuerdo con su entrada en vigencia. **CUARTA. MODALIDAD.** Los servicios se prestarán bajo la modalidad de **EVENTO. PARAGRAFO:** Las tarifas definidas serán las Pactadas **EN EL ANEXO DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato...**PARAGRAFO SEGUNDO:** Las modificaciones a que haya lugar para cada vigencia se realizarán de mutuo acuerdo, a través de la suscripción de otro sí. **QUINTA. VALOR DEL CONTRATO** Para todos los efectos de Ley, las partes establecen como valor estimado del presente contrato la suma de **\$ 37.393.950 (TREINTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE SEXTA: INFORMACION:** De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** se comprometa a: **1)** Actualizar su sistema de información y facturación, con la periodicidad requerida utilizando medios como la página WEB de **ASMET SALUD EPS SAS**, teniendo como base la Resolución 1344 de 2012 modificado por la Resolución 5512 de 2013, Resolución 2635 de 2014 o las que la adicionen, sustituyan o modifiquen del Ministerio de la Protección Social.**2)** Reportar al **CONTRATANTE** los datos básicos sobre los servicios individuales de salud prestados en los RIPS, en los términos señalados en la normatividad vigente.**3)** Reportar a la Entidad Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes y el correcto diligenciamiento de dichas fichas epidemiológicas y otras que el MSPS defina.**4)** En cumplimiento de la resolución 4505 del 28 de Diciembre de 2012, **EI CONTRATISTA** debe cargar el reporte estipulado en la misma, de manera completa, correcta y con la calidad exigida para la revisión por parte del Ministerio de Salud de Salud y Protección Social. Dicho reporte deberá ser validado y cargado en el aplicativo 4505 de la plataforma Health & Life (H&L) de **ASMET SALUD EPS SAS**, conforme lo definido en el **ANEXO VI GUIA_USUARIO_APLICATIVO_RES_4505** que hace parte integral del presente contrato**5) EI CONTRATISTA** contara con un proceso para garantizar la integralidad y disponibilidad de acceso a las historias clínicas de los afiliados del **CONTRATANTE** en todos los niveles de su red de atención, evitando así las duplicaciones o las informaciones incompletas que puedan producir problemas de calidad en la información. **5)EI CONTRATISTA** se obliga a no divulgar a terceros información epidemiológica relacionada con los pacientes afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** salvo que se trate de requerimientos efectuados por los organismos de Vigilancia y control del Estado **6)Se compromete a suministrar la información y soportes clínicos de todas las variables objeto de reporte para la cuenta de Alto Costo, en cumplimiento con la normativa vigente para la información en salud y así como la Base de identificación y seguimiento de gestantes. Asistir a la convocatoria hecha por ASMET SALUD EPS SAS para acordar el plan de mejoramiento como resultado de la evaluación de las actividades, intervenciones y procedimientos de acuerdo con la normatividad**

vigente. La evaluación y los compromisos quedarán consignados en el plan de mejoramiento, establecido entre las partes para optimizar la prestación del servicio; y en caso de incumplimiento se informará a las entidades de control para que tomen los correctivos e impongan si es el caso las sanciones pertinentes. 7) Cuando **EL CONTRATISTA** requiera que **EL CONTRATANTE** le suministre la base de datos de afiliados, se deberá realizar la solicitud al técnico de gestión de información de la Sede. Siempre y cuando sea con fines diferentes a la comprobación de derechos. 8) Dar cumplimiento a lo definido por la Ley 1438 de 2011, la facturación de las entidades Promotoras de Salud y las Instituciones prestadoras de Salud deberán ajustarse en todos los aspectos a los requisitos fijados por el estatuto tributario y la ley 1231 de 2008. De igual manera, el no cumplir con el reporte oportuno confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los RIPS serán reportados ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar y no se autorizaran pagos sin presentación de RIPS que cumplan con la estructura y calidad exigida por el validador de la EPS, lo anterior dando cumplimiento a la resolución 1531 de 2014. El validador deberá ser utilizado por **EL CONTRATISTA** a través del servicio en línea ofrecido por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con lo esperado por la EPS, para lo cual presentará certificado de validación emitido por el validador del **CONTRATANTE** 9) Presentar mensualmente la facturación correspondiente a los pagos realizados anticipadamente, la no presentación de Factura y sus respectivos RIPS, durante dos meses consecutivos dará lugar a suspensión de giro directo. **SEPTIMA.- PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.- EL CONTRATISTA** Garantizar el funcionamiento del sistema de referencia y Contrarreferencia definido por **EL CONTRATANTE** en el **ANEXO MANUAL REFERENCIA Y AUTORIZACIONES HOSPITALARIAS**, sin que éste limite los derechos del paciente o lo coloque en riesgo. **OCTAVA- SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y AUDITORIA:** **EL CONTRATANTE**, ejercerá a través del Gerente Departamental, Coordinador de información y de prestación de servicios de salud Departamental y/o quien se designe, la supervisión del presente contrato. Para ello, realizara seguimiento a los aspectos técnicos, administrativos, financieros y jurídicos relacionados con la ejecución del mismo. El Supervisor ejercerá sus actividades, de acuerdo a lo establecido en **ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD POR EVENTO** del **CONTRATANTE** y los siguientes parágrafos: **PARAGRAFO PRIMERO:** Realizar, seguimiento al desempeño del **CONTRATISTA** a través de evaluaciones que permitan evidenciar: a) Cumplimiento de las atenciones contratadas y efectivamente prestadas b) Cumplimiento de los indicadores pactados en el **ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD POR EVENTO Y ANEXO INDICADORES DE CALIDAD**, el cual forma parte integral de contrato. c) Cumplimiento de cada una de las obligaciones contraídas por el **CONTRATISTA** estipuladas en el clausulado del contrato que puedan ser detectadas por el Supervisor y/o por cualquiera de los Entes de Inspección y Vigilancia. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Comunicar de manera formal al **CONTRATISTA**, las falencias que se detecten en la ejecución del objeto contratado con el fin de que, de ser procedente sean subsanadas o en caso contrario, se ejerzan las acciones legales a que haya lugar por parte de la EPS. **PARAGRAFO TERCERO:** En virtud de las acciones ejercidas durante la supervisión, **EL CONTRANTE**, realizara los descuentos a que haya lugar. (**ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD POR EVENTO, DE LA AUDITORIA:** De acuerdo con lo establecido en los Decretos 1011 de 2006 y 780 de 2016, las Resoluciones 1446 de 2006 ,2003 de 2014, 3678 de 2014, 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan de obligatorio cumplimiento, se ejercerá la Auditoria, así: **PARAGRAFO PRIMERO: PRESENTACIÓN DE LA FACTURA. EL CONTRATISTA:** Con base en el artículo 56 de la Ley 1438 de 2011, **EL CONTRATISTA** se obliga a presentar la factura dentro de los 10 días siguientes del mes posterior a la prestación del servicio, si el ultimo día calendario no es hábil se recibirán al día

siguiente hábil; incluido el mes de Diciembre, en sus oficinas administrativas en los días (de lunes a viernes siempre y cuando no sean festivos) y horas definidas por **EL CONTRATANTE**; a dicha factura se adjuntarán los Registros Individuales de Prestación de Servicios- RIPS en los términos definidos en la presente cláusula, los cuales deberá ser presentados teniendo en cuenta la codificación de CUPS para las actividades, procedimientos e intervenciones y en Medicamentos lo de la Resolución 5269 de 2017 y requisitos exigidos por el artículo 7° de la Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Protección Social. Para medicamentos PBS se registrará con la codificación CUM. En caso de no presentarse objeción o descuento alguno, el saldo se pagará dentro de los treinta días (30) siguientes a la presentación de la factura, siempre y cuando haya recibido los recursos del ente pagador. De lo contrario, pagará dentro de los quince (15) días posteriores a la recepción del pago. Aquellas notas crédito entregadas en forma extemporánea deberán ser anuladas y presentadas nuevamente con cargo a facturas de radicados siguientes, de lo contrario **ASMET SALUD EPS SAS** procederá a cargar estas notas crédito extemporáneas a las facturas pendientes de autorización de pago. Ante una demora en la presentación de notas crédito, si **ASMET SALUD EPS SAS** tiene información precisa de los valores, generará internamente un documento que oficialice la aplicación de dichas notas, quedando pendiente que se formalice la presentación por parte de la IPS. La revisoría de cuentas y la formulación de descuentos, se efectuará por parte de **ASMET SALUD EPS SAS** dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura en debida forma. **EL CONTRATISTA** deberá dar respuesta a los descuentos presentados por **EL CONTRATANTE** indicando su aceptación o justificando la no aceptación, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que el descuento es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de los descuentos no levantados y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago. Si **EL CONTRATISTA** no da respuesta a los descuentos formulados dentro del término fijado, se entenderá que las acepta y **EL CONTRATANTE** descargará de su sistema contable o de cartera el valor de tales descuentos. Cuando la IPS no desvirtúe las objeciones dentro del término establecido, se entiende que las acepta y desiste de su reclamación, sin perjuicio de las acciones judiciales a las que hubiere lugar. En la respuesta al descuento, **EL CONTRATISTA** podrá aceptar los descuentos iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron el descuento, o indicar, justificadamente, que el descuento no tiene lugar. **EL CONTRATANTE**, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, decidirá si levanta total o parcialmente los descuentos o las deja como definitivas. Los valores por los descuentos levantados deberán ser cancelados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, informando de este hecho al **CONTRATISTA**. Vencidos los anteriores términos y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud en los términos establecidos por la ley. **PARAGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA**, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000 modificado por la resolución 1531 de 2014 y en los términos definidos en el presente contrato. a) dando cumplimiento a lo definido por la Ley 1438 de 2011, la facturación de las Instituciones prestadoras de Salud deberán ajustarse en todos los aspectos a los requisitos fijados por el estatuto tributario y la ley 1231 de 2008. De igual manera, el no cumplir con el reporte oportuno confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los RIPS serán reportados ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar. c) **EL CONTRATISTA** deberá utilizar el validador de RIPS de la plataforma Health & life (H&L), a través del servicio en línea suministrado por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con lo esperado por la EPS, para lo cual presentará certificado de validación emitido por el mismo. d) Si el prestador remite sus RIPS sin realizar la prevalidación y estos reportan errores al presentar la cuenta en la validación en la EAPB, no se radicará la cuenta hasta tanto se suministre el registro corregido. En caso de requerir asistencia técnica por

parte del **CONTRATANTE**, para corrección de errores, **EL CONTRATISTA** deberá comunicarse al correo monica.pinzon@asmetsalud.org.co. Si este hecho ocurre para IPS con giro directo, se sacara del listado de prestadores con este tipo de pago y, solo se incluirá nuevamente hasta tanto se realice la respectiva corrección de los RIPS. **PARAGRAFO TERCERO: RECEPCION FACTURACION ELECTRONICA:** **ASMET SALUD EPS SAS**, a designado como operador a MAKROSOFT LTDA, identificado con NIT 800.255.858 para la recepción de todas las facturas electrónicas y documentos electrónicos. Cuando **EL CONTRATISTA**, se encuentre obligado a facturar electrónicamente, deberá realizar su registro ante dicho operador para entregar tanto la factura como los documentos electrónicos a través de un API, lo anterior conforme al documento de interoperabilidad anexo al presente contrato. No obstante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 15 numeral 2 del decreto 2242 de 2015, **ASMET SALUD EPS SAS**, recibirá como anexo los archivos tipo XML y PDF según corresponda, a la dirección de correo electrónico facturacion.salud@asmetsalud.org.co. En virtud de lo anterior, no se recibirán correos con información relacionada de factura electrónica que contengan links para descargas o accesos a plataformas. **PARAGRAFO CUARTO:** En lo relacionado con la facturación electrónica se dará aplicación a lo estipulado por el Decreto 2242 de 2015 y demás normas que las adicionen, aclaren o modifiquen. **PARAGRAFO QUINTO:** Con base en lo establecido por la ley 527 de 1999 artículos 10, 15, 21, 23, 24 los descuentos o devoluciones se notificarán a **EL CONTRATISTA** vía correo electrónico, al correo registrado como oficial en el REPS y se entenderán como recibidas cuando el servidor de **EL CONTRATANTE** haya enviado el mensaje a dicho correo, el cual es: esecentro1@hotmail.com. **PARAGRAFO SEXTO:** Tratándose de eventos adversos, (resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño y la cual puede ser prevenibles y no prevenibles) y luego de la aplicación del debido proceso entre las partes, se establece la relación de causalidad de ambos elementos, **EL CONTRATISTA** se hará responsable de la atención que surja como resultado inherente del mismo. **NOVENA. VIGENCIA DEL CONTRATO:** El presente contrato tiene un plazo de ejecución de **DOCE (12) MESES** contados a partir de la fecha de inicio de vigencia. No obstante, si ninguna de las partes manifiesta por escrito a la otra su decisión de darlo por terminado con una antelación no menor de dos (2) meses a la fecha de su vencimiento, éste se prorrogará automáticamente por el término inicialmente pactado. **PARAGRAFO:** En cualquier tiempo las partes podrán solicitar modificaciones a las condiciones iniciales del contrato, para ello, la parte interesada formulara la mencionada solicitud con el fin concertar y formalizar la misma. **DECIMA. EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL:** Las partes contratantes acuerdan que no existe, ni existirá, relación laboral entre **EI CONTRATANTE** y el personal que para el cumplimiento del objeto contractual utilice **EI CONTRATISTA**. **DECIMA PRIMERA. PROHIBICION DE CESION:** **EI CONTRATANTE** y **EL CONTRATISTA** no podrán ceder ni en todo ni en parte el presente contrato. En virtud de lo anterior cualquier cesión de derechos requerirá aprobación previa y escrita de la otra parte. En caso de que la cesión se pretenda realizar sobre saldos adeudados en virtud del presente contrato, dichos acreencias deberán ser ciertas e indiscutibles y por ende no estar sujetas a discusión alguna tales como descuentos por prestaciones por otras IPS, etc. Es decir, tratándose de cesión sobre sumas de dinero el valor cedido debe haber agotado el procedimiento previsto en la Clausula Sexta del presente contrato y el Decreto 4747 de 2007 o la norma que lo modifique o complemente. Cualquier pacto o negocio jurídico en contravención a lo dispuesto en la presente cláusula será inexistente y por ende inoponible a la otra parte. **DECIMA SEGUNDA.- RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.** **RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.** En el evento en que alguna de las partes, sea demandado judicialmente y condenado individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe que la responsabilidad se deriva de la calidad, idoneidad o cualquier falla en la prestación del servicio a los usuarios del **CONTRATANTE** o de cualquier

acción u omisión atribuible al **CONTRATISTA** o sus dependientes, éste deberá mantener indemne al **CONTRATANTE**, respondiendo directamente por el pago de la condena a los demandantes y/o reintegrando **AL CONTRATANTE** las sumas de dinero que este llegare a pagar, en el término que defina el fallo judicial o se defina entre las partes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Se exceptúa de este procedimiento lo concerniente a la resolución de glosas y descuentos, lo cual se atenderá a lo señalado en la Cláusula Sexta del presente contrato. **PARAGRAFO TERCERO:** Las acciones pre jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes. **DECIMA TERCERA.- RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Previo a acudir a la vía judicial o administrativa para la resolución de conflictos, la parte inconforme realizará solicitud escrita y sustentada a la parte incumplida quien dentro de los quince (15) días siguientes al recibo de la misma dará respuesta a las inconformidades planteadas; lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto por el Artículo 13 del Código General del Proceso. **DECIMA CUARTA- CUOTAS MODERADORAS y COPAGOS.** Las cuotas Moderadoras y copagos que genere la prestación de los servicios de salud, serán recaudados directamente por **EL CONTRATISTA**. El cobro de los mismos se hará conforme a lo establecido por los Acuerdos 260 de 2004, 365 de 2007 del CNSSS y la Circular 016 de 2014 o aquellos que los derogue, modifique o adicione. **PARAGRAFO PRIMERO:** Cuando el afiliado (usuario) manifieste bajo la gravedad no tener recursos económicos para realizar dicho pago, esto no será un impedimento para recibir efectivamente los servicios de salud, para lo cual **EL CONTRATANTE** asumirá el 100% de la cuenta. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Las partes acuerdan que **EL CONTRATISTA** descontará en los RIPS, el valor recaudado por concepto de copagos, del valor total de la factura. **DECIMA QUINTA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:** Las partes podrán terminar anticipadamente este contrato: 1) por mutuo acuerdo. 2) El incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones del presente Contrato. 3) Unilateralmente, durante la vigencia inicial del presente contrato o de sus prorrogas. La parte que se acoja a esta forma de terminación del contrato, la anunciará a la otra mediante comunicación escrita, con una antelación no menor a sesenta (60) días calendario a la fecha de terminación deseada. Esta forma de terminación del contrato no genera indemnización a favor o a cargo de ninguna de las partes. 4) Las demás causales definidas en la Ley. **DECIMA SEXTA.- GARANTIAS: EL CONTRATISTA** constituirá en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles a la suscripción de este contrato, las siguientes póliza: de **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLINICAS Y HOSPITALES** con un término igual a la vigencia del contrato, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Esta póliza deberá cubrir como mínimo los siguientes amparos: a) Gastos médicos b) Responsabilidad médica (respecto de realización de cirugías, errores de diagnóstico, entrega o aplicación de medicamentos, posible error en resultados de laboratorio, entrega tardía o defectuosa de material de osteosíntesis); En el evento de que las indemnizaciones excedan el valor asegurado, la diferencia será cubierta por **EL CONTRATISTA** dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la reclamación que le hiciere **EL CONTRATANTE**. **DECIMA SEPTIMA. CONFIDENCIALIDAD** Dando aplicación a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sus Decretos Reglamentarios y demás normas que la reglamenten o modifiquen, **CONTRATANTE y CONTRATISTA** en virtud de la suscripción del presente contrato se comprometen a: 1) Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere durante la ejecución del contrato 2) Guardar la reserva debida frente a TODA la información generada en desarrollo del objeto contractual, y solamente mediante autorización y justificación previa podrá hacer uso de ella. 3) Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. 4) Solicitar previamente y por escrito autorización para cualquier publicación relacionada con el tema del contrato aquí suscrito, autorización que debe

solicitarse ante el supervisor del contrato presentando el texto a publicar con un mes de antelación a la fecha en que desea enviar a edición. 5) Informar inmediatamente sobre cualquier hallazgo o innovación alcanzada en el desarrollo de su trabajo, a colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y a mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios. 6) Informar inmediatamente al correo protecciondedatos@asmetsalud.org.co sobre cualquier hallazgo, incidente o riesgo que involucre la información personal, colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado así como el reporte a la Superintendencia de Industria y Comercio. **DECIMA OCTAVA. TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES.** Sin perjuicio de la cláusula de confidencialidad, el **CONTRATISTA** quien para los efectos del presente contrato en el momento que el **CONTRATANTE** o **RESPONSABLE** le **TRANSMITA** o **CEDA** información con datos personales, se convertirá en **EL ENCARGADO** de dicha información **EXTENDIÉNDOLE LA RESPONSABILIDAD** de su tratamiento, medidas técnicas, humanas, administrativas y condiciones de seguridad y demás condiciones de legalidad para la protección de los datos y derechos del titular. Tanto **ENCARGADO** como **RESPONSABLE** usarán y se transmitirán entre sí estos Datos Personales con ocasión de la ejecución del contrato. Son obligaciones del encargado informar al Responsable los **CANALES DE COMUNICACIÓN** para que los titulares ejerzan sus derechos, la **POLÍTICA DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, atender de forma oportuna y apropiada las solicitudes que le haga el **RESPONSABLE** en relación con el Tratamiento de los Datos Personales sujetos a la Transmisión y cumplir con las recomendaciones, instrucciones y órdenes del Oficial de Protección de Datos en Cumplimiento de la Ley 1581 de 2012. Una vez **FINALIZADO EL CONTRATO**, **EL ENCARGADO** solo podrá mantener almacenada la información y deberá suspender todas las actividades encaminadas al tratamiento de datos personales regulado por éste contrato y que **EL RESPONSABLE** haya entregado. **DECIMA NOVENA PREVENCIÓN FRENTE A LAVADO DE ACTIVOS Y/O NEGOCIOS ILÍCITOS SARLAFT.** En aplicación a la Ley 1121 de 2006, en el evento de que una de las partes **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** sean incluidos en cualquier lista Nacional o Extranjera reconocida legalmente que lo vincule con la comisión o realización de actividades criminales o acciones ilícitas referente al control o prevención frente al lavado de Activos y/o Financiación de Terrorismo o Referente a cualquier otra actividad ilícita relacionada directa o indirectamente con Negocios Ilícitos o Lavado de Activos, tal situación se considerara una causal de terminación anticipada del contrato. **PARAGRAFO:** cuando una de las partes sean vinculadas a procesos penales por el Delito de Lavado de Activos, Testaferrato, Enriquecimiento Ilícito o demás delitos conexos o derivados, en calidad de investigado, procesado, imputado, acusado o condenado, **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** aceptan voluntariamente considerar esta forma como una causal de terminación anticipada del contrato. **VIGESIMA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Conforme a lo definido en el artículo 2.5.3.4.16 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, las partes procederán a la liquidación del presente contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su vencimiento. **VIGESIMA PRIMERA.- LEY DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato se rige por las normas del derecho privado. Las partes acuerdan no pactar cláusulas excepcionales al derecho común. **VIGESIMA SEGUNDA: ANEXOS:** Forman parte integral de este contrato los siguientes documentos, a) ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD a) ANEXO F-162 b) ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD POR EVENTO c) ANEXO INDICADORES DE CALIDAD. d) ANEXO REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA. e) Instructivo Guía Usuarios 4505 de 2014. f) MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE ASMETSALUD EPS (MAIAS). g) Soporte de la suficiencia del **CONTRATISTA** para prestar los servicios por contratar Los demás documentos que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. h) Los documentos solicitados en lista de chequeo y los que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. **VIGESIMA TERCERA:**

DOMICILIO, LEY DEL CONTRATO Y NOTIFICACIONES: El presente contrato se regirá por la Ley colombiana. Para todos los efectos del presente contrato se entenderá que el domicilio contractual será la ciudad de Popayán. Las direcciones que adelante se indican, siendo responsabilidad de cada una de las partes el informar al otro, cualquier cambio que se suscite en las direcciones, teléfono o e-mail, que a continuación se señalan. **DIRECCIONES DE LAS PARTES:** **ASMET SALUD EPS SAS** con dirección **Carrera 4 Nro. 18N-46 Barrió la estancia** Teléfono **0328312000** y **EL CONTRATISTA ELMER MUÑOZ ROSERO** teléfono **8470653, 3105024292, VIGESIMA CUARTA.** **PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes Para constancia se firma en Popayán, 27 del mes de diciembre de 2018, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,



Director Departamental / Apoderado (a)

ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,



ELMER MUÑOZ ROSERO
Representante legal
E.S.E CENTRO I




PROYECTÓ:	Johana Ortiz
APROBÓ	Andrés Narváez

**ANEXO - INDICADORES DE CALIDAD
CONTRATO CAU-269-C19
E.S.E CENTRO I**

INDICADOR	META
Nivel de Satisfacción Consulta Médica General	90%
Nivel de Satisfacción de Consulta Odontológica	90%
Nivel de satisfacción Servicio de Laboratorio	90%
Satisfacción de los Usuarios con la Prestación de los Servicios de Salud	90%
Tasa de Quejas y Reclamos	6 * 10,000
Porcentaje Satisfacción en Hospitalización	90%
Porcentaje de Glosas conciliadas en el periodo	≥ 70
Porcentaje de Planes de mejora de la calidad en la Atención (Auditoria)	≥ 80

Para constancia se firma en Popayán, a los a los veinte siete (27) día del mes de diciembre de 2018, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,


Representante Legal/ Apoderado
ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,


ELMER MUÑOZ ROSERO
Representante legal
E.S.E CENTRO I



ANEXO TÉCNICO AUDITORIA FACTURACIÓN MODALIDAD DE CONTRATACIÓN EVENTO

PREVALIDACIÓN

1. Teniendo en cuenta el cumplimiento en la información en salud y soportes de facturación referidos en la resolución 3374 de 2000, decreto 4747, resolución 3047 de 2008, resolución 1531 de 2014 y lineamientos de RIPS para IPS del ministerio de salud vigente; todo cuenta que se pretenda radicar debe presentar RIPS con certificado de prevalidación obtenido del módulo de prestador asignado para el contratista. Si no se cumple con este requisito no se acepta la presentación de facturas y no se realizará ni recepción ni radicación de las cuentas
2. Si se presentan errores en la prevalidación de RIPS el prestador debe solicitar soporte técnico al funcionario de información departamental de la sede a la cual vaya a realizar la presentación y radicación de la cuenta

PRESENTACIÓN

1. Las facturas presentadas por los prestadores ante ASMET SALUD EPSS, deben cumplir con los requisitos establecidos en el estatuto tributario. No se procesarán ni cargarán en el sistema de información para efectos de auditoria o pago cuentas de cobro o consecutivos, solamente facturas según la numeración de la DIAN asignada.
2. Los prestadores presentaran facturas independientes por cada atención realizada a un afiliado. No se procesarán facturas únicas por varios afiliados excepto para los casos de transporte intermunicipal en empresas debidamente reconocidas.
3. La facturación deberá ser presentada mes a mes; en caso de incumplimiento deberá presentar la factura correspondiente al mes posterior a la prestación del servicio y una correspondiente al primer mes que tenga acumulado. Solo se admiten estos casos cuando se concerté entre las partes ajustes en los tiempos de auditoria para la facturación represada.
4. La factura deberá presentarse en original y copia, en orden consecutivo; una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS
5. Con el fin de agilizar el proceso de radicación y disminuir las glosas o devoluciones el proveedor destinará el personal necesario para que al momento

de la radicación sean punteadas las facturas con el personal de cuentas médicas de la EPS.

6. Las cuentas médicas que se radiquen pueden ser presentadas en papel reciclable excepto la factura y no podrán contener información privada de usuarios o personas.
7. La cuenta médica y los documentos soporte deben ser completamente legibles, sin resaltado y sin recortes físicos que no permitan leer la información y obliguen la devolución de la cuenta.
8. Para los comprobantes de recibido del usuario, debe siempre señalarse claramente cuál es la firma del usuario. Por ejemplo, si la firma está en la epícrisis, esta debe tener el texto "firma del usuario".
9. La facturación correspondiente a atenciones por accidente de tránsito deberá ser radicada con el soporte de facturación y el comprobante de pago de la aseguradora.
10. Las IPS y proveedores bajo modalidad evento, deberán presentar en forma independiente la facturación de servicios prestados a usuarios del Régimen Subsidiado, régimen contributivo los servicios de movilidad, al igual que los servicios NO PBS y PBS.
11. Teniendo en cuenta la circular 017 de la superintendencia nacional de salud, resolución 1479 de 2015 y resolución 5395 de 2013, las IPS y proveedores contratados bajo modalidad evento, deberán presentar en forma independiente la facturación correspondiente a servicios NO PBS y PBS.
12. Los servicios NO POS para usuarios del régimen subsidiado deben ser facturados de forma individual por parte del prestador de acuerdo a la Resolución 1479 de 2015 y en cumplimiento a los actos administrativos definidos por los Entes Territoriales para exigir el cobro y pago. En aquellos casos en donde los entes territoriales manejen el modelo 2 el contratista deberá remitir formatos MYT y la papelería necesaria que pudiera requerirse para impresión (resmas de papel, carpetas, legajadores, ganchos, cajas de tipo archivo, etc.) y con las especificaciones contenidas en el Anexo 1 del presente manual. La EPS dispondrá de personal para capacitar al prestador en la elaboración de los formatos MYT por una única vez y posterior asesoría.
13. Para el caso de contratos de baja complejidad la presentación de facturas deberá diferenciar régimen, movilidad, y modalidad de contratación (recuperación en salud, Pe y DT, Programas especiales)

14. La Presentación de la facturación deberá realizarse según sede de prestación del servicio a más tardar el décimo día calendario del mes o la contractualmente pactada, y en los días y horas hábiles establecidos por la sede departamental. Si no se cumple con este tiempo de radicación, la cuenta quedará para presentación y radicación el primer día hábil del mes siguiente. La facturación deberá ser presentada según sede de prestación del servicio en las siguientes dependencias:

DIRECTORIO SEDES DEPARTAMENTALES

DEPARTAMENTAL	CIUDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
CALDAS	MANIZALES	Cra 24 #62-85	(6)8855994
CAQUETA	FLORENCIA	Cra 8B 6-53 Barrio La Avenida	(8) 4341819
CAUCA	POPAYAN	Cra 4 No. 18N-46 Segundo Piso Sector la Estancia	8233626,8238027, 8238013,8234101
CESAR	VALLEDUPAR	Calle 17 15-20 Barrio Guatapuri	(5)5602010
HUILA	NEIVA	Calle,14 N°8B-26	(8)8715321
NARIÑO	PASTO	Cra 24 N° 14-85 Barrio Las Cuadras	(2)7290133
QUINDIO	ARMENIA	Cra. 14 12N-29 Av. Bolívar	(6)7469382
RISARALDA	PEREIRA	Ave 30 de agosto N° 32B 59	(6) 3257863
SANTANDER	BUCARAMANGA	Calle 18 N° 21-30	(7)6453419
VALLE	CALI	Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando y / Cra 39 N 5a -96 B/ Tequendama	(2)5581004
TOLIMA	IBAGUE	Cra 4 D # 35-25 Cadiz	(8)2700408
CUNDINAMARCA	BOGOTA	Carrera 7 35 B-23 Teusaquillo	(1) 2853553

RADICACIÓN DE CUENTAS

1. Si se cumple con los criterios definidos en el ítem de presentación de la factura, esta procederá a radicarse en las sedes anteriormente mencionadas con los funcionarios asignados al contratista y en el día y hora hábil previamente concertado.
2. La facturación deberá presentarse según los soportes referidos en la resolución 3047 de 2018 o norma que la actualice o modifique. De igual manera si se pactaron contractualmente soportes adicionales estos deberán ser anexados.
3. La facturación deberá traer el RIPS con el certificado de prevalidación actualizado, máximo del día anterior a la radicación de la cuenta.

4. Se deberá realizar punteo entre funcionario del contratista y la EPS para verificar que la información presentada sea consistente. Si la IPS no envía funcionario para realizar esta verificación y la EPS posterior a la radicación evidencia incongruencias de lo presentado, será reportado como devolución al prestador.
5. Al radicar se generará reporte de radicación en el cual quedará registrado el valor facturación presentado para continuar con el trámite de auditoria.

AUDITORIA DE CUENTAS

1. Los criterios y requisitos establecidos en este documento son de obligatorio cumplimiento para la facturación, recepción, radicación y seguimiento de las cuentas médicas, hasta tanto se emita una versión superior al documento con las modificaciones o actualizaciones que se requieran. Lo anterior en atención a que el presente anexo ha sido elaborado con base en las políticas y normatividad vigente del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Para todos los efectos el número de factura, su valor y detalle deberá coincidir en datos con lo presentado en los RIPS. Cualquier factura con inconsistencia entre el físico y magnético será objeto de devolución para corrección del prestador, lo anterior teniendo en cuenta que el responsable de la información primaria es el prestador.
3. Tener presente que los valores de la Cuenta Médica en la factura y en el RIPS deben ser consistentes: Ejemplo: Valor Neto a Pagar = Valor Bruto (Sumatoria de los valores totales de cada Servicio) Menos (-) Copagos Menos (-) Copagos compartidos Menos (-) Cuotas Moderadoras, según aplique
4. La facturación deberá corresponder a lo pactado contractualmente en servicios, tarifas, frecuencias, soportes y las demás que determine el acuerdo de voluntades. Cualquier modificación al acuerdo de voluntades inicial deberá ser legalizado
5. La auditoría de paquetes se realizara frente a lo contractualmente pactado en servicios, cantidades, frecuencias e intervalos de atención, si esto no está incluido en el acuerdo de voluntades se entenderá que el paquete es único y no deberá ser realizado nuevamente al usuario objeto del paquete.
6. El pago de medicamentos o nutrición será realizado por unidosis cuando la IPS cuente con la tecnología para este manejo. Si la IPS no

posee esta tecnología, los medicamentos serán pagados de acuerdo a la dosificación, teniendo en cuenta la estabilidad de los mismos descrito en la literatura.

7. El pago de medicamentos será realizado por unidadosis cuando la IPS cuente con la tecnología. Si la IPS no posee esta tecnología, los medicamentos serán pagados de acuerdo a la dosificación, teniendo en cuenta la estabilidad de los mismos descrito en la literatura o que implique medicina basada en la evidencia.

8. Se reconocerá el valor correspondiente a terapia de nutrición enteral o parenteral por nutricionales, elementos e insumos discriminados en unidades y centímetros aplicados y debidamente soportados en las órdenes medicas de nutricionista del servicio y hoja de suministro de medicamentos.

9. ASMET SALUD no reconocerá el pago de medicamentos o tecnologías sin registro INVIMA ni medicamentos con indicaciones terapéuticas diferentes a las definidas por el organismo de vigilancia.

10. Por consulta de control se entiende la realizada por el profesional médico tratante en seguimiento a un tratamiento terminado.

11. Se reconocerá la utilización de insumos en las presentaciones requeridas de acuerdo la edad y patología del paciente. Los materiales o insumos no contemplados en las tarifas pactadas se reconocerán hasta por el precio de adquisición más el doce por ciento (12%) para lo cual el proveedor deberá adjuntar la factura de compra a la presentación de la factura del servicio. En todos los casos los insumos deberán ser soportados con la hoja de gastos o consumo de cirugía o sala de procedimientos. No se reconocerá el pago de insumos por fuera de los códigos establecidos de acuerdo al tarifario contratado.

12. Las tarifas pactadas para el pago de imágenes por escanografía y resonancia magnética nuclear incluyen los insumos y medios de contraste requeridos para el mismo, en caso contrario se reconocerá los medios de contraste o isotopos a la dosis efectivamente utilizada en el usuario.

13. En ningún caso se autoriza la práctica de psicoterapia por psicólogo general. La realización de la actividad psicoterapia solo podrá ser facturada previa autorización y cumplimiento de requisito de habilitación

de talento humano con título de Psicólogo Clínico.

14. ASMET SALUD no reconoce el pago de la preparación de nutrición parenteral por cuanto corresponde a una actividad per se al suministro de la misma tal como no se reconoce la preparación de mezclas de medicamentos antes de su aplicación al paciente.

15. No se reconoce el cobro de aire comprimido, insumos que hagan parte de los equipos que por habilitación debe garantizar la unidad ni el alquiler de equipos inherentes a la unidad.

16. En ningún servicio se reconocerá el pago de oximetrías por tratarse de un signo vital ni de insumos facturados por técnica fallida de profesionales o en entrenamiento por convenio docente asistencial.

17. En todas las estancias se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión con recambio cada 72 horas de acuerdo a protocolo de seguridad y cada 24 horas en los caso de equipos para suministro de TPN. Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión para medicamentos fotosensibles solo cuando el medicamento haya sido colocado.

18. En las IPS, que conforman la RED de servicios de la EPS, en las que médicos y odontólogos generales con capacidad demostrada al tenor de los principios éticos y las normas que determinan las acciones y el comportamiento del personal de salud, realicen algunos procedimientos quirúrgicos estos serán reconocidos hasta por el sesenta por ciento (60%) de su tarifa

19. El soporte de recibido de servicios de terapia (cualquier tipo) será la copia del listado de asistencia general diario donde se registran las firmas de todos los pacientes atendidos por jornada por el fisioterapeuta y que incluye los datos básicos de identificación y la firma del usuario autorizado para su atención autorizado previamente, así como la firma de recibido del plan casero entregado al afiliado al terminar las sesiones. No se autorizaran terapias ordenadas por profesionales diferentes al médico tratante

20. Las especificaciones del presente manual hacen parte integral del contrato y no excluyen ni modifican sino que complementan lo establecido en la minuta acordada por las partes.
21. Las condiciones específicas para la auditoria de la cuenta de acuerdo a las diferentes modalidades de contratación (descuentos por metas, topes, indicadores, incumplimiento, etc.) serán las determinadas en la minuta contractual concertada por las partes

GLOSAS – DEVOLUCIONES Y RESOLUCIONES

1. Las glosas y devoluciones serán reportadas en formato establecido por la EPS y dando cumplimiento al anexo técnico número 6 de la resolución 3047, resolución 4331 de 2012 y de las demás normas que lo adicionen o modifiquen.
2. Los tiempos de auditoria establecidos para el trámite de glosas y devoluciones son los definidos en el artículo 57 de la ley 1438 de 2011 o norma que lo adicione o modifique.
3. Los valores de glosas pendientes por resolver que queden en firme en conciliaciones de segunda instancia se solicitará intermediación de la superintendencia para continuar con trámite y depuración de glosas.
4. Los valores de glosas pendientes de resolver serán notificados al prestador para realizar conciliación, *si transcurridos 10 días hábiles posterior a la notificación el prestador no suministra respuesta, se dará por aceptada la glosa notificando acta de aceptación unilateral.*
5. El incumplimiento a las conciliaciones pactadas será causal de acta de aceptación unilateral.
6. La no respuesta a glosa en los términos definidos en el artículo 57 de la ley 1438 de 2011 de parte del prestador, será causal de aplicación del código 822 definido en el artículo 5 de la resolución 4331 de 2012.
7. Todo proceso de respuesta a glosa, o acta de conciliación deberá ser documentado.

ANEXO TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS - CONTRATO No CAU-269-C19							
						TOTAL DE PÁGINAS	
						No. Anexo	
NOMBRE IPS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO 1					NIT	900145581-5
DIRECCION	BARRIO INMACULADA					FAX	8250276
TELEFONOS	8250276						
DEPARTAMENTAL	CAUCA			MUNICIPIO			
TIPO DE CONTRATACION:(MARQUE X)	EVENTO		CAPITA		COD. HABILITACION IPS Y/O PRESTADOR		
	X						
CONTRATACION	HOSPITALARIA				AMBULATORIA		
	TARIFA GLOBAL HOSPITALARIA CONTRATADA				TARIFA GLOBAL AMBULATORIA CONTRATADA		
PERSONA CONTACTO MERCADEO	WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ			E-MAIL Y N° CELULAR	auditori@esecentro1.gov.co		3003511947
PERSONA CONTACTO CUENTAS MEDICAS	WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ			E-MAIL Y N° CELULAR	auditori@esecentro1.gov.co		3003511947
PERSONA CONTACTO SERVICIO AL AFILIADO	ADELA ERAZO			E-MAIL Y N° CELULAR	adela-4178@hotmail.com		3136385903
PERSONA DE CONTACTO DE CONTRATACION	WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ		CELULAR	3008569506	CARGO	REPRESENTANTE LEGAL	
			TELEFONO	8269750			
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA	DIA	1	MES	1	AÑO	2019	


DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL

NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO 1		CAUCA	
NIT		900145581-5		0	
No. Anexo		0		0	
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO		TIPO DE NEGOCIACION	
		0		0	
Nº. DIGO PROCODIGO CUP		DESCRIPCION CUPS		ADICION	
				VISIBLE EN H&I (SI/NO)	
1		PRIMERA INFANCIA: VALORACIÓN INTEGRAL			
2		890201 Atención en salud por medicina general			
3		890205 Atención en salud por profesional de enfermería		15215	
4		902213 Tamizaje para hemoglobina		9635	
5		PRIMERA INFANCIA: PROTECCIÓN ESPECÍFICA		7225	
6		997106 Aplicación de barniz de flúor			
7		997310 Profilaxis y remoción de placa bacteriana		13992	
8		997102 Aplicación de sellantes		9540	
9		993130 Aplicación de Pentavalente		12322	
10		993501 Aplicación de antipolio		4429	
11		993512 Aplicación de Rotavirus		4429	
12		993106 Aplicación de Neumococo		4429	
13		Aplicación de Influenza pediátrica		4429	
14		993510			
15		993509 Aplicación de Varicela		4429	
16		993522 Aplicación de Triple Viral		4429	
17		993502 Aplicación de Hepatitis A		4429	
18		993504 Aplicación de antifebre amarilla		4429	
19		993122 Aplicación de DPT		4429	
20		INFANCIA: VALORACIÓN INTEGRAL		4429	
21		890201 Atención en salud por medicina general o especialista en pediatría o medicina familiar			
22		890205 Atención en salud por profesional de enfermería		15215	
23		INFANCIA: DETECCIÓN TEMPRANA		9635	
24		902213 Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito			
25		INFANCIA: PROTECCIÓN ESPECÍFICA		6848	
26		997106 Aplicación de barniz de flúor			
27		997310 Profilaxis y remoción de placa bacteriana		13992	
28		997102 Aplicación de sellantes		9540	
29		993513 Aplicación de VPH		12322	
30		ADOLESCENTES : VALORACIÓN INTEGRAL		4429	
31		890201 Atención en salud por medicina general o medicina familiar			
32		890205 Atención en salud por profesional de enfermería		15215	
33		ADOLESCENTES : DETECCIÓN TEMPRANA		9635	
34		906039 Pruebas rápida treponémica			
35		906249 Prueba rápida para VIH		11652	
36		990201 Asesoría pre y pos test VIH		13800	
37		902213 Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito		4543	
38		904508 Prueba de embarazo		6848	
39		ADOLESCENTES : PROTECCIÓN ESPECÍFICA		15470	
40		Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción			
41		Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción - Control		15215	
42		697100 Inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo (DIU) sod		15215	
43		861801 Inserción de anticonceptivos subdérmicos		44965	
44		997106 Aplicación de barniz de flúor		44965	
45		997310 Profilaxis y remoción de placa bacteriana		13992	
46		997301 Detartraje supragingival		9540	
47		997102 Aplicación de sellantes		12180	
48		993513 Aplicación de VPH		12322	
49		993120 Aplicación de Td		4429	
50		JÓVENES : VALORACIÓN INTEGRAL		4429	
51		890201 Atención en salud por medicina general o enfermería			
52		JÓVENES : DETECCIÓN TEMPRANA		15215	
53		907106 Uroanálisis			
54		903841 Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina		11652	
55		903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos		11730	
		903868 Triglicéridos		11220	
				13090	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL						
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO 1			CAUCA	
NIT		900145581-5			0	
No. Anexo		0				
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO		TIPO DE NEGOCIACION		IPS NUEVA
		0		RENEGO	0	ADICION
56	903818	Colesterol Total			23885	
57	903815	Colesterol De Alta Densidad			19635	
58	903816	Colesterol De Baja Densidad Semiautomatizado			0	
59	906039	Prueba rápida treponémica			11652	
60	906249	Prueba rápida para VIH			13800	
61	990201	Asesoría pre y pos test VIH			4343	
62	906317	Prueba rápida para Hepatitis B			11652	
63	906263	Prueba rápida para Hepatitis C			11652	
64	904508	Prueba de embarazo			15470	
65	892901	Tamizaje de cáncer de cuello uterino (citología)- Toma			6814	
66		JÓVENES : PROTECCIÓN ESPECÍFICA				
67	890201	Atención en salud por medicina general, o enfermería para la asesoría en anticoncepción			15215	
68	890305	Atención en salud por medicina general, o enfermería para la asesoría en anticoncepción - Control			15215	
69	697100	Inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo [DIU] sod			44965	
70	861801	Inserción de anticonceptivos subdérmicos			44965	
71	997310	Profilaxis y remoción de placa bacteriana			9540	
72	997301	Detartraje supragingival			12180	
73	993120	Aplicación de Td			4429	
74		ADULTOS: VALORACIÓN INTEGRAL				
75	890201	Atención en salud por medicina general			15215	
76		ADULTOS: DETECCIÓN TEMPRANA				
77	892901	Tamizaje de cáncer de cuello uterino (citología) o Tamizaje de cáncer de cuello uterino o (Técnicas de inspección visual con ácido acético y lugol)			6814	
78	890205	Tamizaje para cáncer de mama (valoración clínica de la mama)			9635	
79	907106	Uroanálisis			11652	
80	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina			11730	
81	903895	Creatinina En Suero U Otros Fluidos			11220	
82	903868	Triglicéridos			13090	
83	903818	Colesterol Total			23885	
84	903815	Colesterol De Alta Densidad			19635	
85	903816	Colesterol De Baja Densidad Semiautomatizado			0	
86	906039	Prueba rápida treponémica			11652	
87	906249	Prueba rápida para VIH			13800	
88	990201	Asesoría pre y pos test VIH			4543	
89	906317	Prueba rápida para Hepatitis B			11652	
90	906263	Prueba rápida para Hepatitis C			11652	
91	904508	Prueba de embarazo			15390	
92		ADULTOS: PROTECCIÓN ESPECÍFICA				
93	890201	Atención en salud por medicina general o enfermería para la asesoría en anticoncepción			15215	
94	890301	Atención en salud por medicina general o enfermería para la asesoría en anticoncepción - Control			15215	
95	697100	Inserción de dispositivo intrauterino anticonceptivo [DIU] sod			44965	
96	861801	Inserción de anticonceptivos subdérmicos			44965	
97	997310	Profilaxis y remoción de placa bacteriana			9540	
98	997301	Detartraje supragingival			12180	
99	993120	Aplicación de Td			4429	
100		PERSONAS ADULTAS MAYORES: VALORACIÓN INTEGRAL				
101	890201	Atención en salud por medicina general o medicina familiar			15215	
102		PERSONAS ADULTAS MAYORES: DETECCIÓN TEMPRANA				
103	892901	Tamizaje de cáncer de cuello uterino (citología) o Tamizaje de cáncer de cuello uterino o (Técnicas de inspección visual con ácido acético y lugol)			6814	
104	890205	Tamizaje para cáncer de mama (valoración clínica de la mama)			9635	
105	907106	Uroanálisis			11652	
106	903841	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina			11730	
107	903895	Creatinina En Suero U Otros Fluidos			11220	
108	903868	Triglicéridos			13090	
109	903818	Colesterol Total			23885	
110	903815	Colesterol De Alta Densidad			19635	
111	903816	Colesterol De Baja Densidad Semiautomatizado			0	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL

NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO 1		CAUCA	
NIT		900145581-5			
No. Anexo		0		0	
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO		TIPO DE NEGOCIACION	
		0		RENEGO	
				0	
				ADICION	
112	906039	Prueba rápida treponémica			
113	906249	Prueba rápida para VIH		11652	
114	990201	Asesoría pre y pos test VIH		13800	
115	906317	Prueba rápida para Hepatitis B		4543	
116	906263	Prueba rápida para Hepatitis C		11652	
117		PERSONAS ADULTAS MAYORES: PROTECCIÓN ESPECÍFICA		11652	
118	890201	Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción			
119	890305	Atención en salud por medicina general, medicina familiar o enfermería para la asesoría en anticoncepción - Control		15215	
120	997310	Profilaxis y remoción de placa bacteriana		15215	
121	997301	Detartraje supragingival		9540	
122	993510	Aplicación de Influenza Adulto		12180	
123		RIAMP: INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO		4429	
124	890201	La consulta inicial por medicina para asesoría de opciones frente al embarazo: • valoración de la salud mental y del estado emocional. • Orientación y asesoría frente a las causales de la sentencia C-355 de 2006.			
125	911015	Hemoclasificación		15215	
126	902207	Cuadro hemático		24280	
127	906249	VIH (prueba rápida), con asesoría pre y pos-test		19465	
128	906039	Tamizaje para sífilis con prueba treponémica rápida		13800	
129	890201	Asesoría y provisión anticonceptiva post aborto		12410	
130	890305	Consulta de seguimiento		15215	
131		RIAMP: ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL		9635	
132	890201	Primera consulta prenatal			
133	906249	Prueba rápida para VIH (VIH 1-VIH 2)		15215	
134	990201	Consejería pre y post Prueba rápida para VIH (VIH 1-VIH 2)		13800	
135	906317	Antígeno de superficie para Hepatitis B – HbsAg		4543	
136	906039	Prueba treponémica rápida para sífilis		11652	
137	906915	Prueba no treponémica (VDRL o RPR)		12410	
138	881431	Ecografía obstétrica		4096	
139	892901	Tamizaje de cáncer de cuello uterino **		0	
140	903841	Glicemia.		6814	
141	902207	Hemograma		11730	
142	911015	Hemoclasificación		19465	
143	901235	Urocultivo y antibiograma		24820	
144	993120	Toxoide tetánico diftérico del adulto (Td)		10807	
145	993510	Influenza estacional		4429	
146	993120	Tétanos, difteria y Tos ferina acelular (Tdap)		4429	
147	890305	Control prenatal de seguimiento		4429	
148		RIAMP: ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL		9635	
149	933700	Curso de preparación para la maternidad y la paternidad(por seccion paciente)		4429	
150		RIAMP: ATENCIÓN EN SALUD BUCAL			
151	890203	Consulta odontológica			
152		RIAMP: ATENCIÓN DEL PARTO (Paquete incluye estancia)		0	
153	721001	Atención del parto		688000	
154	906039	Prueba treponémica rápida		0	
155	906915	VDRL o RPR		0	
156	906249	Prueba rápida para VIH (VIH 1-VIH 2).		0	
157	902211	Hematocrito y hemoglobina		0	
158	906317	Antígeno de superficie de hepatitis B		0	
159		RIAMP: ATENCION DEL PUERPERIO		0	
160	697100	Inserción de DIU (T de Cu o sistema intrauterino de Levonorgestrel)			
161	861801	Implante subdérmico de Levonorgestrel o Etonorgestre		44965	
162		RIAMP: ATENCION PARA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO		44965	
163	904903	Tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal			
164	992901	Aplicación Vitamina K		0	
165	911015	Hemoclasificación neonatal		0	
166	993503	Vacuna contra hepatitis B		0	
167	993102	Vacuna de BCG		0	
168		RIAMP: ATENCIÓN PARA EL SEGUIMIENTO AL RECIÉN NACIDO		0	
169	890301	Control del recién nacido			
				0	

 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD: Nº CAU-400-S19	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO: ESS062
CONTRATISTA (Razón Social)	E.S.E CENTRO I NIT: 900145581
TIPO DE CONTRATO	CAPITACION
OBJETO	LA ATENCION DE LA MORBILIDAD GENERAL DE LA POBLACIÓN EN EL COMPONENTE PRIMARIO.
LUGAR DE EJECUCION	CAUCA (Morales-Piendamó-Cajibío)
VALOR	\$ 5.790.957.210
REGIMEN	SUBSIDIADO

ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ, identificado con CC. 12.914.103 de Tumaco, actuando en representación de **ASMET SALUD EPS SAS** conforme al poder especial otorgado por el Dr **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS**, identificado con CC. No. 76.267.910 de Puerto Tejada, en su calidad de Representante Legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, empresa autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos en salud mediante la Resolución 127 del 24 de enero de 2018, identificada con NIT 900.935.126-7 y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 18N-46 de Popayán- Cauca o **ANA MILENA CHILITO SANTANDER**, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 34.329.190 expedida en Popayán, en virtud de poder general conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS** en su condición de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, mediante escritura pública mediante escritura pública No 4720 de fecha 6 de diciembre de 2018 de la Notaria Tercera del Circulo de Popayán- Cauca y quien se denominará **EL CONTRATANTE**; y **ELMER MUÑOZ ROSERO**, identificado con CC. 10549676 de Popayán, actuando como Representante Legal E.S.E CENTRO I, identificado con NIT 900145581, código IPS N° 195480508601, y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 5-78 Barrio La Inmaculada Piendamó, quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios de salud, que se regirá por las siguientes cláusulas. **PRIMERA.- OBJETO: LA ATENCION DE LA MORBILIDAD GENERAL DE LA POBLACIÓN EN EL COMPONENTE PRIMARIO. PARAGRAFO.** La atención de los usuarios objeto del presente contrato se realizará de acuerdo con la normatividad vigente y los servicios de salud **OFERTADOS** por **EL CONTRATISTA** los cuales estarán **DEBIDAMENTE HABILITADOS**; información que será verificada por **EL CONTRATANTE**. La prestación de dichos servicios deberá garantizarse a las personas que éste inscriba como sus afiliados en salud en el Departamento del **CAUCA** y los municipios de **Morales-Piendamó-Cajibío**, incluye los Usuarios de los municipios de cobertura de este contrato que realicen portabilidad en territorio nacional de acuerdo a la normatividad vigente. **SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Para el cumplimiento del objeto contractual, **EL CONTRATISTA** se obliga a: 1) Prestar de manera eficiente, permanente y oportuna las actividades descritas en el objeto del contrato. 2) **IDENTIFICACIÓN DE AFILIADOS.- EL CONTRATISTA**, deberá siempre exigir la identificación plena del afiliado con el documento de identidad, el no poseerlo, no es un impedimento para su atención, en todo caso se dará aplicación a lo establecido en el artículo 2.5.3.1.1 del Decreto 780 de 2016. Así mismo, para efectos de prestación de servicios, deberá verificarse que los usuarios se encuentren como población activa del **CONTRATANTE**,

ASMET SALUD
 E.S.E CENTRO I
 01310001

consultando en línea en la plataforma WEB (www.asmet salud.org.co) el estado de afiliación del usuario; sin embargo, bajo ninguna circunstancia dicho procedimiento será causal de negación de prestación de la atención inicial de urgencias. 3) Asignar el recurso humano competente suficiente y toda la infraestructura técnica y científica que le permita garantizar en forma oportuna y efectiva, la atención integral en salud del 100% de la demanda requerida por la población asignada en el presente contrato y con el soporte de la suficiencia para garantizar los servicios contratados estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del **CONTRATANTE** que va a ser atendida, modelo de atención de servicios y los indicadores de calidad establecidos en la Resolución 256 de 2016 de Ministerio de Salud y de la Protección Social. 4) Dar atención de preferencia a los niños y niñas, adolescentes, tercera edad, mujeres embarazadas, discapacitados, enfermos mentales, pacientes de alto costo que sean afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** cuando siendo de cualquier parte del Territorio Nacional requieran servicios de salud. 6) Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación y de calidad de los servicios objeto de este contrato, y la certificación de suficiencia para la prestación de los servicios contratados. 5) Reportar inmediatamente al **CONTRATANTE** los servicios contratados que no esté en condiciones de prestar temporal o definitivamente. 6) Disponer de un mecanismo adecuado para atender y resolver de manera oportuna y efectiva las quejas y reclamos que presenten los afiliados del **CONTRATANTE**. 7) Participar en las reuniones de mejoramiento y evaluación en el lugar y fechas definidas por las partes y aplicar el plan de mejoramiento que se acuerde entre las mismas. 8) **EL CONTRATISTA** velara para que los usuarios tengan privacidad en la atención que se les brinde en las IPS. 9) **EL CONTRATISTA** se obliga por los perjuicios que se puedan generar al **CONTRATANTE** o a los afiliados que atienda en cumplimiento del objeto de este contrato como consecuencia de fallas del servicio imputables a las condiciones de infraestructura o tecnología o por acciones u omisiones del personal que labore o disponga para la prestación de los servicios objeto del contrato, así como también por los perjuicios que ocasione su grupo de práctica profesional o profesionales independientes con que cuente **EL CONTRATISTA** para el cumplimiento del objeto del contrato. 10) **EL CONTRATISTA** deberá realizar seguimiento a los resultados clínicos obtenidos de la red de referencia, de aquellas tecnologías en Salud que fueron ordenadas pero remitidas a otro nivel. 11) **EL CONTRATISTA** dará cumplimiento a la Política Integral de Atención PAIS en su marco estratégico, operacional correspondiente al Modelo Integral en Salud MIAS y Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS definidas por las Resoluciones 429 de 2016, 3202 de 2016, 3280 de 2018 o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen de acuerdo con su entrada en vigencia. 12) Implementar la aplicación de la Estrategia AIEPI - IAMI, así como la monitorización y el seguimiento al VIH-Sida y sífilis gestacional-congénita, garantizando la toma de pruebas rápidas de VIH y la entrega de preservativos para la población con ITS. 13) Participar activamente de las actividades adelantadas por la Unidad de Intervención del Riesgo, acompañamiento y soporte (UNIRAS) concertadas con **EL CONTRATANTE**, según lo establecido en el MAIAS. 14) Las atenciones contratadas corresponden a acciones integrales que lleven a los usuarios al mejoramiento de su estado de salud, por lo tanto la consulta realizada por los profesionales de la Salud propenderá por determinar los riesgos individuales en salud que tienen los usuarios, aplicando las Guías clínicas de atención según el riesgo identificado de manera coherente, secuencial, continua, permanente, con seguimiento en el tiempo y las frecuencias de manera individual. En lo que aplique, la evaluación de dichos riesgos deberá reportarse en la estructura de la resolución 4505 para la población objeto del contrato. 15) **EL CONTRATISTA** llevará a cabo la ejecución de este contrato en el contexto de los lineamientos normativos de la Política Integral de Atención en Salud (PAIS), Modelo de Atención Integral (MIAS) y Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS); y lineamientos empresariales definidos en el MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS** (MAIAS) anexo al contrato -; con toda su capacidad instalada, sus recursos

humanos, físicos y hospitalarios que garanticen una atención integral AMBULATORIA INTRA Y EXTRAMURAL (acorde a la densidad poblacional rural del Municipio y con una periodicidad mínima semestral). **16) EL CONTRATISTA**, cumplirá con lo establecido en la Resolución 1441 de 2016 y 5401 de 2018, o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen. En relación con los estándares, criterios y procedimientos para la habilitación de la Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud- RIPSS. **TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** 1) Remitir al **CONTRATISTA**, Todos los anexos necesarios para la ejecución del Objeto Contractual. 2) Pagar al **CONTRATISTA**, las facturas que le presente **EL CONTRATISTA** con cargo a este contrato en los términos, condiciones y requisitos aquí pactados conformes a la normatividad vigente. 3) Practicar auditorías al **CONTRATISTA**, tendientes a la supervisión, control, evaluación de las actividades y desarrollo del presente contrato y tomar las medidas pertinentes para su corrección, en caso de irregularidades. 4) Generar la información de sus afiliados de acuerdo a lo establecido en las Resoluciones números en las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicionen. 5) Proporcionar el diseño, organización y documentación del proceso de referencia y Contrarreferencia que involucre las normas operacionales, sistemas de información y recursos logísticos requeridos para la operación de la red. 6) Informar a la entidad competente, en caso de encontrar que **EL CONTRATISTA** no está cumpliendo con una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/o adicionen. En este caso, **EL CONTRATANTE** queda facultado para ordenar al **CONTRATISTA** la no prestación de los servicios de salud a sus afiliados, previa autorización emitida por la Dirección Departamental de Salud y de conformidad con el Decreto 1011 de 2006. 7) Verificar, mediante revisión de las historias clínicas, el cumplimiento de las Guías de Atención definidas y las normas que la modifiquen, deroguen o adicionen, y las acordadas entre las partes en relación con este contrato. 8) Exigir al prestador el cumplimiento de lo establecido en la Resolución No 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y sus modificaciones, adiciones y sustituciones, con la Red de Prestadores de Servicios: a) Verificar que las Instituciones Prestadoras de Salud, se encuentren a paz y salvo con el pago de la tasa anual por concepto del desarrollo de las funciones de supervisión, mediante la presentación de la copia de la Resolución de liquidación de la tasa y del último recibo de consignación. b) Verificar que dentro del objeto social de las Instituciones Prestadoras de Salud, se encuentre la Prestación de Servicios de Salud. c). Verificar que la IPS esté al día con el reporte de información que debe enviar a la Superintendencia Nacional de Salud; a través del registro de envío publicado en la página Web de la Superintendencia Nacional de Salud. d). Definir como parte de la relación contractual, las condiciones de atención de los afiliados, el sistema de referencia y contrarreferencia de pacientes, así como los procesos de Auditoria para el mejoramiento de la calidad de la atención, los indicadores y estándares de calidad que garanticen la accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad de la atención en salud. e). Verificar que las Instituciones Prestadoras de Salud, garanticen el acceso a la atención en salud para lo cual la consulta médica general no debe ser menor de veinte (20) minutos, así mismo, la atención en salud no puede ser condicionada al pago de los servicios, conforme la normatividad vigente. 9) Vigilar que no se realice subcontratación en las IPS que se contratan siguiendo los lineamientos establecidos en la Circular 066 y 067 de 2010 de la Súper Intendencia Nacional de Salud. 10) Garantizar a sus prestadores, una vez contratados, un proceso de inducción y mantenimiento de información sobre tópicos relacionados con: a) Caracterización de la población objeto del contrato. b) Lineamientos empresariales definidos en el MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS** (MAIAS) **ANEXO** al contrato b) Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) c) Uso de las plataformas para consulta de afiliados, consulta red de

servicios, reporte anexos resolución 4747, cargue de RIPS, resolución 4505 y otros registros de información concertadas. c) Qué se espera de los prestadores durante el proceso de atención al usuario. d)Cuál es la filosofía de la EPS frente al usuario. e) Los derechos y deberes de los usuarios y el proceso que se debe seguir en caso de no autorizar servicios. 11) **EI CONTRATANTE** realizara un proceso de análisis y concertación con **EI CONTRATISTA** respecto de la tecnología en salud a emplear a fin de evaluar la pertinencia y el costo efectividad de la misma. 12) **EL CONTRATANTE**, concertara con **EI CONTRATISTA** la articulación a través de la UNIRAS según el MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE **ASMET SALUD EPS** (MAIAS) y las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) objeto del contrato. 13) Dar cumplimiento a la Política Integral de Atención PAIS en su marco estratégico, operacional correspondiente al Modelo Integral en Salud MIAS y Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS definidas por las Resoluciones 429 de 2016, 3202 de 2016, 3280 de 2018 o las normas que la modifiquen, sustituya, complementen y/o adicione de acuerdo con su entrada en vigencia. **CUARTA. MODALIDAD.** Los servicios se prestarán bajo la modalidad de **CAPITACION ARAGRAFO:** Las tecnologías definidas serán las Pactadas **EN EL ANEXO DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato, La cual corresponderá al número de afiliados asignados al **CONTRATISTA** según los recursos de la UPC destinada para servicios de salud. Los ajustes que se realicen con ocasión de nuevas actividades, intervenciones o procedimientos (tecnologías en salud no aplicables al objeto del contrato) nuevas inclusiones no afectaran estas negociaciones en monto de recursos. **PARAGRAFO PRIMERO:** Las partes acuerdan para cada vigencia del contrato, establecer el siguiente número mínimo de prestaciones a cumplir, las cuales se determinaran del histórico de actividades del año inmediatamente anterior, para los servicios de: Consulta de Medicina General, Consulta de Odontología, Imagenología y Laboratorio Clínico:

	Frecuencia Mensual	Actividades minimas Mes	Actividades minimas Contrato
Consulta Medica General	0,145716017	7.388	73.875
Consulta Odontologica	0,019527398	990	9.900
Hospitalizacion	0,004302704	218	2.181
Imagenologia	0,008008205	406	4.060
Laboratorio Clinico	0,17922444	9.086	90.863

PARAGRAFO SEGUNDO: Las modificaciones a que haya lugar para cada vigencia se realizarán de mutuo acuerdo, a través de la suscripción de otro sí. **QUINTA. VALOR DEL CONTRATO.:** El valor del presente contrato corresponderá al que resulte de multiplicar el número de usuarios a atender por el valor usuario mes pactado (**\$11.438,25**) de los afiliados del **CONTRATANTE** efectivamente cargados y reconocidos en la **LMA** y sobre los cuales el ente pagador cancele las respectivas UPC. Los ajustes por incremento o disminución de afiliados y/o valor de la UPC se reconocerán en la liquidación del contrato. **SEXTA: INFORMACION:** De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** se comprometa a: 1) Actualizar su sistema de información y facturación, con la periodicidad requerida utilizando medios como la página WEB de **ASMET SALUD EPS SAS**, teniendo como base la Resolución 1344 de 2012 modificado por la Resolución 5512 de 2013, Resolución 2635 de 2014 o las que la adicione, sustituyan o modifiquen del Ministerio de la Protección Social. 2) Reportar al **CONTRATANTE** los datos básicos sobre los servicios individuales de salud prestados en los RIPS, en los términos señalados en la normatividad vigente. 3) Reportar a la Entidad Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes y el correcto

diligenciamiento de dichas fichas epidemiológicas y otras que el MSPS defina.4) En cumplimiento de la resolución 4505 del 28 de Diciembre de 2012, **EL CONTRATISTA** debe cargar el reporte estipulado en la misma, de manera completa, correcta y con la calidad exigida para la revisión por parte del Ministerio de Salud de Salud y Protección Social. Dicho reporte deberá ser validado y cargado en el aplicativo 4505 de la plataforma Health & Life (H&L) de **ASMET SALUD EPS SAS**, conforme lo definido en el **ANEXO VI GUIA_USUARIO_APLICATIVO_RES_4505** que hace parte integral del presente contrato.5) **EL CONTRATISTA** contará con un proceso para garantizar la integralidad y disponibilidad de acceso a las historias clínicas de los afiliados del **CONTRATANTE** en todos los niveles de su red de atención, evitando así las duplicaciones o las informaciones incompletas que puedan producir problemas de calidad en la información. 5) **EL CONTRATISTA** se obliga a no divulgar a terceros información epidemiológica relacionada con los pacientes afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** salvo que se trate de requerimientos efectuados por los organismos de Vigilancia y control del Estado. 6) Se compromete a suministrar la información y soportes clínicos de todas las variables objeto de reporte para la cuenta de Alto Costo, en cumplimiento con la normativa vigente para la información en salud y así como la Base de identificación y seguimiento de gestantes. Asistir a la convocatoria hecha por **ASMET SALUD EPS SAS** para acordar el plan de mejoramiento como resultado de la evaluación de las actividades, intervenciones y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente. La evaluación y los compromisos quedarán consignados en el plan de mejoramiento, establecido entre las partes para optimizar la prestación del servicio; y en caso de incumplimiento se informará a las entidades de control para que tomen los correctivos e impongan si es el caso las sanciones pertinentes. 7) Cuando **EL CONTRATISTA** requiera que **EL CONTRATANTE** le suministre la base de datos de afiliados, se deberá realizar la solicitud al técnico de gestión de información de la Sede. Siempre y cuando sea con fines diferentes a la comprobación de derechos. 8) Dar cumplimiento a lo definido por la Ley 1438 de 2011, la facturación de las entidades Promotoras de Salud y las Instituciones prestadoras de Salud deberán ajustarse en todos los aspectos a los requisitos fijados por el estatuto tributario y la ley 1231 de 2008. De igual manera, el no cumplir con el reporte oportuno confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los RIPS serán reportados ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar y no se autorizaran pagos sin presentación de RIPS que cumplan con la estructura y calidad exigida por el validador de la EPS, lo anterior dando cumplimiento a la resolución 1531 de 2014. El validador deberá ser utilizado por **EL CONTRATISTA** a través del servicio en línea ofrecido por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con lo esperado por la EPS, para lo cual presentará certificado de validación emitido por el validador del **CONTRATANTE**. 9) Presentar mensualmente la facturación correspondiente a los pagos realizados anticipadamente, la no presentación de Factura y sus respectivos RIPS, durante dos meses consecutivos dará lugar a suspensión de giro directo. **SEPTIMA.- PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.-** **EL CONTRATISTA** Garantizar el funcionamiento del sistema de referencia y Contrarreferencia definido por **EL CONTRATANTE** en el **ANEXO MANUAL REFERENCIA Y AUTORIZACIONES HOSPITALARIAS**, sin que éste limite los derechos del paciente o lo coloque en riesgo. **OCTAVA- SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y AUDITORIA:** **EL CONTRATANTE**, ejercerá a través del Gerente Departamental, Coordinador de información y de prestación de servicios de salud Departamental y/o quien se designe, la supervisión del presente contrato. Para ello, realizara seguimiento a los aspectos técnicos, administrativos, financieros y jurídicos relacionados con la ejecución del mismo. El Supervisor ejercerá sus actividades, de acuerdo a lo establecido en **ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD**, del **CONTRATANTE** y los siguientes parágrafos: **PARAGRAFO PRIMERO:** Realizar, seguimiento al desempeño del **CONTRATISTA** a través de evaluaciones que permitan evidenciar: a) Cumplimiento de las atenciones contratadas y efectivamente

prestadas b) Cumplimiento de los indicadores pactados en el **ANEXO RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y ANEXO INDICADORES DE CALIDAD**. El cual forma parte integral de contrato. c) Cumplimiento de cada una de las obligaciones contraídas por el **CONTRATISTA** estipuladas en el clausulado del contrato que puedan ser detectadas por el Supervisor y/o por cualquiera de los Entes de Inspección y Vigilancia. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Comunicar de manera formal al **CONTRATISTA**, las falencias que se detecten en la ejecución del objeto contratado con el fin de que, de ser procedente sean subsanadas o en caso contrario, se ejerzan las acciones legales a que haya lugar por parte de la EPS. **PARAGRAFO TERCERO:** En virtud de las acciones ejercidas durante la supervisión, **EL CONTRANTE**, realizará los descuentos a que haya lugar. **ANEXO RUTAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD. DE LA AUDITORIA:** De acuerdo con lo establecido en los Decretos 1011 de 2006 y 780 de 2016, las Resoluciones 1446 de 2006, 2003 de 2014, 3678 de 2014, 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan de obligatorio cumplimiento, se ejercerá la Auditoria, así: **PARAGRAFO PRIMERO: PRESENTACIÓN DE LA FACTURA. EL CONTRATISTA:** Con base en el artículo 56 de la Ley 1438 de 2011, **EL CONTRATISTA** se obliga a presentar la factura dentro de los 10 días siguientes del mes posterior a la prestación del servicio, si el último día calendario no es hábil se recibirán al día siguiente hábil; incluido el mes de Diciembre, en sus oficinas administrativas en los días (de lunes a viernes siempre y cuando no sean festivos) y horas definidas por **EL CONTRATANTE**; a dicha factura se adjuntarán los Registros Individuales de Prestación de Servicios- RIPS en los términos definidos en la presente cláusula, los cuales deberá ser presentados teniendo en cuenta la codificación de CUPS para las actividades, procedimientos e intervenciones y en Medicamentos lo de la Resolución 5269 de 2017 y requisitos exigidos por el artículo 7° de la Resolución 3374 de 2000 del Ministerio de Protección Social. Para medicamentos PBS se registrará con la codificación CUM. En caso de no presentarse objeción o descuento alguno, el saldo se pagará dentro de los treinta días (30) siguientes a la presentación de la factura, siempre y cuando haya recibido los recursos del ente pagador. De lo contrario, pagará dentro de los quince (15) días posteriores a la recepción del pago. Aquellas notas crédito entregadas en forma extemporánea deberán ser anuladas y presentadas nuevamente con cargo a facturas de radicados siguientes, de lo contrario **ASMET SALUD EPS SAS** procederá a cargar estas notas crédito extemporáneas a las facturas pendientes de autorización de pago. Ante una demora en la presentación de notas crédito, si **ASMET SALUD EPS SAS** tiene información precisa de los valores, generará internamente un documento que oficialice la aplicación de dichas notas, quedando pendiente que se formalice la presentación por parte de la IPS. La revisoría de cuentas y la formulación de descuentos, se efectuará por parte de **ASMET SALUD EPS SAS** dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura en debida forma. **EL CONTRATISTA** deberá dar respuesta a los descuentos presentados por **EL CONTRATANTE** indicando su aceptación o justificando la no aceptación, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que el descuento es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de los descuentos no levantados y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago. Si **EL CONTRATISTA** no da respuesta a los descuentos formulados dentro del término fijado, se entenderá que las acepta y **EL CONTRATANTE** descargará de su sistema contable o de cartera el valor de tales descuentos. Cuando la IPS no desvirtúe las objeciones dentro del término establecido, se entiende que las acepta y desiste de su reclamación, sin perjuicio de las acciones judiciales a las que hubiere lugar. En la respuesta al descuento, **EL CONTRATISTA** podrá aceptar los descuentos iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron el descuento, o indicar, justificadamente, que el descuento no tiene lugar. **EL CONTRATANTE**, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, decidirá si levanta total o parcialmente los descuentos o las deja

como definitivas. Los valores por los descuentos levantados deberán ser cancelados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, informando de este hecho al **CONTRATISTA**. Vencidos los anteriores términos y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud en los términos establecidos por la ley.

PARAGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000 modificado por la resolución 1531 de 2014 y en los términos definidos en el presente contrato. a) dando cumplimiento a lo definido por la Ley 1438 de 2011, la facturación de las Instituciones prestadoras de Salud deberán ajustarse en todos los aspectos a los requisitos fijados por el estatuto tributario y la ley 1231 de 2008. De igual manera, el no cumplir con el reporte oportuno confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo, de los RIPS serán reportados ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar. c) **EL CONTRATISTA** deberá utilizar el validador de RIPS de la plataforma Health & life (H&L), a través del servicio en línea suministrado por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con lo esperado por la EPS, para lo cual presentará certificado de validación emitido por el mismo. d) Si el prestador remite sus RIPS sin realizar la prevalidación y estos reportan errores al presentar la cuenta en la validación en la EAPB, no se radicara la cuenta hasta tanto se suministre el registro corregido. En caso de requerir asistencia técnica por parte del **CONTRATANTE**, para corrección de errores, **EL CONTRATISTA** deberá comunicarse al correo monica.pinzon@asmetsalud.org.co. Si este hecho ocurre para IPS con giro directo, se sacara del listado de prestadores con este tipo de pago y, solo se incluirá nuevamente hasta tanto se realice la respectiva corrección de los RIPS.

PARAGRAFO TERCERO: RECEPCION FACTURACION ELECTRONICA: ASMET SALUD EPS SAS, a designado como operador a MAKROSOFT LTDA, identificado con NIT 800.255.858 para la recepción de todas las facturas electrónicas y documentos electrónicos. Cuando **EL CONTRATISTA**, se encuentre obligado a facturar electrónicamente, deberá realizar su registro ante dicho operador para entregar tanto la factura como los documentos electrónicos a través de un API, lo anterior conforme al documento de interoperabilidad anexo al presente contrato. No obstante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 15 numeral 2 del decreto 2242 de 2015, **ASMET SALUD EPS SAS**, recibirá como anexo los archivos tipo XML y PDF según corresponda, a la dirección de correo electrónico facturacion.salud@asmetsalud.org.co. En virtud de lo anterior, no se recibirán correos con información relacionada de factura electrónica que contengan links para descargas o accesos a plataformas.

PARAGRAFO CUARTO: En lo relacionado con la facturación electrónica se dará aplicación a lo estipulado por el Decreto 2242 de 2015 y demás normas que las adicionen, aclaren o modifiquen.

PARAGRAFO QUINTO: Con base en lo establecido por la ley 527 de 1999 artículos 10, 15, 21, 23, 24 los descuentos o devoluciones se notificarán a **EL CONTRATISTA** vía correo electrónico, al correo registrado como oficial en el REPS y se entenderán como recibidas cuando el servidor de **EL CONTRATANTE** haya enviado el mensaje a dicho correo, el cual es:

PARAGRAFO SEXTO: Tratándose de eventos adversos, (resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño y la cual puede ser prevenibles y no prevenibles) y luego de la aplicación del debido proceso entre las partes, se establece la relación de causalidad de ambos elementos, **EL CONTRATISTA** se hará responsable de la atención que surja como resultado inherente del mismo.

NOVENA. VIGENCIA DEL CONTRATO: El presente contrato tiene un plazo de ejecución DE **DIEZ (10) MESES DEL 01 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019**. Contados a partir de la fecha de inicio de vigencia (01 de Marzo de 2019 al 31 de diciembre de 2019. No obstante, si ninguna de las partes manifiesta por escrito a la otra su decisión de darlo por terminado con una antelación no menor de dos (2) meses a la fecha de su vencimiento, éste se prorrogará automáticamente por el término inicialmente pactado.

PARAGRAFO: En cualquier tiempo las partes podrán solicitar modificaciones a las condiciones iniciales del contrato, para ello, la parte interesada formulara la mencionada solicitud con el fin

concertar y formalizar la misma. **DECIMA. EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL:** Las partes contratantes acuerdan que no existe, ni existirá, relación laboral entre **EL CONTRATANTE** y el personal que para el cumplimiento del objeto contractual utilice **EL CONTRATISTA**. **DÉCIMA PRIMERA. PROHIBICION DE CESION:** **EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA** no podrán ceder ni en todo ni en parte el presente contrato. En virtud de lo anterior cualquier cesión de derechos requerirá aprobación previa y escrita de la otra parte. En caso de que la cesión se pretenda realizar sobre saldos adeudados en virtud del presente contrato, dichos acreencias deberán ser ciertas e indiscutibles y por ende no estar sujetas a discusión alguna tales como descuentos por prestaciones por otras IPS, etc. Es decir, tratándose de cesión sobre sumas de dinero el valor cedido debe haber agotado el procedimiento previsto en la Clausula Sexta del presente contrato y el Decreto 4747 de 2007 o la norma que lo modifique o complementa. Cualquier pacto o negocio jurídico en contravención a lo dispuesto en la presente cláusula será inexistente y por ende inoponible a la otra parte. **DÉCIMA SEGUNDA.- RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.** En el evento en que alguna de las partes, sea demandado judicialmente y condenado individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe que la responsabilidad se deriva de la calidad, idoneidad o cualquier falla en la prestación del servicio a los usuarios del **CONTRATANTE** o de cualquier acción u omisión atribuible al **CONTRATISTA** o sus dependientes, éste deberá mantener indemne al **CONTRATANTE**, respondiendo directamente por el pago de la condena a los demandantes y/o reintegrando **AL CONTRATANTE** las sumas de dinero que este llegare a pagar, en el término que defina el fallo judicial o se defina entre las partes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Se exceptúa de este procedimiento lo concerniente a la resolución de glosas y descuentos, lo cual se atenderá a lo señalado en la Cláusula Sexta del presente contrato. **PARAGRAFO TERCERO:** Las acciones pre jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes. **DECIMA TERCERA.- RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Previo a acudir a la vía judicial o administrativa para la resolución de conflictos, la parte inconforme realizará solicitud escrita y sustentada a la parte incumplida quien dentro de los quince (15) días siguientes al recibo de la misma dará respuesta a las inconformidades planteadas; lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto por el Artículo 13 del Código General del Proceso. **DECIMA CUARTA.- CUOTAS MODERADORAS y COPAGOS.** Las cuotas Moderadoras y copagos que genere la prestación de los servicios de salud, serán recaudados directamente por **EL CONTRATISTA**. El cobro de los mismos se hará conforme a lo establecido por los Acuerdos 260 de 2004, 365 de 2007 del CNSSS y la Circular 016 de 2014 o aquellos que los derogue, modifique o adicione. **PARAGRAFO PRIMERO:** Cuando el afiliado (usuario) manifieste bajo la gravedad no tener recursos económicos para realizar dicho pago, esto no será un impedimento para recibir efectivamente los servicios de salud, para lo cual **EL CONTRATANTE** asumirá el 100% de la cuenta. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Las partes acuerdan que **EL CONTRATISTA** descontará en los RIPS, el valor recaudado por concepto de copagos, del valor total de la factura. **DÉCIMA QUINTA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:** Las partes podrán terminar anticipadamente este contrato: 1) por mutuo acuerdo. 2) El incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones del presente Contrato. 3) Unilateralmente, durante la vigencia inicial del presente contrato o de sus prorrogas. La parte que se acoja a esta forma de terminación del contrato, la anunciará a la otra mediante comunicación escrita, con una antelación no menor a sesenta (60) días calendario a la fecha de terminación deseada. Esta forma de terminación del contrato no genera indemnización a favor o a cargo de ninguna de las partes. 4) Las demás causales definidas en la Ley. **DECIMA SEXTA.- GARANTIAS:** **EL CONTRATISTA** constituirá en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles a la suscripción de este contrato, las

siguientes pólizas: de **GARANTIA DE CUMPLIMIENTO** expedida por una compañía de seguros debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera, que avale el cumplimiento de sus obligaciones, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, con una vigencia igual a la del contrato y cuatro (4) meses más; y una **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLINICAS Y HOSPITALES** con un término igual a la vigencia del contrato, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Esta póliza deberá cubrir como mínimo los siguientes amparos: a) Gastos médicos b) Responsabilidad médica (respecto de realización de cirugías, errores de diagnóstico, entrega o aplicación de medicamentos, posible error en resultados de laboratorio, entrega tardía o defectuosa de material de osteosíntesis); En el evento de que las indemnizaciones excedan el valor asegurado, la diferencia será cubierta por **EL CONTRATISTA** dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la reclamación que le hiciera **EL CONTRATANTE**.

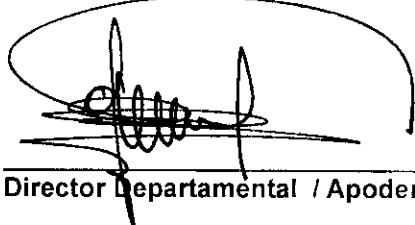
DECIMA SEPTIMA. CONFIDENCIALIDAD Dando aplicación a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sus Decretos Reglamentarios y demás normas que la reglamenten o modifiquen, **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** en virtud de la suscripción del presente contrato se comprometen a: 1) Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere durante la ejecución del contrato 2) Guardar la reserva debida frente a TODA la información generada en desarrollo del objeto contractual y solamente mediante autorización y justificación previa podrá hacer uso de ella. 3) Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. 4) Solicitar previamente y por escrito autorización para cualquier publicación relacionada con el tema del contrato aquí suscrito, autorización que debe solicitarse ante el supervisor del contrato presentando el texto a publicar con un mes de antelación a la fecha en que desea enviar a edición. 5) Informar inmediatamente sobre cualquier hallazgo o innovación alcanzada en el desarrollo de su trabajo, a colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y a mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios. 6) Informar inmediatamente al correo protecciondedatos@asmetsalud.org.co sobre cualquier hallazgo, incidente o riesgo que involucre la información personal, colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado así como el reporte a la Superintendencia de Industria y Comercio.

DECIMA OCTAVA. TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES. Sin perjuicio de la cláusula de confidencialidad, el **CONTRATISTA** quien para los efectos del presente contrato en el momento que el **CONTRATANTE** o **RESPONSABLE** le **TRANSMITA** o **CEDA** información con datos personales, se convertirá en **EL ENCARGADO** de dicha información **EXTENDIÉNDOLE LA RESPONSABILIDAD** de su tratamiento, medidas técnicas, humanas, administrativas y condiciones de seguridad y demás condiciones de legalidad para la protección de los datos y derechos del titular. Tanto **ENCARGADO** como **RESPONSABLE** usarán y se transmitirán entre sí estos Datos Personales con ocasión de la ejecución del contrato. Son obligaciones del encargado informar al Responsable los **CANALES DE COMUNICACIÓN** para que los titulares ejerzan sus derechos, la **POLÍTICA DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, atender de forma oportuna y apropiada las solicitudes que le haga el **RESPONSABLE** en relación con el Tratamiento de los Datos Personales sujetos a la Transmisión y cumplir con las recomendaciones, instrucciones y órdenes del Oficial de Protección de Datos en Cumplimiento de la Ley 1581 de 2012. Una vez **FINALIZADO EL CONTRATO**, **EL ENCARGADO** solo podrá mantener almacenada la información y deberá suspender todas las actividades encaminadas al tratamiento de datos personales regulado por éste contrato y que **EL RESPONSABLE** haya entregado.

DECIMA NOVENA. PREVENCIÓN FRENTE A LAVADO DE ACTIVOS Y/O NEGOCIOS ILÍCITOS SARLAFT. En aplicación a la Ley 1121 de 2006, en el evento de que una de las partes **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** sean incluidos en cualquier lista Nacional o Extranjera reconocida legalmente que lo vincule con la comisión o realización de actividades criminales o acciones ilícitas referente al control o

prevención frente al lavado de Activos y/o Financiación de Terrorismo o Referente a cualquier otra actividad ilícita relacionada directa o indirectamente con Negocios Ilícitos o Lavado de Activos, tal situación se considerara una causal de terminación anticipada del contrato. **PARAGRAFO:** cuando una de las partes sean vinculadas a procesos penales por el Delito de Lavado de Activos, Testaferrato, Enriquecimiento Ilícito o demás delitos conexos o derivados, en calidad de investigado, procesado, imputado, acusado o condenado, **CONTRATANTE y CONTRATISTA** aceptan voluntariamente considerar esta forma como una causal de terminación anticipada del contrato. **VIGESIMA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Conforme a lo definido en el artículo 2.5.3.4.16 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, las partes procederán a la liquidación del presente contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su vencimiento. **VIGESIMA PRIMERA.- LEY DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato se rige por las normas del derecho privado. Las partes acuerdan no pactar cláusulas excepcionales al derecho común. **VIGESIMA SEGUNDA: ANEXOS:** Forman parte integral de este contrato los siguientes documentos a) ANEXO RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD b) ANEXO TABLA ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL CONTRATO c) ANEXO F-162 d) ANEXO INDICADORES DE CALIDAD. e) ANEXO REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA. f) Instructivo Guía Usuarios 4505 de 2014. g) MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD DE ASMET SALUD EPS (MAIAS). h) Soporte de la suficiencia del **CONTRATISTA** para prestar los servicios por contratar Los demás documentos que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. i) Los documentos solicitados en lista de chequeo y los que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. **VIGESIMA TERCERA: DOMICILIO, LEY DEL CONTRATO Y NOTIFICACIONES:** El presente contrato se regirá por la Ley colombiana. Para todos los efectos del presente contrato se entenderá que el domicilio contractual será la ciudad de Popayán. Las direcciones que adelante se indican, siendo responsabilidad de cada una de las partes el informar al otro, cualquier cambio que se suscite en las direcciones, teléfono o e-mail, que a continuación se señalan. **DIRECCIONES DE LAS PARTES: ASMET SALUD EPS SAS** con dirección Carrera 4 Nro. 18N-46 Barrio la estancia Teléfono 0328312000 y **EL CONTRATISTA ELMER MUÑOZ ROSERO**, teléfono 8470653, 3105024292. **VIGESIMA CUARTA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día 28 del mes de febrero de 2019, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,



Director Departamental / Apoderado (a)

ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,



ELMER MUÑOZ ROSERO
Representante legal
E.S.E CENTRO I




PROYECTÓ:	Johana Ortiz 
APROBÓ	Andrés Narváez

TABLA ACTIVIDADES INCLUIDAS EN EL CONTRATO.

	AGRUPADOR	DISTRIBUCION USUARIO MES CENTRO I
1	Atención Ambulatoria Recuperación de la Salud incluye(atención intramural, extramural, contrarreferencia y domiciliaria)	1.353,01
2	Imágenes Diagnosticas	267,04
3	Laboratorio	970,25
4	Odontología, comprende:	970,25
a	Operatoria	427,27
b	Endodoncia	186,93
c	Exodoncia	249,24
d	Urgencias	106,82
5	Atención Hospitalaria de Complejidad baja incluye contrarreferencia	1.246,19
6	Gastos Remisión de Pacientes	667,60
7	Urgencias	623,10
8	Medicamentos esenciales e insumos en urgencias, hospitalización	2.670,41
9	Ejecución de Nota técnica de programas y/o Rutas Integrales de Atención por Grupo de Riesgo.	2.670,41

Con respecto al numeral 9 en el caso de la ruta de riesgo cardiovascular aplica lo establecido en anexo de Rutas De Atención Integral del presente contrato. Para otros programas o rutas será lo definido por las guías o normatividad vigente de acuerdo a lo habilitado por el contratista.

ASMET
SALUD
DIGITALIZADA

**ANEXO - INDICADORES DE CALIDAD
CONTRATO CAU-400-S19
E.S.E CENTRO I**

INDICADOR	META
Nivel de Satisfacción Consulta Médica General	90%
Nivel de Satisfacción de Consulta Odontológica	90%
Nivel de satisfacción Servicio de Laboratorio	90%
Satisfacción de los Usuarios con la Prestación de los Servicios de Salud	90%
Tasa de Quejas y Reclamos	6 * 10,000
Porcentaje Satisfacción en Hospitalización	90%
Porcentaje de Glosas conciliadas en el periodo	≥ 70
Porcentaje de Planes de mejora de la calidad en la Atención (Auditoria)	≥ 80

Para constancia se firma en Popayán, a los veinte y ocho (28) día del mes de febrero de 2019, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,

Representante Legal/ Apoderado
ASME SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,

ELMER MUÑOZ ROSERO
Representante legal
E.S.E CENTRO I

ANEXO TÉCNICO AUDITORIA FACTURACIÓN MODALIDAD DE CONTRATACIÓN CAPITACIÓN

PREVALIDACIÓN

1. Teniendo en cuenta el cumplimiento en la información en salud y soportes de facturación referidos en la resolución 3374 de 2000, decreto 4747, resolución 3047 de 2008, resolución 1531 de 2014 y lineamientos de RIPS para IPS del ministerio de salud vigente; todo cuenta que se pretenda radicar debe presentar RIPS con certificado de prevalidación obtenido del módulo de prestador asignado para el contratista. Si no se cumple con este requisito no se acepta la presentación de facturas y no se realizará ni recepción ni radicación de las cuentas
2. Si se presentan errores en la prevalidación de RIPS el prestador debe solicitar soporte técnico al funcionario de información departamental de la sede a la cual vaya a realizar la presentación y radicación de la cuenta

PRESENTACIÓN

1. Las facturas presentadas por los prestadores ante ASMET SALUD EPSS, deben cumplir con los requisitos establecidos en el estatuto tributario.
2. La facturación deberá ser presentada mes a mes; en caso de incumplimiento deberá presentar la factura correspondiente al mes posterior a la prestación del servicio y una correspondiente al primer mes que tenga acumulado. Solo se admiten estos casos cuando se concerté entre las partes ajustes en los tiempos de auditoria para la facturación represada.
3. La factura deberá presentarse en original y copia, en orden consecutivo; una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS
4. Con el fin de agilizar el proceso de radicación y disminuir las glosas o devoluciones el proveedor destinará el personal necesario para que al momento de la radicación sean punteadas las facturas con el personal de cuentas médicas de la EPS.
5. Las cuentas médicas que se radiquen pueden ser presentadas en papel

M

reciclable excepto la factura original y no podrán contener información privada de usuarios o personas.

6. La cuenta médica y sus copias deben ser completamente legibles, sin resaltado y sin recortes físicos que no permitan leer la información y obliguen la devolución de la cuenta.
7. Las IPS y proveedores bajo modalidad capita, deberán presentar en forma independiente la facturación de servicios prestados a usuarios del Régimen Subsidiado y régimen contributivo
8. Para el caso de contratos de baja complejidad la presentación de facturas deberá diferenciar régimen, y modalidad de contratación (recuperación en salud, Pe y DT, Programas especiales)
9. Información básica a registrar en cuenta capita
 - Nombres de la EPS a la que se realiza el cobro (ASMET SALUD EPSS).
 - Régimen (Contributivo o Subsidiado)
 - Tipo de cuenta (MORBILIDAD-PEYDT-PROGRAMAS ESPECIALES).
 - Nit de la IPS
 - Los demás datos para cumplimiento de requisitos de la DIAN incluyendo.
 - RIPS los cuales debe coincidir el valor y la cantidad de usuarios con la factura.
 - Detalle de cargos con:
 - ✓ Numero de contrato
 - ✓ Municipio afiliación objeto de la capitación
 - ✓ Periodo cobrado a la EPS
 - ✓ Numero de usuario atendidos de la EPS
 - ✓ Valor total cobrado
10. La Presentación de la facturación deberá realizarse según sede de prestación del servicio a más tardar el décimo día calendario del mes o la contractualmente pactada, en los días y horas hábiles establecidas por la sede departamental. Si no se cumple con este tiempo de radicación, la cuenta quedará para presentación y radicación el primer día hábil del mes siguiente. La facturación deberá ser presentada según sede de prestación del servicio en las siguientes dependencias:

DIRECTORIO SEDES DEPARTAMENTALES

DEPARTAMENTAL	CIUDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
CALDAS	MANIZALES	Cra 24 #62-85	(6)8855994
CAQUETA	FLORENCIA	Cra 8B 6-53 Barrio La Avenida	(8) 4341819
CAUCA	POPAYAN	Cra 4 No. 18N-46 Segundo Piso Sector la Estancia	8233626,8238027, 8238013,8234101
CESAR	VALLEDUPAR	Calle 17 15-20 Barrio Guatapuri	(5)5602010
HUILA	NEIVA	Calle, 14 N°8B-26	(8)8715321
NARIÑO	PASTO	Cra 24 N° 14-85 Barrio Las Cuadras	(2)7290133
QUINDIO	ARMENIA	Cra. 14 12N-29 Av. Bolivar	(6)7469382
RISARALDA	PEREIRA	Ave 30 de agosto N° 32B 59	(6) 3257863
SANTANDER	BUCARAMANGA	Calle 18 N° 21-30	(7)6453419
VALLE	CALI	Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando y / Cra 39 N 5a -96 B/ Tequendama	(2)5581004
TOLIMA	IBAGUE	Cra 4 D # 35-25 Cadiz	(8)2700408
CUNDINAMARCA	BOGOTA	Carrera 7 35 B-23 Teusaquillo	(1) 2853553

RADICACIÓN DE CUENTAS

1. Si se cumple con los criterios definidos en el ítem de presentación de la factura, esta procederá a radicarse en las sedes anteriormente mencionadas con los funcionarios asignados al contratista y en el día y hora hábil previamente concertado.
2. La facturación deberá presentarse según los soportes referidos en la resolución 3047 de 2018 o norma que la actualice o modifique. De igual manera si se pactaron contractualmente soportes adicionales estos deberán ser anexados.
3. La facturación deberá traer el RIPS con el certificado de prevalidación actualizado, máximo del día anterior a la radicación de la cuenta.
4. Se deberá realizar punteo entre funcionario del contratista y la EPS para verificar que la información presentada sea consistente. Si la IPS no envía funcionario para realizar esta verificación y la EPS posterior a la radicación evidencia incongruencias de lo presentado, será reportado como devolución al prestador.
5. Al radicar se generará reporte de radicación en el cual quedará registrado el

ASISTENTE
SALUD
BUCARAMANGA

valor facturación presentado para continuar con el trámite de auditoria

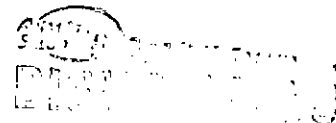
6. Para los casos en que se acuerde presentación de facturas antes de finalizar el mes de prestación del servicio (facturación anticipada), se debe presentar el RIPS el mes siguiente para asociar a la cuenta generada por facturación anticipada. Si alguna de las facturas presentadas como anticipadas no cuenta con el RIPS que corresponde al mes servicio, se bloqueara la recepción y radicación de cuentas hasta tanto se cumpla con la entrega del RIPS faltante

AUDITORIA DE CUENTAS

1. Asmet salud realiza la cancelación del valor mensual según población pactada y teniendo en cuenta el reconocimiento de la liquidación mensual de afiliados tanto del régimen subsidiado como para el contributivo
2. Se realizará descuento por perdida funcional de servicios de acuerdo a la cantidad de días de suspensión del servicio capitado y al valor mensual pactado para población afectada.
3. Los servicios que se encuentren capitados o de afiliados con portabilidad que sean facturados por otro prestador, serán descontados del contrato capitado teniendo en cuenta la tarifa facturada por el prestador de evento, para los usuarios que no tienen portabilidad aplica atención de urgencias.
4. Si se pactan descuentos por incumplimiento en Indicadores de resolutiveidad, cobertura y oportunidad dando cumplimiento a la resolución 3253 de 2009, estos serán reportados según la verificación que el interventor del contrato haya acordado con el prestador.
5. Para los contratos de promoción y prevención se reportara el valor que el profesional de riesgo departamental suministre frente al cumplimiento de Metas en actividades de promoción y prevención. Adicionalmente se reportará las actividades que al realizar la auditoria no deben reconocerse por incumplir la normatividad vigente.
6. La auditoría se realizara para verificar todos los descuentos anteriormente descritos durante la vigencia del contrato, por lo tanto podrá aplicarse el descuento en cualquier momento siempre y cuando el contrato no se encuentre liquidado.

GLOSAS – DEVOLUCIONES Y RESOLUCIONES

1. Las glosas y devoluciones serán reportadas en formato establecido por la EPS y dando cumplimiento al anexo técnico número 6 de la resolución 3047, resolución 4331 de 2012 y de las demás normas que lo adicionen o modifiquen.
2. Los tiempos de auditoria establecidos para el trámite de glosas se determinaran de acuerdo a la oportunidad de radicación de cuentas y sus respectivos RIPS. Si al corte de un periodo evaluado los RIPS no han sido presentados o presentan errores de estructura, se auditara la información correcta y la inconsistente no será reconocida.
3. En caso de presentarse de manera reiterada RIPS con errores de estructura que impidan determinar la actividad registrada, esta información será no reconocida y no será objeto de conciliación.
4. La conciliación de actividades no reconocidas será siempre anterior a la conciliación de glosas por metas de promoción. En caso contrario no se podrá realizar conciliación
5. Los valores de glosas pendientes por resolver que queden en firme en conciliaciones de segunda instancia se solicitará intermediación de la superintendencia para continuar con trámite y depuración de glosas.
6. Los valores de glosas pendientes de resolver serán notificados al prestador para realizar conciliación, *si transcurridos 10 días hábiles posterior a la notificación el prestador no suministra respuesta, se dará por aceptada la glosa notificando acta de aceptación unilateral.*
7. El incumplimiento a las conciliaciones pactadas será causal de acta de aceptación unilateral.
8. Todo proceso de: respuesta a glosa o acta de conciliación deberá ser documentado.

*KA*

ANEXO TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS - CONTRATO No CAU-400-S19 - S19							
						TOTAL DE PÁGINAS	
						No. Anexo	
NOMBRE IPS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I					NIT	900145581
DIRECCION	BARRIO INMACULADA					FAX	
TELEFONOS	8250276						
DEPARTAMENTAL	MUNICIPIO						
TIPO DE CONTRATACION: (MARQUE X)	EVENTO		CAPITA		COD. HABILITACION IPS Y/O PRESTADOR	1913005086	
			x				
CONTRATACION	HOSPITALARIA				AMBULATORIA		
	TARIFA GLOBAL HOSPITALARIA CONTRATADA				TARIFA GLOBAL AMBULATORIA CONTRATADA		
PERSONA CONTACTO MERCADEO	WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ			E-MAIL Y N° CELULAR	auditori@esecentro1.gov.co	3003511947	
PERSONA CONTACTO CUENTAS MEDICAS	WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ			E-MAIL Y N° CELULAR	auditori@esecentro1.gov.co	3003511947	
PERSONA CONTACTO SERVICIO AL AFILIADO	ADELA ERAZO			E-MAIL Y N° CELULAR	adela-4178@hotmail.com	3136385903	
PERSONA DE CONTACTO DE CONTRATACION	WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ		CELULAR	3008569506	CARGO	AUDITOR DE CUENTAS MEDICA	
			TELEFONO	8269750			
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA	DIA	1	MES	1	AÑO	2019	

ASMET SALUD
ASMET SALUD
00000000000000000000

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTA		0	
NIT		900145581				COD. HAB		1913005086	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA	TIPO DE NEGOCIACIO		IPS NUEVA
		0				x	RENEGO	0	ADICION
Nº.		RES 5851	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS		VALOR	VISIBLE EN H&I (SI/NO)		
1		S31301	S31301	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, PRIMARIO					
2		S31302	S31302	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, SECUNDARIO					
3		S34301	S34301	TRASLADO TERRESTRE EN ZONA DE DISPERSION					
4		230100	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD					
5		230101	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR					
6		230102	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR					
7		230201	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR					
8		230202	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR					
9		232101	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA					
10		232102	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO					
11		232103	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO					
12		232200	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD					
13		232401	232401	RECONSTRUCCION DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO					
14		232402	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO					
15		237301	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR					
16		237302	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR					
17		903801	903801	ACIDO URICO					
18		901101	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEESEN]					
19		903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA					
20		903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]					
21		903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO					
22		903818	903818	COLESTEROL TOTAL					
23		890301	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL					
24		890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL					
25		210101	210100	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD					
26		907002	907002	COPROLOGICO					
27		522101	522101	DERECHO SALA DE CURACIONES					
28		861101	861101	DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ABSCESO SUPERFICIAL HEMATOMA PANADIZO					
29		895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					
30		902204	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]					
31		901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA					
32		901305	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]					
33		903883	903883	GLUCOMETRIA					
34		903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA					
35		903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA					
36		903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA					
37		903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL					
38		903845	903845	GLUCOSA TEST OSULLIVAN					
39		904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG]					
40		902211	902211	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO					
41		911015	911015	HEMATOCRITO					
42		902213	902213	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [GUPO SANGUINEO] POR MICROTECNICA					
43		903426	903426	HEMOGLOBINA					
44		902207	902207	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES					
45		902214	902214	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] MÉTODO MANUAL					
46		935304	935304	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA					
47		579400	579400	INMOVILIZACIÓN MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL					
48		579400	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCOC					
49		965100	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD					
50		965201	965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD					
51		906249	#N/A	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS					
52		872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE					
53		873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO					
54		873431	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA					
55		870101	870101	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO					
56		870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)					
57		871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES					
58		871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS					
59		870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO					
60		873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL					
61		870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA					
62		873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA					

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I			DEPARTA	0		
NIT			900145581			COD. HAB	1913005086		
No. Anexo			0						
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO			CAPITA	TIPO DE NEGOCIACION		IPS NUEVA
			0			x	RENEGO	0	ADICION
62	873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO						
63	871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL						
64	871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR						
65	871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA						
66	871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA						
67	871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL						
68	870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE						
69	873210	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO						
70	871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON						
71	873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL						
72	873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO						
73	870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES						
74	873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO (BRAZO)						
75	870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR						
76	870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR						
77	873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR DE LACTANTES PROYECCIONES AP Y LATERAL						
78	873206	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA						
79	873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO						
80	870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS						
81	873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL)						
82	873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL						
83	871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL						
84	873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL U OBLICUA						
85	871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX						
86	870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES						
87	870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA						
88	873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA						
89	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL)						
90	873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]						
91	873423	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA						
92	902221	902221	RECUESTO DE PLAQUETAS METODO MANUAL						
93	902220	902220	RECUESTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO						
94	579501	579500	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCOC						
95	906915	906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] MANUAL						
96	901235	901235	UROCULTIVO						
97	993105	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO						
98	993107	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS						
99	994100	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD						
100	994200	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD						
101	994300	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD						
102	S11101	S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL						
103	S11102	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL						
104	S11103	S11103	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS						
105	S11104	S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS						
106	S20000	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD						
107	S31301	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO KILOMETRO						
108	865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL						
109	870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR						
110	901237	901237	UROCULTIVO [ANTIOTRAMA MIC MANUAL]						
111	907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]						
112	977100	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD						
113	903895	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS						
114	903856	903856	NITROGENO URICO						
115	907106	907106	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO						
116	904903	904903	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH						
117	903868	903868	TRIGLICERIDOS						
118	890201	890201	CONSULTA MEDICINA GENERAL						
119	862701	862701	ONICECTOMIA						
120	869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT						
121	890203	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL						
122	890703	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL						
123	870451	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES						
124	870452	870452	ANTERIORES SUPERIORES						
125	870451	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES						
126	870454	870454	ANTERIORES INFERIORES						
127	870455	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS						

DETALLE TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL										
NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTA		0	
NIT			900145581				COD. HAB		1913005086	
No. Anexo			0							
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO				CAPITA	TIPO DE NEGOCIACIO		IPS NUEVA
			0				x	RENEGO	0	ADICION
128	870460	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES							
129	870440	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES							
130	997105	997105	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES							
131	522102	522102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)							
132	881431	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL							

OBSERVACIONES:							
Se encuentran incluidas todas las tecnologías, contenidas en el PBS necesarias para garantizar la atención integral en cualquiera de los servicios; distribuidos en la tabla de actividades							

ASMET SALUD
ASMET SALUD
2011/12/11

 CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO N° CAU-407-S19	
CONTRATANTE (Razón Social)	ASMET SALUD EPS SAS NIT: 900.935.126-7 CÓDIGO:
CONTRATISTA (Razón Social)	E.S.E CENTRO I NIT: 900145581
TIPO DE CONTRATO	EVENTO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DESCRITOS EN EL ANEXO I DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.
LUGAR DE EJECUCION	DPTAL CAUCA.
VALOR	\$ 90.000.000
VIGENCIA	01 DE MARZO DE 2019 A 31 DE DICIEMBRE DE 2019
N° AFILIADOS	TODOS LOS AFILIADOS DE ASMET SALUD EPS SAS.
REGIMEN:	SUBSIDIADO

ANDRES ALBERTO NARVAEZ SANCHEZ, identificado con CC. 12.914.103 de Tumaco Tejada, en su calidad de Representante Legal de ASMET SALUD EPS SAS, empresa autorizada y habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar los recursos en salud mediante la Resolución 127 del 24 de enero de 2018, identificada con NIT 900.935.126-7 y con domicilio principal en la Carrera 4 N° 18N-46 de Popayán- Cauca o **ANA MILENA CHILITO SANTANDER**, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán, identificado con CC. No. 34.329.190 expedida en Popayán, en virtud de poder general conferido por el Doctor **GUSTAVO ADOLFO AGUILAR VIVAS** en su condición de representante legal de **ASMET SALUD EPS SAS**, mediante escritura pública mediante escritura pública No 4720 de fecha 6 de diciembre de 2018 de la Notaria Tercera del Circulo de Popayán- Cauca y quien se denominará **EL CONTRATANTE**, y **ELMER MUÑOZ ROSERO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 10549676d expedida en Popayán actuando como Representante Legal de **E.S.E CENTRO I** identificada con NIT: 900145581 y con domicilio principal en la en la Carrera 4 N° 5-78 Barrio La Inmaculada Piendamó, Teléfono 8470653, 3105024292 Correo Electrónico esecentro1@hotmail.com quien se denominará **EL CONTRATISTA**, En efecto las partes han acordado celebrar el siguiente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD** en el que se comprometen a cumplir y mantener los requisitos y obligaciones que le son propias, de conformidad con el Sistema Obligatorio de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Considerando lo anterior, las partes convienen previo acuerdo celebrar el presente contrato que se registrá por las siguientes Cláusulas:

PRIMERA.- OBJETO: EL PRESENTE CONTRATO TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DESCRITOS EN EL ANEXO I DE TECNOLOGIAS CONTRATADAS EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.

PARAGRAFO PRIMERO: EL CONTRATISTA, se compromete a prestar los servicios incluidos en el Plan de Beneficios de Salud (PBS) y las normas que los modifiquen, adicionen complementen o sustituyan para los afiliados del **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO SEGUNDO. La prestación de los servicios antes descritos, se realizará de acuerdo con lo relacionado en el formulario de habilitación del **CONTRATISTA**.

PARAGRAFO TERCERO las partes acuerdan que el contratista atenderá a los usuarios del régimen subsidiado con portabilidad activa en los municipios de cobertura, para las cuales no mediara autorización en lo relacionado. Así como para la atención del parto **PARAGRAFO CUARTO**, para atenciones de especialidades y apoyo terapéutico debidamente habilitadas aplica lo relacionado en el parágrafo siguiente **PARÁGRAFO QUINTO. EL CONTRATISTA**, podrá entregar sus servicios **SIEMPRE Y CUANDO** esté debida y **EXPRESAMENTE** autorizado por **EL CONTRATANTE** mediante **AUTORIZACION** original, la cual deberá encontrarse **VIGENTE**. Dicho ordenamiento debe contener un **NUMERO DE AUTORIZACION** el cual deberá reportarse en los RIPS. De esta indicación, se exceptúan las atenciones "Iniciales de Urgencias" las cuales deben ser reportadas a las 24 horas del inicio de dicha atención al correo definido por **EL CONTRATANTE** el cual es: autoriza.nacional@asmetsalud.org.co.

PARAGRAFO SEXTO. EL CONTRATISTA, en atención a la normatividad vigente, se compromete a dar atención de preferencia a los niños y niñas, adolescentes, tercera edad, mujeres embarazadas, discapacitados, enfermos mentales, pacientes de alto costo que sean afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS** cuando siendo de cualquier parte del Territorio Nacional requieran servicios de salud.

PARAGRAFO SEPTIMO: INDICADORES DE CALIDAD.- Las partes convienen realizar el seguimiento a los **INDICADORES DE CALIDAD**. El seguimiento a dichos indicadores se efectuará de manera **SEMESTRAL** por **EL CONTRATANTE** a través de su Profesional de GPS o por quien haga sus veces, ante patologías de alto costo, traumatología, embarazadas con complicaciones, evento centinela y adverso, se hará de forma inmediata a través de su personal idóneo para el caso, teniendo en cuenta los RIPS del servicio y los informes de la auditoria concurrente realizada por los auditores médicos y los gestores del riesgo del **CONTRATANTE**. Ante las desviaciones detectadas, las **PARTES REALIZARAN PLANES DE MEJORAMIENTO**. Los indicadores objeto del seguimiento son los relacionados en el **ANEXO II- INDICADORES DE CALIDAD**, el cual hace parte integral del presente contrato.

PARAGRAFO OCTAVO. Las partes acuerdan que se consideran incorporados al presente contrato los formatos establecidos por El Ministerio de Salud y de la Protección Social, en relación con las Resoluciones números 3047 de 2008, 416 de 2009, 4331 de 2012, 4505 de 2012 y las que los modifiquen, adicionen y sustituyan.

SEGUNDA.OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA, se compromete a cumplir las siguientes obligaciones, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas aquellas que le impongan las disposiciones normativas, como los deberes de la ética, la sana práctica profesional, la moral y las buenas costumbres, así:

1) IDENTIFICACIÓN DE AFILIADOS.- EL CONTRATISTA, deberá siempre exigir la identificación plena del afiliado con el documento de identidad, el no poseerlo, no es un impedimento para su atención, en todo caso se dará aplicación a lo establecido en el artículo 2.5.3.1.1 del Decreto 780 de 2016. Así mismo, para efectos de prestación de servicios, deberá verificarse que los usuarios se encuentren como población activa del **CONTRATANTE** a través de las bases de datos, las cuales deberán ser consultadas en línea en la plataforma WEB (www.asmet.salud.org.co); sin embargo, bajo ninguna circunstancia dicho procedimiento será causal de negación de prestación de la atención inicial de urgencias.

2) ACCESIBILIDAD, la cual consiste en la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que la garantice el SGSSS.

3) OPORTUNIDAD. Cumplir con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, a fin de garantizar la integralidad y continuidad en la prestación de los servicios, atendiendo con la celeridad, calidad y frecuencia que requiera la complejidad de las patologías de los usuarios. Así

mismo, las citas médicas deben ser fijadas con la rapidez que requiere un tratamiento oportuno por parte de la EPS, en aplicación de los principios de accesibilidad y calidad correspondiente. **4)** Dando cumplimiento a lo definido en la Resolución 459 de 2012 y las normas que la modifiquen, aclaren o adicionen, prestará la atención de urgencias, consulta externa ambulatoria y especializada, para las víctimas de violencia física o sexual y todas las formas de maltrato sin distinción de sexo, edad, raza, idioma, religión, opiniones políticas o de cualquier índole. **5)** Según aplique, **EL CONTRATISTA** deberá cumplir con las Guías de Atención definidas por la Resolución 412 de 2000, guías de Mayo de 2008, Resolución 4003 de 2008 y los anexos del Ministerio de Protección Social, Guía de Buenas Prácticas de Seguridad del Paciente. Implementar la aplicación de la Estrategia o Programa AIEPI -IAMI, y las acordadas entre las partes para el EPOC y la Epilepsia, así como la monitorización y el seguimiento al VIH-Sida garantizando la toma de pruebas rápidas de VIH, Sífilis gestacional - congénita, TBC y Lepra y el correcto diligenciamiento de dichas fichas epidemiológicas y otras que el MSPS defina. Implementar el protocolo y ruta de atención integral TEA (trastorno del espectro autista) definida por el Ministerio de Protección Social para los niños y niñas afiliados a **ASMET SALUD EPS SAS**, así como la implementación de las rutas integrales de atención en salud definidas en el nuevo modelo de atención para los grupos de riesgo y eventos priorizados. **6)** Asegurar los procesos de capacitación, aplicación y seguimiento al cumplimiento de las Guías de Atención concertadas por las partes para el desarrollo de los servicios contratados. **7)** para el desarrollo del objeto contractual **EL CONTRATISTA** deberá cumplir con los siguientes requisitos: **a)** La papelería deberá contar con los datos mínimos de la entidad prestadora del servicio. **b)** Contar con un resumen reciente realizado por el personal médico para exámenes de laboratorio, interconsulta, hospitalizaciones y demás procedimientos. (Formato de remisión). **c)** Incluir el diagnóstico o su código en forma clara, legible y sin siglas. **d)** No se podrán realizar remisiones por interconsulta a múltiples especialidades sin indicación clara, solicitud explícita y referencia clara; las remisiones a subespecialidades serán ordenadas exclusivamente por el médico especialista. Todas las autorizaciones dadas tendrán una vigencia según lo establecido en la Resolución 4331 de 2012. **e)** Para la atención de las actividades de alto costo autorizadas por medio de **TUTELA**, **EL CONTRATISTA** deberá solicitar las autorizaciones de manera separada y así mismo presentar su facturación; en las actividades No PBS teniendo en cuenta lo definido en el acto administrativo del Departamento, en aplicación de la Resolución 1479 de 2015. **f)** Si aplica; en caso de presentarse una atención de urgencia, donde se requiera suministro de medicamentos NO PBS y realizar procedimientos NO PBS, **EL CONTRATISTA** deberá presentar el caso ante el Comité Técnico Científico (CTC) en las dos (2) sesiones siguientes a la ocurrencia de estos hechos conforme lo establecido en la Resolución 3099 de 2008 y demás normas que lo modifiquen y adicionen. **8)** Para la prescripción de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo definido en el artículo 16 del Decreto 2200 de 2005. **9)** Solicitar las autorizaciones de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias, servicios adicionales y ambulatorios a través de los medios establecidos por **ASMET SALUD EPS SAS**, dando cumplimiento al procedimiento y los tiempos establecidos en la Resolución 3047 de 2008. Para el caso de las IPS ubicadas en los municipios con oficinas intermedias, este trámite lo realizará la IPS directamente con la Oficina Departamental ubicada en la ciudad capital al teléfono **018000913876**. **10)** Garantizar el cumplimiento permanente de las condiciones de habilitación y de calidad de los servicios objeto de este contrato, y la certificación de suficiencia para prestar los servicios contratados estimado a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del **CONTRATANTE** que va a ser atendida en virtud del contrato; dentro de los parámetros definidos por el

Ministerio de Salud y de la Protección Social y la legislación en la materia. **11) EL CONTRATISTA** se compromete a dar aplicación a lo definido en el Decreto 0019 de 2012 mediante el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la administración pública. **12) EL CONTRATISTA**, prestará los servicios asistenciales en casos de accidente y de enfermedad profesional, de acuerdo a las disposiciones legales vigentes; así mismo se obliga adoptar un proceso de identificación del evento en salud e informar al contratante dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ocurrencia del evento. **EL CONTRATISTA**, cobrará de manera directa a la ARL del afiliado los servicios prestados cuando exista convenido entre ellos, en caso contrario estos eventos serán cancelados por el **CONTRATANTE** por evento a las tarifas pactadas en dicho contrato. **13)** Según le aplique, **EL CONTRATISTA** se obliga a cumplir con lo definido por la normativa vigente en salud **14)** Contar con un protocolo para la atención de urgencias médicas, encaminado a fijar prioridades así como a exigir efectividad, calidad y rapidez en la atención de sus usuarios en especial a los niños, niñas y adolescentes. **14))** Disponer de un mecanismo adecuado para atender y resolver de manera oportuna y efectiva las quejas y reclamos que presenten los afiliados del **CONTRATANTE**, por diferentes medios tales como el Call Center con el N° 018000913876, el chat ubicado en la página WEB www.asmet.salud.org.co.

TERCERA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **EL CONTRATANTE** se obliga a: **1)** Pagar al **CONTRATISTA**, las facturas que le presente **EL CONTRATISTA** con cargo a este contrato en los términos, condiciones y requisitos aquí pactados **2)** Dar cumplimiento a lo establecido en el parágrafo 1 Artículo 2.5.3.4.6 del Decreto 780 de 2016, respecto de la actualización de las bases de datos de los afiliados. **3)** En cumplimiento de lo establecido en el numeral 9 del artículo 2.5.3.4.6 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATANTE** incorporará, como **ANEXO IV**, del presente contrato **EL MANUAL OPERATIVO AUDITORIA INTEGRAL DEL RIESGO ASMET SALUD E INSTRUCTIVO PRESENTACION DE LA FACTURA**, con el fin de evaluar sistemáticamente la atención a los usuarios por parte del **CONTRATISTA**. **4)** Practicar auditorías al **CONTRATISTA**, tendientes a la supervisión, control, evaluación de las actividades y desarrollo del presente contrato y tomar las medidas pertinentes para su corrección, en caso de irregularidades. **5)** Difundir entre sus usuarios mediante cualquier medio disponible, el diseño y organización de la red de servicios, indicando el nombre, ubicación de los prestadores de servicios de salud con la modalidad de contratación y complejidad de los servicios contratados, que garanticen la oportunidad, integralidad, continuidad y accesibilidad a la prestación de servicios de la población a cargo de la entidad responsable del pago. **6)** Reportar a la entidad competente, en caso de encontrar que **EL CONTRATISTA** no está cumpliendo con una o más de las condiciones definidas por el Decreto 1011 de 2006 (Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y las normas que lo sustituyan, modifiquen, complementen y/ o adicionen. En este caso, **EL CONTRATANTE** queda facultado para ordenar al **CONTRATISTA** la no prestación de los servicios de salud a sus afiliados, previa autorización emitida por la Dirección Departamental de Salud y de conformidad con el Decreto 1011 de 2006 **7)** Según aplique, exigir al **CONTRATISTA** el cumplimiento de lo establecido en la Circular Única de la Súper Intendencia Nacional de Salud **8)** **EL CONTRATANTE** velará porque los usuarios tengan privacidad en la atención que se les brinde por parte de las IPS y los Profesionales independientes. **9)** Disponer de un mecanismo para atender y resolver de manera oportuna y adecuada las quejas y reclamos de los afiliados. **CUARTA.- MODALIDAD.** Los servicios se cancelarán por la modalidad de **PAGO POR EVENTO**. **QUINTA. TARIFAS.** Las tarifas definidas serán las Pactadas **EN EL ANEXO I. TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual hace parte integral del presente contrato.

PARAGRAFO: Las modificaciones tarifarias a que haya lugar se realizarán de mutuo acuerdo, a través de la suscripción de un nuevo **ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS**, el cual deberá ser suscrito por los Representantes Legales y/o Apoderado de cada una de las partes. **SEXTA. VALOR DEL CONTRATO.** Las partes acuerdan que el valor mensual del Contrato será la suma que resulte de la liquidación del número de autorizaciones que emita **ASMET SALUD EPS SAS** por el valor de las tarifas descritas en el **EN EL ANEXO I- TECNOLOGIAS CONTRATADAS.**

PARÁGRAFO: Para todos los efectos de Ley, las partes establecen como valor estimado del presente contrato la suma de **NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 90.000.000).**

SEPTIMA.- INFORMACION: De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.5.3.4.5 del Decreto 780 de 2016, **EL CONTRATISTA** se compromete a:

- 1) Cumplir con las exigencias legales y éticas en lo relacionado con la historia clínica de los pacientes.
- 2) Contar con un proceso para garantizar la integralidad y disponibilidad de acceso a las historias clínicas de los afiliados del **CONTRATANTE**, evitando así la duplicidad y/o información incompleta que puedan producir problemas de calidad.
- 3) Suministrar dentro de los términos indicados, las solicitudes que haga **EL CONTRATANTE** de la información en relación con los servicios prestados a los usuarios, en los casos donde se requiera dar respuesta a quejas, tutelas, derechos de petición o investigaciones de entes de control.
- 4) En cumplimiento de la resolución 4505 de Diciembre de 2012, **EL CONTRATISTA** deberá cargar el reporte estipulado en la misma, de manera completa, correcta, oportuna y con la calidad exigida para la revisión por parte del Ministerio de Salud y Protección Social frente a las actividades reportadas en los RIPS de manera trimestral. Dicho reporte deberá ser cargado en el aplicativo 4505 de **ASMET SALUD EPS SAS**, conforme lo definido en el **ANEXO V INSTRUCTIVO ENTREGA DE INFORMACION 4505**, que hace parte integral del presente contrato.
- 5) **EL CONTRATISTA**, presentará los RIPS, según lo establecido en la Resolución 3374 de 2000, las Leyes 1438 de 2011 y 1231 de 2008, los cuales contendrán información oportuna, confiable, suficiente y con la calidad mínima aceptable necesaria para la operación del sistema de monitoreo.
- 6) **EL CONTRATANTE**, de acuerdo a lo estipulado en la ley 1438 de 2011, Artículos 114 y 116 podrá reportar ante las autoridades competentes, cuando se incumplan las condiciones mínimas en el RIPS.
- 7) Reportar al Ente Territorial, con copia al **CONTRATANTE**, las patologías de notificación obligatoria en los términos establecidos por las normas vigentes.
- 8) Reportar dentro de las 24 horas hábiles el ingreso de alguno de sus afiliados si es víctima de accidente de tránsito o evento catastrófico; en este caso la atención se cargará inicialmente al SOAT, y solamente si se superan los montos establecidos legalmente, se cargará al presente contrato siempre y cuando la patología y servicios sean PBS de tratarse de un evento catastrófico la solicitud de pago se realizará ante la subcuenta ECAT.
- 9) **EL CONTRATISTA**, entregará al **CONTRATANTE** de forma mensual los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente la información relacionada con la oportunidad en asignación de citas con las características definidas por la Resolución 1552 de 2013, al siguientes correo monica.pinzon@asmetsalud.org.co.
- 10) Las partes acuerdan que la renuencia a suministrar la información solicitada o con la oportunidad requerida será informada y trasladada a la Superintendencia Nacional de Salud para lo de su competencia.
- 11) Diligenciar y firmar el **ANEXO IV FORMATO GT-F-89_Ver_01 AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIO** de acuerdo a lo definido en el artículo 9 de la ley 1581 de 2012.
- 12) Remitir al **CONTRATANTE** los informes que sean requeridos en cumplimiento de la normativa vigente.
- 13) Entregar información mensual en la estructura acordada con **EL CONTRATANTE** para el seguimiento de la condición clínica de los afiliados; notificar los casos nuevos, aportar la información clínica de ingreso y suministrar la información

necesaria para el reporte a las cuentas de alto costo en lo relacionado con las Resoluciones 2463 de 2014 y 4700 de 2008 (ERC y precursoras), las Resoluciones 4725 de 2011 y 783 de 2012 (VIH, gestantes y tuberculosis) sus adiciones modificatorias y/o las que la sustituyan en relación con la cuenta de alto costo de otras patologías que deban reportarse y deberá garantizar el registro completo, correcto, oportuno y coherente respecto de la historia clínica, con los datos requeridos en la estructura definida por la cuenta de alto costo. Las partes acuerdan que el no cumplimiento del mencionado registro dará lugar al respectivo reporte ante entes de control.

OCTAVA.- PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.- EL CONTRATISTA Garantizar el funcionamiento del sistema de referencia y Contrarreferencia definido por **EL CONTRATANTE** en el **Anexo. III MANUAL REFERENCIA Y AUTORIZACIONES HOSPITALARIAS**, sin que éste limite los derechos del paciente o lo coloque en riesgo. **PARAGRAFO:** Cuando aplique, **EL CONTRATISTA** se obliga a reportar a la central de Referencia y Contrarreferencia del **CONTRATANTE** el ingreso de un paciente que este incluido en la prestación de servicios contratados mediante el modelo de PGP.

NOVENA.-SUPERVISION, SEGUIMIENTO Y AUDITORIA: De conformidad con lo establecido en las normas concordantes sobre el Sistema de Garantía de Calidad, mejoramiento de la calidad y el componente de Auditoria Médica, las partes acuerdan: **DE LA SUPERVISION: EL CONTRATANTE**, ejercerá a través del Director Departamental, Coordinador de información y de prestación de servicios de salud Departamental y/o quien se designe, la supervisión del presente contrato. Para ello, realizara seguimiento a los aspectos técnicos, administrativos, financieros y jurídicos relacionados con la ejecución del mismo. El Supervisor ejercerá sus actividades, de acuerdo a lo establecido en el Anexo **GA-M-14** Manual de Supervisión del **CONTRATANTE** y los siguientes párrafos: **PARAGRAFO PRIMERO:** Verificar que **EL CONTRATISTA**, cumpla con la prestación de todas aquellas tecnologías contratadas relacionadas en el **ANEXO I TECNOLOGIAS EN SALUD CONTRATADAS F-162** y demás anexos que forman parte integral del presente contrato. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Realizar cada tres (3) meses, seguimiento al desempeño del **CONTRATISTA** a través de evaluaciones que permitan evidenciar: **a)** Cumplimiento de las atenciones contratadas y efectivamente prestadas **b)** Cumplimiento de los indicadores pactados en el **ANEXO II INDICADORES DE CALIDAD**, el cual forma parte integral de contrato. **c)** Cumplimiento de cada una de las obligaciones contraídas por el **CONTRATISTA** estipuladas en el clausulado del contrato que puedan ser detectadas por el Supervisor y/o por cualquiera de los Entes de Inspección y Vigilancia. **PARAGRAFO TERCERO:** Comunicar de manera formal al **CONTRATISTA**, las falencias que se detecten en la ejecución del objeto contratado con el fin de que, de ser procedente sean subsanadas o en caso contrario, se ejerzan las acciones legales a que haya lugar por parte de la EPS. **PARAGRAFO CUARTO:** En virtud de las acciones ejercidas durante la supervisión, **EL CONTRANTE**, realizara los descuentos a que haya lugar. **DE LA AUDITORIA:** De acuerdo con lo establecido en los Decretos 1011 de 2006 y 780 de 2016, las Resoluciones 1446 de 2006, 2003 de 2014, 3678 de 2014, 256 de 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan de obligatorio cumplimiento, se ejercerá la Auditoria, así: **PARAGRAFO PRIMERO: MEDICAMENTOS E INSUMOS.-** Para la prescripción de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a lo siguiente: **a)** Únicamente se reconocerá al **CONTRATISTA** el valor de los medicamentos esenciales formulados en su **DENOMINACIÓN COMUN INTERNACIONAL** (Genérica) **b)** La duración del tratamiento y su dosis, será de acuerdo a lo establecido en los protocolos de manejo del Ministerio de Salud y Protección Social. En los casos en los cuales no existan guías definidas por este ministerio, se aplicaran las definidas por las Sociedades Científicas reconocidas

(Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, Sociedad Colombiana de Neonatología, Instituto Nacional de Cancerología, diez primeras guías de atención de transporte en Ambulancia, entre otras). c) Para el caso de medicamentos **EL CONTRATISTA** deberá registrar en el RIPS las cantidades de acuerdo a la forma farmacéutica suministrada. **PARAGRAFO SEGUNDO – MEDICAMENTOS E INSUMOS NO PBS:** Cuando se requieran medicamentos e insumos No PBS y se dará aplicación a lo definido en las Resoluciones 2438 de 2018, 244 de 2019, 243 de 2019 y/o Norma que la modifique, adicione o sustituya. **PARAGRAFO TERCERO.** Las partes acuerdan que para los medicamentos regulados por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDM), se entenderán incorporados con las circulares que expidan dicha comisión y cualquier norma que la sustituya, modifique, complemente. **PARAGRAFO CUARTO: PRESENTACIÓN DE LA FACTURA. EL CONTRATISTA** se compromete a: a) Presentar la facturación durante los diez (10) primeros días calendario del mes; si el último día calendario no es hábil se recibirán al día siguiente hábil; incluido el mes de Diciembre, en sus oficinas administrativas en los días (de lunes a viernes siempre y cuando no sean festivos) y horas definidas por **EL CONTRATANTE** cumpliendo con los requisitos del Estatuto Tributario y la Ley 1231 de 2008, en original y copia o dos copias en orden consecutivo, las cuales deberán entregarse, una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS. b) Dicha factura deberá estar acompañada de los RIPS que cumplan con la estructura y calidad exigida por el validador conforme a la Resolución 3374 de 2000 modificada por la Resolución 1531 de 2014. El Validador deberá ser utilizado por **EL CONTRATISTA** a través del servicio en línea ofrecido por **EL CONTRATANTE**, de tal manera que cuando presente sus RIPS estén acordes con la estructura definida por la norma, para lo cual **EL CONTRATISTA** a la presentación de la factura, adjuntará el certificado de validación emitido por el validador de la EPS. c) La presentación de la factura para su aceptación deberá ir con todos los términos definidos en el presente contrato d) Para todos los efectos, el número de facturas, valor, y descripción de las tecnologías, deberá coincidir con los datos registrados en los RIPS. e) El incumplimiento del reporte oportuno, confiable, suficiente y de calidad de la información necesaria para la operación del sistema de monitoreo de los RIPS, será objeto de notificación ante las autoridades competentes para que se le impongan las sanciones a que hubiera lugar. f) No se autorizaran pagos de facturas sin presentación de RIPS. g) **EL CONTRATISTA** deberá presentar la facturación mes a mes. **PARAGRAFO QUINTO: RECEPCION FACTURACION ELECTRONICA: ASMET SALUD EPS SAS,** a designado como operador a MAKROSOFT LTDA, identificado con NIT 800.255.858 para la recepción de todas las facturas electrónicas y documentos electrónicos. Cuando **EL CONTRATISTA**, se encuentre obligado a facturar electrónicamente, deberá realizar su registro ante dicho operador para entregar tanto la factura como los documentos electrónicos a través de un API, lo anterior conforme al documento de interoperabilidad anexo al presente contrato. No obstante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 15 numeral 2 del decreto 2242 de 2015, **ASMET SALUD EPS SAS**, recibirá como anexo los archivos tipo XML y PDF según corresponda, a la dirección de correo electrónico facturacion.salud@asmetsalud.org.co. En virtud de lo anterior, no se recibirán correos con información relacionada de factura electrónica que contengan links para descargas o accesos a plataformas. **PARAGRAFO SEXTO:** En lo relacionado con la facturación electrónica se dará aplicación a lo estipulado por el Decreto 2242 de 2015 y demás normas que las adicionen, aclaren o modifiquen. **PARAGRAFO SEPTIMO: TRAMITE DE GLOSAS.** La revisoría de cuentas y la formulación de glosas, se efectuará por parte de **ASMET SALUD EPS SAS** dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a

la presentación de la factura en debida forma y oportunidad. **EL CONTRATANTE**, podrá realizar la revisoría de cuentas y formulación de glosas, directamente o a través de un tercero debidamente autorizado por el mismo; en este último caso, **EL CONTRATANTE**, informará al **CONTRATISTA**, por escrito respecto del tercero autorizado, indicando claramente sus datos de contacto. Respecto al trámite de glosas o devoluciones éste será realizado de acuerdo a lo establecido en la Ley 1438 de 2011. Las devoluciones serán notificadas dentro de los mismos tiempos establecidos para la notificación de glosa y una vez subsanada la causal **EL CONTRATISTA** deberá radicar de nuevo las facturas motivo de devolución con sus respectivos RIPS y dentro de los diez (10) primeros días calendario del mes siguiente. Si **EL CONTRATISTA** no da respuesta a las glosas formuladas dentro del término fijado por la norma, se entenderá que las acepta de acuerdo a lo establecido en la Resolución 4331 de 2012 y **EL CONTRATANTE** y descargará de su sistema contable o de cartera el valor de tales glosas. En su respuesta a las glosas, **EL CONTRATISTA** podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito, o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar, justificadamente, que la glosa no tiene lugar. Para aquellos casos en los que se acuerde la emisión de notas crédito por parte del prestador las mismas deberán ser entregadas en las instalaciones de **EL CONTRATANTE** máximo dentro de los cinco días calendario siguientes al acuerdo de emisión. Con base en lo establecido por la Ley 527 de 1999 artículos 10, 15, 21, 23, 24 las glosas, descuentos o devoluciones se notificarán al **CONTRATISTA** vía correo electrónico, al registrado como oficial en el REPS y/o al que la IPS defina que hace parte integral del presente contrato. En todo caso las glosas, devoluciones o descuentos se entenderán como recibidas, cuando el servidor del **CONTRATANTE** haya enviado el mensaje al correo registrado como oficial por el proveedor en el REPS y que es el siguiente: esecentro1@hotmail.com DIEZ. **PARAGRAFO OCTAVO: CODIFICACION DE ACTIVIDADES.** Todas las actividades deberán reportarse en forma codificada en los RIPS. Para la codificación de actividades procedimientos e intervenciones, se utilizarán los códigos normativos, según corresponda (CUPS para procedimientos e intervenciones, CUM para Medicamentos PBS y NO PBS), para aquellas actividades contratadas por paquetes deberá utilizarse codificación CUPS y CUMS discriminando el valor y la información en RIPS de cada tecnología en salud que incluye dicho paquete. La facturación de eventos NO PBS deberá ser radicada por separado y en los casos de paquete la factura deberá ser discriminada en los diferentes códigos y valores que lo componen. Para las actividades, procedimientos e insumos no codificados, las partes establecen una codificación que hace parte integral del presente contrato, la cual será homologada en línea por **EL CONTRATISTA** a códigos definidos por **EL CONTRATANTE**, quien a la firma del contrato entregará el respectivo acceso a dicha opción de homologación. **PARAGRAFO NOVENO. FACTURACION SERVICIOS DE URGENCIAS.** Dando aplicación a la normativa vigente en salud, para el pago de los servicios prestados por atención inicial de urgencias: **EL CONTRATISTA** deberá informar el ingreso dentro de las 24 horas siguientes al inicio de la atención en el Anexo 2 definido en la Resolución 3047 de 2008, información que deberá ser enviada al correo atencioninicialurgencias@asmetsalud.org.co. Una vez sea notificado por **EL CONTRATANTE** respecto de la entrada en vigencia del aplicativo, la información antes requerida deberá cargarse en el portal web del **CONTRATANTE** www.asmetsalud.org.co oficina virtual opción Prestadores – Informe de atención Inicial de Urgencias Anexo 2. **PARAGRAFO DECIMO. AUDITORIA CONCURRENTE.** **EL CONTRATANTE** se reserva el derecho de efectuar a través de sus funcionarios autorizados la vigilancia y control de la prestación de los servicios objeto del presente contrato, para tales efectos, **EL CONTRATANTE** podrá ejercer **AUDITORÍAS**

CONCURRENTES en las instalaciones del **CONTRATISTA**, por intermedio del personal designado de acuerdo al modelo de auditoria del **CONTRATANTE** y teniendo como soporte la Historia Clínica, igualmente **EL CONTRATISTA** se compromete a suministrar a diario; el censo de usuarios hospitalizados en formato Excel al correo censohospitalarionombredelasede@asmetsalud.org.co. **PARAGRAFO DECIMO PRIMERO:** Tratándose de eventos adversos, (resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño y la cual puede ser prevenibles y no prevenibles) y luego de la aplicación del debido proceso entre las partes, se establece la relación de causalidad de ambos elementos, **EL CONTRATISTA** se hará responsable de la atención que surja como resultado inherente del mismo. **PARAGRAFO DECIMO SEGUNDO: EL CONTRATISTA**, deberá cumplir con lo definido en los **ANEXOS IV EL MANUAL OPERATIVO AUDITORIA INTEGRAL DEL RIESGO ASMET SALUD Y VII. INSTRUCTIVO PRESENTACION DE LA FACTURA. DECIMA. FORMA DE PAGO.** Dando aplicación a lo definido en el literal d del artículo 13 de la Ley 1122 de 2007 y artículo 2.5.3.4.4 del Decreto 780 de 2016, en esta modalidad, el pago se realiza por las actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y medicamentos prestados o suministrados a un paciente durante un período determinado y ligado a un evento de atención en salud, los cuales serán pagados como mínimo un pago anticipado del 50% del valor de la factura dentro de los cinco (5) días posteriores a su presentación. En caso de no presentarse objeción o glosa alguna, el saldo se pagará dentro de los treinta días (30) siguientes a la presentación de la factura. **DECIMA PRIMERA. VIGENCIA DEL CONTRATO:** El presente contrato tiene un plazo de ejecución de **DIEZ (10) MESES CONTADOS A PARTIR DEL 01 DE MARZO DE 2019 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019**. No obstante, si ninguna de las partes manifiesta por escrito a la otra su decisión de darlo por terminado con una antelación no menor de dos (2) meses a la fecha de su vencimiento, éste se prorrogará automáticamente por el término inicialmente pactado. **PARAGRAFO:** En cualquier tiempo las partes podrán solicitar modificaciones a las condiciones iniciales del contrato, para ello, la parte interesada formulara la mencionada solicitud con el fin concertar y formalizar la misma. **DECIMA SEGUNDA.- EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL:** Las partes contratantes acuerdan que no existe, ni existirá, relación laboral entre **EL CONTRATANTE** y el personal que para el cumplimiento del objeto contractual utilice **EL CONTRATISTA. DECIMA TERCERA.- PROHIBICION DE CESION: EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA** no podrán ceder ni en todo ni en parte el presente contrato. En virtud de lo anterior cualquier cesión de derechos requerirá aprobación previa y escrita de la otra parte. En caso de que la cesión se pretenda realizar sobre saldos adeudados en virtud del presente contrato, dichas acreencias deberán ser ciertas e indiscutibles y por ende no estar sujetas a discusión alguna tales como glosas, descuentos por prestaciones por otras IPS, etc. Es decir, tratándose de cesión sobre sumas de dinero el valor cedido debe haber agotado el procedimiento previsto en la Cláusula Sexta del presente contrato y el Decreto 4747 de 2007 o la norma que lo modifique o complemente. Cualquier pacto o negocio jurídico en contravención a lo dispuesto en la presente cláusula será inexistente y por ende inoponible a la otra parte. **DÉCIMA CUARTA.- RESPONSABILIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.** En el evento en que alguna de las partes, sea demandado judicialmente y condenado individual o solidariamente a pagar una suma determinada de dinero, cada una de ellas asumirá su defensa y podrá realizar el llamamiento en Garantía que corresponda. Cuando dentro del proceso se pruebe que la responsabilidad se deriva de la calidad, idoneidad o cualquier falla en la prestación del servicio a los usuarios del **CONTRATANTE** o de cualquier acción u omisión atribuible al **CONTRATISTA** o sus dependientes, éste deberá mantener indemne al **CONTRATANTE**, respondiendo directamente por el pago de la condena a los

demandantes y/o reintegrando **AL CONTRATANTE** las sumas de dinero que este llegare a pagar, en el término que defina el fallo judicial o se defina entre las partes. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La obligación de pago aquí establecida subsiste aun cuando el contrato haya terminado y aun después de ser liquidado. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Se exceptúa de este procedimiento lo concerniente a la resolución de glosas y descuentos, lo cual se atenderá a lo señalado en la Cláusula Sexta del presente contrato. **PARAGRAFO TERCERO:** Las acciones pre jurídicas, no darán derecho al reconocimiento y pago de honorarios a ninguna de las partes. **DECIMA QUINTA.- RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Previo a acudir a la vía judicial o administrativa para la resolución de conflictos, la parte inconforme realizará solicitud escrita y sustentada a la parte incumplida quien dentro de los quince (15) días siguientes al recibo de la misma dará respuesta a las inconformidades planteadas; lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto por el Artículo 13 del Código General del Proceso. **DÉCIMA SEXTA.- CUOTAS MODERADORAS y COPAGOS.** Las cuotas Moderadoras y copagos que genere la prestación de los servicios de salud, serán recaudados directamente por **EL CONTRATISTA**. El cobro de los mismos se hará conforme a lo establecido por los Acuerdos 260 de 2004, 365 de 2007 del CNSSS y la Circular 016 de 2014 o aquellos que los derogue, modifique o adicione. **PARAGRAFO PRIMERO:** Cuando el afiliado (usuario) manifieste bajo la gravedad no tener recursos económicos para realizar dicho pago, esto no será un impedimento para recibir efectivamente los servicios de salud, para lo cual **EL CONTRATANTE** asumirá el 100% de la cuenta. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Las partes acuerdan que **EL CONTRATISTA** descontará en los RIPS, el valor recaudado por concepto de copagos, del valor total de la factura. **DECIMA SEPTIMA.- CAUSALES DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:** Las partes podrán terminar anticipadamente este contrato: 1) por mutuo acuerdo. 2) El incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones del presente Contrato. 3) Unilateralmente, durante la vigencia inicial del presente contrato o de sus prorrogas. La parte que se acoja a esta forma de terminación del contrato, la anunciará a la otra mediante comunicación escrita, con una antelación no menor a sesenta (60) días calendario a la fecha de terminación deseada. Esta forma de terminación del contrato no genera indemnización a favor o a cargo de ninguna de las partes. 4) Las demás causales definidas en la Ley. **DECIMA OCTAVA.- GARANTIAS: EI CONTRATISTA** constituirá en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles a la suscripción de este contrato, **POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLINICAS Y HOSPITALES** con un término igual a la vigencia del contrato, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato. Esta póliza deberá cubrir como mínimo los siguientes amparos: a) Gastos médicos b) Responsabilidad médica (respecto de realización de cirugías, errores de diagnóstico, entrega o aplicación de medicamentos, posible error en resultados de laboratorio, entrega tardía o defectuosa de material de osteosíntesis); En el evento de que las indemnizaciones excedan el valor asegurado, la diferencia será cubierta por **EL CONTRATISTA** dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la reclamación que le hiciere **EL CONTRATANTE**. **DECIMA NOVENA.- CONFIDENCIALIDAD** Dando aplicación a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 sus Decretos Reglamentarios y demás normas que la reglamenten o modifiquen, **CONTRATANTE y CONTRATISTA** en virtud de la suscripción del presente contrato se comprometen a: 1) Manejar de manera confidencial la información que como tal le sea presentada y entregada, y toda aquella que se genere durante la ejecución del contrato 2) Guardar la reserva debida frente a TODA la información generada en desarrollo del objeto contractual, y solamente mediante autorización y justificación previa podrá hacer uso de ella. 3) Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial. 4)

Solicitar previamente y por escrito autorización para cualquier publicación relacionada con el tema del contrato aquí suscrito, autorización que debe solicitarse ante el supervisor del contrato presentando el texto a publicar con un mes de antelación a la fecha en que desea enviar a edición. 5) Informar inmediatamente sobre cualquier hallazgo o innovación alcanzada en el desarrollo de su trabajo, a colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado y a mantener sobre todo ello los compromisos de confidencialidad requeridos y necesarios. 6) Informar inmediatamente al correo protecciondedatos@asmetsalud.org.co sobre cualquier hallazgo, incidente o riesgo que involucre la información personal, colaborar con la mayor diligencia en la documentación y declaración de lo hallado así como el reporte a la Superintendencia de Industria y Comercio.

VIGESIMA. TRANSMISIÓN DE DATOS PERSONALES. Sin perjuicio de la cláusula de confidencialidad, el **CONTRATISTA** quien para los efectos del presente contrato en el momento que el **CONTRATANTE** o **RESPONSABLE** le **TRANSMITA** o **CEDA** información con datos personales, se convertirá en **EL ENCARGADO** de dicha información **EXTENDIÉNDOLE LA RESPONSABILIDAD** de su tratamiento, medidas técnicas, humanas, administrativas y condiciones de seguridad y demás condiciones de legalidad para la protección de los datos y derechos del titular. Tanto **ENCARGADO** como **RESPONSABLE** usarán y se transmitirán entre sí estos Datos Personales con ocasión de la ejecución del contrato. Son obligaciones del encargado informar al Responsable los **CANALES DE COMUNICACIÓN** para que los titulares ejerzan sus derechos, la **POLÍTICA DEL TRATAMIENTO DE DATOS**, atender de forma oportuna y apropiada las solicitudes que le haga el **RESPONSABLE** en relación con el Tratamiento de los Datos Personales sujetos a la Transmisión y cumplir con las recomendaciones, instrucciones y órdenes del Oficial de Protección de Datos en Cumplimiento de la Ley 1581 de 2012. Una vez **FINALIZADO EL CONTRATO**, **EL ENCARGADO** solo podrá mantener almacenada la información y deberá suspender todas las actividades encaminadas al tratamiento de datos personales regulado por éste contrato y que **EL RESPONSABLE** haya entregado.

VIGESIMA PRIMERA. PREVENCIÓN FRENTE A LAVADO DE ACTIVOS Y/O NEGOCIOS ILÍCITOS SARLAFT. En aplicación a la Ley 1121 de 2006, en el evento de que una de las partes **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** sean incluidos en cualquier lista Nacional o Extranjera reconocida legalmente que lo vincule con la comisión o realización de actividades criminales o acciones ilícitas referente al control o prevención frente al lavado de Activos y/o Financiación de Terrorismo o Referente a cualquier otra actividad ilícita relacionada directa o indirectamente con Negocios Ilícitos o Lavado de Activos, tal situación se considerara una causal de terminación anticipada del contrato. **PARAGRAFO:** cuando una de las partes sean vinculadas a procesos penales por el Delito de Lavado de Activos, Testaferrato, Enriquecimiento Ilícito o demás delitos conexos o derivados, en calidad de investigado, procesado, imputado, acusado o condenado, **CONTRATANTE** y **CONTRATISTA** aceptan voluntariamente considerar esta forma como una causal de terminación anticipada del contrato.

VIGESIMA SEGUNDA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: Conforme a lo definido en el artículo 2.5.3.4.16 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, las partes procederán a la liquidación del presente contrato dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su vencimiento.

VIGESIMA TERCERA. LEY DEL CONTRATO Y EXCLUSIÓN DE CLÁUSULAS EXCEPCIONALES: De conformidad con lo dispuesto por el artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el presente contrato se rige por las normas del derecho privado. Las partes acuerdan no pactar cláusulas excepcionales al derecho común.

VIGESIMA CUARTA. ANEXOS: Forman parte integral de este contrato los siguientes documentos: 1) ANEXO I DE TECNOLOGÍAS 2) ANEXO II. INDICADORES DE CALIDAD 3) ANEXO. III MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA 4) ANEXO IV formato GT-F-89_VER_01 Autorización para tratamiento de los datos de proveedores 5) ANEXO VI instructivo entrega de información 4505 6) ANEXO VI el



MANUAL CUENTAS MÉDICAS Y CONCURRENCIA. 7) ANEXO VII. INSTRUCTIVO PRESENTACION DE LA FACTURA 8) Manual de Interoperabilidad 10) Los documentos solicitados en lista de chequeo y los que por disposición legal y contractual le sean aplicables a este contrato. **VIGESIMA QUINTA.- DOMICILIO, LEY DEL CONTRATO Y NOTIFICACIONES:** Para todos los efectos del presente contrato se entenderá que el domicilio contractual será la ciudad de Popayán. **DIRECCIONES DE LAS PARTES:** Las partes declaran como dirección de notificación, las que aquí se indican; siendo responsabilidad de cada una el informar a la otra, cualquier cambio que se suscite respecto de las mismas. **ASMET SALUD EPS SAS** en la Carrera 4 No 18N – 46 Sector La Estancia, Popayán Teléfonos: 8312000 y **E.S.E CENTRO I**, En la en la Carrera 4 N° 5-78 Barrio La Inmaculada Piendamó teléfono 8470653, 3105024292, correo electrónico esecentro1@hotmail.com. **VIGESIMA SEXTA.- PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION:** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día veintiseis (26) del mes febrero de 2019, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,

Representante Legal/ Apoderado
ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,

ELMER MUÑOZ ROSERO
Representante legal
E.S.E CENTRO I

PROYECTÓ:	Johana Ortiz
APROBÓ (PROF. DE CONTRATACION):	Víctor Astaiza
APROBÓ (PROF. JURIDICO):	Paola Andrea García Murcia

ANEXO II- INDICADORES DE CALIDAD

CONTRATO CAU-407-S19

ESE CENTRO I

INDICADOR	META
Nivel de Satisfacción Consulta Médica General	90%
Nivel de Satisfacción de Consulta Odontológica	90%
Nivel de satisfacción Servicio de Laboratorio	90%
Satisfacción de los Usuarios con la Prestación de los Servicios de Salud	90%
Tasa de Quejas y Reclamos	6 * 10,000
Porcentaje de Glosas conciliadas en el periodo	>= 70
Porcentaje de Planes de mejora de la calidad en la Atención (Auditoria)	>= 80

Para constancia se firma en Popayán, el día veintiséis (26) del mes febrero de 2019, en dos ejemplares del mismo tenor.

EL CONTRATANTE,


Representante Legal/ Apoderado
ASMET SALUD EPS SAS

EL CONTRATISTA,


ELMER MUÑOZ ROSERO
Representante legal
E.S.E CENTRO I

ANEXO TÉCNICO AUDITORIA FACTURACIÓN MODALIDAD DE CONTRATACIÓN EVENTO

PREVALIDACIÓN

1. Teniendo en cuenta el cumplimiento en la información en salud y soportes de facturación referidos en la resolución 3374 de 2000, decreto 4747, resolución 3047 de 2008, resolución 1531 de 2014 y lineamientos de RIPS para IPS del ministerio de salud vigente; todo cuenta que se pretenda radicar debe presentar RIPS con certificado de prevalidación obtenido del módulo de prestador asignado para el contratista. Si no se cumple con este requisito no se acepta la presentación de facturas y no se realizará ni recepción ni radicación de las cuentas
2. Si se presentan errores en la prevalidación de RIPS el prestador debe solicitar soporte técnico al funcionario de información departamental de la sede a la cual vaya a realizar la presentación y radicación de la cuenta

PRESENTACIÓN

1. Las facturas presentadas por los prestadores ante ASMET SALUD EPSS, deben cumplir con los requisitos establecidos en el estatuto tributario. No se procesarán ni cargarán en el sistema de información para efectos de auditoria o pago cuentas de cobro o consecutivos, solamente facturas según la numeración de la DIAN asignada.
2. Los prestadores presentaran facturas independientes por cada atención realizada a un afiliado. No se procesarán facturas únicas por varios afiliados excepto para los casos de transporte intermunicipal en empresas debidamente reconocidas.
3. La facturación deberá ser presentada mes a mes; en caso de incumplimiento deberá presentar la factura correspondiente al mes posterior a la prestación del servicio y una correspondiente al primer mes que tenga acumulado. Solo se admiten estos casos cuando se concerté entre las partes ajustes en los tiempos de auditoria para la facturación represada.
4. La factura deberá presentarse en original y copia, en orden consecutivo; una copia grapada a la factura y una adicional en paquete separado que debe ser entregado al momento de la radicación en la EPS
5. Con el fin de agilizar el proceso de radicación y disminuir las glosas o

devoluciones el proveedor destinará el personal necesario para que al momento de la radicación sean puntuadas las facturas con el personal de cuentas médicas de la EPS.

6. Las cuentas médicas que se radiquen pueden ser presentadas en papel reciclable excepto la factura y no podrán contener información privada de usuarios o personas.
7. La cuenta médica y los documentos soporte deben ser completamente legibles, sin resaltado y sin recortes físicos que no permitan leer la información y obliguen la devolución de la cuenta.
8. Para los comprobantes de recibido del usuario, debe siempre señalarse claramente cuál es la firma del usuario. Por ejemplo, si la firma está en la epicrisis, esta debe tener el texto "firma del usuario".
9. La facturación correspondiente a atenciones por accidente de tránsito deberá ser radicada con el soporte de facturación y el comprobante de pago de la aseguradora.
10. Las IPS y proveedores bajo modalidad evento, deberán presentar en forma independiente la facturación de servicios prestados a usuarios del Régimen Subsidiado, régimen contributivo los servicios de movilidad, al igual que los servicios NO PBS y PBS
11. Teniendo en cuenta la circular 017 de la superintendencia nacional de salud, resolución 1479 de 2015 y resolución 5395 de 2013, las IPS y proveedores contratados bajo modalidad evento, deberán presentar en forma independiente la facturación correspondiente a servicios NO PBS y PBS.
12. Los servicios NO POS para usuarios del régimen subsidiado deben ser facturados de forma individual por parte del prestador de acuerdo a la Resolución 1479 de 2015 y en cumplimiento a los actos administrativos definidos por los Entes Territoriales para exigir el cobro y pago. En aquellos casos en donde los entes territoriales manejen el modelo 2 el contratista deberá remitir formatos MYT y la papelería necesaria que pudiera requerirse para impresión (resmas de papel, carpetas, legajadores, ganchos, cajas de tipo archivo, etc.) y con las especificaciones contenidas en el Anexo 1 del presente manual. La EPS

dispondrá de personal para capacitar al prestador en la elaboración de los formatos MYT por una única vez y posterior asesoría

13. Para el caso de contratos de baja complejidad la presentación de facturas deberá diferenciar régimen, movilidad, y modalidad de contratación (recuperación en salud, Pe y DT, Programas especiales)

14. La Presentación de la facturación deberá realizarse según sede de prestación del servicio a más tardar el décimo día calendario del mes o la contractualmente pactada, y en los días y horas hábiles establecidos por la sede departamental. Si no se cumple con este tiempo de radicación, la cuenta quedará para presentación y radicación el primer día hábil del mes siguiente. La facturación deberá ser presentada según sede de prestación del servicio en las siguientes dependencias:

DIRECTORIO SEDES DEPARTAMENTALES

DEPARTAMENTAL	CIUDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
CALDAS	MANIZALES	Cra 24 #62-85	(6)8855994
CAQUETA	FLORENCIA	Cra 8B 6-53 Barrio La Avenida	(8) 4341819
CAUCA	POPAYAN	Cra 4 No. 18N-46 Segundo Piso Sector la Estancia	8233626,8238027, 8238013,8234101
CESAR	VALLEDUPAR	Calle 17 15-20 Barrio Guatapurí	(5)5602010
HUILA	NEIVA	Calle,14 N°8B-26	(8)8715321
NARIÑO	PASTO	Cra 24 N° 14-85 Barrio Las Cuadras	(2)7290133
QUINDIO	ARMENIA	Cra. 14 12N-29 Av. Bolívar	(6)7469382
RISARALDA	PEREIRA	Ave 30 de agosto N° 32B 59	(6) 3257863
SANTANDER	BUCARAMANGA	Calle 18 N° 21-30	(7)6453419
VALLE	CALI	Calle 5 38-25 Ed. Plaza San Fernando y / Cra 39 N 5a -96 B/ Tequendama	(2)5581004
TOLIMA	IBAGUE	Cra 4 D # 35-25 Cadiz	(8)2700408
CUNDINAMARCA	BOGOTA	Carrera 7 35 B-23 Teusaquillo	(1) 2853553

RADICACIÓN DE CUENTAS

1. Si se cumple con los criterios definidos en el ítem de presentación de la factura, esta procederá a radicarse en las sedes anteriormente mencionadas con los funcionarios asignados al contratista y en el día y hora hábil previamente concertado.

2. La facturación deberá presentarse según los soportes referidos en la resolución 3047 de 2018 o norma que la actualice o modifique. De igual manera si se pactaron contractualmente soportes adicionales estos deberán ser anexados.
3. La facturación deberá traer el RIPS con el certificado de prevalidación actualizado, máximo del día anterior a la radicación de la cuenta.
4. Se deberá realizar punteo entre funcionario del contratista y la EPS para verificar que la información presentada sea consistente. Si la IPS no envía funcionario para realizar esta verificación y la EPS posterior a la radicación evidencia incongruencias de lo presentado, será reportado como devolución al prestador.
5. Al radicar se generará reporte de radicación en el cual quedará registrado el valor facturación presentado para continuar con el trámite de auditoria.

AUDITORIA DE CUENTAS

1. Los criterios y requisitos establecidos en este documento son de obligatorio cumplimiento para la facturación, recepción, radicación y seguimiento de las cuentas médicas, hasta tanto se emita una versión superior al documento con las modificaciones o actualizaciones que se requieran. Lo anterior en atención a que el presente anexo ha sido elaborado con base en las políticas y normatividad vigente del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Para todos los efectos el número de factura, su valor y detalle deberá coincidir en datos con lo presentado en los RIPS. Cualquier factura con inconsistencia entre el físico y magnético será objeto de devolución para corrección del prestador, lo anterior teniendo en cuenta que el responsable de la información primaria es el prestador.
3. Tener presente que los valores de la Cuenta Médica en la factura y en el RIPS deben ser consistentes: Ejemplo: Valor Neto a Pagar = Valor Bruto (Sumatoria de los valores totales de cada Servicio) Menos (-) Copagos Menos (-) Copagos compartidos Menos (-) Cuotas Moderadoras, según aplique
4. La facturación deberá corresponder a lo pactado

contractualmente en servicios, tarifas, frecuencias, soportes y las demás que determine el acuerdo de voluntades. Cualquier modificación al acuerdo de voluntades inicial deberá ser legalizado

5. La auditoría de paquetes se realizara frente a lo contractualmente pactado en servicios, cantidades, frecuencias e intervalos de atención, si esto no está incluido en el acuerdo de voluntades se entenderá que el paquete es único y no deberá ser realizado nuevamente al usuario objeto del paquete.

6. El pago de medicamentos o nutrición será realizado por unidosis cuando la IPS cuente con la tecnología para este manejo. Si la IPS no posee esta tecnología, los medicamentos serán pagados de acuerdo a la dosificación, teniendo en cuenta la estabilidad de los mismos descrito en la literatura.

7. El pago de medicamentos será realizado por unidosis cuando la IPS cuente con la tecnología. Si la IPS no posee esta tecnología, los medicamentos serán pagados de acuerdo a la dosificación, teniendo en cuenta la estabilidad de los mismos descrito en la literatura o que implique medicina basada en la evidencia.

8. Se reconocerá el valor correspondiente a terapia de nutrición enteral o parenteral por nutricionales, elementos e insumos discriminados en unidades y centímetros aplicados y debidamente soportados en las órdenes medicas de nutricionista del servicio y hoja de suministro de medicamentos.

9. ASMET SALUD no reconocerá el pago de medicamentos o tecnologías sin registro INVIMA ni medicamentos con indicaciones terapéuticas diferentes a las definidas por el organismo de vigilancia.

10. Por consulta de control se entiende la realizada por el profesional médico tratante en seguimiento a un tratamiento terminado.

11. Se reconocerá la utilización de insumos en las presentaciones requeridas de acuerdo la edad y patología del paciente. Los materiales o insumos no contemplados en las

tarifas pactadas se reconocerán hasta por el precio de adquisición más el doce por ciento (12%) para lo cual el proveedor deberá adjuntar la factura de compra a la presentación de la factura del servicio. En todos los casos los insumos deberán ser soportados con la hoja de gastos o consumo de cirugía o sala de procedimientos. No se reconocerá el pago de insumos por fuera de los códigos establecidos de acuerdo al tarifario contratado.

12. Las tarifas pactadas para el pago de imágenes por escanografía y resonancia magnética nuclear incluyen los insumos y medios de contraste requeridos para el mismo, en caso contrario se reconocerá los medios de contraste o isotopos a la dosis efectivamente utilizada en el usuario.

13. En ningún caso se autoriza la práctica de psicoterapia por psicólogo general. La realización de la actividad psicoterapia solo podrá ser facturada previa autorización y cumplimiento de requisito de habilitación de talento humano con título de Psicólogo Clínico.

14. ASMET SALUD no reconoce el pago de la preparación de nutrición parenteral por cuanto corresponde a una actividad per se al suministro de la misma tal como no se reconoce la preparación de mezclas de medicamentos antes de su aplicación al paciente.

15. No se reconoce el cobro de aire comprimido, insumos que hagan parte de los equipos que por habilitación debe garantizar la unidad ni el alquiler de equipos inherentes a la unidad.

16. En ningún servicio se reconocerá el pago de oximetrías por tratarse de un signo vital ni de insumos facturados por técnica fallida de profesionales o en entrenamiento por convenio docente asistencial.

17. En todas las estancias se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión con recambio cada 72 horas de acuerdo a protocolo de seguridad y cada 24 horas en los caso de equipos para suministro de TPN. Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión para medicamentos fotosensibles solo cuando el medicamento haya sido colocado.

18. En las IPS, que conforman la RED de servicios de la EPS, en las que médicos y odontólogos generales con capacidad demostrada al tenor de los principios éticos y las normas que determinan las acciones y el comportamiento del personal de salud, realicen algunos procedimientos quirúrgicos estos serán reconocidos hasta por el sesenta por ciento (60%) de su tarifa
19. El soporte de recibido de servicios de terapia (cualquier tipo) será la copia del listado de asistencia general diario donde se registran las firmas de todos los pacientes atendidos por jornada por el fisioterapeuta y que incluye los datos básicos de identificación y la firma del usuario autorizado para su atención autorizado previamente, así como la firma de recibido del plan casero entregado al afiliado al terminar las sesiones. No se autorizaran terapias ordenadas por profesionales diferentes al médico tratante
20. Las especificaciones del presente manual hacen parte integral del contrato y no excluyen ni modifican sino que complementan lo establecido en la minuta acordada por las partes.
21. Las condiciones específicas para la auditoria de la cuenta de acuerdo a las diferentes modalidades de contratación (descuentos por metas, topes, indicadores, incumplimiento, etc.) serán las determinadas en la minuta contractual concertada por las partes

GLOSAS – DEVOLUCIONES Y RESOLUCIONES

1. Las glosas y devoluciones serán reportadas en formato establecido por la EPS y dando cumplimiento al anexo técnico número 6 de la resolución 3047, resolución 4331 de 2012 y de las demás normas que lo adicionen o modifiquen.
2. Los tiempos de auditoria establecidos para el trámite de glosas y devoluciones son los definidos en el artículo 57 de la ley 1438 de 2011 o norma que lo adicione o modifique.
3. Los valores de glosas pendientes por resolver que queden

en firme en conciliaciones de segunda instancia se solicitará intermediación de la superintendencia para continuar con trámite y depuración de glosas.

4. Los valores de glosas pendientes de resolver serán notificados al prestador para realizar conciliación, *si transcurridos 10 días hábiles posterior a la notificación el prestador no suministra respuesta, se dará por aceptada la glosa notificando acta de aceptación unilateral.*
5. El incumplimiento a las conciliaciones pactadas será causal de acta de aceptación unilateral.
6. La no respuesta a glosa en los términos definidos en el artículo 57 de la ley 1438 de 2011 de parte del prestador, será causal de aplicación del código 822 definido en el artículo 5 de la resolución 4331 de 2012.
7. Todo proceso de respuesta a glosa, o acta de conciliación deberá ser documentado.

ANEXO TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS - CONTRATO No CAU-407-S19

				TOTAL DE PÁGINAS			
				No. Anexo			
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I			NIT		900145581
DIRECCIÓN		BARRIO INMACULADA			FAX		
TELÉFONOS		8250276					
DEPARTAMENTAL					MUNICIPIO		
TIPO DE CONTRATACIÓN: (MARQUE X)		EVENTO		CAPITA		COD. HABILITACIÓN IPS Y/O PRESTADOR	
		X				1913005086	
CONTRATACIÓN		HOSPITALARIA		AMBULATORIA			
		TARIFA GLOBAL HOSPITALARIA CONTRATADA		TARIFA GLOBAL AMBULATORIA CONTRATADA		SOAT 2019-15%	
PERSONA CONTACTO MERCADEO		WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ		E-MAIL Y N° CELULAR		auditori@esecentro1.gov.co 3003511947	
PERSONA CONTACTO CUENTAS MEDICAS		WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ		E-MAIL Y N° CELULAR		auditori@esecentro1.gov.co 3003511947	
PERSONA CONTACTO SERVICIO AL AFILIADO		ADELA ERAZO		E-MAIL Y N° CELULAR		adela-4178@hotmail.com 3136385903	
PERSONA DE CONTACTO DE CONTRATACIÓN		WILLIAM ANDRES CUJAR FERNANDEZ		CELULAR		3008569506	
				TELÉFONO		8269750	
				CARGO		AUDITOR DE CUENTAS MEDICA	
FECHA DE INICIO DE VIGENCIA		DÍA		1	MES	1	AÑO
							2019

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMENTAL		0	
NIT		900145581				COD. HABILITACI		1913005086	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO			CAPITA		TIPO DE NEPS NUEV	
			0			0		REN 0 ADI CIO	
Nº.	RES 5851	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS			VALOR		VISIBLE EN H&I (SI/NO)	
1	230100	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD			SOAT - 15%		SI	
2	230101	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR			SOAT - 15%		SI	
3	230102	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR			SOAT - 15%		SI	
4	230201	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR			SOAT - 15%		SI	
5	230202	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR			SOAT - 15%		SI	
6	232101	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			SOAT - 15%		SI	
7	232102	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT - 15%		SI	
8	232103	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO			SOAT - 15%		SI	
9	232200	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD			SOAT - 15%		SI	
10	232401	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT - 15%		SI	
11	232402	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO			SOAT - 15%		SI	
12	237301	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR			SOAT - 15%		SI	
13	237302	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR			SOAT - 15%		SI	
14	903801	903801	ACIDO URICO			SOAT - 15%		SI	
15	901101	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]			SOAT - 15%		SI	
16	903809	903809	BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA			SOAT - 15%		SI	
17	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]			SOAT - 15%		SI	
18	903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO			SOAT - 15%		SI	
19	903818	903818	COLESTEROL TOTAL			SOAT - 15%		SI	
20	890301	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL			\$ 23.800		SI	
21	890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			SOAT - 15%		SI	
22	210101	210100	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACION DE MUCOSA NASAL SOD			SOAT - 15%		SI	
23	907002	907002	COPROLOGICO			SOAT - 15%		SI	
24	522101	522101	DERECHO SALA DE CURACIONES			SOAT - 15%		SI	
25	861101	861101	DRENAJE DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ABSCESO SUPERFICIAL HEMATOMA PANADIZO			SOAT - 15%		SI	
26	895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD			SOAT - 15%		SI	
27	902204	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]			SOAT - 15%		SI	
28	901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA			SOAT - 15%		SI	
29	901305	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]			SOAT - 15%		SI	
30	903883	903883	GLUCOMETRIA			\$ 1.900		SI	
31	903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA			SOAT - 15%		SI	
32	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			SOAT - 15%		SI	
33	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA			SOAT - 15%		SI	
34	903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL			SOAT - 15%		SI	
35	903845	903845	GLUCOSA TEST OSULLIVAN			SOAT - 15%		SI	
36	904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO			SOAT - 15%		SI	
37	902211	902211	HEMATOCRITO			SOAT - 15%		SI	
38	911015	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [GUPO SANGUINEO] POR MICROTECNICA			SOAT - 15%		SI	
39	902213	902213	HEMOGLOBINA			SOAT - 15%		SI	
40	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES			SOAT - 15%		SI	
41	902207	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) METODO MANUAL			SOAT - 15%		SI	
42	902214	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA			SOAT - 15%		SI	
43	935304	935304	INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL			SOAT - 15%		SI	
44	579400	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) NCDC			SOAT - 15%		SI	
45	965100	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD			SOAT - 15%		SI	
46	965201	965200	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD			SOAT - 15%		SI	
47	906249	N/A	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS			\$ 13.800		SI	
48	872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE			SOAT - 15%		SI	
49	873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO			SOAT - 15%		SI	
50	873431	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA			SOAT - 15%		SI	
51	870101	870101	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO			SOAT - 15%		SI	
52	870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)			SOAT - 15%		SI	
53	871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES			SOAT - 15%		SI	
54	871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS			SOAT - 15%		SI	
55	870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO			SOAT - 15%		SI	
56	873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL			SOAT - 15%		SI	
57	870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA			SOAT - 15%		SI	
58	873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA			SOAT - 15%		SI	
59	873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO			SOAT - 15%		SI	
60	871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL			SOAT - 15%		SI	
61	871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR			SOAT - 15%		SI	
62	871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA			SOAT - 15%		SI	
63	871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA			SOAT - 15%		SI	
64	871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL			SOAT - 15%		SI	
65	870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE			SOAT - 15%		SI	
66	873210	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO			SOAT - 15%		SI	
67	871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON			SOAT - 15%		SI	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I			DEPARTAMENTAL		0	
NIT			900145581			COD. HABILITACI		1913005086	
No. Anexo			0						
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO			CAPITA		TIPO DE NEPS NUEV	
			0			0		REN 0	
								ADI C/D	
68	873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL			SOAT - 15%		SI	
69	873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO			SOAT - 15%		SI	
70	870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES			SOAT - 15%		SI	
71	873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO (BRAZO)			SOAT - 15%		SI	
72	870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR			SOAT - 15%		SI	
73	870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR			SOAT - 15%		SI	
74	873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR DE LACTANTES PROYECCIONES AP Y LATERAL			SOAT - 15%		SI	
75	873206	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA			SOAT - 15%		SI	
76	873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO			SOAT - 15%		SI	
77	870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS			SOAT - 15%		SI	
78	873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL)			SOAT - 15%		SI	
79	873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL			SOAT - 15%		SI	
80	871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL			SOAT - 15%		SI	
81	873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL U OBLICUA			SOAT - 15%		SI	
82	871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX			SOAT - 15%		SI	
83	870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES			SOAT - 15%		SI	
84	870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA			SOAT - 15%		SI	
85	873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA			SOAT - 15%		SI	
86	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL)			SOAT - 15%		SI	
87	873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]			SOAT - 15%		SI	
88	873423	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA			SOAT - 15%		SI	
89	902221	902221	RECUESTO DE PLAQUETAS METODO MANUAL			SOAT - 15%		SI	
90	902220	902220	RECUESTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO			SOAT - 15%		SI	
91	579501	579500	REEMPLAZO DE CATETER URINARIO (VESICAL) NOOC			SOAT - 15%		SI	
92	906915	906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] MANUAL			SOAT - 15%		SI	
93	901235	901235	UROCULTIVO			SOAT - 15%		SI	
94	993105	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO			SOAT - 15%		SI	
95	993107	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS			SOAT - 15%		SI	
96	994100	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD			SOAT - 15%		SI	
97	994200	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD			SOAT - 15%		SI	
98	994300	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD			SOAT - 15%		SI	
99	S11101	S11101	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION UNIPERSONAL			SOAT - 15%		SI	
100	S11102	S11102	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL			SOAT - 15%		SI	
101	S11103	S11103	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS			SOAT - 15%		SI	
102	S11104	S11104	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS			SOAT - 15%		SI	
103	S20000	S20000	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD			SOAT - 15%		SI	
104	S31301	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO KILOMETRO			\$ 5.000		SI	
105	865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL			SOAT - 15%		SI	
106	870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS			SOAT - 15%		SI	
107	870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR			SOAT - 15%		SI	
108	901237	901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]			SOAT - 15%		SI	
109	907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]			SOAT - 15%		SI	
110	977100	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD			SOAT - 15%		SI	
111	903895	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA Y OTROS			SOAT - 15%		SI	
112	903856	903856	NITROGENO UREICO			SOAT - 15%		SI	
113	907106	907106	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO			SOAT - 15%		SI	
114	904903	904903	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH			SOAT - 15%		SI	
115	903868	903868	TRIGLICÉRIDOS			SOAT - 15%		SI	
116	890201	890201	CONSULTA MEDICINA GENERAL			SOAT - 15%		SI	
117	862701	862701	ONICECTOMIA			SOAT - 15%		SI	
118	869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SURCUT			SOAT - 15%		SI	
119	890203	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL			SOAT - 15%		SI	
120	890703	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL			SOAT - 15%		SI	
121	870451	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES			SOAT - 15%		SI	
122	870452	870452	ANTERIORES SUPERIORES			SOAT - 15%		SI	
123	870451	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES			SOAT - 15%		SI	
124	870454	870454	ANTERIORES INFERIORES			SOAT - 15%		SI	
125	870455	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS			SOAT - 15%		SI	
126	870460	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES			SOAT - 15%		SI	
127	870440	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES			SOAT - 15%		SI	
128	997105	997105	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES			SOAT - 15%		SI	
129	S22102	S22102	SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)			SOAT - 15%		SI	
130	881401	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL			SOAT - 15%		SI	
131	881402	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL			SOAT - 15%		SI	
132	S31301	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO			\$ 5.000		SI	
133	S31302	S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO			\$ 5.000		SI	
134	S34301	S34301	TRASLADO TERRESTRE EN ZONA DE DISPERSION			\$ 5.000		SI	

Se encuentran incluidas todas las tecnologías, contenidas en el PBS necesarias para garantizar la atención integral en cualquiera de los servicios; distribuidos en la tabla de actividades.

Las Glucometrías se reconocen con el valor de 3.300 pesos incluye los insumos y el procedimiento realizado en el servicio de urgencias. Las que se realicen en observación y hospitalización tendrán un valor de \$ 1900



DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL						
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I		DEPARTAMENTAL	0	
NIT		900145581		COD. HABILITACIÓN	1913005085	
No. Anexo		0				
TIPO DE CONTRATACION	EVENTO			CAPITA	TIPO DE NEPS	NUEV
	0			0	REN	0 ADIC



DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL								
N°	DESCRIPCION_ SERVICIO	CUPS/PROPIO	DESCRIPCION CUPS	NOMBRE TARIFA	VALOR	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	VISIBLE EN H&I (SI/NO)
1	Atención integral del parto	735301	Atención del Parto	Propia	\$ 688.000	Atención del parto	NA	X
						Prueba tripo-témica rápida		
						Prueba rápida para VIH (VH 1-VH 2)		
						Hemácrito y hemoglobina		
						Antígeno de superficie de hepatitis B		
						Tamizaje de hipotiroidismo congénito con TSH neonatal		
						Aplicación Vitamina K		
						Hemorrafia neonatal		
						Vacuna contra hepatitis B		
						Vacuna de BCG		
						Tamizaje de cardiopatía congénita; pulso oximétrico pre-ductal (en miembro superior derecho) y post-ductal (en miembros inferiores)		
						Tamizaje visual *****		
						Control del recién nacido		
OBSERVACIONES:								
El valor de la atención del parto incluye un día de internación.								

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS			EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I			DEPARTAMENTAL		0	
NIT			900145581			COD. HABILITACI		1913005086	
No. Anexo			0						
TIPO DE CONTRATACION			EVENTO			CAPITA		TIPO DE NEG	
			0			0		RENEC 0	
								ADICION	
Nº.	CUM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS			VALOR		VISIBLE EN H&I (SI/NO)	
1	19960548-3		ACETAMINOFEN 150MG/5ML			\$1.864		SI	
2	20068891-2		ACETAMINOFEN 500MG			\$70		SI	
3	207412-3		ACETAMINOFEN 100MG/ML			\$2.326		SI	
4	19946928-1		ACETATO DE ALUMINIO POLVO			\$472		SI	
5	208835-4		ACICLOVIR 200MG			\$179		SI	
6	57693-3		ACICLOVIR UNGUENTO TOPICO			\$2.914		SI	
7	19940454-1		ACETILCISTEINA 300MG/3ML			\$6.241		SI	
8	19950377		ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG			\$32		SI	
9	20070078-3		ACIDO ACETILSALICILICO 500MG			\$630		SI	
10	35662-10		ACIDO FOLICO 1MG			\$47		SI	
11	11697-2		ACIDO FUSIDICO CREMA			\$5.582		SI	
12	29651-1		ACIDO NALIDIXICO 250MG/5ML			\$53.551		SI	
13	20093424		TRANEXAMICO ACIDO 100 MG/ML (10%)			\$14.109		SI	
14	19944041-2		ACIDO VALPROICO 250MG			\$236		SI	
15	19955370-7		ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML			\$5.312		SI	
16	20028814-1		AGUA ESTERIL X 5ML			\$551		SI	
17	22501-14		AGUA ESTERIL X 500 ML			\$3.693		SI	
18	35578-2		AGUA OXIGENADA 120ML			\$4.874		SI	
19	37619-2		ALBENDAZOL 200 MG			\$417		SI	
20	230417-4		ALBENDAZOL 100 MG/5 ML 2%			\$1.554		SI	
21	229858-15		ALCOHOL ETILICO 70%			\$5.289		SI	
22	20041740-1		ALFAMETILDOPA 250 MG			\$362		SI	
23	19931390-01		ALPRAZOLAM 0.25MG			\$110		SI	
24	19908237-19		AMIKACINA 100MG/2ML			\$845		SI	
25	20068193-1		AMIKACINA 500MG/2ML			\$1.530		SI	
26	19994652-01		AMINOFILINA 240 MG/10 ML			\$3.835		SI	
27	19992832-01		AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG/3ML			\$2.968		SI	
28	19929035-01		AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG			\$361		SI	
29	19933797-01		AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG			\$47		SI	
30	55895-6		AMILODIPINO 5 MG			\$43		SI	
31	19953234-2		AMOXICILINA 250MG/ML			\$4.109		SI	
32	33496-3		AMOXICILINA 500 MG			\$345		SI	
33	202815-2		AMPICILINA 1 GR			\$2.811		SI	
34	230357-1		AMPICILINA 250MG/5ML			\$4.256		SI	
35	33490-3		AMPICILINA 500MG			\$235		SI	
36	19908238		AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G			\$3.704		SI	
37	19925209-1		ATORVASTATINA 10 MG			\$132		SI	
38	19928399-16		ATORVASTATINA 20 MG			\$140		SI	
39	20085383-15		ATORVASTATINA 40MG			\$349		SI	
40	19930287-2		ATROPINA SULFATO 1 MG/1ML			\$883		SI	
41	11701-1		AZITROMICINA 200 MG/5ML			\$8.872		SI	
42	210571-2		AZITROMICINA 500MG			\$1.164		SI	
43	19935124-2		BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG			\$14.560		SI	
44	19935759-1		BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG			\$12.748		SI	
45	19956040-1		BENZOATO DE BENCILO LOCION			\$3.836		SI	
46	019943961-9		BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG/ML			\$799		SI	
47	20009479-4		BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO 3MG/ML			\$8.357		SI	
48	19915569-1		BETAMETASONA CREMA 0.1%			\$3.038		SI	
49	45688-1		BETAMETASONA UNGUENTO 0.05%			\$5.365		SI	
50	19976571-1		BETAMETIL DIGOXINA 0.05 MG/ML SOL ORAL			\$55.592		SI	
51	31839-1		BETAMETILDIGOXINA 0.2MG/2 ML			\$9.877		SI	
52	20108216-01		METOPROLOL 5MG/5ML			\$16.731		SI	
53	20004032-4		BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML			\$1.463		SI	
54	19900906-12		BIPERIDENO 2MG			\$258		SI	
55	19948326-10		BISACODILO 5 MG			\$56		SI	
56	36345-1		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+ACETAMINOFEN			\$2.057		SI	
57	20006387-4		CALCIO + VITAMINA D 1500MG/VIT-D3 200U.I			\$1.310		SI	
58	19934690-1		CALCITRIOL 0.25MG			\$166		SI	
59	19942545-1		CALCITRIOL 0.5MG			\$223		SI	
60	000054972-5		CAPTOPRIL 25 MG			\$69		SI	
61	54973-4		CAPTOPRIL 50 MG			\$129		SI	
62	226679-4		CARBAMAZEPINA 100MG/5ML(2%)			\$4.708		SI	
63	227376-2		CARBAMAZEPINA 200 MG			\$305		SI	
64	001980397-3		CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG/250 MG			\$485		SI	
65	20051335-01		CARBON ACTIVADO			\$23.857		SI	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMENTAL		0	
NIT		900145581				COD. HABILITACIÓN		1913005086	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE NEC	
		0				0		RENEC 0	
								ADICION	
66	020006387-4	CARBONATO DE CALCIO 600MG				\$143			SI
67	47193-10	CARBONATO DE LITIO 300 MG				\$256			SI
68	19972152-6	CARVEDILOL 25 MG				\$207			SI
69	20005109-7	CARVEDILOL 12.5MG				\$315			SI
70	20005748-7	CARVEDILOL 6.25 MG				\$206			SI
71	000227057-2	CEFALEXINA 250 MG				\$5.591			SI
72	44405-3	CEFALEXINA 500MG				\$432			SI
73	20026604-1	CEFALOTINA 1 GR				\$4.026			SI
74	201967-1	CEFTRIAXONA 1GR				\$3.514			SI
75	19954690-6	CEFUROXIMA 250MG/5ML				\$147.736			SI
76	19954690-6	CIPROFLOXACINA 100MG/ML				\$3.514			SI
77	39317-3	CIPROFLOXACINA 500MG				\$418			SI
78	20007756-1	CLARITROMICINA 250MG/5ML				\$26.641			SI
79	19975205-1	CLARITROMICINA 500MG				\$1.909			SI
80	19943350-5	CLINDAMICINA 600MG/ML				\$3.525			SI
81	20009780-06	CLONAZEPAM X 0.5MG				\$116			SI
82	19979163-1	CLONAZEPAM X 2 MG				\$140			SI
83	19995299-4	CLONIDINA 0.150 MG				\$83			SI
84	19959943-4	CLOPIDOGREL 75MG				\$306			SI
85	19940383-1	CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML				\$2.610			SI
86	34934-02	CLOROQUINA 150MG				\$208			SI
87	19973372-01	CLOROQUINA FOSFATO 250MG				\$208			SI
88	19990900-1	CLORURO DE POTASIO 2mEq/10ML				\$978			SI
89	19995788-1	CLORURO DE SODIO 20mEq/10ML				\$978			SI
90	19967248-2	CLOTRIMAZOL 100MG				\$223			SI
91	19980112-3	CLOTRIMAZOL CREMA TOP 1%				\$2.907			SI
92	19977479-1	CLOTRIMAZOL CREMA VAG 1%				\$3.865			SI
93	19974655-3	CLOZAPINA X 100MG				\$258			SI
94	19975977-2	CLOZAPINA X 25MG				\$202			SI
95	20010760-4	COLCHICINA 0.5 MG				\$69			SI
96	020033548-1	COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOL OTICA				\$6.435			SI
97	38375-6	CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO UNGUENTO PROCTOLOGICO				\$12.875			SI
98	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL OFT				\$6.189			SI
99	019954188-2	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SOL NASAL				\$6.189			SI
100	019950543-4	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL NASAL				\$6.189			SI
101	19951341-1	CROMOGLICATO DE SODIO 4% SOL OFT				\$6.189			SI
102	19978812-1	CROTAMITON LOCION 10%				\$4.596			SI
103	52976-4	CORTICOIDE+NEOMICINA-POLIMIXINA SOL OFT				\$5.033			SI
104	19997621-7	DEXAMETASONA 4MG/1ML				\$713			SI
105	19997625-7	DEXAMETASONA 8MG/2ML				\$850			SI
106	19983525-1	DEXTROSA AL 5 % AGUA DESTILADA 500 ML				\$4.032			SI
107	19983524-1	DEXTROSA AL 10 % EN AGUA DESTILADA 500 ML				\$4.151			SI
108	00025503-02	DEXTROSA 5%+ CLORURO DE SODIO 0.9%				\$4.032			SI
109	25517-1	DEXTROSA 50% EN AGUA DESTILADA				\$11.157			SI
110	20019151-1	DIAZEPAN 10MG/2ML				\$1.408			SI
111	207750-6	DICLOFENACO 50MG				\$60			SI
112	19934768-18	DICLOFENACO 75MG/3ML				\$536			SI
113	019953797-1	DICLOXACILINA 250MG/5ML				\$5.245			SI
114	019948731-1	DICLOXACILINA 500MG				\$391			SI
115	19929219-02	DIFENHIDRAMINA 50MG				\$230			SI
116	19934507-01	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 12.5 MG/5ML				\$2.843			SI
117	19984412-2	DIHIDROCODEINA 12.1 MG/ML				\$5.723			SI
118	19950623-12	DIMENHIDRINATO 50MG				\$140			SI
119	019951877-4	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG				\$74			SI
120	37246-14	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG				\$1.121			SI
121	019936280-5	DIPIRONA 1G/2ML				\$584			SI
122	019993030-4	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML				\$895			SI
123	19934768-6	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5 ML				\$1.275			SI
124	19965102-3	DOXICICLINA 100MG				\$266			SI
125	51334-8	ENALAPRIL MALEATO 20MG				\$67			SI
126	43757-5	ENALAPRIL MALEATO 5 MG				\$47			SI
127	32609-1	ENEMA TRAVAD RECTAL				\$15.208			SI
128	019986091-1	ENOXAPARINA 40 MG/0.4 ML				\$31.347			SI
129	019986092-1	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/ML				\$34.639			SI
130	20032463-3	EPINEFRINA 1MG/1ML				\$1.049			SI
131	19912966-7	ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG/100 MG				\$613			SI
132	18933-2	ERITROMICINA 500MG				\$640			SI
133	25798-1	ERITROMICINA 250MG/5ML				\$7.256			SI

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL											
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMENTAL		0			
NIT		900145581				COD. HABILITACIÓN		1913005086			
No. Anexo		0									
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE NEC		IPS NUEVA	
		0				0		RENEC		0	
271	19914806-3	SULFATO FERROSO 300 MG				\$92				SI	
272	019963970-1	SULFATO FERROSO 20 - 25 MG/ FCO X 120 ML				\$2.584				SI	
273	019963969-2	SULFATO FERROSO SOL. ORAL				\$2.370				SI	
274	019935299-1	SULFATO MAGNESIO 20%/10ML				\$816				SI	
275	19967433-2	SUPOSITARIOS DE GLICERINA ADULTO				\$930				SI	
276	19967434-5	SUPOSITARIOS DE GLICERINA PEDIATRICOS				\$930				SI	
277	000033438-2	TEOFILINA RETARD 125 MG				\$289				SI	
278	20061730-12	TEOFILINA RETARD 300 MG				\$355				SI	
279	20103863-1	TERBUTALINA 1 % SOLUCION PARA NEBULIZAR				\$7.649				SI	
280	23440-10	TIAMINA 300 MG TABLETA				\$165				SI	
281	38332-2	TIAMINA 100 MG/ML				\$5.379				SI	
282	19936554	TIMOLOL 0.5 MG SOLUCIÓN OFTÁLMICA				\$2.571				SI	
283	19999037-1	TINIDAZOL 200MG/ML				\$2.301				SI	
284	29317-8	TINIDAZOL 500MG				\$209				SI	
285	020046007-3	TOXOIDE TETANICO 0.5ML				\$11.689				SI	
286	20045072-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML				\$799				SI	
287	00053285-3	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML				\$926				SI	
288	218257	TRAMADOL GOTAS 100 MG/ML				\$2.668				SI	
289	17135-1	TRAZODONA 50MG				\$84				SI	
290	000051063-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160/800) MG				\$253				SI	
291	000051064-1	TRIMETROPIN SULFA 40/200MG				\$2.989				SI	
292	54071-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80/400) MG				\$155				SI	
293	39461-1	VERAPAMILLO 120 MG				\$140				SI	
294	37892-5	VERAPAMILLO 80 MG				\$126				SI	
295	19904368-3	VITAMINA A 50.000 UI				\$157				SI	
296	58111-1	ASCORBICO ACIDO 500MG				\$218				SI	
297	19996463-1	ASCORBICO ACIDO 100 MG/ML				\$3.275				SI	
298	20014730-6	WARFARINA SÓDICA 5 MG TABLETA				\$133				SI	
299	32425-4	YODOPOVIDONA SOL TOP				\$5.371				SI	
300	32662-2	YODOPOVIDONA ESPUMA				\$5.371				SI	
301	19974944-3	ZIDOVUDINA 10 MG/240ML SOLUCIÓN ORAL				\$39.572				SI	
302	019999393-5	NISTATINA + OXIDO DE ZINC 10.000UI				\$13.625				SI	
303	19960651-5	CEFRADINA 500 MG TABLETA				\$643				SI	
304	19947546	CLORFENIRAMINA 4 MG TABLETA				\$62				SI	
305	20023907-1	ATAZANAVIR 300MG				\$4.205				SI	
306	20071938-1	DOLUTEGRAVIR 50MG				\$58.711				SI	
307	20061610-1	DARUNAVIR 800MG				\$40.580				SI	
308	20071923-1	TENOFVIR+EMTRICITABINA 300/200				\$39.480				SI	
309	20094560-1	RITONAVIR 100MG				\$2.396				SI	
310	020043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE				\$200.924				SI	

OBSERVACIONES:	
El valor de la atención del parto incluye un día de internación.	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL											
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMENTAL		0			
NIT		900145581				COD. HABILITACIÓN		1913005086			
No. Anexo		0									
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE NEC		IPS NUEVA	
		0				0		RENEC		0	
134	019960407-10	ESOMEPAZOL 20MG				\$166				SI	
135	19960390-8	ESOMEPAZOL 40MG				\$239				SI	
136	19950985-1	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI				\$2.266				SI	
137	19973773-4	ESPIRONOLACTONA 25MG				\$155				SI	
138	19902126-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG CREMA				\$67.006				SI	
139	19993161-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG				\$872				SI	
140	20019155-3	FENITOINA SODICA 100MG				\$235				SI	
141	20043387-2	FENITOINA SODICA 250MG				\$3.767				SI	
142	19982753-6	FITOMENADIONA 1MG/1ML				\$1.023				SI	
143	19975598-4	FLUCONAZOL 200MG				\$401				SI	
144	19956947-6	FLUOXETINA 20MG				\$115				SI	
145	19966226-5	FUROSEMIDA 20MG/2ML				\$700				SI	
146	23947-4	FUROSEMIDA 40MG				\$52				SI	
147	001981505-6	GEMFIBROCILO 600MG				\$289				SI	
148	019940519-5	GENTAMICINA 160MG/2ML				\$1.031				SI	
149	19946811-17	GENTAMICINA 80MG/2ML				\$819				SI	
150	19946813-5	GENTAMICINA 40MG/2ML				\$819				SI	
151	19941932-2	GENTAMICINA 3MG/ML (0.3 %) SOL OFT				\$4.805				SI	
152	019944485-12	GLIBENCLAMIDA 5MG				\$54				SI	
153	20002038-1	GLUCONATO DE CALCIO 10%				\$1.092				SI	
154	019940401-4	HALOPERIDOL 10MG				\$166				SI	
155	19998377-1	HALOPERIDOL 5MG/ML				\$2.856				SI	
156	19940398-2	HALOPERIDOL 5MG				\$140				SI	
157	19974149-2	HALOPERIDOL 2 MG/ML (0.2%) SOLUCIÓN ORAL				\$4.205				SI	
158	20067505-4	HIDROXICINA 100MG				\$17.602				SI	
159	212764-1	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG				\$32				SI	
160	19940721-13	HIDROCORTISONA 100MG				\$3.654				SI	
161	19976372-1	HIDROCORTISONA 1% CREMA				\$3.315				SI	
162	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA				\$4.921				SI	
163	19973908-2	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG				\$805				SI	
164	19926478-3	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+ DIPIRONA (20MG+2.5 G)/5 ML				\$2.518				SI	
165	225064-7	HIOSCINA N- BUTIL BROMURO 20MG/ML				\$2.064				SI	
166	51330-17	IBUPROFENO 400 MG				\$133				SI	
167	19972118-1	INSULINA DETEMIR 100UI/10ML				\$31.959				SI	
168	20076488-7	INSULINA GLARGINA 100UI/3ML				\$30.162				SI	
170	19950479-19	INSULINA GLULISINA 100UI/3ML (LAPICERO)				\$18.937				SI	
171	19950478-1	INSULINA GLULICINA 100UI/10ML				\$63.125				SI	
172	38292-1	INSULINA CRISTALINA 100 UI				\$10.898				SI	
173	38294-1	INSULINA NPH 100UI/ML				\$10.898				SI	
174	020066836-1	IPRATROPIO BROMURO 20MCG				\$14.075				SI	
175	19943430-5	KETOCONAZOL 100MG/30ML				\$4.137				SI	
176	44021-1	KETOCONAZOL 200MG				\$311				SI	
177	000210042-4	KETOTIFENO 1 MG				\$60				SI	
178	019984823-2	KETOTIFENO 1MG/5ML				\$2.429				SI	
179	20082708-1	LABETALOL 100MG/20ML AMPOLLA				\$38.133				SI	
180	19975104-3	LAMIVUDINA 10 MG/240 ML SOL ORAL				\$37.797				SI	
181	20001516-3	LAMIVUDINA 150MG+ZIDOVUDINA 300MG X 60 TAB				\$890				SI	
182	19963306-2	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA				\$10.545				SI	
183	19935908-2	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA				\$23.433				SI	
184	19959695-3	LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML SOLUCION ORAL				\$16.143				SI	
185	19943590-2	LEVOMEPROMAZINA 100MG				\$604				SI	
186	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25MG				\$257				SI	
187	019908046-3	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150MG+0.30MG				\$80				SI	
188	19989785-2	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA				\$9.736				SI	
189	32602-2	LEVOTIROXINA 100MCG				\$125				SI	
190	19976365-2	LEVOTIROXINA 50MCG				\$65				SI	
191	00039002-01	LIDOCAINA JALEA 2%				\$11.317				SI	
192	00034537-01	LOPERAMIDA 2 MG				\$94				SI	
193	19967068-1	LOPINAVIR/RITONAVIR 200/50MG (KALETRA)				\$108.048				SI	
194	19911481-1	LOPINAVIR/RITONAVIR 80MG+20MG/ML (KALETRA)				\$9.916				SI	
195	39641-1	LORATADINA 10MG				\$73				SI	
196	19908846-2	LORATADINA JBE X 100ML				\$2.505				SI	
197	19965499-11	LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA				\$97				SI	
198	20014405-4	LOSARTAN POTASICO + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12.5MG				\$5.225				SI	
199	19943645-2	LOVASTATINA 20 MG TABLETA				\$92				SI	
200	35811-2	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA				\$127				SI	
201	19972920-1	MEBENDAZOL 100MG/5ML				\$2.004				SI	
202	13854-2	MEDROXIPROGESTERONA + ESTRADIOL 25MG + 5 MG				\$12.167				SI	

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMENTAL		0	
NIT		900145581				COD. HABILITACI		1913005086	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE NEC IPS NUEVA	
		0				0		RENEC 0 ADICION	
203	19997397-2	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG				\$10.735			SI
204	19905554-12	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG				\$147			SI
205	37193-2	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2MG				\$7.608			SI
206	20007753-2	METILPREDNISOLONA 500MG				\$28.277			SI
207	19948782-3	METOCARBAMOL 750 MG				\$259			SI
208	19955371-4	METOCLOPRAMIDA 10MG				\$73			SI
209	20069361-4	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML				\$545			SI
210	20015555-18	MISOPROSTOL 200MCG TABLETAS				\$4.302			SI
211	39210-1	METOCLOPRAMIDA 4MG/30ML SOL ORAL				\$2.430			SI
212	39210-1	METOPROLOL 100MG				\$120			SI
213	50707-5	METOPROLOL 50MG				\$84			SI
214	20072744-1	METOTREXATO SODICO 2.5MG				\$478			SI
215	19948389-1	METRONIDAZOL 250MG/5ML				\$5.869			SI
216	1983837-3	METRONIDAZOL 500MG				\$133			SI
217	1983837-3	METRONIDAZOL OVULOS 500 MG				\$283			SI
218	20009779-1	MIDAZOLAM 5MG/5ML				\$2.589			SI
219	19914260-3	MIFEPRISTONA 200MG				\$105.117			SI
220	20027611-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 MG/ML				\$35.561			SI
221	20013112-2	NAPROXENO 150 MG/5ML				\$2.992			SI
222	17145-18	NAPROXENO 250MG				\$115			SI
223	019948580-3	NIFEDIPINO 10 MG				\$322			SI
224	20061399-14	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA				\$183			SI
225	27685-2	NIMODIPINA 30 MG TABLETA				\$106			SI
226	019999393-2	NISTATINA 100.000 UI/G CREMA				\$13.625			SI
227	19993246-2	NISTATINA 100.000 UI OVULOS				\$982			SI
228	19956538-1	NISTATINA SUSP X 60 ML				\$4.227			SI
229	19978078-2	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA				\$228			SI
230	20067562-1	NITROFURANTOINA 50 MG TABLETA				\$415			SI
231	24967-1	SODIO NITROPRUSIATO 50 MG POLVO				\$51.525			SI
232	19996378-4	NOREPINEFRINA 4MG/4ML				\$5.873			SI
233	19959983-1	NORFLOXACINO 400MG				\$259			SI
234	19950315-10	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA				\$157			SI
235	20070385-2	OMEPRAZOL 40 MG POLVO ESTERIL				\$5.377			SI
236	20049275-1	OXACILINA 1 GR				\$2.684			SI
237	19963482-3	OXIMETAZOLINA 0.05% GOTAS NASAL				\$4.185			SI
238	19928879-1	OXIMETAZOLINA 0.25% GOTAS NASAL				\$5.339			SI
	23439-4	OXIGENO GAS X LITRO				\$16			SI
239	19915399-3	OXITOCINA 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE				\$2.664			SI
240	019902915-1	PIRANTEL PAMOATO 250MG				\$405			SI
241	25796-1	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML				\$2.943			SI
242	20054698-5	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI				\$2.684			SI
243	20054699-5	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI				\$3.288			SI
244	220027-13	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI				\$1.705			SI
245	218000-10	PENICILINA G SODICA 5.000.000 UI				\$2.488			SI
246	19980936-1	PIPTIAZINA 25MG/ML				\$10.357			SI
247	19996984-4	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG				\$170			SI
248	000026014-1	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA				\$9.773			SI
249	19961372-7	PRAZOSINA 1MG				\$52			SI
250	19953438-2	PREDNISOLONA 5MG				\$83			SI
251	019984620-1	PREDNISOLONA+FENILEFRINA SOL OFT				\$8.879			SI
252	19906237-3	PREDNISONA 50MG				\$1.102			SI
253	000057771-1	PROPANOLOL 40MG				\$94			SI
254	19958767-3	RANITIDINA 150MG				\$166			SI
255	40754-2	RANITIDINA 300MG				\$315			SI
256	19940111-5	RANITIDINA 50 MG				\$667			SI
257	218170-3	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 2%				\$10.813			SI
258	52038-5	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2 %				\$1.615			SI
259	019990257-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2%				\$10.200			SI
260	20001875-1	SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG				\$7.433			SI
261	019919760-3	SALBUTAMOL SOLUCION P/ NEBULIZAR				\$28.937			SI
262	19999707-1	SALES DE REHIDRATACION ORAL				\$724			SI
263	20043644-2	LACTATO DE RINGER (HARMAN)				\$3.435			SI
264	29523-3	SODIO CLORURO 0.9% 100ML				\$3.087			SI
265	29523-5	SODIO CLORURO 0.9% 500ML				\$3.676			SI
266	41528-4	SUCRALFATO 1G				\$273			SI
267	019943524-3	SULFACETAMIDA 10% SOL OFT				\$3.659			SI
268	19996537-1	SULFADIAZINA DE PLATA 1%				\$5.160			SI
269	201145-1	SULFASALAZINA 500MG				\$663			SI
270	20066123-03	SULFATO DE ZINC 120 ML				\$20.306			SI

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I				DEPARTAMEN		0	
NIT		900145581				COD. HABILIT		1913005086	
No. Anexo		0							
TIPO DE CONTRATACION		EVENTO				CAPITA		TIPO DE N	
		0				0		REN 0	
Nº.		CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS			VALOR	VISIBLE EN H&I (SI/NO)		
1		A20002015	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1 1/12			9.012			si
2		A20002015	AGUJA HIPODERMICA 20G X 1 1/12			9.011			si
3		A20002015	AGUJA HIPODERMICA 23G x 1			9.012			si
4		M.G.2248114 g	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO REUTILIZABLE			286.075			si
5		A20002576	AMBU RESUCITADOR ADULTO REUTILIZABLE			286.075			si
6		A20002577	AMBU RESUCITADOR DESECH. ADULTO			73.773			si
7		A20002577	AMBU RESUCITADOR DESECH. PEDIATRICO			73.773			si
8		M.G.2248114 g	AMBU RESUCITADOR NEONATAL DESECHABLE			73.773			si
9		A20002037	BURETROL 150 ML			7.171			si
10		A20002040	CANULA GUEDEL No 0			1.779			si
11		A20003449	CANULA GUEDEL No 2			1.779			si
12		A20003450	CANULA GUEDEL No 3			1.779			si
13		A20003452	CANULA GUEDEL No 5			1.779			si
14		A20003451	CANULA GUEDEL No. 4			1.779			si
15		A20003448	CANULA GUEDEL No 1			1.779			si
16		A200015476	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO			2.048			si
17		A200015477	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATOS			2.048			si
18		A200015518	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICO			2.048			si
19		A20002046	CATETER UMBILICAL 3.5 FR			5.891			si
20		A20002046	CATETER UMBILICAL 5.0			5.891			si
21		A200015625	CATETER YELCO # 14G X 2			2.019			si
22		A200015626	CATETER YELCO # 16			2.088			si
23		A200015627	CATETER YELCO # 18			2.312			si
24		A200015628	CATETER YELCO # 20			2.088			si
25		A200015629	CATETER YELCO # 22			2.313			si
26		A20002265	CATETER YELCO # 24			2.088			si
27		A200015772	CATGUT CROMADO 2/0 811T CURVO			14.504			si
28		A200015774	CATGUT CROMADO 3/0 810T CURVO			14.504			si
29		A200015777	CATGUT CROMADO 4/0 G121T CURVO			14.504			si
30		A200015779	CATGUT CROMADO 5/0 U202T CURVO			14.504			si
31		A200015781	CATGUT SIMPLE 2/0 843T			14.504			si
32		A20003565	CUCHILLA P/BISTURI No 21			30.791			si
33		A20002158	CUELLO ORTOPEDICO ADULTO			30.634			si
34		M.G.2014908 7	CUELLO ORTOPEDICO PEDIATRICO			30.634			si
35		A200014510	CYSTOFLO ADULTO X 2000ML			7.441			si
36		A20002469	EQUIPO MACROGOTERO			3.159			si
37		A200016085	EQUIPO MICROGOTEO			3.159			si
38		A20002030	ESPARADRAPO HOSPITALARIO TELA SURTIDO			59.439			si
39		A20002145	ESPEJULO DESECHABLE			1.602			si
42		A200016126	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO			7.132			si
43		A200016326	INHALOCAMARA ADULTO			6.569			si
44		20008114	INHALOCAMARA PEDIATRICA			6.569			si
45		A200016351	JERINGA 1 ML 27 G X 1 1/2 INSULINA TAPA GRIS			192			si
46		A20002174	JERINGA 10 ML 21G X 1/12			293			si
47		A20002207	JERINGA 20 ML 21 X 1 1/2			463			si
48		A20002156	JERINGA 3 ML 21G X 1/12			160			si
49		A20002157	JERINGA 5 ML X 21G X 1 1/2			213			si
50		A20002221	JERINGA 50 ML 21 X 1/12			1.149			si
51		A200016386	JERINGA DESECHABLE A TRES PARTES CON AGUJA DE 1 cc			233			si
52		A20002199	LANCETAS METALICAS			87			si
53		A20003589	LLAVE DE 3 VIAS			1.601			si
54		A200012402	MANGUERA SUCCION SILICONADA ASPIRADOR			8.140			si
56		A200016579	MASCARA LARINGEA 1.0			41.477			si
57		A200016579	MASCARA LARINGEA NO. 4.0			41.477			si
58		A200016579	MASCARA LARINGEA No 5.0			41.477			si
59		A20003656	MASCARA ALTA EFICIENCIA			5.561			si
60		A20002138	MASCARA DE OXIGENO ADULTO			3.215			si
61		S55202	MASCARA DE OXIGENO C/ RESERVORIO PEDIATRICO			5.063			si
62		S55202	MASCARA DE OXIGENO C/RESERVORIO ADULTO			5.063			si
63		A20002138	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO			3.215			si
64		A200016579	MASCARA LARINGEA No 2.0			41.477			si
65		A200016579	MASCARA LARINGEA No 3.0			41.477			si
66		A200016625	MASCARA VENTURY ADULTO			6.774			si
67		A200016625	MASCARA VENTURY PEDIATRICA			6.774			si
68		A20002471	MICROPORO ESTERIL 1 PULGADO DE ANCHO			2.628			si
69		00038457-19	PREPODYNE SOLUCION TARRO X 500 ML			17.250			si
70		A200017910	PROLENE 0 8424T CURVO			11.635			si

DETALLE TECNOLOGÍAS EN SALUD CONTRATADAS QUE NO LE APLICAN LA TARIFA GLOBAL									
NOMBRE IPS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I					DEPARTAMEN	0		
NIT	900145581					COD. HABILIT	1913005086		
No. Anexo	0								
TIPO DE CONTRATACION	EVENTO					CAPITA	TIPO DE N	IPS NUEVA	
	0					0	REN	0	ADI CIO
71	A20002697	PROLENE 1 8425H CURVO J&J				11.635			SI
72	A20002698	PROLENE 2/0 8423T CURVO J&J				15.048			SI
73	A20002699	PROLENE 3/0 8184T CURVO J&J				15.048			SI
74	A20002085	RECOLECTOR COPROLOGICO PAQ X 100 UND				238			SI
75	A20002732	RECOLECTOR DE ORINA				238			SI
76	A20003620	SEDA 1 K835H CURVO J&J				7.705			SI
77	A20003625	SEDA 2/0 185T CURVO J&J				9.508			SI
78	A20003627	SEDA 3/0 184T CURVO CJ X 24 UND J&J				8.488			SI
79	A20003629	SEDA 4/0 183T CURVO J&J				9.694			SI
80	A20003631	SEDA 6/0 P639T CURVO J&J				14.887			SI
81	A200017244	SONDA FOLEY 2 VIAS No 10				3.054			SI
82	A20003632	SONDA FOLEY 2 VIAS No 12				3.054			SI
83	A20002705	SONDA FOLEY 2 VIAS No 14				3.054			SI
84	A20002706	SONDA FOLEY 2 VIAS No 16				3.054			SI
85	A20002707	SONDA FOLEY 2 VIAS No 18				3.054			SI
86	A200017243	SONDA FOLEY 2 VIAS No 8				3.054			SI
87	A20003641	SONDA NASOGASTRICA No 8				978			SI
88	A20003638	SONDA NASOGASTRICA No 10				1.035			SI
89	A20002711	SONDA NASOGASTRICA No 18				1.127			SI
90	A20003640	SONDA NASOGASTRICA No 6				978			SI
91	A20003639	SONDA NASOGASTRICA No 12				1.093			SI
92	A20002709	SONDA NASOGASTRICA No 14				1.139			SI
93	A20002710	SONDA NASOGASTRICA No 16				1.265			SI
94	A20002718	SONDA NELATON No 6				738			SI
95	A20002713	SONDA NELATON No 10				738			SI
96	A20003062	SONDA NELATON No 12				738			SI
97	A20002714	SONDA NELATON No 14				738			SI
98	A20002715	SONDA NELATON No 16				738			SI
99	A20002719	SONDA NELATON No 8				738			SI
100	A20002043	SONDA SUCCION No 14				1.615			SI
103	A200020200	TIRAS REACTIVAS				41.591			SI
104	A20003064	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.0 C/B				4.338			SI
105	A20003067	TUBO ENDOTRAQUEAL No 2.5 C/B				3.640			SI
106	A20003069	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 C/B				3.640			SI
107	A20003071	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.5 C/B				3.640			SI
108	A20003073	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.0 C/B				3.640			SI
109	A20003075	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 C/B				3.640			SI
110	A20003077	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.0 C/B				3.640			SI
111	A20003079	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.5 C/B				3.640			SI
112	A20003081	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.0 C/B				3.640			SI
113	A20003083	TUBO ENDOTRAQUEAL No 6.5 C/B				3.640			SI
114	A20003085	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.0 C/B				3.640			SI
115	A20003087	TUBO ENDOTRAQUEAL No 7.5 C/B				3.640			SI
116	A20003089	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.0 C/B				3.640			SI
117	A20003091	TUBO ENDOTRAQUEAL No 8.5 C/B				3.640			SI
118	A20003093	TUBO ENDOTRAQUEAL No 9.0 C/B				3.993			SI
119	A200017937	TUBO PARA TORAX No 26				3.785			SI
120	A200017937	TUBO PARA TORAX No 28				3.785			SI
121	A200017937	TUBO PARA TORAX No 30				3.785			SI
122	A200017937	TUBO PARA TORAX No 32				3.785			SI
123	A200017937	TUBO PARA TORAX No 36				4.950			SI
124	A20003668	VENDA ALGODON LAMINADO 3 X 5 YARDAS				1.015			SI
125	A200017938	VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS				1.838			SI
126	A200014572	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS				1.407			SI
127	A20003668	VENDA ELASTICA 4 X 5 YARDAS				1.710			SI
128	A200017711	VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS				1.938			SI
129	A20002729	VENDA ELASTICA 6 X 5 YARDAS				2.569			SI
130	A20003673	VENDA GASA 6" X 5 YDS NO ESTERIL				3.352			SI
131	A20003679	VENDA YESO 3" X 5				7.854			SI
132	A20003095	VENDA YESO 5 X 5 YARDAS				10.986			SI
133	A20002727	VENDA YESO 4 X 5 VITAL				10.005			SI
134	A20002728	VENDA YESO 6 X 5				14.559			SI
OBSERVACIONES:									
El valor de la atención del parto incluye un día de internación.									

20 JUN. 2019

DIGITALIZADO

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA.
PROCESO GESTION PRESTACION Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I, en su sede de prestador ESE CENTRO I PUNTO DE ATENCION CAJIBIO del municipio de CAJIBÍO - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		1954805086 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I			
NI: NII / CC: Cédula	NI: 900145581-5	Nombre o razón social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I		
Fecha de inscripción:	2007/05/04	Fecha de vencimiento:	2020/01/30	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI	Carácter Territorial de la Entidad:	DEPARTAMENTAL		
Representante Legal:	ELMER MUÑOZ ROSERO		Dirección administrativa:	KR 4 # 5-78 BARRIO: LA INMACULADA	
Telefono:	57 0928 470689	Fax:		Email:	esecentro1@hotmail.com
Municipio:	PIENDAMÓ		Departamento:	CAUCA	

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		195480508601 - ESE CENTRO I PUNTO DE ATENCION PIENDAMO			
Dirección:	KR 14 # 10-61/65		Barrio:	OASIS ALTO	
Telefono:	57 0928 470175	Fax:	57 0928 250115	Email:	esecentro1piendamo@hotmail.com
Gerente:	ELMER MUÑOZ ROSERO		Fecha de Apertura:	2007/05/04	
Municipio:	PIENDAMÓ		Departamento:	CAUCA	

SEDE.

GOBERNACION DEL CAUCA
Secretaría de Salud Departamental

Hoja No

Firma

1/1
[Firma]

Código y Nombre Sede:		191300508603 - ESE CENTRO PUNTO DE ATENCION CAJIBIO			
Dirección:	CL 5 # 1-59	Barrio:		PORVENIR	
Telefono:	57928490050	Fax:	57928238132	Email:	esecentrounocajibio@hotmail.com
Gerente:	ELMER MUÑOZ ROSERO		Fecha de Apertura:	2007/05/04	
Municipio:	CAJIBIO		Departamento:	CAUCA	

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	CODI SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAA/MM/DD)	DISTINTIVO
INTERNACIÓN	101	GENERAL ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028815
INTERNACIÓN	102	GENERAL PEDIÁTRICA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028816
INTERNACIÓN	112	OBSTETRICIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028817
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20190326	DHS028818
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20120207	DHS028819
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028820
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140507	DHS028821
CONSULTA EXTERNA	359	CONSULTA PRIORITARIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028822
URGENCIAS	501	SERVICIO DE URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028823
TRANSPORTE ASISTENCIAL	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028824
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028825
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028826
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028827
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028828
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	719	ULTRASONIDO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20070504	DHS028829
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	724	TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028830

GOBERNACION DEL CAUCA
Secretaría de Salud Departamental

Hoja No.

Firma:

2/4

[Firma manuscrita]

20 JUN 2013

DIGITALIZADO

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	741	TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028832
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	907	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028833
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	908	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028834
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	909	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028835
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	910	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028836
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028837
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	912	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028838
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	913	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028839
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	915	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028840
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028841
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	917	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028842
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028843
PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS028844

SERVICIOS CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOS P	MOVI	DOMI	OTR A	CR	IR	BAJ A	MEDI	ALT A	FECHA APERTURA (AAAAAMDD)	FECHA CIERRE TEMPORAL (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
--------------------	---------	-----------------	-----	-------	------	------	-------	----	----	-------	------	-------	---------------------------	----------------------------------	------------

GOBERNADOR DE LA CAJALUNA
Servicio de Salud Mental

Hoy No 314
Firma: [Firma]

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACI ÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20170915	20181101	DHS548070
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACI ÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLÓGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20130315	20181101	DHS026631

CONVENCIONES:

AMB: Intramural Ambulatorio

HOSP: Intramural Hospitalario

MOVI: Extramural Móvil

DOMI: Extramural Domiciliario

OTRA: Extramural Otras

CR: Telemedicina Centro Referencia

IR: Telemedicina Institución Remisora

BAJA: Complejidad Baja

MEDI: Complejidad Media

ALTA: Complejidad Alta

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	2
CAMAS	PEDIÁTRICA	3
CAMAS	ADULTOS	4
CAMAS	OBSTETRICIA	1
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OTV119	TERRESTRE	2015	10009240952	20161128
AMBULANCIAS	BÁSICA	ORD203	TERRESTRE	2007	06-0021706	20090213

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 2003 de 2014 ó las demás que la sustituyan, modifiquen o deroguen; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día lunes 01 de abril de 2019 (5:49 p. m.).

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
Secretaría de Salud Departamental

P/O Orlando Alvarez B.

RENÉ ZÚÑIGA LOPEZ.

PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

Hoja No. 1/1

Firma: [Firma]

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

20 JUL 2019
DIGITALIZADO

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA.
PROCESO GESTION PRESTACION Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I, en su sede de prestador ESE CENTRO I PUNTO DE ATENCION MORALES del municipio de MORALES - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		1954805086 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I			
NI:NIH / CC:Cédula	NI:900145581-5	Nombre o razón social:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I	
Fecha de inscripción:	2007/05/04	Fecha de vencimiento:	2020/01/30	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI	Carácter Territorial de la Entidad:		DEPARTAMENTAL	
Representante Legal:	ELMER MUÑOZ ROSERO			Dirección administrativa:	KR 4 # 5-78 BARRIO: LA INMACULADA
Telefono:	57 0928 470689	Fax:		Email:	esecentro1@hotmail.com
Municipio:	PIENDAMÓ			Departamento:	CAUCA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.


Código y Nombre Sede Principal:		195480508601 - ESE CENTRO I PUNTO DE ATENCION PIENDAMO			
Dirección:	KR 14 # 10-51/65			Barrio:	OASIS ALTO
Telefono:	57 0928 470175	Fax:	57 0928 250115	Email:	esecentro1piendamó@hotmail.com
Gerente:	ELMER MUÑOZ ROSERO			Fecha de Apertura:	2007/05/04
Municipio:	PIENDAMÓ			Departamento:	CAUCA

SEDE.

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
Secretaría de Salud Departamental

Hoja No

Firma

1/4


Código y Nombre Sede:		194730508607 - ESE CENTRO I PUNTO DE ATENCION MORALES										
Dirección:	KR2#1-226								Barrio:		MODELO	
Telefono:	5792849300 2	Fax:		Email:	esecentro1morales@gmail.com							
Gerente:	ELMER MUÑOZ ROSERO								Fecha de Apertura:		2007/05/04	
Municipio:	MORALES								Departamento:		CAUCA	

SERVICIOS.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAA/MM/DD)	DISTINTIVO
INTERNACIÓN	101	GENERAL ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029324
INTERNACIÓN	102	GENERAL PEDIÁTRICA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029325
INTERNACIÓN	112	OBSTETRICIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029326
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20190326	DHS029327
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029328
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029329
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140507	DHS029330
CONSULTA EXTERNA	359	CONSULTA PRIORITARIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029331
URGENCIAS	501	SERVICIO DE URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029332
TRANSPORTE ASISTENCIAL	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029333
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029334
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029335
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20080211	DHS029336
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	719	ULTRASONIDO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20070504	DHS029337
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	724	TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029338
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	741	TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029340

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
Secretaría de Salud Departamental

Hoja No. 2/4

Firma [Firma]

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

20 JUN 2019


DIGITALIZADO

PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	907	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029341
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	908	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029342
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	909	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029343
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	910	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029344
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029345
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	912	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029346
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	913	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029347
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	915	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029348
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029349
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	917	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029350
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029351
PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029352

SERVICIOS CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOS P	MOVI	DOMI	OTR A	CR	IR	BAJ A	MEDI	ALT A	FECHA APERTURA (AAAAAMDD)	FECHA CIERRE TEMPORAL (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20170915	20191030	DHS548075

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
Secretaría de Salud Pública

Hoja 1 de 3
Firma: 

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACI ÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20130315	20181030	DHS029339
---	-----	--	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----------	----------	-----------

CONVENCIONES:

AMB: Intramural Ambulatorio

HOSP: Intramural Hospitalario

MOVI: Extramural Móvil

DOMI: Extramural Domiciliario

OTRA: Extramural Otras

CR: Telemedicina Centro Referencia

IR: Telemedicina Institución Remisora

BAJA: Complejidad Baja

MEDI: Complejidad Media

ALTA: Complejidad Alta

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	2
CAMAS	PEDIÁTRICA	2
CAMAS	ADULTOS	4
CAMAS	OBSTETRICIA	2
SALAS	QUIRÓFANO	0
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAA/MM/DD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OQE560	TERRESTRE	2006	071484104	20170201
AMBULANCIAS	BÁSICA	OCD883	TERRESTRE	2014	10006929357	20140227

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 2003 de 2014 o las demás que la sustituyan, modifiquen o deroguen; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día lunes 01 de abril de 2019 (5:52 p. m.).

P/Orlando Alvarez B.
RENÉ ZÚNIGA LOPEZ.

PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA
Secretaría Departamental de Salud

Hoja No. 8/8

Firma

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).

Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Impreso por el usuario del ente territorial: 19000REPS

Versión 1.0.

Fecha de Impresión: lunes 01 de abril de 2019 (5:52 p. m.).

**CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE
SERVICIOS DE SALUD.**

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA.
PROCESO GESTION PRESTACION Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.
PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I, en su sede de prestador ESE CENTRO I PUNTO DE ATENCION PIENDAMO del municipio de PIENDAMÓ - departamento de CAUCA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA y se considera habilitado para prestar los servicios declarados en el formulario de inscripción con los siguientes datos generales:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:		1954805086 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I			
NI: Nit / CC: Cédula	NI: 900145581-5	Nombre o razón social:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I	
Fecha de inscripción:	2007/05/04	Fecha de vencimiento:	2020/01/30	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:		SI		Carácter Territorial de la Entidad:	DEPARTAMENTAL
Representante Legal:	ELMER MUÑOZ ROSERO			Dirección administrativa:	KR 4 # 5-78 BARRIO: LA INMACULADA
Telefono:	57 0928 470689	Fax:		Email:	esecentro1@hotmail.com
Municipio:	PIENDAMÓ			Departamento:	CAUCA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:		195480508601 - ESE CENTRO I PUNTO DE ATENCION PIENDAMO			
Dirección:	KR 14 # 10-61/65			Barrio:	OASIS ALTO
Telefono:	57 0928 470175	Fax:	57 0928 250115	Email:	esecentro1piendamo@hotmail.com
Gerente:	ELMER MUÑOZ ROSERO			Fecha de Apertura:	2007/05/04
Municipio:	PIENDAMÓ			Departamento:	CAUCA

SEDE.

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
Secretaría de Salud Departamental

Hija N.º

F.º

1/8
[Firma]

Código y Nombre Sede:		195480508601 - ESE CENTRO I PUNTO DE ATENCION PIENDAMO				
Dirección:		KR 14 # 10-51/65			Barrio:	OASIS ALTO
Telefono:	57 0928 470175	Fax:	57 0928 250115	Email:	esecentro1piendamo@hotmail.com	
Gerente:	ELMER MUÑOZ ROSERO			Fecha de Apertura:	2007/05/04	
Municipio:	PIENDAMÓ			Departamento:	CAUCA	

SERVICIOS

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMDD)	DISTINTIVO
INTERNACIÓN	101	GENERAL ADULTOS	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029259
INTERNACIÓN	102	GENERAL PEDIÁTRICA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029260
INTERNACIÓN	112	OBSTETRICIA	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029261
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERIA	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20190326	DHS029262
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029263
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGIA GENERAL	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029264
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20140507	DHS029265
CONSULTA EXTERNA	359	CONSULTA PRIORITARIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029266
URGENCIAS	501	SERVICIO DE URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029267
TRANSPORTE ASISTENCIAL	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029268
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029269
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20120420	DHS029270
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029271
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029272
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	718	ULTRASONIDO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20070504	DHS029273
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	724	TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029274

GOBERNACION DEL CAUCA

Secretaria de Salud Departamental

Hoja No.

Firma:

21/0
[Firma manuscrita]

20 JUN 2019

DIGITALIZADO

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	741	TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029276
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	907	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029277
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	908	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029278
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	909	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029279
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	910	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029280
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029281
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	912	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029282
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	913	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029283
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	915	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029284
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029285
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	917	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029286
PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029287
PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20070504	DHS029288

SERVICIOS CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER.	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOS P	MOVI	DOMI	OTR A	CR	IR	BAJ A	MEDI	ALT A	FECHA APERTURA (AAAAAMDD)	FECHA CIERRE TEMPORAL (AAAAAMDD)	DISTINTIVO
--------------------	----------	-----------------	-----	-------	------	------	-------	----	----	-------	------	-------	---------------------------	----------------------------------	------------

GOBIERNO DE LA GUAYANA
Secretaría de Salud Departamental

Hoja N°

Fecha

314
Oa

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACI ÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20170915	20181030	DHS548076
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACI ÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20130315	20181030	DHS029275

CONVENCIONES:

AMB: Intramural Ambulatorio

HOSP: Intramural Hospitalario

MOVI: Extramural Móvil

DOMI: Extramural Domiciliario

OTRA: Extramural Otras

CR: Telemedicina Centro Referencia

IR: Telemedicina Institución Remisora

BAJA: Complejidad Baja

MEDI: Complejidad Media

ALTA: Complejidad Alta

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	2
CAMAS	PEDIÁTRICA	3
CAMAS	ADULTOS	6
CAMAS	OBSTETRICIA	2
SALAS	QUIRÓFANO	0
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OCD868	TERRESTRE	2017	10013200418	20170201
AMBULANCIAS	BÁSICA	OCD862	TERRESTRE	2014	10006093012	20131001

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAUCA, de los Formularios de Inscripción y novedades diligenciados por el prestador EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE CENTRO I, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 2003 de 2014 o las demás que la sustituyan, modifiquen o deroguen; así como las implicaciones del incumplimiento de las condiciones declaradas.

Dada el día lunes 01 de abril de 2019 (5:52 p. m.).

P/Orlando Alvarez B

RENÉ ZÚÑIGA LOPEZ.

PROFESIONAL ESPECIALIZADO.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, la plataforma software REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud).
Elaborado por el usuario del ente territorial: 19000REPS

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
Secretaría de Salud Departamental

Foja No

Firma

4/4
[Firma]

1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

(9 de Abril)

20 JUN. 2019

DIGITALIZADO

Por el cual se crea la Empresa Social del Estado Departamental de primer nivel
CENTRO 1 - ESE.

EL GOBERNADOR DEL CAUCA, En uso de las facultades extraordinarias conferidas en la Ordenanza No 59 del 13 de diciembre de 2006, en concordancia con los numerales 1º y 8º del Artículo 305 de la Constitución Política, y

CONSIDERANDO:

Que de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la seguridad social y la salud son derechos fundamentales y le corresponde al Departamento garantizar la prestación de los servicios de salud en los términos de la ley y el reglamento.

Que conforme al artículo 194 de la Ley 100 de 1993, la prestación de servicios de salud en forma directa por las entidades territoriales se hará principalmente a través de Empresas Sociales del Estado, categoría especial de entidad descentralizada, con regulaciones jurídicas, administrativas y financieras que le son propias.

Que la Ley 485 de 1998 en su artículo 83 determina que las Empresas Sociales del Estado, creadas por la Nación o por las entidades territoriales para la prestación en forma directa de servicios de salud se sujetan al régimen previsto en la Ley 100 de 1993, la Ley 344 de 1996 y en la mencionada ley en los aspectos no regulados por dichas leyes y a las normas que las complementen, sustituyan o adicionen.

Que la Ley 715 de 2001 en el numeral 43.2.1 del artículo 43 señala que corresponde al Departamento 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.

Que la Ordenanza No 59 del 13 de diciembre de 2006, facultó al Gobernador del Departamento para crear las entidades que garantizan la prestación de los servicios de salud a cargo del Departamento.

Que la Ley 1122 de 2007 en el artículo 26 estableció que la prestación de servicios de salud por parte de las instituciones públicas solo se hará a través de Empresas Sociales del Estado (ESE) que podrán estar constituidas por una o varias sedes o unidades prestadoras de servicios de salud y que en cada municipio existirá una ESE o una unidad prestadora de servicios integrante de una ESE.

Que de conformidad con el artículo 27 de la Ley 1122 de 2007, la creación de la nueva Empresa Social del Estado (ESE) obvió previamente, el visto bueno del Ministerio de la Protección Social.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



DECRETO NÚMERO 0273 de 2007



ASMET SALUD EPS

29 JUN. 2019

DECRETA:

DIGITALIZADO

CAPÍTULO I
CREACIÓN, OBJETO Y FINES

ARTÍCULO 1. CREACIÓN, NATURALEZA JURÍDICA Y RÉGIMEN APLICABLE. Créase la Empresa Social del Estado que se denominará Empresa Social del Estado CENTRO 1 - ESE, de primer nivel de atención, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Secretaría Departamental de Salud.

El régimen aplicable será el determinado en el Capítulo III, artículos 184, 185 y 187 de la Ley 100 de 1993, y las normas legales y reglamentarias que los modifiquen, adicionen o complementen.

ARTÍCULO 2. OBJETO. El objeto de la Empresa Social del Estado CENTRO 1 - ESE será la prestación de servicios de salud, entendidos como un servicio público a cargo del Departamento y como parte integrante del sistema de seguridad social en salud. En consecuencia, en desarrollo de este objeto, adelantará acciones de promoción de la salud y prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad.

ARTÍCULO 3. PRINCIPIOS BÁSICOS. La Empresa Social del Estado CENTRO 1 - ESE, para cumplir con su objeto, además de los principios constitucionales señalados en el artículo 209 de la Constitución Política, debe orientarse por los siguientes principios básicos:

1. La eficiencia, definida como la mejor utilización de los recursos, técnicos, materiales, humanos y financieros con el fin de mejorar las condiciones de salud de la población atendida.
2. La calidad, relacionada con la atención efectiva, oportuna, personalizada, humanizada y continua, de acuerdo con estándares aceptados sobre procedimientos científico-técnicos y administrativos y mediante la utilización de la tecnología apropiada, de acuerdo con los requerimientos de los servicios de salud que ofrecen y de las normas vigentes sobre la materia.

ARTÍCULO 4. DOMICILIO Y SEDE. La Empresa Social del Estado CENTRO 1 - ESE tendrá su domicilio y sede administrativa en la cabecera municipal de Piendamó y prestará los servicios de salud en la jurisdicción de los municipios de Cajibío, Morales, Piendamó y Silvía. Igualmente podrá extender sus servicios a cualquier parte del País previa autorización de la Junta Directiva si fuese necesario.

Parágrafo. La Empresa podrá ofrecer y contratar servicios con entidades que se encuentren fuera del ámbito de su jurisdicción.



20 JUN. 2019

DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

DIGITALIZADO

ARTICULO 5. OBJETIVOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. En cumplimiento de su función la Empresa Social del Estado deberá:

1. Producir servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas, de acuerdo con la reglamentación que se expida para tal propósito.
2. Prestar los servicios de salud que la población requiera y que la Empresa Social, de acuerdo a su desarrollo y recursos disponibles pueda ofrecer.
3. Garantizar mediante un manejo gerencial adecuado, la rentabilidad social y sostenibilidad financiera de la Empresa Social.
4. Ofrecer a las Entidades Promotoras de Salud y demás personas Naturales o Jurídicas servicios y paquetes de servicios a tarifas competitivas en el mercado.
5. Satisfacer los requerimientos del entorno, adecuando continuamente sus Servicios y funcionamiento.
6. Garantizar los mecanismos de participación ciudadana y comunitaria establecidos por la Ley y los reglamentos.

CAPITULO II DEL PATRIMONIO Y DE LOS INGRESOS

ARTICULO 6. PATRIMONIO. El patrimonio de la Empresa Social del Estado creada mediante este decreto, está constituido de la siguiente manera:

1. Los bienes y derechos que a cualquier título transfiera el Departamento.
2. Los bienes que la Nación, el Departamento, el Municipio o cualquier otra entidad pública le transfieran.
3. Los bienes que adquiera o reciba a cualquier título para el desarrollo de su objeto.
4. Las donaciones que reciba.
5. Todos los demás bienes y recursos que a cualquier título adquiera o que por expresa disposición legal o reglamentaria le correspondan.

ARTICULO 7. INGRESOS. Los ingresos de la Empresa Social del Estado creada en este Decreto son los siguientes:

1. Los recaudos por venta de servicios a las Entidades Promotoras de Salud, a las Administradoras de Régimen Subsidiado y a otras Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

ASMET
Salud
ASMET SALUD EPS

29 JUN. 2019

DIGITALIZADO

2. Los recaudos por venta de servicios de salud al Departamento del Cauca correspondientes a la población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda.
3. Los recaudos por venta de servicios de salud por conceptos del seguro de riesgos catastróficos y accidentes de tránsito, según las disposiciones de ley sobre la materia.
4. Los ingresos por venta de medicamentos.
5. Las cuotas de recuperación que deben pagar los usuarios de acuerdo con su clasificación socioeconómica para acceder a los servicios médicos hospitalarios.
6. Transferencias y aportes que reciba de la Nación y el Departamento para proyectos de inversión social y desarrollo institucional.
7. Los recursos provenientes de cooperación internacional.
8. Aportes de entidades públicas y privadas u organizaciones comunitarias, para la ejecución de proyectos de inversión social, desarrollo institucional, programas de seguridad social y de cofinanciación.
9. Rendimientos financieros por la inversión de sus recursos.
10. Los recursos provenientes de arrendamientos.
11. Los provenientes de programas de cofinanciación.
12. Las donaciones y aportes voluntarios de los particulares.
13. Ingresos por concepto de asesorías, consultorías, convenios con entidades docente - asistenciales u otros tipos de servicios especializados.
14. Otros ingresos con destinación a la financiación de sus programas, recibidos a cualquier título.
15. Todo ingreso con destinación a la financiación de los programas de la Empresa Social del Estado y los que por disposición expresa de la ley le correspondan.

CAPÍTULO III
DE LA ESTRUCTURA BÁSICA Y DE LA DIRECCIÓN DE LA EMPRESA
SOCIAL DEL ESTADO

ARTÍCULO 8. ESTRUCTURA BÁSICA. La Empresa Social del Estado Departamental de primer nivel CENTRO 1 - ESE se organiza a partir de una estructura básica que incluye tres áreas, así:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

29 JUN. 2019

DIGITALIZADO

a) **DIRECCIÓN:** conformada por la Junta Directiva y el Gerente y tiene a su cargo mantener la unidad de objetivos e intereses de la organización en torno a la Misión y Objetivos institucionales; identificar las necesidades esenciales y las especialidades de los usuarios, determinar los mercados a atender, definir la estrategia del Servicio, asignar recursos, adoptar y adaptar normas de eficiencia y calidad controlando su aplicación en la gestión institucional, sin perjuicio de las demás funciones de dirección que exija el normal desenvolvimiento de la entidad.

b) **ATENCIÓN AL USUARIO:** Es el conjunto de unidades orgánico-funcionales encargadas de todo el proceso de producción y prestación de Servicios de Salud con sus respectivos procedimientos y actividades, incluyendo la atención administrativa demandada por el usuario. Comprende la definición de políticas institucionales de atención, el tipo de recursos necesarios para el efecto, las formas y características de la atención, y la dirección y prestación del servicio.

c) **DE LOGÍSTICA:** Comprende las Unidades Funcionales encargadas de ejecutar, en coordinación con las demás áreas, los procesos de planeación, adquisición, manejo, utilización, optimización y control de los recursos Humanos, Financieros, Físicos y de Información necesarios para alcanzar y desarrollar los objetivos de la Organización y, realizar el mantenimiento de la planta física y su dotación.

ARTICULO 9. ÓRGANOS DE DIRECCIÓN. La Dirección de la Empresa Social del Estado está a cargo de una Junta Directiva y un Gerente, quien será su Representante Legal.

ARTICULO 10. INTEGRACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA. La Junta Directiva de la Empresa Social del Estado de primer nivel CENTRO 1 - ESE, de carácter Departamental, estará integrada por nueve (9) miembros, y conformada de la siguiente manera:

1. Tres (3) representantes del estamento político-administrativo.
 - El Gobernador, o su delegado, quien la presidirá
 - El Secretario Departamental de Salud o su delegado.
 - Uno designado por el Gobernador entre los Alcaldes de los municipios de su jurisdicción. A la reunión existirá el Alcalde designado o su delegado.
2. Tres (3) representantes del sector científico de la salud, los cuales serán designados así:

Uno mediante elección por voto secreto, que se realizará con la participación de todo el personal profesional de la institución, del área de la salud cualquiera que sea su disciplina, mediante convocatoria que debe efectuar el Gerente de la Empresa Social del Estado para tal fin.

Dos designados entre los candidatos de las terna propuestas por cada una de las asociaciones científicas de las diferentes profesiones de la salud que funcionen en el área de influencia geográfica de la Empresa Social del Estado.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

20 JUN. 2019

Cada asociación científica presentará la terna correspondiente al Secretario Departamental de la Salud, quien de acuerdo con las calidades científicas y administrativas de los candidatos realizará la selección.

DIGITALIZADO

3. Tres (3) representantes de la comunidad, los cuales serán designados de la siguiente manera:

- Uno designado por las Alianzas o Asociaciones de Usuarios legalmente establecidos, mediante convocatoria realizada por parte la Secretaría Departamental de Salud.

- Dos miembros serán designados por los gremios de la producción del área de influencia de la Empresa Social; en caso de existir Cámara de Comercio dentro de la jurisdicción respectiva, la Secretaría Departamental de Salud solicitará la coordinación por parte de ésta, para la organización de la elección correspondiente. No obstante, cuando éstos no tuvieran presencia en el lugar sede de la Empresa Social del Estado respectiva, corresponderá designar al segundo representante a los Comités de Participación Comunitaria del área de influencia de la Empresa.

Parágrafo 1: En aquellos sitios donde no existan Asociaciones Científicas, el segundo representante del estamento científico de la salud será seleccionado de entre el personal profesional de la salud existente en el área de influencia. Para tal efecto el Gerente de la Empresa Social del Estado convocará a una reunión del personal de salud que ejerza en la localidad con el fin de conformar la terna que será presentada a la Secretaría Departamental de Salud.

Parágrafo 2: El Gerente de la ESE deberá asistir a las sesiones de la Junta Directiva de la Empresa Social del Estado, con voz pero sin voto y actuará como Secretario Ejecutivo de la misma.

Parágrafo 3: Los miembros de la Junta Directiva tendrán un periodo de tres (3) años en el ejercicio de sus funciones y podrán ser reelegidos para periodos iguales por quienes los designaron. Los empleados públicos que incluyen entre sus funciones la de actuar como miembros de la Junta Directiva, lo harán mientras ejerzan dicho cargo.

Parágrafo 4: La Empresa Social del Estado, convocará inmediatamente a sus usuarios afiliados al régimen contributivo y subsidiado, para la constitución de Alianzas o Asociaciones de Usuarios.

Parágrafo Transitorio. La designación de los miembros de las Juntas Directivas de la Empresa Social del Estado creada en el presente Decreto, con excepción de los representantes del estamento político, será efectuada por primera vez por el Gobernador del Departamento, sin que sea necesario realizar el procedimiento a que se refiere el presente artículo. Dichas designaciones tendrán un término máximo de seis (6) meses; finalizado el mismo, se deberá proceder a la posesión de los miembros de la Junta Directiva elegidos de acuerdo al procedimiento aquí establecido.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



ASMET SALUD EPS

DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

29 JUN. 2019

ARTÍCULO 11. REQUISITOS PARA LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA. Para poder ser miembro de la Junta Directiva de la Empresa Social del Estado se deben reunir los siguientes requisitos:

1. Los representantes del estamento político-administrativo, cuando no actúe el Gobernador o el Secretario Departamental de Salud, deben: a) poseer título universitario; b) no hallarse incurso en ninguna de las inhabilidades o incompatibilidades contempladas en la ley; c) poseer experiencia mínima de dos años en la Administración de Entidades Públicas o Privadas en cargos de nivel Directivo, Asesor o Ejecutivo.

2. Los representantes de la comunidad deben: a) Estar vinculado y cumplir función específicas de salud en un Comité de Usuarios de servicios de salud; b) acreditar una experiencia de trabajo no inferior a un año en un Comité de Usuarios; c) No hallarse incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contempladas en la ley.

3. Los representantes del Sector Científico de la salud deben: a) poseer título profesional en cualquiera de las disciplinas de la salud y b) no hallarse incurso en algunas de las inhabilidades o incompatibilidades contempladas en la ley.

ARTÍCULO 12. HONORARIOS DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA. El Gobernador fijará los honorarios por asistencia a cada sesión de la Junta Directiva, para los miembros de la misma que no sean servidores públicos. En ningún caso dichos honorarios podrán ser superior a medio salario mínimo por sesión, sin perjuicio de reconocer en cuenta separada, los gastos de desplazamiento de sus integrantes a que haya lugar. Los costos que implique el cumplimiento de estas disposiciones se imputarán al presupuesto de la Empresa.

ARTÍCULO 13. TÉRMINOS DE LA ACEPTACIÓN. Una vez comunicado por escrito la designación y funciones como miembro de la Junta Directiva, por parte de la Secretaría Departamental de la Salud, la persona en quien recaiga el nombramiento, deberá manifestar por escrito su aceptación o declinación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación.

En caso de aceptación, tomará posesión ante el Secretario Departamental de Salud, quedando consignada tal posesión en el libro de Actas que se llevará para tal efecto. Copia del Acta será enviada al Representante Legal de la Empresa Social.

ARTÍCULO 14. REUNIONES DE LA JUNTA. Sin perjuicio de lo que se disponga en los estatutos internos y reglamentos de cada entidad, la Junta Directiva se reunirá ordinariamente cada dos (2) meses, o extraordinariamente a solicitud del Presidente de la Junta o del Representante Legal de la Empresa Social del Estado o, cuando una tercera parte de sus miembros así lo soliciten.

De cada una de las sesiones de la Junta Directiva se levantará la respectiva acta en un libro que para tal efecto se llevará. El libro de actas debe ser registrado ante la autoridad que ejerza las funciones de inspección, vigilancia y control de la Empresa Social del Estado.

DIGITALIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

ASMET SALUD EPS

29 JUN. 2019

Parágrafo. La inasistencia injustificada a tres (3) reuniones consecutivas o cinco (5) reuniones durante el año, será causal de pérdida del carácter del miembro de la Junta Directiva y el Gerente de la Empresa Social solicitará la designación del reemplazo según las normas correspondientes.

ARTÍCULO 15. FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA. Sin perjuicio de las funciones asignadas a la Junta Directiva por Ley, Decreto, Ordenanza u otras disposiciones legales, ésta tendrá las siguientes:

DIGITALIZADO

1. Expedir, adicionar y reformar el estatuto interno.
2. Discutir y aprobar los planes de desarrollo de la Empresa Social.
3. Aprobar los planes operativos anuales de la Empresa.
4. Analizar y aprobar el proyecto de presupuesto anual, de acuerdo con el plan de desarrollo y el plan operativo para la vigencia.
5. Aprobar las modificaciones de tarifas y cuotas de recuperación que proponga el Gerente, para ajustarse a las políticas tarifarias establecidas por las autoridades competentes en el sistema general de seguridad social en salud, en sus distintos ordenes.
6. Aprobar la planta de personal y las modificaciones a la misma, para su posterior adopción por la autoridad competente.
7. Aprobar los manuales de funciones y procedimientos, para su posterior adopción por la autoridad competente.
8. Establecer y modificar el Reglamento Interno de la Empresa Social.
9. Analizar los informes financieros y los informes de ejecución presupuestal presentados por el Gerente y emitir conceptos sobre los mismos y sugerencias para mejorar el desempeño institucional.
10. Supervisar el cumplimiento de los planes y programas definidos para la Empresa Social.
11. Servir de voceros de la Empresa Social ante las instancias Políticas Administrativas correspondientes y ante los diferentes niveles de Dirección del Sistema de Seguridad Social en Salud, apoyando la labor del Gerente en este sentido.
12. Asesorar al Gerente en los aspectos que éste considere pertinentes o en los asuntos que a juicio de la Junta lo ameriten.
13. Diseñar la política, de conformidad con las disposiciones legales, para la suscripción de los contratos de la integración docente asistenciales por el Gerente de la Empresa Social.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

ASMET SALUD EPS

20 JUN. 2019

14. Elaborar tema para la designación del responsable de la unidad de Control Interno.
15. Fijar honorarios para el revisor fiscal.
16. Determinar la Estructura Orgánica- Funcional de la entidad, y someterla para su aprobación ante la autoridad competente.
17. Elaborar tema de candidatos para presentar al Gobernador para la designación del Gerente.

DIGITALIZADO

ARTÍCULO 18. DE LA DENOMINACIÓN DE LOS ACTOS DE LA JUNTA DIRECTIVA. Los Actos de la Junta Directiva se denominarán Acuerdos, se numerarán sucesivamente con indicaciones del día, mes y año en que se expidan y serán suscritos por el presidente y secretario de la misma. De los Acuerdos, se llevará un archivo consecutivo.

CAPÍTULO IV
DEL REPRESENTANTE LEGAL

ARTÍCULO 17. NOMBRAMIENTO DEL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. El Gerente de la Empresa Social del Estado será nombrado por períodos institucionales de cuatro (4) años, mediante concurso de méritos que deberá realizarse dentro de los tres meses, contados desde el inicio del período del Gobernador. Para lo anterior, la Junta Directiva conformará una terna, previo proceso de selección de la cual, el Gobernador, según estatutos, tendrá que nombrar al respectivo Gerente.

El Gerente de la Empresa Social del Estado podrá ser reelegido por una sola vez, cuando la Junta Directiva así lo proponga al nominador, siempre y cuando cumpla con los indicadores de evaluación conforme lo señale el Reglamento, o previo concurso de méritos.

En caso de vacancia absoluta del Gerente deberá adelantarse el mismo proceso de selección y el período del gerente seleccionado culminará al vencimiento del período institucional. Cuando la vacancia se produzca a menos de doce meses de terminar el respectivo período, el Gobernador, designará Gerente.

Parágrafo Transitorio: En razón a que para la fecha de expedición del presente decreto falta menos de doce (12) meses para culminar el período institucional del Gobernador del Departamento, se procederá a la designación del Gerente por parte del Gobernador del Departamento, por un período que culminará el 31 de marzo del 2008, sin que medie concurso de mérito.

ARTÍCULO 18. REQUISITOS DEL CARGO DE GERENTE. Para la Empresa Social del Estado del nivel Departamental, de primer nivel de atención, los requisitos para el cargo de Gerente de la ESE serán los establecidos por el gobierno nacional mediante el Decreto 785 de 2005, y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

ASMET SALUD EPS

29 JUN. 2019

ARTICULO 19. **FUNCIONES DEL GERENTE.** Son funciones del Gerente las siguientes:

DIGITALIZADO

1. Dirigir la Empresa, manteniendo la unidad de intereses en torno a la misión y Objetivos de la misma.
2. Realizar la gestión necesaria para lograr el desarrollo de la Empresa Social del Estado de acuerdo a los planes y programas establecidos, teniendo en cuenta los perfiles epidemiológicos del área de influencia, las características del entorno y las condiciones internas de la Empresa Social del Estado y con sujeción al Plan Sectorial de Salud y al Plan de Desarrollo Departamental.
3. Articular el trabajo que realizan los diferentes niveles de la Organización, dentro de una concepción participativa de la Gestión.
4. Ser nominador y ordenador del gasto de acuerdo con las facultades concedidas por la Ley y los Reglamentos.
5. Representar a la Empresa judicial y extrajudicialmente.
6. Velar por el cumplimiento de las leyes y reglamentos que rigen las empresas sociales del estado.
7. Rendir los informes que le sean solicitados por la Junta Directiva y demás autoridades competentes.
8. Detectar la presencia de todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo epidemiológico, y adoptar las medidas conducentes a disminuir sus efectos.
9. Identificar el diagnóstico de la situación de salud del área de influencia de la entidad, interpretar sus resultados y definir los planes, programas, proyectos y estrategias de atención.
10. Desarrollar planes, programas y proyectos de salud conforme a la realidad socio económico y cultural de la región.
11. Participar en el diseño, elaboración y ejecución de los planes locales de salud, de los proyectos especiales y de los programas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud y adecuar el trabajo institucional a dichas orientaciones.
12. Planear, organizar y evaluar las actividades de la entidad y velar por la aplicación de las normas y reglamentos que rigen las Empresas Sociales del Estado.
13. Promover la adaptación, adopción de las normas técnicas y modelos orientados a mejorar la calidad y eficiencia en la prestación de los servicios de salud y velar por la validez y ciencia y técnica de los procedimientos utilizados en el diagnóstico y tratamiento.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



ASISTENTE SOCIAL
ASISTENTE SOCIAL EPS

DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

20 JUN. 2019

DIGITALIZADO

14. Velar por la utilización eficiente de los recursos humanos, técnicos y financieros de la entidad y por el cumplimiento de las metas y programas aprobados por la Junta Directiva.
15. Presentar para aprobación de la Junta Directiva el plan cuatrienal, los programas anuales de desarrollo de la entidad y el presupuesto prospectivo, de acuerdo con la Ley Orgánica de Presupuesto y las normas reglamentarias.
16. Adaptar la entidad a las nuevas condiciones empresariales establecidas en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud, garantizando tanto la eficiencia social como económica de la entidad, así como la competitividad de la institución.
17. Organizar el sistema contable y de costos de los servicios y propender por la eficiente utilización del recurso financiero.
18. Garantizar el establecimiento del sistema de acreditación hospitalaria, de auditoría en salud y control interno que propicien la garantía de la calidad en la prestación del servicio.
19. Establecer el sistema de referencia y contrareferencia de pacientes y contribuir a la organización de la red de servicios en el nivel regional.
20. Diseñar y poner en marcha un sistema de información en salud, según las normas técnicas que expida el Ministerio de la Protección Social, y adoptar los procedimientos para programación, ejecución, evaluación, control y seguimiento físico y financiero de los programas.
21. Fomentar el trabajo interdisciplinario y la coordinación intra e intersectorial.
22. Desarrollar objetivos, estrategias y actividades conducentes a mejorar las condiciones laborales, el clima organizacional, la salud ocupacional y el nivel de capacitación y entrenamiento, y en especial ejecutar un proceso de educación continua para todos los funcionarios de la entidad.
23. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de planta de personal y las reformas necesarias para su adecuado funcionamiento.
24. Nombrar y remover los funcionarios bajo su dependencia de acuerdo con las normas de administración de personal que rigen para las diferentes categorías de empleos.
25. Diseñar modelos y metodologías para estimular y garantizar la participación ciudadana y propender por la eficiencia de las actividades extramurales en las acciones tendientes a lograr metas de salud y el mejoramiento de la calidad de vida de la población.
26. Diseñar mecanismos de fácil acceso a la comunidad, que permitan evaluar la satisfacción de los usuarios, atender las quejas y sugerencias y diseñar en consecuencia, políticas y correctivos orientados al mejoramiento continuo del servicio.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



ASSET-SALUDEPS

DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

29 JUN. 2019

DIGITALIZADO

27. Firmar las convenciones colectivas con los trabajadores oficiales de acuerdo con la disponibilidad presupuestal.
28. Contratar con las Empresas Promotoras de Salud públicas o privadas la realización de las actividades del Plan Obligatorio en Salud, que esté en capacidad de ofrecer.
29. Dirigir, coordinar, supervisar y controlar los procesos y actividades que garanticen el cumplimiento de la misión, de los objetivos y de las responsabilidades de la Empresa Social del Estado.
30. Dictar los actos, realizar las operaciones y celebrar los contratos necesarios para el cumplimiento del objeto, funciones y actividades principales o complementarias, directas o conexas de la Empresa Social del Estado de acuerdo a las normas legales vigentes.
31. Atender la gestión de los negocios y actividades de la Empresa, de acuerdo con las disposiciones legales, estatutarias, y las políticas señaladas en la Junta Directiva.
32. Las demás que establezcan la Ley y los reglamentos.

ARTICULO 20. DENOMINACION DE LOS ACTOS QUE EXPIDA EL GERENTE. Los actos o decisiones que tome el Gerente de la Empresa en ejercicio de cualquiera de sus funciones a él asignadas, se denominarán Resoluciones y se numerarán sucesivamente con indicación del día, mes y año en que se expidan.

CAPITULO V
DE LOS ACTOS, CONTRATOS Y RÉGIMEN REGULATORIO GENERAL

ARTICULO 21. RÉGIMEN JURÍDICO DE LOS ACTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. La Empresa Social del Estado está sujeta al régimen jurídico de las personas de derecho público, con las excepciones que consagren las disposiciones legales.

ARTICULO 22. RÉGIMEN JURÍDICO DE LOS CONTRATOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. Los contratos que celebre la Empresa Social del Estado se rigen por las normas del derecho privado, sujetándose a la jurisdicción ordinaria conforme a las normas sobre la materia. Sin embargo podrán discrecionalmente utilizar las cláusulas exorbitantes previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública.

ARTICULO 23. RÉGIMEN PRESUPUESTAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. El presupuesto de la Empresa Social del Estado se regula por los principios y disposiciones que le son aplicables de la Ley Orgánica del Presupuesto y sus decretos reglamentarios y por el Estatuto Orgánico de Presupuesto del Departamento del Cauca, adoptándose respecto de la población pobre, en lo no cubierto con subsidio a la demanda, un sistema de reembolsos contra prestación de servicios y de un sistema de anticipos, siempre que éstos

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

últimos se refieran a metas específicas de atención y pagados a tarifas que recuperen los costos reales de los servicios.

La programación de los recursos de la Empresa Social del Estado se realizará bajo un régimen de presupuestación basado en eventos de atención debidamente cuantificados, según población que vaya a ser atendida en la respectiva vigencia fiscal.

ARTÍCULO 24. RÉGIMEN DE CONTROL INTERNO. Compete al Gerente de la Empresa Social del Estado el diseño, aplicación y ejecución del Sistema de Control Interno, que le permitan controlar la legalidad, oportunidad, eficiencia, eficacia de sus servicios y actuaciones y el uso óptimo de los recursos financieros, de conformidad con la Ley 87 de 1993, Ley 489 de 1998 y las normas legales y reglamentarias que los modifiquen, adicionen o complementen.

ARTÍCULO 25. RÉGIMEN TRIBUTARIO. En todo lo relacionado con tributos nacionales, la empresa estará sometida al régimen previsto para los establecimientos públicos.

ARTÍCULO 26. RÉGIMEN DE CONTROL FISCAL. El control fiscal será ejercido por la Contraloría Departamental del Cauca y por la Contraloría General de la República, en forma posterior y selectiva, de conformidad con lo establecido por el artículo 272 de la Constitución Política y la Ley 42 de 1993.

ARTÍCULO 27. REVISOR FISCAL. La Empresa contará con un Revisor Fiscal independiente, designado por la Junta Directiva, quien fijará sus honorarios y a la cual hará conocer sus informes. La función del Revisor Fiscal se cumplirá sin menoscabo de las funciones de Control Fiscal por parte de los Organismos competentes, señaladas en la Ley y los Reglamentos.

ARTÍCULO 28. PLAN DE SEGURIDAD INTEGRAL HOSPITALARIA. La Empresa Social del Estado debe garantizar un Plan de Seguridad Hospitalaria con capacidad de dar respuesta eficiente en casos de situaciones de emergencia o desastre, conforme a las disposiciones de Ley.

ARTÍCULO 29. PLAN DE DESARROLLO. La Empresa Social del Estado deberá elaborar anualmente un Plan de Desarrollo, de conformidad con la ley y los reglamentos.

CAPÍTULO VI
DISPOSICIONES LABORALES GENERALES

ARTÍCULO 30. RÉGIMEN DE PERSONAL. Los servidores públicos de la Empresa Social del Estado, son empleados públicos con excepción de los que conforme a la Ley tienen el carácter de Trabajadores Oficiales.

Los servidores públicos de la Empresa Social del Estado, están sujetos al régimen laboral prestacional y disciplinario señalado en la ley para todos los empleados y trabajadores al servicio del Estado, como entidad descentralizada del Departamento.

ASMET
Sociedad
ASMET SALUDEPS

29 JUN. 2019

DIGITALIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA



DECRETO NÚMERO 0273 de 2007

ASMET SALUDEPS

29 JUN. 2019

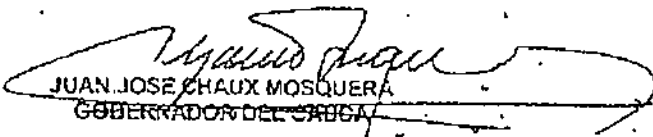
ARTICULO 31. **ESCALAS SALARIALES** Las escalas de remuneración correspondientes a las distintas categorías de empleo de la Empresa Social del Estado CENTRO 1 - ESE por competencia asignada por la Constitución Política son las que determine la Asamblea Departamental.

DIGITALIZADO

ARTICULO 32. **VIGENCIA.** El presente Decreto rige a partir de su publicación

PUBLIQUESE Y CÚMPLASE.

Dado en Popayán, a los 09 04 07


JUAN JOSE CHAUX MOSQUERA
GOBERNADOR DEL CAUCA