

RESOLUCIÓN N° 0463

"POR EL CUAL SE ACTUALIZA LA TARIFA PARA EL EXÁMEN DE  
GLUCOMETRÍA NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL  
TARIFARIO SOAT"

LA GERENTE ENCARGADA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DEL GUAVIARE  
EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES ESPECIALMENTE LAS CONFERIDAS  
POR DECRETO N. 095 DE 2017 Y ACTA DE POSESIÓN N. 738, EMANADA POR LA  
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE Y

CONSIDERANDO

Que el Artículo 87 del decreto 2423 de 1996 contempla que: " Por la circunstancias de orden tecnológico, cuando alguna Institución Prestadora de Servicio de Salud realice un procedimiento que no se encuentre definido y por lo tanto no tenga asignada tarifa, este se reconocerá por la tarifa que tenga definida la Institución, previa la comprobación del médico tratante, de que dicho procedimiento no se encuentra relacionado en dicho decreto ni siquiera bajo otra denominación"

Que de acuerdo a solicitud realizada por el área de cartera la cual con base a la nueva contratación a realizar con las diferentes EPS y por las constantes glosas recibidas se requiere el ajuste de la tarifa para el examen de glucometría.

Que se reconocerá la siguiente tarifa no estar definidos en el Decreto 2423 de 1996 u Homologación a códigos CUPS los cuales son:

EXÁMENES NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT			
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PROCEDIMIENTO
1	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	\$5.200

Que las tarifas del presente Acto Administrativo cuentan con el debido estudio de costos pertinentes para la actualización.

Que en virtud de lo anterior,

RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO.** Actualizar el siguiente examen para la E.S.E Hospital San José del Guaviare con su respectivo código y valor no definido en el Decreto 2423 de 1993 u homologación a códigos CUPS:

San José Del Guaviare. Calle 12 Carrera 20 - B. La Esperanza

TEL: (98) 5840045 – 5840168 FAX: 5840531 – 5841243

Web site: [www.hospitalsanjose.org](http://www.hospitalsanjose.org)

Email: [esehsjg@hotmail.com](mailto:esehsjg@hotmail.com)



POR UNA ATENCIÓN CENTRADA EN EL USUARIO

Código de prestador

950010000101

Nit - 832001966-2

GERENCIA

0403

EXÁMENES NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT			
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PROCEDIMIENTO
1	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	\$5.200

ARTÍCULO SEGUNDO. La presente resolución rige a partir del

**CÓMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en San José del Guaviare,

25 MAY 2012

**YANIRA DEL PILAR SIERRA SALGADO  
GERENTE (E)**

Revisó: Pastora Cancino/ Sub Serv de Salud  
Revisó: Rubén Darío Grass/ Auditoría Médica  
Proyecto: Carlos Javier Arias / Profesional Costos

San José Del Guaviare. Calle 12 Carrera 20 - B. La Esperanza

TEL: (98) 5840045 – 5840168 FAX: 5840531 – 5841243

Web site: [www.hospitalsanjose.org](http://www.hospitalsanjose.org)

Email: [esehsj@hotmail.com](mailto:esehsj@hotmail.com)