

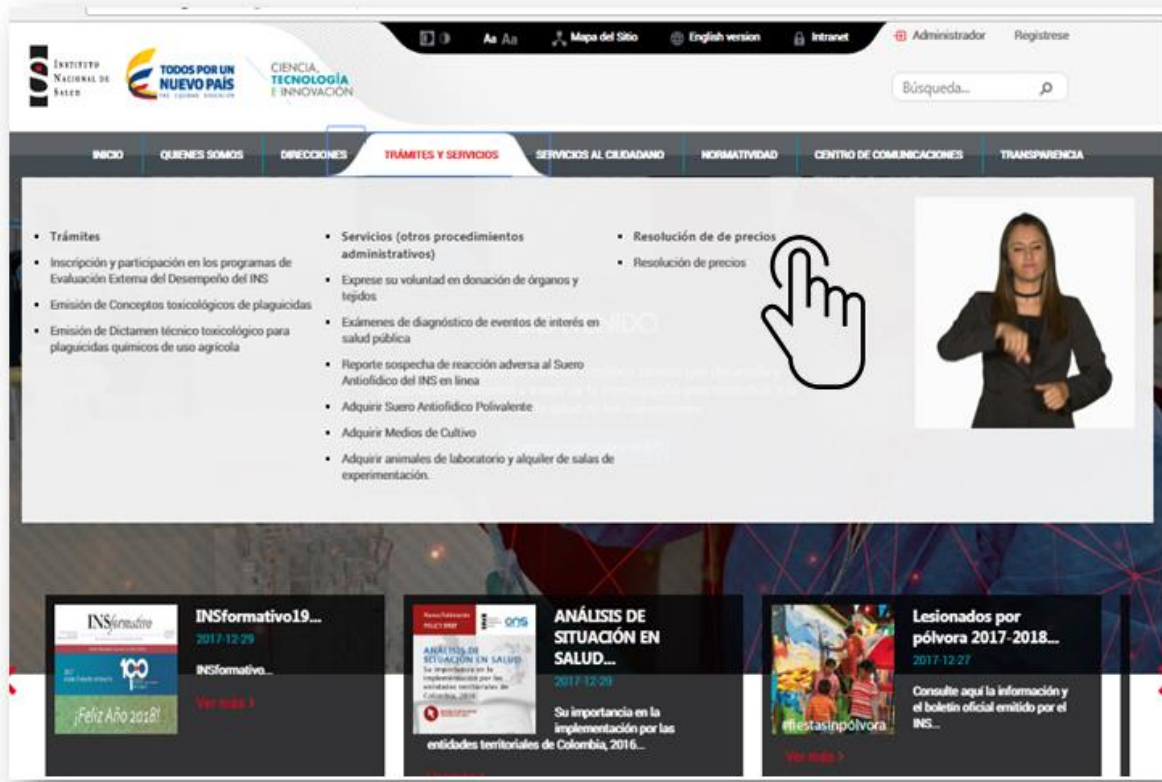
**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES EN SALUD PÚBLICA
SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DE CALIDAD DE LABORATORIOS DE SALUD
PÚBLICA**

INSTRUCTIVO DE PAGO

IMPORTANTE: Aplica para los programas de evaluación externa del desempeño que tienen costo definido en resolución de precios.

PASOS A SEGUIR PARA REALIZAR EL PAGO

1. Ingresar a la plataforma a través de página web institucional www.ins.gov.co en la ruta: INS - Instituto Nacional de Salud > Trámites y Servicios > Resolución de Precios



The screenshot shows the website interface for the Instituto Nacional de Salud. The top navigation bar includes the logo, 'TODOS POR UN NUEVO PAÍS', and 'CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN'. A search bar is present on the right. The main menu highlights 'TRÁMITES Y SERVICIOS'. Below this, a list of services is displayed, with 'Resolución de precios' highlighted by a hand cursor. Other services include 'Trámites', 'Inscripción y participación en los programas de Evaluación Externa del Desempeño del INS', 'Emisión de Conceptos toxicológicos de plaguicidas', 'Emisión de Dictamen técnico toxicológico para plaguicidas químicos de uso agrícola', 'Servicios (otros procedimientos administrativos)', 'Expresión de voluntad en donación de órganos y tejidos', 'Exámenes de diagnóstico de eventos de interés en salud pública', 'Reporte sospecha de reacción adversa al Suero Antiofídico del INS en línea', 'Adquirir Suero Antiofídico Polivalente', 'Adquirir Medios de Cultivo', and 'Adquirir animales de laboratorio y alquiler de salas de experimentación'. A sidebar on the right features a photo of a woman. At the bottom, there are four news cards: 'INS Informativo 2017-12-29', 'ANÁLISIS DE SITUACIÓN EN SALUD...', 'Lesionados por pólvora 2017-2018...', and 'Feliz Año 2018!'.

NOTA: Se debe ubicar la resolución de precios teniendo especial cuidado en confirmar que se trate de la resolución del año en el cual se va a participar

2. Ubique el programa de su interés para consultar el costo actual.
3. Consignar a nombre del INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, en la cuenta corriente Nacional de BANCO DAVIVIENDA No 18199033-4 siguiendo el modelo de la siguiente figura. Enviar copia del recibo de consignación **al correo del Programa al cual desea participar y al correo del área de facturación y cartera facturacion@ins.gov.co** ; adjuntando los siguientes datos: Nombre del programa o programas para los cuales realizo el pago, nombre del laboratorio o entidad participante (Razón social), numero del Nit, Departamento, Municipio y teléfono de contacto.

Nota: En caso de transferencias ACH, el Nit del INS es 899.999.403-4

DAVIVIENDA		FORMATO CONVENIOS EMPRESARIALES XXXXXXXXXX	
FECHA DEL CONVENIO A PAGAR		FORMA DE PAGO	
Nombre del Convenio INSTITUTO NACIONAL DE SALUD		Cheque Total \$ VALOR \$ VALOR	
Código Convenio / No. Cuenta 18199033-4		RELACION DE CHEQUES LOCALES	
Referencia 1 NIT del Cliente		Código Banco Número de Cheque Número Cuenta del Cheque Valor	
Referencia 2		Cantidad Cheques Total \$	
CARGO POR VENTANILLA		CARGO A LA CUENTA	
Nombre Convenio Valor Pagar en Efectivo o Cheque Para pago por ventanilla en Cheque relación (Nombre del beneficiario)		Cargo a Cuenta Cuentas de Débito Cuentas de Crédito No. de Cuenta (Cuenta de Fantasma)	
DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION		FIRMADO: [Firma] Autorizado del pago	
Nombre y Apellidos NOMBRE DEL LABORATORIO		FIRMADO: [Firma] Autorizado del pago	
Teléfono Ciudad TELEFONO CIUDAD		FIRMADO: [Firma] Autorizado del pago	
Tipo de Documento de Identidad <input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad		FIRMADO: [Firma] Autorizado del pago	
No. Documento de Identidad		FIRMADO: [Firma] Autorizado del pago	
- CLIENTE -			
IMPORTANTE			
PROGRAMA: Programa o programas para los cuales realizó el pago			
RAZON SOCIAL: Nombre del Laboratorio o Entidad Participante			
NIT: XXXXXXXXXX			
DEPARTAMENTO: XXXXXXXX			
MUNICIPIO: XXXXXXXXXXXX			
TELEFONO: Teléfono de contacto			

En caso de participantes nuevos Personas Jurídicas (Participan por primera vez en el programa), ES IMPRESCINDIBLE que junto a la copia del recibo de la consignación se adjunte el Rut y Cédula de Ciudadanía del Representante legal

Solo hasta que se realice el pago y se haga efectivo (emisión Documento de Recaudo), se considera completo el proceso de INSCRIPCION,

A TENER EN CUENTA

- Ⓢ Se debe verificar que se consulte la resolución de precios del año en vigencia
- Ⓢ Cuando se envía comprobante de pago por varios programas, es necesario que se especifique a cuales programas se está formalizando el pago.
- Ⓢ Se debe tener en cuenta las fechas para inscripción y pago establecidas por cada programa.
- Ⓢ En caso de requerir cotizaciones se debe solicitar al correo de Facturacion@ins.gov.co.

4. CONTACTO

PROGRAMA	Correo PEED	EXT
Facturación y Cartera	facturacion@ins.gov.co	1223-1413
Inmunoematología para bancos de sangre y servicios de transfusión (PEEDD-IH)	peeddinmunoematologia@ins.gov.co	1411
Inmunoserología para bancos de sangre (PEEDD-IS)	peeddinmunoserologiabs@ins.gov.co	1411
Programa de Entomología	peedd-entomologia@ins.gov.co	1217
TSH Neonatal	eeddtsh@ins.gov.co	1264
Citogenética Clínica-EEDDCARIO	eeddcario@ins.gov.co	1264
Química Clínica y Hematología	peedqch@ins.gov.co	1256
Pruebas de susceptibilidad a los fármacos antituberculosos	peedmicobacterias@ins.gov.co	1502
Identificación de Micobacterias		1502
Lectura de Baciloscopias de Tuberculosis y Lepra		1502
Bacteriología y Resistencia a los Antimicrobianos	pruebabacteriologia@ins.gov.co	1423
Serología de Sífilis-PISS	pruebapiss@ins.gov.co	1423
Evaluación Externa del Desempeño Directa de Leptospirosis (EEDD-LEPTO)	eedd-lepto@ins.gov.co	1423
Chagas Inmunodiagnóstico	peedchagasinmunodiagnostico@ins.gov.co	1322
Chagas Directo	peedchagasdirecto@ins.gov.co	1322
Parasitismo intestinal	peedparasitismointestinal@ins.gov.co	1322
Leishmaniasis Directo	peedleishdirecto@ins.gov.co	1322
Leishmaniasis Inmunodiagnóstico	peedleishinmunodiagnostico@ins.gov.co	1322
Malaria Directo	peedmalaria@ins.gov.co	1322
Toxoplasmosis Inmunodiagnóstico	peedtoxoinmunodiagnostico@ins.gov.co	1322
Control de la calidad del agua potable - PICCAP	piccap@ins.gov.co	1236
Virología PIVI	eedd-pivi@ins.gov.co	1426

CANALES DE COMUNICACIÓN

Para mejorar la comunicación, solo se recibirá información a través de los canales oficiales disponibles en el instituto nacional de salud

Horario de Atención Lunes a Viernes 8:30 am a 4:30 pm

- Canal Virtual: contactenos@ins.gov.co
- Canal Telefónico: Bogotá Fijo 2207700
 - ✓ Ext. 1703 – 1704 : Call Center
 - ✓ Ext 1223-1413 Facturación y Cartera
 - ✓ Ext 1219 : Subdirección Gestión de Calidad

Línea Gratuita Nacional 018000113400

Para la atención de peticiones, quejas, reclamos y consultas, los canales de comunicación son:

Canal Virtual:

- Canal Virtual:
 - ✓ contactenos@ins.gov.co
 - ✓ www.ins.gov.co - Link Información al Ciudadano /Sistema de Peticiones, Quejas y Reclamos
 - ✓ Chat Atención al Ciudadano - Link Información al Ciudadano de Atención al Ciudadano/chat
- Canal Telefónico:
 - ✓ Call Center 2207700 ext. 1703 – 1704
 - ✓ Línea Gratuita Nacional 018000113400
 - ✓ Fijo y Móvil marca 100 opción 1-7-1
- Gobierno en Línea Min TIC: Fijo 5953525 Opción 7
- Línea Gratuita Nacional 018000952525 Opción 7

Elaborado por	Ana Rodriguez
Revisado por	Ingry Paola Socha Ortiz
Aprobado por	Mauricio Beltrán Durán
Fecha de actualización: 2017-03-30	