# FICHA DE PLAN DE ACCIÓN

## 1. Informacion General del Proyecto

| | | |
|---|---|---|
| **PILAR 1:** | Equidad | **Objetivo** |
| **POLITICA:** | Tolima, tierra de inclusión y bienestar | Fortalecer la autoridad sanitaria mediante el avance hacia el ejercicio de las competencias de Inspección, Vigilancia y Control de los diferentes actores del sistema (IPS, EAPB, Entidades Territoriales) para propender por el goce efectivo de los derechos en salud de la población. |
| **PROGRAMA:** | Salud y bienestar para unir el Tolima | |
| **Subprograma:** | Salud y bienestar para unir el Tolima | |
| **Proyecto:** | FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD EN EL TOLIMA | |
| **No. Rad BPID:** | | |
| **Fecha Diligenciamiento:** | 01/01/2021 | |
| **Localización:** | Tolima. | |
| **Observaciones:** | | |
| **Responsable:** | **Nombre:**JORGE BOLIVAR **Cargo:**Secretario de Salud del Tolima**Correo:**despacho@saludtolima.gov.co | |

## 2. Metas del Plan de Desarrollo Asociadas al Proyecto

| Producto | Programado 2021 | Ejecutado 2021 |
|---|---|---|
| Realizar asistencia técnica, vigilancia y cofinanciación a los municipios del departamento, para el cumplimiento de sus competencias en gestión del aseguramiento en salud. | 47 | 47 |
| Actualizar y realizar seguimiento al Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las Redes de Empresas Sociales del Estado del departamento del Tolima. | 1 | 0.5 |
| Brindar asistencia técnica y/o cofinanciar el desarrollo físico, tecnológico o financiero de la Empresas Sociales del Estado (ESEs) de Nivel I, II, III del Departamento | 15 | 15 |
| Ejecutar iniciativas priorizadas en el Plan de Acción del Programa de Desarrollo con Enfoque Territorial – PDET y Salud Rural | 2 | 1.5 |
| Realizar pagos periódicos de la deuda por concepto de prestación de servicios a la población PPNA y No PBS previa auditoria médica y administrativa de acuerdo a la disponibilidad de recursos del departamento. | 4 | 3 |
| Realizar 12 giros por año de los recursos recaudados correspondientes al 7% de los juegos de suerte y azar destinados al Fondo de Investigación Colciencias en cumplimiento de la Ley 643 de 2001. | 12 | 9 |
| Brindar asistencia técnica y cofinanciar la implementación de servicios de salud en la modalidad de Telemedicina a ESEs del departamento. | 1 | 1 |
| Brindar asistencia técnica y gestionar recursos, para fomentar el uso de tecnologías y procesos de producción más limpios, promoviendo la implementación de prácticas seguras comprometidas con el ambiente a ESEs del Departamento. | 1 | 1 |
| Subsidiar a Empresas Sociales del Estado del Tolima, que sean Monopolio en Servicios trazadores no sostenibles en cumplimiento al decreto 268 del 2020 del MSPS | 25 | 23 |

## 3. Actividades del Proyecto

| Componente | Actividad | Metas fisicas | | | Fuentes de Financiacion (Miles de $) | | | | | | Programacion (dd/mm/aa) | | Indicadores de Gestion | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | * | Unidad | Cantidad | Valor Unitario | Costo Total | Recursos Propios | SGP | Regalias | Otros | Iniciacion | Terminacion | Indice Fisico | Indice Inversion | Eficiencia |
| Servicio de promoción de afiliaciones al régimen contributivo | Realizar la cofinanciación de la UPC de los afiliados del régimen subsidiado en salud en los 47 municipios del departamento de conformidad a la liquidación mensual de afiliados ( LMA ) | P | Número | 47 | 1.033.059,3 | 48.553.786,4 | 48.553.786,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 100 | 67,18 | 0,63 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| del Sistema General de Seguridad Social de las personas con capacidad de pago | | E | | 47 | 693.994,8 | 32.617.755,2 | 32.617.755,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/08/2021 | | | |
| Documentos de lineamientos técnicos | Actualizar el diagnóstico del documento "PTRRM" objeto de viabilidad por parte del MSPS, de acuerdo con la recategorizacion del Riesgo de las ESES del Tolima y realizar seguimiento según viabilidad del MSPS | P | Número | 1 | 106.600,0 | 106.600,0 | 106.600,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 100 | 67,73 | 1,00 |
| | | E | | 1 | 72.200,0 | 72.200,0 | 72.200,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | | | |
| Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de salud | Asesoría a 10 ESEs y municipios del Departamento en formulación, evaluación y seguimiento de Proyectos del Plan Bienal | P | Número | 1 | 39.900,0 | 39.900,0 | 39.900,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 100 | 100,00 | 1,00 |
| | | E | | 1 | 39.900,0 | 39.900,0 | 39.900,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | | | |
| Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de salud | Asesoría y capacitación a 10 ESEs del Departamento en mantenimiento hospitalario y su correspondiente seguimiento.(Ingeniero Biomedico) | P | Número | 1 | 38.000,0 | 38.000,0 | 38.000,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 100 | 100,00 | 1,00 |
| | | E | | 1 | 38.000,0 | 38.000,0 | 38.000,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | | | |
| Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de salud | Cofinanciar y realizar seguimiento a proyectos de dotación y/o Infraestructura en mínimo a diez (10) ESES del departamento. | P | Número | 10 | 935.712,8 | 9.357.128,0 | 9.357.128,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 100 | 76,21 | 1,00 |
| | | E | | 10 | 713.084,4 | 7.130.843,6 | 7.130.843,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | | | |
| | Realizar asistencia técnica en lineamientos para el cumplimiento de los articulos 2.5.3.8.2.1 al 2.5.3.8.2.6 Decretro 780 del 2016 MSPS ( anterior Decreto 2193 del 2004 MSPS y efectuar seguimiento trimestral a la información financiera a 49 ESEs | P | Número | 1 | 99.000,0 | 99.000,0 | 99.000,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 100 | 83,84 | 1,00 |
| | | E | | 1 | 83.000,0 | 83.000,0 | 83.000,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | | | |
| Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de salud | Asesoría a 10 ESEs y municipios del Departamento en formulación, evaluación y seguimiento de Proyectos de Dotación de equipos biomédicos, equipos industriales, ambulancias (TAB, TAM) y Unidades Medico Odontológicas | P | Número | 10 | 3.440,0 | 34.400,0 | 34.400,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/09/2021 | 31/12/2021 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| | | E | | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | |
| | Realizar seguimiento al 100% de las ESEs a las cuales les asignaron recursos finacieros del FONSAET | P | Número | 1 | 869.608,0 | 869.608,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 869.608,0 | 01/09/2021 | 31/12/2021 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| | | E | | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | |
| Servicio de asistencia técnica | Asesoría asistencia técnica y/ o cofinanciación a dos (2) ESEs en iniciativas priorizadas y gestionadas de municipios PDET y estrategia de salud rural. | P | Número | 2 | 103.153,7 | 206.307,5 | 206.307,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| | | E | | 0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Servicio de tecnologías en salud financiadas con la unidad de pago por capitación - UPC | Efectuar el reconocimiento y pago de servicios de salud prestados a la población PPNA, NO PBS, Migrantes a cargo del departamento del Tolima mediante contrato o por urgencias, con previa auditoria. | P | Número | 4 | 9.925.581,3 | 39.702.325,4 | 15.929.976,2 | 3.772.349,1 | 0,0 | 20.000.000,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 75 | 28,22 | 1,00 |
| | | E | | 3 | 3.734.884,8 | 11.204.654,3 | 7.977.437,2 | 3.227.217,2 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | | | |
| | Auditar el 80% de la facturación radicada durante la vigencia | P | Porcentaje | 80 | 8.021,3 | 641.700,0 | 641.700,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 81.25 | 69,66 | 1,00 |
| | | E | % | 65 | 6.876,9 | 447.000,0 | 447.000,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | | | |
| | Efectuar el reconocimiento y pago de servicios de salud prestados por concepto de prestacion de servicios de salud a la población declarada inimputable por trastornos mentales e inmadurez psicológica, con medida de seguridad en establecimiento psiquiátrico. | P | Número | 10 | 162.415,2 | 1.624.152,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 1.624.152,0 | 01/05/2021 | 31/12/2021 | 50 | 36,03 | 0,87 |
| | | E | | 5 | 117.041,0 | 585.205,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 585.205,1 | 01/06/2021 | 31/12/2021 | | | |
| Servicio de apoyo para la educación formal del talento humano en salud | Servicio de apoyo para la educación formal del talento humano en salud | P | Número | 12 | 95.508,4 | 1.146.100,6 | 1.146.100,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 75 | 70,98 | 0,82 |
| | | E | | 9 | 90.392,8 | 813.535,0 | 813.535,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/04/2021 | 31/12/2021 | | | |
| Servicio de apoyo para la dotación hospitalaria - Servicio de apoyo financiero para dotar con bienes y Servicio de interés para la salud pública | Realizar asistencia técnica y/o cofinanciación a una (1) ESE en la implementación de servicios de salud en la modalidad de Telemedicina. | P | Número | 1 | 74.292,6 | 74.292,6 | 74.292,6 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 100 | 0,00 | 0,55 |
| | | E | | 1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/07/2021 | 31/12/2021 | | | |
| Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de salud | Una (1) ESE del departamento con asistencia técnica y gestión de recursos para fomentar el uso de tecnologías y procesos de producción más limpios, promoviendo la implementación de prácticas seguras comprometidas con el ambiente ?Hospitales Verdes y saludables? | P | Número | 1 | 38.000,0 | 38.000,0 | 38.000,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 100 | 100,00 | 1,00 |
| | | E | | 1 | 38.000,0 | 38.000,0 | 38.000,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | | | |
| Hospitales de primer-segundo nivel de atención adecuados | Efectuar el reconocimiento y pago a las Empresas Sociales del Estado del Tolima, que sean Monopolio en Servicios trazadores no sostenibles, en cumplimiento al decreto 268 de 2020 del MSPS | P | Número | 25 | 226.728,8 | 5.668.219,0 | 1.170.705,6 | 4.497.513,4 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | 92 | 79,35 | 1,00 |
| | | E | | 23 | 195.544,1 | 4.497.513,4 | 0,0 | 4.497.513,4 | 0,0 | 0,0 | 01/02/2021 | 31/12/2021 | | | |
| Total Proyecto | | | | | P | 108.199.519,3 | 77.435.896,8 | 8.269.862,5 | 0,0 | 22.493.760,0 | | | 0,0 | 53,2 | 0,00 |
| | | | | | E | 57.567.606,6 | 49.257.671,0 | 7.724.730,6 | 0,0 | 585.205,1 | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Apropiación Vigente | P | 108.199.519,83 | 77.435.896,8 | 8.269.862,5 | 0,0 | 22.493.760,0 |
| | E | 57.567.606,6 | 49.257.671,0 | 7.724.730,6 | 0,0 | 585.205,1 |

*P=Programado *E=Ejecutado

## 4. Relacion de Convenios y/o Contratos

| Convenio y/o Contrato | | |
|---|---|---|
| Numero | Objeto | Valor (Miles de $) |
| 109 | "Por medio del cual se distribuye, asigna, reconoce y ordena el pago de recursos financieros para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud del mes de septiembre de 2020 de la población correspondiente a los cuarenta y siete (47) municipios del Departamento del Tolima.I" | 1.590.416,6 |
| 227 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro directo del Ministerio de Salud yProtección Social para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 de recursos de Loterías Foráneas | 70.084,8 |
| 228 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto al Consumo de vinos, aperitivos y similares de producción nacional. | 17.654,8 |
| 238 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro directo del Ministerio de Salud yProtección Social para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 de recursos de Apuestas Permanentes | 598.191,1 |
| 292 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de impuesto a ganadores | 25.536,8 |
| 304 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por aumento de tarifa impuesto al consumo de cigarrillos y tabaco producción Extranjera. | 769.162,1 |
| 342 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto al Consumo de vinos, aperitivos y similares de producción extranjera. | 66.596,3 |
| 344 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos - Operación de Rifas | 7.461,8 |
| 345 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos — Otros RecursosDestinados al Aseguramiento. | 530,4 |
| 346 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos — Juegos Novedosos Superastro, | 79.842,2 |
| 348 | "Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos — Juegos Novedosos Baloto." | 74.362,6 |

| | | |
|---|---|---|
| 349 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciacíón del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de 75% Premios Caducos -Recursos Transferidos Por Coljuegos. | 68.595,7 |
| 350 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios delDepartamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos delSistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de 75% premios caducos | 83.863,1 |
| 351 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos — Juegos Novedosos Internet. | 50.027,4 |
| 352 | "Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Extranjera." | 6.331,3 |
| 353 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios delDepartamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos delSistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en elRégimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del Componente ad valorem impuesto consumo de cigarrillos y tabaco producción extranjera. | 704.490,9 |
| 354 | "Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Nacional. " | 790.601,0 |
| 343 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Loterías | 116.921,4 |
| 483 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Extranjera. | 4.820,7 |
| 484 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Nacional. | 763.071,5 |
| 485 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del Componente ad valorem impuesto consumo de cigarrillos y tabaco producción extranjera. | 730.206,9 |
| 486 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por aumento de tarifa impuesto al consumo de cigarrillos y tabaco producción Extranjera | 900.423,2 |
| 487 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro directo del Ministerio de Salud y Protección Social para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 de recursos de Apuestas Permanentes. | 485.164,6 |
| 488 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de impuesto a ganadores | 42.250,1 |
| 489 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud | 31.539,6 |

| | | |
|---|---|---|
| | ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto al Consumo de vinos, aperitivos y similares de producción extranjera. | |
| 490 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto al Consumo de vinos, aperitivos y similares de producción nacional. | 17.462,3 |
| 491 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro directo del Ministerio de Salud y Protección Social para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 de recursos de Loterías Foráneas | 41.521,9 |
| 492 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Loterías. | 118.820,3 |
| 493 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de 75% premios caducados. | 70.923,6 |
| 494 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con Recursos Transferidos Por Coljuegos - Premios Caducos | 58.520,8 |
| 1028 | "Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a los municipios del Departamenlo del Tolima por concepto de giro directo delMinisterio de Salud y Protección Social para la cofinanciación del aseguramiento en elRégimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 de recursos de Loterías Foráneas. " | 45.691,0 |
| 1029 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios dei Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Loterías. | 135.804,2 |
| 1030 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de 75% premios caducados. | 118.700,5 |
| 1031 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con Recursos Transferidos Por Coljuegos - Premios Caducos. | 30.193,9 |
| 953 | "Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro directo delMinisterio de Salud y Protección Social para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 de recursos de Apuestas Permanentes. " | 495.608,9 |
| 954 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de impuesto a ganadores. | 41.160,8 |
| 955 | "Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto al Consumo de vinos, aperitivos y similares de producción extranjera. " | 50.882,0 |
| 956 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto al Consumo de vinos, aperitivos y similares de producción nacional | 23.443,2 |
| 957 | "Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo | 7.386,6 |

| | | |
|---|---|---|
| | por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Extranjera" | |
| 958 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Nacional | 485.041,5 |
| 959 | "Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios delDepartamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos delSistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en elRégimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del Componente ad valorem impuesto consumo de cigarrillos y tabaco producción extranjera. " | 680.228,6 |
| 960 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por aumento de tarifa impuesto al consumo de cigarrillos y tabaco producción Extranjera. | 2.413.703,9 |
| 1032 | "Por medio del cual se asigna, reconoce y .egaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos — Otros Recursos Destinados al Aseguramiento." | 32.475,5 |
| 500 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN ENFERMERIA CON ESPECIALIZACIÓN, PARA APOYAR LA ACTUALIZACION, IMPLEMENTACION, DESARROLLO, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REDISEÑO, REORGANIZACION Y MODERNIZACION DE LAS ESES DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN: "FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL TOLIMA. | 38.000,0 |
| 626 | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN ADMINISTRADOR FINANCIERO PARA APOYAR LA ACTUALIZACION, IMPLEMENTACION, DESARROLLO, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REDISEÑO, REORGANIZACION Y MODERNIZACION DE LAS ESES DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL TOLIMA” | 34.200,0 |
| 11 | CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA E.S.E. PARA LA CONSTRUCCIÓN-OBRAS DE TERMINACION DE ZONA DE CONSUTLA EXTERNA DEL HOSPITAL SAN JOSE DE MARIQUITA DEL MUNICIPIO DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA E.S.E. PLAZO 240 DIAS CALENDARIO | 799.087,9 |
| 281 | "AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACION DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DE HERVEO TOLIMA, PARA REMODELACION Y ADECUACION DEL AREA DE CONSULTA EXTERNA FASE 1 DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DE HERVEO TOLIMA | 790.022,6 |
| 406 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ARQUITECTO PARA QUE APOYE LA SUPERVISION TECNICA Y COADYUVE DE MANERA PREVIA Y POSTERIOR EN LOS PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA, MANTENIMIENTO DE LA RED HOSPITALARIA DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN PRO DE LA EVOLUCION CONSOLIDDACION Y FORMULACION DEL PLAN BIENAL DE INVERSION DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA. | 39.900,0 |
| 481 | "CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE-TOLIMA E.SE. PARA EL ESARROLLO DEL SUBPROYECTO AMPLIACION DE LA CAPACIDAD INSTALADA DE CUIDADO INTENSIVO Y HOSPITALIZACION PARA LA ATENCION DE PACIENTES COVID 19, EN EL 5 PISO DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E SEDE LIMONAR DE IBAGUE- TOLIMA" | 800.610,3 |
| 498 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA BACTERIOLOGA CON FORMACIÓN EN VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE HABILITACIÓN DE INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PARA FORTALECER EL PROCESO DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS COMPONENTES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN SALUD, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN: "FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL TOLIMA".PLAZO 300 DIAS CALENDARIO | 38.000,0 |
| 519 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PÚBLICO PARA APOYAR A LA DIRECCION DE OFERTA DE SERVICIOS EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE FINANCIERO Y ATENDER REQUERIMIENTOS DE ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL Y DEPARTAMENTAL | 38.000,0 |

| | | |
|---|---|---|
| 716 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PÚBLICO PARA APOYAR A LA DIRECCION DE OFERTA DE SERVICIOS EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE FINANCIERO Y ATENDER REQUERIMIENTOS DE ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL Y DEPARTAMENTAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN: "FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL TOLIMA | 45.000,0 |
| 843 | CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E DE IBAGUÉ-TOLIMA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO “MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE RADIOTERAPIA EN EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ - TOLIMA | 3.756.623,9 |
| 981 | AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA E.S.E DEL MUNICIPIO DE SUAREZ –TOLIMA, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB (TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO), QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, EN ATENCIÓN AL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL MUNICIPIO DE SUAREZ - TOLIMA ANTE SITUACIONES DE URGENCIA EN SALUD | 40.000,0 |
| 989 | AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SANTA BÁRBARA E.S.E DEL MUNICIPIO DE VENADILLO – TOLIMA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO “APOYO PARA ADQUISICIÓN Y DOTACIÓN DE UNA UNIDAD MEDICO ODONTOLÓGICA TIPO FURGÓN PARA EL HOSPITAL SANTA BÁRBARA DEL MUNICIPIO DE VENADILLO - TOLIMA | 100.000,0 |
| 993 | AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN E.S.E DEL CARMEN DE APICALÁ, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB (TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO), QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, EN ATENCIÓN AL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL MUNICIPIO DE CARMEN DE APICALÁ - TOLIMA ANTE SITUACIONES DE URGENCIA EN SALUD | 169.000,0 |
| 890 | Reconocer y ordenar el pago al SERVICIO CARDIOCRITICO DEL TOLIMA S.A.S. identificada con NIT 9004580327 la suma de veintiun millones cuatrocientos treinta y cinco mil novecientos cincuenta y seis pesos mcte ($21,435,956.00)MIcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada facturados durante los meses de - MARZO de 2020 | 21.436,0 |
| 897 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA LERIDA TOLIMA identificada con NIT. 890.706.823-6 la suma de quinientos cincuenta y cinco mil trescientos veintidos pesos mcte ($555,322.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion pobre no asegurada, facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL de 2018 | 555,3 |
| 898 | "Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA LERIDA TOLIMA identificada con NIT. 890.706.823-6 la suma de dos millones ciento cuatro mil ochenta y tres pesos mcte ($2,104,083.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion pobre no asegurada facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO de 2019" | 2.104,1 |
| 901 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA LERIDA TOLIMA identificada con NIT. 890.706.823-6 la suma de setenta y cuatro mil cuatrocientos ochenta pesos mcte ($74,480.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada, facturados durante los meses de - FEBRERO, ENERO de 2020 | 74,5 |
| 899 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA LERIDA TOLIMA identificada con NIT. 890.706.823-6 la suma de dos millones setecientos setenta y dos mil trescientos cincuenta y un pesos mcte ($2,772,351.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion pobre no asegurada facturados durante los meses de - DICIEMBRE, NOVIEMBRE, SEPTIEMBRE, AGOSTO, JULIO de 2019 | 2.772,4 |
| 900 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA LERIDA TOLIMA identificada con NIT. 890.706.823-6 la suma de ciento veintinueve mil novecientos veintisiete pesos mcte ($129,927.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada, facturados durante los meses de - MARZO de 2018 | 129,9 |
| 902 | "Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA LERIDA TOLIMA identificada con NIT. 890.706.823-6 la suma de ocho millones doscientos cincuenta y seis mil novecientos once pesos mcte ($8,256,911.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion pobre no asegurada facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO de 2019 n" | 8.256,9 |
| 967 | Reconocer y ordenar el pago al FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD identificada con NIT. 812.005.522 1 la suma de setecientos treinta y un mil ochocientos cuarenta pesos mete ($731,840.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada, facturados durante los meses do - JULIO de 2017 n | 731,8 |
| 968 | Reconocer y ordenar el pago al Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar Empresa Social del Estado identificada con NIT. | 3.749,7 |

| | | |
|---|---|---|
| | 890.701.718 - 3 la suma de tres millones setecientos cuarenta y nueve mil setecientos dieciocho pesos mcte ($3,749,718.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada facturados durante los meses de - MARZO de 2019 | |
| 972 | "Reconocer y ordenar el pago al Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar Empresa Social del Estado identificada con NIT. 890.701.718 - 7 la suma de setenta y un millones trescientos sesenta mil quinientos doce pesos mcte (571,360,512.00)Wcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion pobre no asegurada, facturados durante los meses de - MARZO, ABRIL, MAYO de 2019" | 71.360,5 |
| 970 | Reconocer y ordenar el pago al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE identificada con NIT. 832.001.966 - 2 la suma de ciento cincuenta y cinco mil ochocientos pesos ($155,800.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada facturados durante los meses de - DICIEMBRE de 2017 | 155,8 |
| 971 | Reconocer y ordenar el pago al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE identificada con NIT. 832.001.966 - 2 la suma de tres millones setecientos diecisiete mil setecientos pesos ($3,717,700.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada, facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE de 2016 n | 3.717,7 |
| 972 | Reconocer y ordenar el pago al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE identificada con NIT. 832.001.966 - 2 la suma de seiscientos cuarenta y siete mil setecientos pesos ($647,700.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion pobre no asegurada facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2016 - DICIEMBRE de 2019 | 647,7 |
| 974 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA CHAPARRAL TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO identificada con NIT. 890.701.459-4 la suma de sesenta millones doscientos noventa y un mil setecientos setenta y nueve pesos mcte ($60,291,779.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion pobre no asegurada facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO, MARZO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 | 60.291,8 |
| 990 | Reconocer y ordenar el pago al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER E.S.E. identificada con NIT. 900.006.037 - 4 la suma de un millon novecientos treinta y ocho mil trescientos noventa y seis pesos ($1,938,396.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion pobre no asegurada facturados durante los meses de - AGOSTO de 2018 - ENERO de 2019 | 1.938,4 |
| 991 | Reconocer y ordenar el pago al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ identificada con NIT. 891.200.679 - 1 la suma de seiscientos tres mil quinientos treinta y cuatro pesos ($603,534.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada facturados durante los meses de - AGOSTO de 2017 | 603,5 |
| 992 | "Reconocer y ordenar el pago al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA identificada con NIT. 816.005.003 - 5 identificada con NIT. 816005003 la suma de doscientos quince mil trescientos cincuenta pesos mcte ($215,350.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada, facturados durante los meses de - JUNIO de 2017 " | 215,4 |
| 993 | Reconocer y ordenar el pago al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA identificada con NIT. 816.005.003 - 5 la suma de cuarenta y tres mil noventa pesos ($43,090.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada facturados durante los meses de - OCTUBRE de 2014 | 43,1 |
| 994 | Reconocer y ordenar el pago al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA identificada con NIT. 816.005.003 - 5 la suma de doscientos treinta y tres mil novecientos veintiocho pesos mcte ($233,928.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de saluc a la poblacion pobre no asegurada facturados durante los meses de - FEBRERO de 2018 - JULIO de 2019 | 233,9 |
| 995 | Reconocer y ordenar el pago al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA identificada con NIT. 816.005.003 - 5 la suma de cuatrocientos treinta y nueve mil ciento cuarenta y cuatro pesos mcte ($439,144.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la población pobre no asegurada facturados durante los meses de - DICIEMBRE de 2018 | 439,1 |
| 888 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TECNICO EN AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA ADMINISTRATIVA DE CUENTAS MEDICAS DE LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD EN EL TOLIMA" | 19.200,0 |
| 917 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA FORTALECER LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE LA AUDITORIA TÉCNICO - | 32.800,0 |

| | | |
|---|---|---|
| | ADMINISTRATIVA DE LOS SERVICIOS MÉDICOS NO INCLUIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO PRESENTADOS POR LAS EPS-S ANTE LA SECRETARIA DE SALUD AL IGUAL QUE REALIZAR LA GESTIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS RECOBROS DE | |
| 943 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ENFERMERIA PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA ADMINISTRATIVA DE CUENTAS MEDICAS DE LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD EN EL TOLIMA” | 19.200,0 |
| 953 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR PUBLICO PARA FORTALECER LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS DE LOS SERVICIOS NO INCLUIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO PRESENTADAS POR LAS EPS-S ANTE LA SECRETARIA DE SALUD, EN DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD EN EL TOLIMA”. | 30.400,0 |
| 996 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ENFERMERIA PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA ADMINISTRATIVA DE CUENTAS MEDICAS DE LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD EN EL TOLIMA” | 19.200,0 |
| 947 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DEL AREA DE LA SALUD, CON EXPERIENCIA EN AUDITORIA EN SALUD PARA APOYAR A LA DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL MEDIANTE LA REALIZACION DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS A LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO RADICADA AL ENTE DEPARTAMENTAL. | 32.800,0 |
| 952 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DEL AREA DE LA SALUD, CON FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN AUDITORIA EN SALUD PARA APOYAR A LA DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL MEDIANTE LA REALIZACION DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS A LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO RADICADA AL ENTE DEPARTAMENTAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD EN EL TOLIMA”. | 32.800,0 |
| 957 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN MEDICINA, CON FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN AUDITORIA EN SALUD PARA APOYAR A LA DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL MEDIANTE LA REALIZACION DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS A LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO RADICADA AL ENTE DEPARTAMENTAL. | 40.000,0 |
| 984 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DEL AREA DE LA SALUD, CON FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN AUDITORIA EN SALUD PARA APOYAR A LA DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL MEDIANTE LA REALIZACION DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS A LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO RADICADA AL ENTE DEPARTAMENTAL | 32.800,0 |
| 1012 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN MEDICINA, CON FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN AUDITORIA EN SALUD PARA APOYAR A LA DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL MEDIANTE LA REALIZACION DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS A LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO RADICADA AL ENTE DEPARTAMENTAL. | 40.000,0 |
| 987 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ENFERMERIA PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA ADMINISTRATIVA DE CUENTAS MEDICAS DE LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE | 19.200,0 |

| | | |
|---|---|---|
| | LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD EN EL TOLIMA" | |
| 983 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ENFERMERIA PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA ADMINISTRATIVA DE CUENTAS MEDICAS DE LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD EN EL TOLIMA" | 19.200,0 |
| 1025 | "Por medio de la cual se reconoce y se legaliza un pago sin situación de fondos al Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación ""COLCIENCIAS""" | 137.295,8 |
| 1027 | "Por la cual se reconoce un pago al Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación ""COLCIENCIAS"" " | 13.520,9 |
| 603 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ARQUITECTO EN LA DIRECCIÓN DE OFERTA DE SERVICIOS PARA FOMENTAR LA IMPLEMENTACIÓN DE PRÁCTICAS SEGURAS COMPROMETIDAS CON EL AMBIENTE “HOSPITALES VERDES Y SALUDABLES” EN DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL TOLIMA” | 38.000,0 |
| 1479 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento dei Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciacióln del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por IVA sobre Licores,vinos, aperitivos y similares cedidos a departamentos | 549.292,8 |
| 1674 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Nacional | 632.273,0 |
| 1675 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Extranjera. | 7.820,8 |
| 1676 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos — Juegos NovedososSuperastr | 38.766,6 |
| 1677 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos — Juegos NovedososInternet. | 64.280,8 |
| 1678 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos — Juegos NovedososBaloto | 34.466,2 |
| 1679 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con Recursos Transferidos Por Coljuegos - Premios Caducos | 35.972,3 |
| 1680 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos -• Otros Recursos Destinados al Aseguramiento. | 20.993,2 |
| 1681 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos — Operación de Rifas. | 3.002,8 |
| 1682 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima | 67.735,8 |

| | | |
|---|---|---|
| | por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de impuesto a ganadores | |
| 1683 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de Coljuegos — Juegos NovedososSuperastro | 581.822,5 |
| 1684 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto al Consumo de vinos, aperitivos y similares de producción nacional. | 15.678,6 |
| 1685 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto al Consumo de vinos, aperitivos ysimilares de producción extranjera | 33.441,7 |
| 1686 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por aumento de tarifa impuesto al consumo de cigarrillos y tabaco producción Extranjera. | 1.089.475,1 |
| 1687 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios delDepartamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos delSistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en elRégimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del Componente ad valorem impuestoconsumo de cigarrillos y tabaco producción extranjera. | 774.747,9 |
| 1688 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de 75% premios caducados | 116.572,9 |
| 1689 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradorade los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para lacofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 conrecursos de Loterías. | 171.808,9 |
| 1690 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro directo del Ministerio de Salud yProtección Social para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 de recursos de Loterías Foráneas. | 51.277,7 |
| 1722 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios delDepartamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del SistemaGeneral ce Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el RégimenSubsidiado de Salud vigencia 2020 con otros recursos departamentales destinados al aseguramiento. | 35.239,9 |
| 1723 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2020 con recursos del recaudo por aumento de tarifa impuesto al consumo de cigarrillos y tabaco producción Nacional | 4.546.268,2 |
| 1721 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios delDepartamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos delSistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanc:iación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2020 con recursos de Loterías. | 362.460,3 |
| 1720 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2020 con recursos del Componente ad valorem impuesto consumo de cigarrillos y tabaco producción extranjera | 1.436.742,5 |
| 1719 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinancíación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2020 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Nacional. | 701.841,5 |

| | | |
|---|---|---|
| 1718 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2020 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Extranjera. | 13.356,1 |
| 1717 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro directo del Ministerio de Salud y Protección Social para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2020 de recursos de Loterías Foráneas | 49.339,4 |
| 1743 | Por medio del cual se asigna. reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2020 con recursos de Coljuegos — Juegos Novedosos | 654.486,8 |
| 1110 | "AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E DEL MUNICIPIO DE PURIFICACION – TOLIMA, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAM 4X4 (TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO), QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, EN ATENCIÓN AL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN - TOLIMA ANTE SITUACIONES DE URGENCIA EN SALUD" | 100.000,0 |
| 1114 | "AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SAN ISIDRO E.S.E DE ALPUJARRA TOLIMA, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB (TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO), QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE, PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, EN ATENCIÓN AL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL MUNICIPIO DE ALPUJARRA - TOLIMA ANTE SITUACIONES DE URGENCIA EN SALUD" | 189.620,0 |
| 1194 | AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SERAFÍN MONTAÑA CUELLAR E.S.E DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS – TOLIMA, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB (TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO) 4X4, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO “ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA FORTALECER EL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL DEL HOSPITAL SERAFÍN MONTAÑA CUELLAR E.S.E DE SAN LUIS, TOLIMA | 30.000,0 |
| 1205 | CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL FEDERICO ARBEALEZ E.S.E. DEL MUNICIPIO DE CUNDAY TOLIMA, PARA DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LA RED DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICA EN EL HOSPITAL FEDERICO ARBELAEZ E.S.E. DEL MUNICIPIO DE CUNDAY | 200.878,8 |
| 1217 | AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE HERVEO – TOLIMA, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB (TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO) 4X4, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO “ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE HERVEO, TOLIMA | 25.000,0 |
| 1245 | AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE HERVEO – TOLIMA, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB (TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO) 4X4, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO “ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E DEL MUNICIPIO DE HERVEO, TOLIMA | 50.000,0 |
| 1248 | AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL REINA SOFÍA DE ESPAÑA E.S.E DEL MUNICIPIO DE LÉRIDA TOLIMA, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAM 4X4 (TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO), EN DESARROLLO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL CON LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAM 4X4 PARA EL HOSPITAL REINA SOFÍA DE ESPAÑA E.S.E DEL MUNICIPIO DE LÉRIDA, TOLIMA | 50.000,0 |
| 1310 | AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA Y EL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DEL MUNICIPIO DE ROVIRA TOLIMA, PARA LA ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB (TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO), EN DESARROLLO DEL PROYECTO “ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA,TOLIMA | 30.000,0 |
| 1352 | PAGO DE SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA FACTURADOS DURANTE LOS MESES DE AGOSTO -SEPTIEMBRE - OCTUBRE -NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2018 | 2.735,9 |
| 1656 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION EL HOSPITAL IPS identificada con NIT. 901.008.059 - 9 la suma de cuatro millones ciento cincuenta y cinco mil trescientos pesos mcte ($4,155,300.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion pobre no asegurada facturados durante los meses de - DICIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 4.155,3 |

| | | |
|---|---|---|
| 1657 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION EL HOSPITAL IPS identificada con NIT. 901008059 la suma de sesenta y cuatro millones quinientos setenta y seis mil cuatrocientos cuarenta y seis pesos ($64,576,446.00)MIcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - DICIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos ante riores | 64.576,4 |
| 1658 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION EL HOSPITAL IPS identificada con NIT. 901.008.059 - 9 la suma de un millon ciento veintiun mil setecientos pesos mcte ($1,121,700.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante meses de - DICIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores los | 1.121,7 |
| 1659 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION EL HOSPITAL IPS identificada con NIT. 901.008.059 - 9 la suma de doscientos cuarenta mil novecientos pesos ($240,900.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - DICIEMBRE de 2019 - ENERO de 2020 no cancelado en pagos ante riores | 240,9 |
| 1660 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION EL HOSPITAL IPS identificada con NIT. 901008059 la suma de cinco millones quinientos cuarenta y tres mil ochocientos cincuenta y siete pesos ($5,543,857.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO de 2017 no cancelado en pagos anteriores, | 5.543,9 |
| 1661 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION EL HOSPITAL IPS identificada con NIT. 901.008.059 - 9 la suma de noventa y siete millones cuatrocientos ochenta y nueve mil doscientos trece pesos ($97,489,213.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL de 2018 no cancelado en pagos ante riore | 97.489,2 |
| 1662 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION EL HOSPITAL IPS identificada con NIT. 901.008.059 - 9 la suma de trescientos treinta millones ciento diecisiete mil doscientos setenta y cuatro pesos mote (5330,117,274.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO, AGOSTO, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 330.117,3 |
| 1663 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION EL. HOSPITAL IPS identificada con NIT. 901.008.059 - 9 la suma de nueve millones quinientos ochenta y cuatro mil seiscientos ocho pesos ($9,584,608.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2017 - ENERO, FEBRERO de 2018 - OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 9.584,6 |
| 1758 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA UROS S.A.S identificada con NIT. la suma de quince millones trescientos sesenta y tres mil treinta y cinco pesos mcte ($15,363,035.00) Mide, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - FEBRERO, AGOSTO de 2016 no cancelado en pagos anteriores | 15.363,0 |
| 1769 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION EL HOSPITAL IPS identificada con NIT. 901008059-9 la suma de un millon trescientos noventa y un mil ciento ochenta y cuatro pesos mete ($1,391,184.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO PBS acturados durante los meses de - AGOSTO, DICIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 1.391,2 |
| 1778 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA LOS NOGALES S.A.S. identificada con NIT. 900291018-4 la suma de diez millones quinientos sesenta y dos mil novecientos cinco pesos mcte ($10,562,905.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN ASEGURADA facturados durante los meses de - ENERO de 2019 no cancelado en pagos anteriores POBRE NO | 10.562,9 |
| 1779 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION EL HOSPITAL IPS identificada con NIT. 901008059-9 la suma de un millon trescientos noventa y un mil ciento ochenta y cuatro pesos mete ($1,391,184.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO PBS acturados durante los meses de - AGOSTO, DICIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 50.091,0 |
| 1780 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de veintiun millones setecientos once mil ochocientos ochenta y dos pesos mcte ($21,711,882.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - ENERO de 2020 no cancelado en pagos ante riore | 21.711,9 |
| 1781 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de cincuenta y cuatro millones pesos mcte ($54,000,000.00) MIcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO de 2017 no cancelado en pagos ante dores | 54.000,0 |
| 1782 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de veintiun millones seiscientos cuarenta y tres mil ochocientos un pesos mcte ($21,643,801.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - FEBRERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 21.643,8 |
| 1783 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA TRAUMANORTE S.A.S. identificada con NIT. 901100223-3 la suma de sesenta y seis millones doscientos veintidos mil setecientos treinta y ocho pesos ($66,222,738.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - AGOSTO, SEPTIEMBRE de | 66.222,7 |

| | | |
|---|---|---|
| | 2019 no cancelado en pagos ante dore | |
| 1785 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA TRAUMANORTE S.A.S. identificada con MIT. 901100223-3 la suma de veinticuatro millones ochocientos sesenta y siete mil trescientos noventa y un pesos mcte ($24,867,391.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante el mes de - SEPTIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos ante riore | 24.867,4 |
| 1802 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 800209891-7 la suma de noventa y cuatro millones doscientos sesenta mil quinientos setenta pesos mcte ($94,260,570.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - MARZO, ABRIL, MAYO, JULIO de 2019 no cancelado en pagos ante riore | 94.260,6 |
| 1803 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 800209891-7 la suma de nueve millones doscientos dieciseis mil seiscientos ochenta y cinco pesos mcte ($9,216,685.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - ENERO de 2019 no cancelado en pagos anteriores POBLACION | 9.216,7 |
| 1804 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 800209891-7 la suma de noventa millones trescientos diecisiete mil ciento veintiseis pesos mcte ($90,317,126.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - ENERO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, JULIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos ante riores | 90.317,1 |
| 1805 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 81)0209891-7 la suma de doscientos doce millones doscientos cuarenta y ocho mil ciento cinco pesos mcte (212,248,105.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - ENERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 212.248,1 |
| 1806 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 800209891-7 la suma de doscientos dieciocho millones ochocientos noventa y un mil quinientos sesenta y cuatro pesos mote ($218,891,564.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, MAYO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 218.891,6 |
| 1807 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 800209891-7 la suma de cuarenta y siete millones ochocientos cincuenta y ocho mil novecientos cuarenta y cinco pesos mcte ($47,858,945.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 47.858,9 |
| 1808 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 800209891-7 la suma de setenta millones trescientos ochenta y nueve mil cuatrocientos noventa pesos mcte ($70,389,490.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la AGOSTO, MARZO, ABRIL, JUNIO de 2019 no cancelado en pagos anteriores POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - FEBRERO, MARZO, ABRIL, | 70.389,5 |
| 1809 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 800209891-7 la suma de tres millones trescientos treinta y tres mil quinientos cuarenta y cinco pesos mete ($3,333,545.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 3.333,5 |
| 1810 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 800209891-7 la suma de tres millones trescientos treinta mil novecientos cincuenta pesos mcte ($3,330,950.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - AGOSTO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 3.331,0 |
| 1811 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 800209891-7 la suma de un millon cuatrocientos treinta mil novecientos pesos ($1,430,900.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - FEBRERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 1.430,9 |
| 1812 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. identificada con NIT. 800209891-7 la suma de dos millones ciento un mil ochocientos sesenta y cinco pesos ($2,101,865.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2014 - ENERO, FEBRERO, MARZO de 2015 no cancelado en pagos anteriores | 2.101,9 |
| 1821 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E identificada con NIT. 891855029 la suma de cuatro millones trescientos noventa y dos mil cuatrocientos setenta y dos pesos mcte ($4,392,472.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - | 4.392,5 |

| | | |
|---|---|---|
| | AGOSTO de 2018 no cancelado en pagos anteriores | |
| 1822 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E identificada con NIT. 891855029-5 la suma de un millon seiscientos treinta y ocho mil novecientos setenta y seis pesos mcte ($1,638,976.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - FEBRERO de 2020 no cancelado en pagos ante riores | 1.639,0 |
| 982 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN MEDICINA, CON FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN AUDITORIA EN SALUD PARA APOYAR A LA DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL MEDIANTE LA REALIZACION DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS A LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO RADICADA AL ENTE DEPARTAMENTAL. | 40.000,0 |
| 1427 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITA INTEGRAL ESE DE LERIDA identificada con NIT. 800.116.719-8 la sum novecientos cincuenta y cuatro mil quinientos treinta y seis p correspondiente al valor de servicios de salud a la población declarada en (ININIPUTABLES) facturados durante los meses de - ABRIL de 2021 | 88.954,5 |
| 1827 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITA INTEGRAL ESE DE LERIDA identificada con NIT. 800.116.719-8 la sum novecientos cincuenta y cuatro mil quinientos treinta y seis p correspondiente al valor de servicios de salud a la población declarada en (ININIPUTABLES) facturados durante los meses de Resolucion 1827 del 27/07/2021 | 110.199,5 |
| 1271 | Por la cual se reconoce un pago al Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación "COLCIENCIAS" | 17.019,2 |
| 1272 | Por medio de la cual se reconoce y se legaliza un pago sin situación de fondos al Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación "COLCIENCIAS" | 152.232,5 |
| 1537 | Por medio de la cual se reconoce y se legaliza un pago sin situación de fondos al Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación "COLCIENCIAS", correspondiente al periodo septiembre a diciembre de 2020. | 157.014,5 |
| 1538 | Por la cual se reconoce un pago al Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación "COLCIENCIAS", correspondiente al periodo enero a diciembre de 2020. | 100.926,8 |
| 1171 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital San Antonio E.S.E. del municipio de Ambalema - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 151.462,5 |
| 1133 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital Nuestra Señora de Lourdes E.S.E. del municipio de Ataco - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 141.651,1 |
| 1153 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Centro de Salud de Coello E.S.E. del municipio de Coello - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 128.854,3 |
| 1197 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital San Roque E.S.E. del municipio de Coyaima - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 166.255,8 |
| 1192 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital Federico Arbelaez E.S.E. del municipio de Cunday - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 143.345,0 |
| 1130 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital San Rafael E.S.E. del municipio de Dolores - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. | 187.656,5 |
| 1193 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital Nuestra Señora de Fatima E.S.E. del municipio de Flandes - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. | 101.118,4 |
| 1131 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital San Vicente de Paul E.S.E. del municipio de Fresno - Tolima, para la | 308.488,8 |

| | | |
|---|---|---|
| | financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. | |
| 1124 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital San Antonio E.S.E. del municipio de Guamo - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 310.480,7 |
| 1137 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital San Antonio E.S.E. del municipio de Herveo - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 114.021,2 |
| 1136 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital Sumapaz E.S.E. del municipio de Icononzo - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 150.003,9 |
| 1140 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital San Antonio de Natagaima E.S.E. del municipio de Natagaima - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 289.100,0 |
| 1150 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital San José de Ortega E.S.E. del municipio de Ortega - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 299.821,5 |
| 1142 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital San Sebastián de Piedras E.S.E. del municipio de Piedras - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 125.150,7 |
| 1152 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital Maria Inmaculada E.S.E. del municipio de Rioblanco - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. | 197.692,9 |
| 1155 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital San Carlos E.S.E. del municipio de Saldaña - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. | 197.033,8 |
| 1154 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital Serafín Montaña Cuellar E.S.E. del municipio de San Luis - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. | 172.771,4 |
| 1132 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital Santa Rosa de Lima E.S.E. del municipio de Suarez - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. | 102.350,3 |
| 1183 | CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL LA MILAGROSA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE VILLARRICA - TOLIMA, PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN, EN CALIDAD DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN DECRETO 268, 292 Y RESOLUCIÓN 857 DE 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. | 164.090,8 |
| 1139 | Celebrar Contrato Interadministrativo con el Hospital Especializado Granja Integral E.S.E. del municipio de Lérida - Tolima, para la financiación de los gastos de operación, en calidad de Empresa Social del Estado monopolio de servicios trazadores no sostenibles, de conformidad con lo establecido en decreto 268, 292 y Resolución 857 de 2020 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social | 291.035,6 |

| | | |
|---|---|---|
| 1185 | CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SANTO DOMINGO E.S.E. DEL MUNICIPIO DE CASABIANCA - TOLIMA, PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN, EN CALIDAD DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN DECRETO 268, 292 Y RESOLUCIÓN 857 DE 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL | 85.805,2 |
| 1156 | CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ E.S.E DEL MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL - TOLIMA, PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN, EN CALIDAD DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN DECRETO 268, 292 Y RESOLUCIÓN 857 DE 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL | 280.119,3 |
| 1347 | CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL REINA SOFÍA DE ESPAÑA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE LERIDA - TOLIMA, PARA LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN, EN CALIDAD DE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MONOPOLIO DE SERVICIOS TRAZADORES NO SOSTENIBLES, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN DECRETO 268, 292 Y RESOLUCIÓN 857 DE 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL | 389.203,7 |
| 958 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA ADMINISTRATIVA DE CUENTAS MEDICAS DE LA FACTURACIÓN POR CONCEPTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA Y LO NO CUBIERTO POR EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIADO DE LA DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION ¨FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DESDE LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD EN EL TOLIMA" | 4.800,0 |
| 1118 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MEDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL. | 16.800,0 |
| 1401 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL. ESE DE LERIDA identificada con NIT. 800.116.719-8 la suma de ciento un millones novecientos setenta y cinco mil seiscientos dieciseis pesos mcte ($101,975,616.00) Micte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion declarada en condicion de inimputabilidad (INIMPUTABLES) facturados durante los meses de - MARZO de 2021 | 101.975,6 |
| 1402 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL ESE DE LERIDA identificada con NIT. 800.116.719-8 la suma de noventa y seis millones ciento setenta y siete mil novecientos noventa y seis pesos mcte ($96,177,996.00) M/cte, correspondiente al valor de salud a la poblacion declarada en condicion de inimputabilidad (INIMPUTABLES) facturados durante los meses de - ENERO de 2021 | 96.178,0 |
| 1403 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL. ESE DE LERIDA identificada con NIT. 800.116.719-8 la suma de ochenta y seis millones ciento noventa y cinco mil novecientos ochenta y ocho pesos mcte ($86,195,988.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de poblacion declarada en condicion de inimputabilidad (INIMPUTABLES) facturados durante los meses de - FEBRERO de 2021 | 86.196,0 |
| 1975 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por laAdministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en saludADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y SifonesExtranjera. | 7.058,1 |
| 1976 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en saludADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y SifonesNacional. | 683.051,5 |
| 1977 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios delDepartamento del Tolíma por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos delSistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en elRégimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del Componente ad valorem impuestoconsumo de cigarrillos y tabaco producción extranjera. | 686.019,6 |
| 1978 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por laAdministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en saludADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 con recursos del recaudo por aumento de tarifa impuesto al consumo decigarrillos y tabaco producción Extranjera | 1.756.221,5 |
| 1979 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a los municipios del Departamento | 541.040,0 |

| | | |
|---|---|---|
| | del Tolima por concepto de giro directo del Ministerio de Salud y Protección Social para la cofinanciación del aseguramiento en elRégimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 de recursos de Apuestas Permanentes. | |
| 1980 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de impuesto a ganadores | 42.139,4 |
| 1681 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por laAdministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en saludADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto al Consumo de vinos, aperitivos ysimilares de producción extranjera | 33.257,7 |
| 1982 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto alConsumo de vinos, aperitivos y similares de producción nacional | 5.351,1 |
| 1983 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro directo del Ministerio de Salud yProtección Social para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 de recursos de Loterías Foráneas | 48.690,6 |
| 1984 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para lacofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 conrecursos de Loterías. | 125.593,8 |
| 1985 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por laAdministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en saludADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 con recursos de 75% premios caducados | 41.484,2 |
| 1986 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en saludADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con Recursos Transferidos Por Coljuegos - Premios Caducos | 40.663,5 |
| 2158 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por laAdministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en saludADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 con recursos de 75% premios caducados | 78.325,6 |
| 2159 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradorade los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para lacofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 conrecursos de Loterías. | 151.959,5 |
| 2160 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos realizado a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro directo del Ministerio de Salud yProtección Social para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen ubsidiado de Saludvigencia 2021 de recursos de Loterías Foráneas. | 43.467,0 |
| 2161 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por laAdministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto al Consumo de vinos, aperitivos ysimilares de producción extranjera. | 18.600,3 |
| 2162 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos de impuesto a ganadores | 35.598,8 |
| 2163 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondosrealizado a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro directo delMinisterio de Salud y Protección Social para la cofinanciación del aseguramiento en elRégimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 de recursos de Apuestas Permanentes | 537.161,5 |
| 2164 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por laAdministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en saludADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 con recursos del recaudo por | 1.361.331,3 |

| | | |
|---|---|---|
| | aumento de tarifa impuesto al consumo decigarrillos y tabaco producción Extranjera | |
| 2165 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofínanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del Componente ad VALOREM impuesto consumo de cigarrillos y tabaco producción extranjera. LA | 735.043,5 |
| 2166 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del epartamento del Tolima por concepto de giro realizado por laAdministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en saludADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y Sifones Nacional. | 559.423,5 |
| 2167 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por laAdministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en saludADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto Consumo de Cerveza y SifonesExtranjera. | 1.600,6 |
| 2171 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a losmunicipios del Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por laAdministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramiento en el Régimen Subsidiado de Saludvigencia 2021 con Recursos Transferidos Por Coljuegos - Premios Caducos | 33.491,1 |
| 2172 | Por medio del cual se asigna, reconoce y legaliza el pago sin situación de fondos a los municipiosdel Departamento del Tolima por concepto de giro realizado por la Administradora de los Recursosdel Sistema General de Seguridad Social en salud ADRES para la cofinanciación del aseguramientoen el Régimen Subsidiado de Salud vigencia 2021 con recursos del recaudo por Impuesto alConsumo de vinos, aperitivos y similares de producción nacional | 16.300,9 |
| 1813 | SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION POBRE NO ASEGURADA FACTURADOS DURANTE LOS MESES DE SEPTIEMBRE DE 2018- ENERO- JULIO- SEPTIEMBRE- OCTUBRE- NOVIEMBRE-- DICIEMBRE 2019, ENERO - FEBRERO - 2020 | 195.410,5 |
| 2059 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de siete millones sesenta y seis mil seiscientos veintisiete pesos mcte ($7,066,627.00) Mlcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - FEBRERO, MARZO, MAYO de 2017, no cancelado en pagos anteriores. | 7.066,6 |
| 2060 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de ochocientos treinta y seis mil ciento tres pesos ($836,103.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de ; FEBRERO de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 836,1 |
| 2061 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de cincuenta y nueve millones doscientos setenta y nueve mil doscientos cincuenta y un pesos ($59,279,251.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2017 - JUNIO de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 59.279,3 |
| 2065 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de ciento cincuenta y seis millones doscientos cuarenta y tres mil quinientos veinticinco pesos mcte ($156,243,525.00) Micte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - ABRIL, MAYO, JUNIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, MARZO de 2018 - OCTUBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 156.243,5 |
| 2066 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de veinticuatro millones doscientos cincuenta y tres mil seiscientos treinta y cuatro pesos ($24,253,634.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - ABRIL de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 24.253,6 |
| 2067 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de cuatro millones ciento dos mil catorce pesos mcte ($4,102,014.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - AGOSTO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 4.102,0 |
| 2068 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de ochocientos sesenta y cuatro mil pesos mcte ($864,000.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos ante riores | 864,0 |
| 2069 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de ciento sesenta y un millones novecientos sesenta y ocho mil noventa y tres pesos mcte ($161,968,093.00) MIcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2015 no | 161.968,1 |

| | | |
|---|---|---|
| | cancelado en pagos ante riore | |
| 2070 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de dos millones quinientos sesenta y seis mil cuatrocientos diecisiete pesos ($2,566,417.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - DICIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos ante riores | 2.566,4 |
| 2071 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de cinco millones novecientos treinta y nueve mil trescientos dos pesos mote ($5,939,302.00)Mícte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados duran e los 1 meses de - AGOSTO de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 5.939,3 |
| 2072 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de un millon novecientos cuarenta y ocho mil pesos mete ($1,948,0J0.00) Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 1.948,0 |
| 2073 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de tres millones trescientos treinta y un mil quinientos diecisiete pesos mcte ($3,331,517.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - DICIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 3.331,5 |
| 2074 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de veinticuatro millones novecientos dieciocho mil setecientos sesenta y cuatro pesos mcte ($24,918,764.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS / facturados durante los meses de - JUNIO, JULIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - ENERO, ABRIL de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 24.918,8 |
| 2075 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de sesenta y cinco millones cuatrocientos treinta y cinco mil trescientos sesenta y cinco pesos mcte (665,435,365.00)M/de, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - ENERO, MARZO, ABRIL de 2020 no cancelado en pagos ante riores | 65.435,4 |
| 2076 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de ciento ochenta y nueve mil novecientos ochenta y seis peso mcte ($189,986.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 190,0 |
| 2077 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de dos millones quinientos setenta y cuatro mil pesos mcte ($2,574,000.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 2.574,0 |
| 2078 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de treinta y cinco millones seiscientos catorce mil cuatrocientos cincuenta pesos mcte ($35,614,450.00) Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante el mes de - MAYO de 2016 no cancelado en pagos anteriores, | 35.614,5 |
| 2079 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de cuarenta y seis millones cuatrocientos diecisiete mil quinientos sesenta y cinco pesos rncte ($46,417,565.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE, ENERO, FEBRERO, MARZO de 2018 - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL de 2019 - DICIEMBRE de 2017, no cancelado en pagos anteriores | 46.417,6 |
| 2080 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de veintiun millones ochocientos seis mil seiscientos cincuenta y ocho pesos mcte ($21,806,658.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, OCTUBRE, MARZO de 2018 - MARZO de 2019 - AGOSTO de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 21.806,7 |
| 2081 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de veinticinco millones trescientos sesenta y ocho mil dieciseis pesos mcte ($25,368,016.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, MAYO, JUNIO, OCTUBRE, ENERO, FEBRERO, MARZO de 2018 - - ENERO de 2019 - OCTUBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 25.368,0 |
| 2082 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de doscientos veinte mil pesos ($220,000.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante el mes de - AGOSTO de 2017 no cancelado en pagos ante riore | 220,0 |
| 2083 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de doce millones ochocientos cinco mil novecientos cincuenta y cuatro pesos mcte ($12,805,954.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO, OCTUBRE de 2019 - FEBRERO, ENERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 12.806,0 |
| 2084 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de ochocientos dos mil | 802,2 |

| | | |
|---|---|---|
| | doscientos cuarenta y dos pesos ($802,242.00) DA/Ce, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - FEBRERO, MARZO de 2017 no cancelado en pagos anteriores | |
| 2085 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de ciento dos millones doscientos cuarenta y un mil trescientos veintitres pesos mcte ($102,241,323.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE, ENERO, FEBRERO, MARZO de 2018 - ENERO, ABRIL de 2019 - OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 102.241,3 |
| 2086 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de cuarenta millones novecientos diecisiete mil novecientos noventa y dos pesos mcte ($40,917,992.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE, ENERO, MARZO de 2018 - ABRIL, MAYO de 2019 - OCTUBRE de 2017 no cancelado en pagos ante riore | 40.918,0 |
| 2087 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de cuatro millones quinientos siete mil trescientos dieciocho pesos mcte ($4,507,318.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 4.507,3 |
| 2088 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de tres millones quinientos treinta y nueve mil cuatrocientos noventa y dos pesos mcte ($3,539,492.00) Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, MARZO, ABRIL, MAYO, DICIEMBRE de 2019 - FEBRERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 3.539,5 |
| 2089 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de doce millones setecientos treinta y dos mil novecientos cincuenta y cinco pesos mcte ($12,732,955.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, NOVIEMBRE de 2019 - ENERO, FEBRERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 12.733,0 |
| 2090 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS. identificada con NIT. 900181419-2 la suma de treinta y nueve millones cuatrocientos sesenta y cinco mil setecientos cincuenta y tres pesos mcte ($39,465,753.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE de 2018 - MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO,OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2019 ENERO, FEBRERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 39.465,8 |
| 2091 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de ciento setenta y siete millones ochocientos treinta y seis mil novecientos noventa y tres pesos mcte ($177,836,993.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE, FEBRERO, MARZO de 2018 - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO de 2019 - OCTUBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 177.837,0 |
| 2092 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de seiscientos treinta y seis mil ciento ochenta y ocho pesos mcte ($636,188.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MARZO de 2018 - SEPTIEMBRE de 2019.no cancelado en pagos anteriores | 636,2 |
| 2093 | Reconocer y ordenar el pago al MEINTEGRAL SAS identificada con NIT. 900181419-2 la suma de novecientos sesenta y cuatro mil cuatrocientos noventa pesos ($964,490.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE de 2017 - ABRIL, OCTUBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 964,5 |
| 2148 | Reconocer y ordenar el pago al E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL identificada con NIT. 891180026-5 la suma de diez millones cuarenta y nueve mil trescientos cuarenta y cuatro pesos mcte ($10,049,344.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - AGOSTO de 2015 - ABRIL, JULIO, DICIEMBRE de 2016 - MARZO, ABRIL, JUNIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE de 2017 - MAYO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos ante lores | 10.049,3 |
| 2149 | Reconocer y ordenar el pago al ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL identificada con NIT. 891180026- 5 la suma de ciento veinte mil pesos mcte ($120,000.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 120,0 |
| 2150 | Reconocer y ordenar el pago al SERVICIO CARDIOCRITICO DEL TOLIMA S.A.S identificada con NIT. 900458032-7 la suma de diecisiete millones setecientos cincuenta y nueve mil novecientos treinta y cinco pesos mete ($17,759,935.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - ABRIL de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 17.759,9 |
| 2151 | Reconocer y ordenar el pago a la MEDIMAS EPS S.A.S. identificada con NIT 901.097.473 - 5 la suma de OCHOCIENTOS | 890.226,1 |

| | | |
|---|---|---|
| | NOVENTA MILLONES , DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO QUINCE PESOS M/C ($ 890.226.115,00) M/cte. correspondiente al pago de los recobros facturados durante la vigencia 2018 Y 2019 no canceladas en pagos anteriores | |
| 2152 | Reconocer y ordenar el pago al INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD "IPS UNIVERSITARIA" identificada con NIT. 811016192-8 la suma de ciento sesenta y nueve mil quinientos pesos mcte ($169,500.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO de 2018 no cancelado en pagos ante riores | 169,5 |
| 2153 | Reconocer y ordenar el pago a la EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ECOOPSOS EPS S.A.S. identificada con NIT 901.093.846-0 la suma de MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 1.690.649.377,00) M/cte. correspondiente al pago de los recobros facturados durante la vigencia 2012, 2015 2016, 2017, 2018 Y 2019 no canceladas en pagos anteriores | 1.690.649,4 |
| 2168 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA- EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO identificada con NIT. 890.706.833-9 la suma de trescientos sesenta y nueve millones quinientos veinte mil doscientos treinta y siete pesos mcte ($369,520,237.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE, MARZO, MAYO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 369.520,2 |
| 2169 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA D E IBAGUE TOLIMA- EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO identificada con NIT. 890.706.833-9 la suma de cuarenta millones novecientos noventa y dos mil setecientos cuarenta y un pesos mcte ($40,992,741.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, ABRIL de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 40.992,7 |
| 2170 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE- TOLIMA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO identificada con NIT. 890.706.833-9 la suma de ochenta y nueve millones ciento setenta y ocho mil seiscientos sesenta pesos mete (S89,178,660.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 89.178,7 |
| 2277 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA SHARON Y UCI TOLIMA LIMITADA. identificada con NIT 900273262-9. la suma de nueve millones doscientos noventa y cuatro mil cuatrocientos quince pesos mcte ($9,294,415.00) Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO, SEPTIEMBRE, JULIO, AGOSTO de 2015 no cancelado en pagos ante riore | 9.294,4 |
| 2278 | Reconocer y ordenar el pago al FUNDACION VALLE DEL LILI identificada con NIT. 890324177-5 la suma de diez millones quinientos tres mil quinientos veintinueve pesos mcte ($10,503,529.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO, SEPTIEMBRE, DICIEMBRE de 2015 - ENERO, ABRIL, AGOSTO, SEPTIEMBRE de 2016 - ABRIL de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 10.503,5 |
| 2279 | Reconocer y ordenar el pago al CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL TOLIMA identificada con NIT. 890701338-1 la suma de cuatro millones trescientos once mil pesos mcte ($4,311,000.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MARZO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE de 2018 no cancelado en pagos ante riore | 4.311,0 |
| 2280 | Reconocer y ordenar el pago al CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL TOLIMA identificada con NIT. 890701338-1 la suma de cuatro millones setecientos cincuenta y tres mil pesos mcte ($4,753,000.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO, AGOSTO de 2017 - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 4.753,0 |
| 2281 | Reconocer y ordenar el pago al COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONAR BIENESTAR identificada con NIT. 900101736-0 la suma de ocho millones novecientos ochenta y tres mil doscientos pesos ($8,983,200.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO de 2018 no cancelado en pagos ante ñore | 8.983,2 |
| 2282 | Reconocer y ordenar el pago al BIOMEDICAL IPS S.A.S. identificada con NIT. 900531204-9 la suma de cuatro millones sesenta y dos mil quinientos veintiseis pesos ($4,062,526.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO, NOVIEMBRE, DICIEMBRE, SEPTIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos ante riores | 4.062,5 |
| 2283 | Reconocer y ordenar el pago al CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS identificada con NIT. 890801201-0 la suma de un millon seiscientos cuarenta y tres mil ochocientos sesenta y cuatro pesos ($1,643,864.00) Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO, SEPTIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 1.643,9 |
| 2284 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA LERIDA TOLIMA identificada con NIT. 890.706.823-5 la suma de un millon cuatrocientos cincuenta y seis mil trescientos nueve pesos mcte ($1,456,309.00)Micte, correspondiente al | 1.456,3 |

| | | |
|---|---|---|
| | valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos anteriores, | |
| 2285 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E identificada con NIT. 890303461-2 la suma de nueve millones quinientos EL TOLIMA NOS UNE GOBERNACION DEL TOLIMA 6 PISO TEL 26111111-645 ID:1602 GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA RESOLUCIÓN No. - u 2 2 8 5 1, `•. el Tolima ncisUlle GOISERI.ACION OIL TOLIMA "Por medio de la cual se reconoce un pago por servicio de salud" diecinueve mil setecientos veinte pesos ($9,519,720.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE de 2016 - OCTUBRE de 2017 - ENERO de 2020 - AGOSTO, NOVIEMBRE de 2018 - ENERO, FEBRERO, SEPTIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos ante riore | 9.519,7 |
| 2286 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE LERIDA TOLIMA identificada con NIT. 800.116.719-8 la suma de nueve millones novecientos cinco mil ochocientos sesenta y seis pesos ($9,905,866.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO de 2019 - FEBRERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 9.905,9 |
| 2287 | Reconocer y ordenar el pago al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DPTAL SAN ANTONIO identificada con NIT. 891180134-2 la suma de nueve millones ciento cuarenta y dos mil pesos mcte ($9,142,000.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 9.142,0 |
| 2288 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA SHARON Y UCI TOLIMA LIMITADA. identificada con NIT.900273252-9 la suma de dos millones trescientos noventa mil seiscientos treinta y nueve pesos ($2,390,639.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, MAYO, AGOSTO de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 2.390,6 |
| 2289 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E identificada con NIT. 899999032-5 la suma de dieciocho millones novecientos sesenta y siete mil seiscientos doce pesos mcte ($18,967,612.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE, OCTUBRE, DICIEMBRE de 2015 - FEBRERO de 2016 no cancelado en pagos anteriores | 18.967,6 |
| 2290 | "Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. identificada con NIT. 899999032-5 la suma de dieciseis millones doscientos treinta y dos mil setecientos veintinueve pesos mote ($16,232,729.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE de 2016 - MAYO, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2017 - ABRIL, AGOSTO de 2019 no cancelado en pagos anteriores" | 16.232,7 |
| 2291 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E identificada con NIT. 899999032-5 la suma de cuarenta y cuatro millones trescientos siete mil cuatrocientos setenta y seis pesos mcte ($44,307,476.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, DICIEMBRE de 2015 - FEBRERO, MARZO de 2016 no cancelado en pagos ante riores | 44.307,5 |
| 2292 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. identificada con NIT. 899999032-5 la suma de trescientos treinta y seis mil quinientos siete pesos ($336,507.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, ABRIL de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 336,5 |
| 2293 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E identificada con NIT. 899999032-5 la suma de dos millones setecientos dieciseis mil ciento cincuenta y ocho pesos mcte ($2,716,158.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO, OCTUBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriore | 2.716,2 |
| 2294 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA E.S.E. identificada con NIT. 899999032 la suma de cincuenta millones doscientos setenta y nueve mil cuatrocientos treinta y cuatro pesos mcte ($50,279,434.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE, DICIEMBRE de 2015 - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, DICIEMBRE de 2016 - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2017 - FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, NOVIEMBRE de 2018 - OCTUBRE de 2019 - no cancelado en pagos ante riores | 50.279,4 |
| 2295 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE identificada con NIT. 899999017-4 la suma de ciento setenta y cuatro millones seiscientos ocho mil seiscientos noventa y ocho pesos ($174,608,698.00) Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, JULIO de 2017 - ENERO, MAYO, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 - ENERO, FEBRERO, MARZO, MAYO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 174.608,7 |
| 2296 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. | 4.937,0 |

| | | |
|---|---|---|
| | 900718172 la suma de cuatro millones novecientos treinta y siete mil cuarenta pesos mcte ($4,937,040.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | |
| 2297 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de treinta y cinco millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos un pesos mcte ($35,143,801.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 35.143,8 |
| 2298 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de cuatrocientos siete millones setecientos dieciocho mil seiscientos cuarenta y seis pesos mcte ($407,718,646.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 407.718,6 |
| 2299 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de quinientos dieciseis millones cuatrocientos ochenta y dos mil cuatrocientos noventa y siete pesos mcte ($516,482,497.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos ante riore | 516.482,5 |
| 2300 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de veinticuatro millones doscientos cuarenta y seis mil cuatrocientos dieciseis pesos mcte ($24,246,416.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 24.246,4 |
| 2301 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de ocho millones cincuenta y cinco mil doscientos cuarenta pesos mcte ($8,055,240.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 8.055,2 |
| 2302 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de ciento treinta y tres millones doscientos mil pesos mcte ($133,200,000.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - DICIEMBRE de 2019 - JUNIO de 2020 no cancelado en pagos ante riore | 133.200,0 |
| 2303 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de siete millones cuatrocientos cincuenta mil sesenta y nueve pesos mcte ($7,450,069.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE de 2019 no cancelado en pagos ante riore | 7.450,1 |
| 2304 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de cuarenta y nueve millones quinientos cuarenta y ocho mil trescientos cuarenta pesos mcte ($49,548,340.00) MIcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE, AGOSTO de 2017 - AGOSTO de 2016 - OCTUBRE de 2018 - SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2019 - ENERO de 2020 - no cancelado en pagos anteriores | 49.548,3 |
| 2305 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de setenta y tres millones seiscientos sesenta y ocho mil doscientos noventa y dos pesos mcte ($73,668,292.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - ENERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 73.668,3 |
| 2306 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA CLINALTEC S.A.S. identificada con NIT. 900718172-6 la suma de treinta y cuatro millones trescientos veinte mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos mcte ($34,320,488.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 34.320,5 |
| 2313 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E identificada con NIT. 891855029-5 la suma de siete millones cuarenta y cinco mil ciento cuarenta y nueve pesos ($7,045,149.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2018 - OCTUBRE, JUNIO de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 7.045,1 |
| 2314 | Reconocer y ordenar el pago a la PIJAOS SALUD EPSI identificada con NIT 809.008.362-2 la suma de CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES , CUARENTA Y NUEVE MIL , DIECINUEVE PESOS M/CTE ($ 435.049.019.00) M/cte. correspondiente al pago de los recobros facturados durante la vigencia 2016, 2017, 2018 Y 2019 no canceladas en pagos anteriores | 435.049,0 |

| | | |
|---|---|---|
| 2316 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/0 CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630-7 la suma de dieciseis millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil trescientos catorce pesos mcte ($16,464,314.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos ante riore | 16.464,3 |
| 2317 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630 la suma de treinta y siete millones trescientos siete mil trescientos doce pesos mcte ($37,307,312.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - OCTUBRE de 2018 - JUNIO, JULIO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 37.307,3 |
| 2318 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630-7 la suma de veintinueve millones setecientos un mil trescientos ochenta y un pesos ($29,701,381.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - JUNIO, AGOSTO, OCTUBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 29.701,4 |
| 2319 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630-7 la suma de un millon cuatrocientos diez mil setecientos setenta y seis pesos ($1,410,776.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 1.410,8 |
| 2320 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630-7 la suma de cuatro millones cincuenta mil ciento ochenta y nueve pesos ($4,050,189.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - JUNIO, JULIO de 2018 no cancelado en pagos anteriores, | 4.050,2 |
| 2321 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/0 CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630-7 la suma de noventa y siete millones doscientos ochenta mil ochenta y dos pesos mcte ($97,280,082.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JULIO, AGOSTO, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 97.280,1 |
| 2322 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630 la suma de sesenta y seis millones ciento ochenta y tres mil setecientos setenta y dos pesos ($66,183,772.00) M/cte, cora | 66.183,8 |
| 2323 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630-7 la suma de treinta y cuatro millones novecientos veintiun mil trescientos setenta y siete pesos mcte ($34,921,377.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - JULIO, DICIEMBRE, AGOSTO, JUNIO de 2019 no cancelado en pagos ante riore | 34.921,4 |
| 2324 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630-7 la suma de catorce millones seiscientos un mil ciento cuarenta y seis pesos mcte ($14,601,146.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 14.601,1 |
| 2325 | Reconocer y ordenar el pago al ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA identificada con NIT. 800250023-3 la suma de seis millones quinientos veinticinco mil setecientos sesenta y siete pesos mcte ($6,525,767.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - FEBRERO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos ante dore | 6.525,8 |
| 2326 | Reconocer y ordenar el pago al ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA identificada con NIT. 800250023-3 la suma de ocho millones ochocientos cuatro mil doscientos diecinueve pesos ($8,804,219.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO, SEPTIEMBRE de 2016 no cancelado en pagos ante riores | 8.804,2 |
| 2327 | Reconocer y ordenar el pago al ADMINISTRACION COOPERATIVA DE ENTIDADES DE SALUD DEL TOLIMA identificada con NIT. 800250023-3 la suma de doscientos un millones setecientos treinta y cuatro mil cuatrocientos cuarenta y seis pesos mcte ($201,734,446.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de NOVIEMBRE de 2016 - MARZO de 2017 - AGOSTO, SEPTIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos ante riore | 201.734,4 |
| 2335 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de veintidos millones ochocientos veintiocho mil novecientos treinta y cinco pesos mcte ($22,828,935.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, MARZO, JULIO, AGOSTO, OCTUBRE, NOVIEMBRE de | 22.828,9 |

| | | |
|---|---|---|
| | 2018 - OCTUBRE de 2019 - SEPTIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | |
| 2336 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S identificada con NIT. 800.185.449.9 la suma de cuarenta y siete millones novecientos veinticuatro mil doscientos cuarenta y nueve pesos mcte ($47,924,249.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - FEBRERO, MARZO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 47.924,2 |
| 2337 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de treinta y dos millones trescientos setenta mil ciento sesenta y dos pesos ($32,370,162.00) Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - FEBRERO, MARZO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 32.370,2 |
| 2338 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de cincuenta y dos millones setecientos treinta y tres mil quinientos cuatro pesos mote ($52,733,504.00) Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MARZO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 - MARZO, ABRIL, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 52.733,5 |
| 2339 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de cuarenta millones ciento cincuenta mil ochenta pesos mcte ($40,150,080.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MARZO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 - ENERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, OCTUBRE de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 40.150,0 |
| 2340 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S. identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de ciento ocho millones trescientos setenta y cuatro mil cuatrocientos cuarenta y cuatro pesos ($108,374,444.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO, MARZO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 108.374,4 |
| 2341 | "Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S. identificada con NIT. 800185449 la suma de noventa y seis millones ciento sesenta y un mil cuatrocientos seis pesos mcte ($96.161,406.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, MARZO, ABRIL, MAYO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos anteriores" | 96.161,4 |
| 2342 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S. identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de ciento veintiocho millones cuatrocientos un mil setecientos noventa y dos pesos mcte ($128,401,792.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO, JULIO de 2017 no cancelado en pagos ante riores | 128.401,8 |
| 2343 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI -S.A.S identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de sesenta y tres millones sesenta y dos mil veintidos pesos mcte ($63,062,022.00) Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO de 2016 no cancelado en pagos anteriores, | 63.062,0 |
| 2344 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de un millon novecientos treinta y nueve mil ochocientos diez pesos mcte ($1,939,810.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE de 2015 no cancelado en pagos anteriores | 1.939,8 |
| 2345 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI -S.A.S identificada con NIT. 800.108.544-99 la suma de un millon doscientos ochenta mil doscientos treinta y cuatro pesos rncte ($1,280,234.00) Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO de 2016 no cancelado en pagos ante riores | 1.280,2 |
| 2346 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de dos millones ciento diecinueve mil doscientos noventa pesos mcte ($2,119,290.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MARZO de 2015 no cancelado en pagos anteriores | 2.119,3 |
| 2347 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de ochocientos cuarenta y seis mil quinientos noventa y cuatro pesos mcte ($846,594.0D)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MAYO, JUNIO, de 2016 no cancelado en pagos anteriores | 846,6 |
| 2348 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO identificada con NIT. 890.701.033-0 la suma de diecinueve millones quinientos noventa y nueve mil cuatrocientos ochenta y nueve pesos mcte ($19,599,489.00) Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 19.599,5 |
| 2349 | Reconocer y ordenar el pago al INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS identificada con NIT. 809010893-8 la suma de seis millones pesos mcte ($6,000,000.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 6.000,0 |
| 2350 | "Reconocer y ordenar el pago al INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS identificada con NIT. 809010893-8 la suma de catorce millones ochocientos diecinueve mil doscientos ochenta pesos mcte ($14,819,280.00) M/cte, correspondiente | 14.819,3 |

| | | |
|---|---|---|
| | al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE de 2019 - MARZO de 2020 no cancelado en pagos ante riore" | |
| 2351 | Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/0 CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630-7 la suma de veinte millones doscientos veintiseis mil ciento noventa y cinco pesos mcte ($20,226,195.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO de 2018 - AGOSTO, DICIEMBRE, SEPTIEMBRE, OCTUBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 20.226,2 |
| 2352 | "Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL Reconocer y ordenar el pago al SOCIEDAD MEDICO-QUIRURGICA DEL TOLIMA SOCIEDAD ANONIMA Y/O CLINICA TOLIMA S.A identificada con NIT. 890703630-7 la suma de cinco millones cuatrocientos cincuenta y nueve mil quinientos cuarenta y cuatro pesos mcte ($5,459,544.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE, SEPTIEMBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - ENERO de 2020 no cancelado en pagos anteriore" | 5.459,5 |
| 2353 | Reconocer y ordenar el pago al LABORATORIO CLINICO CENTRAL LIMITADA. identificada con NIT. 890703439-6 la suma de veintiocho millones quinientos mil pesos mcte ($28,500,000.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO, AGOSTO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 28.500,0 |
| 2354 | Reconocer y ordenar el pago al LABORATORIO CLINICO CENTRAL LIMITADA. identificada con NIT. 890703439-6 la suma de dos millones ciento setenta y nueve mil cuatrocientos trece pesos mcte ($2,179,413.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO de 2020 no cancelado en pagos ante ricre | 2.179,4 |
| 2355 | Reconocer y ordenar el pago al MIOCARDIO SAS identificada con NIT. 900328323-8 la suma de treinta y un millones doscientos cuarenta y seis mil novecientos treinta y siete pesos rncte ($31,246,937.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO, MAYO, JULIO, AGOSTO, NOVIEMBRE de 2018 - ENERO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 31.246,9 |
| 2356 | Reconocer y ordenar el pago al CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD SAS identificada con NIT. 830099212-1 la suma de diecisiete millones setecientos treinta y nueve mil quinientos setenta y seis pesos mete ($17,739,576.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de DICIEMBRE de 2016 - AGOSTO, OCTUBRE de 2017 no cancelado en pagos ante riores | 17.739,6 |
| 2357 | Reconocer y ordenar el pago al CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD SAS identificada con NIT. 830099212-1 la suma de doce millones treinta y un mil setecientos noventa y dos pesos mcte ($12,031,792.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO, OCTUBRE de 2018 - ENERO, ABRIL de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 12.031,8 |
| 2358 | Reconocer y ordenar el pago al CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGIC.AS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD SAS identificada con NIT. 830099212-1 la suma de tres millones quinientos ochenta y dos mil seiscientos veinte pesos mcte ($3,582,620.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2016 - ABRIL, FEBRERO, SEPTIEMBRE de 2017 - ENERO, MARZO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 3.582,6 |
| 2359 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO identificada con NIT. 890.701.459-4 la suma de siete millones seiscientos quince mil ciento setenta y cinco pesos ($7,615,175.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 7.615,2 |
| 2360 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL. TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO identificada con NIT. 890.701.459-4 la suma de doscientos noventa y un mil sesenta y cuatro pesos mcte ($291,064.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, OCTUBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 291,1 |
| 2361 | Reconocer y ordenar el pago al CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A. identificada ccn NIT. 890307200-5 la suma de dieciocho millones ochocientos noventa y nueve mil novecientos nueve pesos ($18,899,909.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 18.899,9 |
| 2362 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO identificada con NIT. 890/01.459-4 la suma de cuatro millones ciento treinta y dos mil setecientos veintidos pesos mcte ($4,132,722.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - | 4.132,7 |
| 2364 | Reconocer y ordenar el pago al FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA identificada con NIT. 860037950-2 la suma de trece millones ochocientos cinco mil cuatrocientos setenta y siete pesos mcte ($13,805,477.00)M/cte, correspondiente al valor de | 13.805,5 |

| | | |
|---|---|---|
| | servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL, JULIO de 2018 no cancelado en pagos anteriores, | |
| 2365 | Reconocer y ordenar el pago al FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA identificada ccn NIT. 860037950-2 la suma de quinientos veinte mil ochocientos setenta y dos pesos mcte ($520,872.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE de 2018 no cancelado en pagos anteriores, | 520,9 |
| 2366 | Reconocer y ordenar el pago al CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA identificada con NIT. 800066001-3 la suma de quince millones ochocientos sesenta y dos mil pesos mcte ($15,862,000.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MARZO, AGOSTO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 15.862,0 |
| 2369 | Reconocer y ordenar el pago al AVIDANTI S.A.S. identificada con NIT. 800.185.449-9 la suma de ciento treinta y tres millones ochocientos ochenta y un mil ochocientos pesos ($133,881,800.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE, NOVIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos ante riores | 133.881,8 |
| 2370 | Reconocer y ordenar el pago al ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD identificada con NIT. 804.011.768-1 la suma de un millon cuatrocientos un mil ciento dieciocho pesos mcte ($1,401,118.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos ante riore | 1.401,1 |
| 2371 | Reconocer y ordenar el pago al ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD identificada con NIT. 804.011.768-1 la suma de cinco millones doscientos doce mil cuatrocientos ochenta y cuatro pesos mcte ($5,212,484.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de -OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 5.212,5 |
| 2372 | Reconocer y ordenar el pago al ASOCIACION DE PRESTACION DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD identificada con NIT. 804.011.768-1 la suma de dos millones ochocientos siete mil setecientos noventa y tres pesos mcte ($2,807,793.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2017 - JUNIO, JULIO de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 2.807,8 |
| 2373 | "Reconocer y ordenar el pago al ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD identificada con NIT. 804.011.768-1 la suma de un millon quince mil seiscientos ochenta y seis pesos mcte ($1 ,015,686.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - DICIEMBRE de 2016 - ENERO," | 1.015,7 |
| 2374 | Reconocer y ordenar el pago a la ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD identificada con NIT. 804.011.768-1 la suma de cincuenta y siete millones trescientos sesenta y un mil setecientos diez pesos mcte ($57,361,710.00) Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de -NOVIEMBRE, DICIEMBRE, OCTUBRE de 2016 - ENERO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, de 2017 - ENERO, | 57.361,7 |
| 2375 | Reconocer y ordenar el pago al ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD identificada con NIT. 804.011.768-1 la suma de veintidos millones cuatrocientos veintinueve mil setecientos veintiocho pesos mote ($22,429,728.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2017 - NOVIEMBRE de 2016 - MAYO, JUNIO, JULIO, NOVIEMBRE de 2018 - MAYO, JULIO de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 22.429,7 |
| 2376 | Reconocer y ordenar el pago al ASOCIACION DE PRESTADORES DE SERVICIOS Y SUMINISTROS DE SALUD identificada con NIT. 804.011.768-1 la suma de seis millones seiscientos cincuenta y dos mil ochocientos cuarenta y tres pesos mcte ($6,652,843.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de -NOVIEMBRE, SEPTIEMBRE de 2016 no cancelado en pagos anteriores, de conformidad con los artículos | 6.652,8 |
| 2417 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA UROS S.A.S identificada con NIT. 813011577-4 la suma de doscientos treinta y cinco millones ochocientos cincuenta y dos mil ochocientos veinticinco pesos mcte ($235,852,825.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO de 2019 -JULIO, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos ante riores | 235.852,8 |
| 2418 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA UROS S.A.S identificada con NIT. 813011577-4 la suma de treinta y cinco millones quinientos cincuenta y seis mil doscientos sesenta y seis pesos ($35,556,266.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - DICIEMBRE, ABRIL, JUNIO, NOVIEMBRE de 2019 - SEPTIEMBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 35.556,3 |
| 2419 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA UROS S.A.S identificada con NIT. 813011577-4 la suma de doce millones quinientos treinta mil novecientos cuarenta y seis pesos mcte ($12,530,946.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - FEBRERO, SEPTIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 12.530,9 |
| 2420 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA OE SERVICIOS DE Sa uD SUR E.S.E. identificada con NIT. | 126.938,0 |

| | | |
|---|---|---|
| | 900958564-9 la suma de ciento veintiseis millones novecientos treinta y slele mll novecientos clncuenta y ocho pesos mcte ($ l26,937,958.00) Mfcte. correspondiente al valor de servicios de salud de la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - ABRIL, MAYO, JUNIO, DICIEMBRE de 2015 - FEBRERO, MARZO, ABRIL. | |
| 2421 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. identificada con NIT. 900958564-9 la suma de treinta y cuatro millones noventa y un mil doscientos diez pesos mcte ($34,091,210.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2016 - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, AGOSTO de 2017 - no cancelado en pagos anteriores | 34.091,2 |
| 2422 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E identificada con NIT. 900958564-9 la suma de diecinueve millones ciento cuarenta y ocho mil setecientos setenta pesos mcte ($19,148,770.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2014 - ENERO, FEBRERO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2015 - ENERO, MARZO, MAYO, JUNIO de 2016 no cancelado en pagos anteriores | 19.148,8 |
| 2423 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. identificada con NIT. 900958564-9 la suma de treinta y tres millones seiscientos noventa y seis mil seiscientos sesenta pesos mcte ($33,696,660.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - AGOSTO de 2017 - JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 - ENERO, MARZO, JULIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - ENERO de 2020 no cancelado en pagos ante riore | 33.696,7 |
| 2424 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. identificada con NIT. 900958564-9 la suma de siete millones seiscientos sesenta y siete mil trescientos ochenta y cuatro pesos mete ($7,667,384.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO, AGOSTO de 2017 - MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 - MARZO, JULIO de 2019 no cancelado en pagos anteriores, | 7.667,4 |
| 2425 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. identificada con NIT. 900958564-9 la suma de veintidos millones doscientos noventa y ocho mil quinientos sesenta y nueve pesos mcte ($22,298,569.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MARZO, JUNIO, JULIO de 2016 no cancelado en pagos ante riore | 22.298,6 |
| 2426 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E identificada con NIT. 900958564-9 la suma de un millon seiscientos treinta y cinco mil ciento noventa y siete pesos mcte ($1,635,197.00)Micte, correspondiente al valor de servicios a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2015 no cancelado en pagos ante riore | 1.635,2 |
| 2427 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. identificada con NIT. 900958564-9 la suma de cincuenta y ocho millones setecientos diez mil novecientos setenta y seis pesos mcte ($58,710,976.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de salud de la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - ENERO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2017 - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 - ENERO, ABRIL, MAYO de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 58.711,0 |
| 2428 | "Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. identificada con NIT. 900958564-9 la suma de setecientos cinco mil ochocientos noventa y un pesos mcte ($705,891.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - MARZO, JULIO, SEPTIEMBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - ENERO de 2020 no cancelado en pagos ante riores" | 705,9 |
| 2429 | Reconocer y ordenar el pago al MIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S. identificada con NIT. 901139193-1 la suma de dos millones novecientos veintisiete mil doscientos cuarenta pesos ($2,927,240.00)Mlcte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - NOVIEMBRE, JUNIO de 2018 - MARZO de 2019 no cancelado en pagos ante riore | 2.927,2 |
| 2434 | Reconocer y ordenar el pago al FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA identificada con NIT. 899.999.123-7 la suma de sesenta y ocho millones cuarenta y dos mil novecientos treinta y seis pesos mcte ($68,042,936.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - FEBRERO, MARZO, ABRIL, OCTUBRE de 2016 - ENERO de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 68.042,9 |
| 2435 | Reconocer y ordenar el pago al FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA identificada con NIT. 899.999.123-7 la suma de siete millones quinientos treinta y ocho mil quinientos ochenta y seis pesos mcte ($7,538,586.00) M/cte, correspondiente al | 7.538,6 |

| | | |
|---|---|---|
| | valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MARZO, FEBRERO, ABRIL, DICIEMBRE de 2016 no cancelado en pagos anteriores | |
| 2436 | Reconocer y ordenar el pago al FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA identificada con NIT. 899.999.123-7 la suma de cinco millones doscientos mil doscientos cinco pesos mcte ($5,200,205.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO, NOVIEMBRE de 2018 - ENERO de 2017 - MARZO,DICIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 5.200,2 |
| 2437 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. identificada con NIT. 900959051-7 la suma de cincuenta y cuatro millones ochocientos veinte mil novecientos cincuenta y ocho pesos mcte ($54,820,958.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO, SEPTIEMBRE, DICIEMBRE de 2016 - ENERO, JULIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2017 - MAYO, JUNIO, AGOSTO, ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, JULIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, DICIEMBRE de 2018 - ENERO, FEBRERO, MARZO, MAYO de 2019 no cancelado en pagos ante riore | 54.821,0 |
| 2438 | Reconocer y ordenar el pago al CONGREGACION "HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN - PROVINCIA DE BOGOTA" identificada con NIT. 860006745-6 la suma de sesenta y seis millones cuatrocientos veinticuatro rnil ochocientos cincuenta pesos mcte ($66,424,850.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO de 2019 no cancelado en pagos ante dore | 66.424,9 |
| 2439 | Reconocer y ordenar el pago al CONGREGACION "HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA VIRGEN - PROVINCIA DE BOGOTA" identificada con NIT. 860006745-6 la suma de cuarenta mil trescientos ochenta y cuatro pesos ($40,384.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE de 2016 no cancelado en pagos anteriores | 40,4 |
| 2440 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA MEDILASER S.A. identificada con NIT. 813001952-0 la suma de seis millones cuatrocientos sesenta y siete mil ochocientos treinta y un pesos mcte ($6,467,831.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2018 - ENERO, FEBRERO, MAYO de 2019 no cancelado er pagos ante riore | 6.467,8 |
| 2441 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA MEDILASER SA identificada con NIT. 813001952-0 la suma de siete millones quinientos sesenta y seis mil ciento quince pesos mcte ($7,566,115.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE de 2017 - MARZO, ABRIL, MAYO, JULIO, NOVIEMBRE de 2018 - MARZO, JUNIO, MAYO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 7.566,1 |
| 2442 | Reconocer y ordenar el pago al SHARON MEDICAL GROUP SAS identificada con NIT. 901223046-4 la suma de cuatro millones quinientos ochenta y siete mil ciento treinta y nueve pesos mete ($4,587,139.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 4.587,1 |
| 2443 | Reconocer y ordenar el pago al SHARON MEDICAL GROUP SAS identificada con NIT. 901223046-4 la suma de treinta y un millones trescientos dieciseis mil treinta y un pesos mcte ($31,316,031.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, MARZO de 2020 - JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 31.316,0 |
| 2444 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ONCOSALUD IPS S.A.S. identificada con NIT. 900428930-8 la suma de cuarenta y ocho millones seiscientos cuatro mil ciento sesenta y tres pesos mcte ($48,604,163.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2016 - SEPTIEMBRE de 2017 no cancelado en pagos ante riore | 48.604,2 |
| 2445 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA ONCOSALUD IPS S.A.S. identificada con NIT. 9004.28930-8 la suma de seis millones ciento setenta y siete mil seiscientos noventa pesos mote ($6,177,690.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE, ENERO de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 6.177,7 |
| 2446 | Reconocer y ordenar el pago al UNIDAD ONCOLOGICA SURCOLOMBIANA S.A.S. identificada con NIT. 900335780-1 la suma de veintiun millones seiscientos setenta y dos mil ciento cuarenta y cuatro pesos mcte ($21,672,144.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO, OCTUBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 21.672,1 |
| 2447 | Reconocer y ordenar el pago al UNIDAD ONCOLOGICA SURCOLOMBIANA S.A.S. identificada con NIT. 900335780-1 la suma de treinta y dos millones quinientos ocho mil doscientos dieciseis pesos mcte ($32,508,216.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO, SEPTIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos ante riore | 32.508,2 |
| 2448 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA SAN FRANCISCO DE ASIS S.A.S. identificada con NIT. 900613550-5 la suma de | 41.237,3 |

| | | |
|---|---|---|
| | cuarenta y un millones doscientos treinta y siete mil doscientos cincuenta y un pesos mcte ($41,237,251.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ENERO, MARZO, ABRIL, JUNIO, OCTUBRE, DICIEMBRE de 2016 - JUNIO, JULIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, DICIEMBRE de 2017 - ENERO, FEBRERO, JULIO, AGOSTO de 2018 - ENERO de 2019 no cancelado en pagos ante riores | |
| 2449 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA MEDILASER identificada con NIT. 813001952-0 la suma de veintitres millones quinientos diez mil doscientos treinta y seis pesos mcte ($23,510,236.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2018 - ABRIL, ENERO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, MARZO, DICIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos ante riores | 23.510,2 |
| 2450 | Reconocer y ordenar el pago al MEDICADIZ S.A.S identificada con NIT. 800254132-6 la suma de treinta y ocho millones ochocientos tres mil ochocientos treinta y nueve pesos ($38,803,839.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los mases de - JUNIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 38.803,8 |
| 2451 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS identificada con NIT. 890801099-5 la suma de treinta y ocho millones ochocientos cuarenta mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos mcte ($38,840,448.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - OCTUBRE, DICIEMBRE de 2016 - JULIO de 2017 - MAYO de 2019 no cancelado en pagos ante riore | 38.840,4 |
| 2452 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO identificada con NIT. 860015536-1 la suma de treinta y nueve millones cuatrocientos seis mil once pesos ($39,406,011.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - AGOSTO, SEPTIEMBRE de 2018 - OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2019 - ENERO de 2020 no cancelado en pagos anteriores | 39.406,0 |
| 2454 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. identificada con NIT. 900.959.048-4 la suma de catorce millones ochocientos setenta y siete mil siete pesos mcte ($14,877,007.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MARZO, JUNIO, JULIO de 2017 no cancelado en pagos ante riores | 14.877,0 |
| 2455 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. identificada con NIT. 900.959.048-4 la suma de veinticuatro millones seiscientos setenta y tres mil setecientos quince pesos mcte ($24,673,715.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JUNIO, DICIEMBRE de 2017 - NOVIEMBRE de 2016 - MARZO, ABRIL, JUNIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, ENERO de 2018 no cancelado en pagos ante riore | 24.673,7 |
| 2456 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. identificada con NIT. 900.959.048-4 la suma de seis millones cincuenta y ocho mil ochocientos setenta y cuatro pesos mcte ($6,058,874.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - JULIO de 2017 - ENERO, FEBRERO, MARZO de 2019 - SEPTIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 6.058,9 |
| 2457 | Reconocer y ordenar el pago al SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. identificada con NIT. 900.959.048-4 la suma de treinta y tres millones setecientos veinte mil doscientos veinticinco pesos mcte (33,720,225.00} M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE de 2016 - ABRIL, MAYO, FEBRERO, DICIEMBRE de 2017 - ENERO de 2019 - JUNIO, JULIO, SEPTIEMBRE, ENERO de 2018 - no cancelado en pagos ante riores | 33.720,2 |
| 2458 | Reconocer y ordenar el pago al INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A identificada con NIT. 804.014.839-1 la suma de cincuenta y cinco millones sesenta y nueve mil ciento sesenta y cinco pesos mcte ($55,069,165.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - MAYO, SEPTIEMBRE de 2019, no cancelado en pagos anteriores. | 55.069,2 |
| 2459 | Reconocer y ordenar el pago al INSTITUTO DEL CORAZON DE BUCARAMANGA S.A identificada con NIT. 804.014.839-1 la suma de treinta y dos millones doscientos cincuenta y siete mil ciento cuarenta y tres pesos mote ($32,257,143.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - ABRIL de 2019 - NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2015 - MAYO de 2016 - MARZO, MAYO de 2017 no cancelado en pagos anteriores | 32.257,1 |
| 2460 | Reconocer y ordenar el pago al a la CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD identificada con NIT. 900.210.981-6 la suma de setenta y nueve millones ciento cincuenta y un mil seiscientos seis pesos mete (S79,151,606.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - NOVIEMBRE, DICIEMBRE de 2017 - ENERO, FEBRERO, MAYO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE de 2018 no cancelado en pagos ante riores | 79.151,6 |
| 2461 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA UROS S.A.S identificada con NIT. 813.011.577-4 la suma de un millon doscientos setenta y cinco mil trescientos cincuenta y cuatro pesos mcte ($1,275,354.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de | 1.275,4 |

| | | |
|---|---|---|
| | salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - MAYO de 2016 no cancelado en pagos ante riores | |
| 2462 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA UROS S.A.S identificada con NIT. 813.011.577-4 la suma de dos millones ochocientos noventa y dos mil seiscientos veintisiete pesos mote ($2,892,627.00)Micte, correspondiente al va or de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - JULIO de 2018 no cancelado en pagos anteriores | 2.892,6 |
| 2463 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA UROS S.A.S identificada con NIT. 813.011.577-4 la suma de seiscientos setenta y siete mil cuatrocientos sesenta pesos mcte ($677,460.00) M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - MARZO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 677,5 |
| 2464 | Reconocer y ordenar el pago al CLINICA UROS S.A.S identificada con NIT. 813.011.577-4 la suma de cuarenta y seis millones novecientos tres mil doscientos ochenta pesos mcte ($46,903,280.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la POBLACION POBRE NO ASEGURADA facturados durante los meses de - ENERO, JUNIO de 2016 - DICIEMBRE de 2018 - ENERO, FEBRERO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 46.903,3 |
| 2465 | Reconocer y ordenar el pago al CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD identificada con NIT. 900.210.981-6 la suma de diez millones ochenta y dos mil quinientos trece pesos mcte (10,082,513.00)M/de, correspondiente al valor de servicios de EVENTOS NO POS facturados durante los meses de - DICIEMBRE de 2017 - MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE de 2018 - ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO de 2019 no cancelado en pagos anteriores | 10.082,5 |
| 1525 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN MEDICINA, CON FORMACIÓN Y EXPERIENCIA EN AUDITORIA EN SALUD PARA APOYAR A LA DIRECCION DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL MEDIANTE LA REALIZACION DE AUDITORIA DE CUENTAS ME | 25.000,0 |
| 1568 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MEDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL. PLAZO 150 DIAS CALENDARIO | 12.000,0 |
| 1676 | CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA COADYUVAR EN EL PROCESO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS DE LA DIRECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL PLAZO 135 DIAS CALENDARIO--- VERSION 2 | 10.800,0 |
| 2274 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL idertificada con NIT. 800.116.719-8 la suma de cuatro millones ciento once mil novecientos veinte pesos mcte ($4,111,920.00)M/cte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion declarada en condicion de inimputabilidad (INIMPUTABLES) facturados durante los meses de - JUNIO de 2021 no cancelado en pagos anteriores | 4.111,9 |
| 2275 | Reconocer y ordenar el pago al HOSPITAL ESPECIALIZADO GRANJA INTEGRAL identificada con NIT. 800.116.719-8 la suma de noventa y siete millones quinientos ochenta y nueve mil quinientos sesenta y ocho pesos mcte ($97,589,568.00)Micte, correspondiente al valor de servicios de salud a la poblacion declarada en condicion de inimputabilidad (INIMPUTABLES) f acturados durante los meses de - JUNIO de 2021 no cancelado en pagos anteriores | 97.589,6 |
| 2467 | Por medio de la cual se reconoce y se legaliza un pago sin situación de fondos. | 22.252,0 |
| 2468 | Por medio de la cual se reconoce y se legaliza un pago sin situación de fondos. | 213.273,4 |
| Total | | 57.567.606,5 |