

ANEXO 1					
ACREENCIA 212					
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO NIT891900343 6					
Num Fac	Valor Factura	Valor Reclamado	Valor Rechazado	Valor Reconocido	OBSERVACIONES
FEV 50324	80.832	80.832	80.832	0	FALTA DE LEGITIMIDAD DEL RECLAMANTE - No aporta acta posesión del representante legal y por ser entidad publica acto de creación o constitución. USUARIO O SERVICIO CORRESPONDE A OTRO PLAN O RESPONSABLE FACTURA FUE DEVUELTA - FACTURACIÓN - NO SE RECONOCE: Teniendo en cuenta que a partir del 26 de agosto del 2020, según la Resolución 1463 de 2020 modificada por la Resolución 1630 de 2020, la fuente de financiación y ejecución de las pruebas de búsqueda, tamizaje y diagnóstico para SARS COV2 [COVID-19] que integran la canasta de pruebas, serán pagadas por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ?ADRES- con recursos previstos en el Fondo de Mitigación de Emergencias - FOME e incorporados en el Presupuesto del Ministerio de Hacienda Público, dispuestos al Ministerio de Salud y Protección Social y transferidos a la ADRES .