

**Banco de Bogotá**

Nit. 860.002.964.4

**Consulta de Histórico Pago de Nómina**

**MPIO DE PEREIRA-SGP.SGS.SOCIAL EN  
SALUD  
04/27/17  
201.236.221.246**

**Número de Cuenta:  
AH - 0000842065963**

Nombre Beneficiario	Número Documento	Cuenta Acreditada	Banco que Acredita	Valor	Ciudad	Estado de Transacción	Número Factura
SALUD TOTAL EPS SA	Nit 8001309074	CC-87862637	BANCO GNB SUDAMERIS COLOMBIA	\$10,636,252.00	Bogota Cun	Enviado Original OB	✓
EPS SANITAS SA	Nit 8002514406	CC-033057860	BANCO DE BOGOTA	\$250,776.00	Pereira Ris	Procesada	✓
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD	Nit 9001562642	CC-03153043073	BANCOLOMBIA	\$3,878,981.00	Bogota Cun	Enviado Original OB	✓
EPS SERVICIO OCCIDNETAL DE SALUD SOS	Nit 8050011572	CC-484408869	BANCO DE BOGOTA	\$5,638,900.00	Pereira Ris	Procesada	✓
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LT	Nit 8300035647	CC-059017632	BANCO AV VILLAS	\$11,345.00	Bogota Cun	Enviado Original OB	✓
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	Nit 8050004271	AH-001975739	BANCO DE OCCIDENTE	\$10,965,464.00	Cali Val	Enviado Original OB	✓
CAFESALUD EPS SA	Nit 8001409496	AH-205223340	BANCO DE BOGOTA	\$15,407,699.00	Pereira Ris	Procesada	✓
EPS SURA	Nit 8000887022	AH-00332938029	BANCOLOMBIA	\$1,422,255.00	Medellín Ant	Enviado Original OB	✓
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PEREIRA	Nit 8160050035	AH-96010004190	BANCO GNB SUDAMERIS COLOMBIA	\$151,186,652.00	Pereira Ris	Enviado Original OB	✓
CAFESALUD EPS SA	Nit 8001409496	AH-205109093	BANCO DE BOGOTA	\$63,749,163.00	Pereira Ris	Procesada	✓
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PEREIRA	Nit 8160050035	AH-96010004190	BANCO GNB SUDAMERIS COLOMBIA	\$282,400,546.00	Pereira Ris	Enviado Original OB	✓

1



Toda información aquí consignada, así como cualquier transacción, está(n) sujeta(s) a verificación por parte del cliente y/o del Banco.

Vigilado por la Superintendencia Financiera

Copyright © 2000 Banco de Bogotá. Todos los derechos reservados.

DISP

842-065596-3

RELACION DE ABONOS

Versión 9

Servicio: Dispersión de fondo

24999  
a  
P/24994

27/04/2017  
7 24996  
24999

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	Ciudad	TipCue	Número de Cuenta	Valor
	Comentarios/Factura		Entidad Acredita				
1	N	8001309074	SALUD TOTAL EPS SA BANCO GNB SUDAMERIS	0008 Pereira	Ris	1 - CC 87862637	10.636.252,00
	Factura OP. 6165						
2	N	8002514406	EPS SANITAS SA BANCO DE BOGOTA	0008 Pereira	Ris	1 - CC 033057860	250.776,00
	Factura OP. 6166						
3	N	9001562642	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD BANCOLOMBIA	0008 Pereira	Ris	1 - CC 03153043073	3.878.981,00
	Factura OP. 6171						
4	N	8050011572	EPS SERVICIO OCCIDNETAL DE SALUD SOS BANCO DE BOGOTA	0008 Pereira	Ris	1 - CC 484408869	5.638.900,00
	Factura OP 6170						
5	N	8300035647	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LT AV VILLAS	0008 Pereira	Ris	1 - CC 059017632	11.345,00
	Factura OP. 6169						
6	N	8050004271	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD BANCO DE OCCIDENTE	0008 Pereira	Ris	2 - AH 001975739	10.965.464,00
	Factura OP. 6168						
7	N	8001409496	CAFESALUD EPS SA			2 - AH 205223340	

OK

OK

OK

OK

OK

OK

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	4	Valor :	85.046.538,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	7	Valor :	460.501.495,00
TOTAL :	Cantidad :	11	Valor :	545.548.033,00

# RELACION DE ABONOS

27/04/2017

Versión 9  
Servicio: Dispersión de fondo

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	Entidad Acredita	Ciudad	TipCue	Número de Cuenta	Valor
	Factura OP. 6164		BANCO DE BOGOTA		0008 Pereira	Ris		15.407.699,00
8	N	8000887022	EPS SURA BANCOLOMBIA		0008 Pereira	Ris	2 - AH 00332938029	1.422.255,00
	Factura OP. 6167							
9	N	8160050035	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA BANCO GNB SUDAMERIS		0008 Pereira	Ris	2 - AH 96010004190	151.186.652,00
	Factura OP. 6174							
10	N	8001409496	CAFESALUD EPS SA BANCO DE BOGOTA		0008 Pereira	Ris	2 - AH 205109093	63.749.163,00
	Factura OP. 6174							
11	N	8160050035	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA BANCO GNB SUDAMERIS		0008 Pereira	Ris	2 - AH 96010004190	282.400.546,00
	Factura OP. 6173							

<b>Totales Banco de Bogotá :</b>	<b>Cantidad :</b>	4	<b>Valor :</b>	85.046.538,00
<b>Totales Otros Bancos :</b>	<b>Cantidad :</b>	7	<b>Valor :</b>	460.501.495,00
<b>TOTAL :</b>	<b>Cantidad :</b>	11	<b>Valor :</b>	545.548.033,00



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Planilla Nro : 24979 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - APORTES DPTO REG SUBSID

Tercero: 800130907 SALUD TOTAL E.P.S S.A Nro Orden.: 6165  
 Recurso: 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 29 cuenta Bancaria: 87862637 Tipo Cuenta: C

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	9.498.173	9.498.173		0	9.498.173	9.498.173

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla		24979			9.498.173
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0	9.498.173	9.498.173	0	9.498.173	9.498.173
Totales de Descuentos					Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento				Total Descuentos

*DOLAROSIA*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$ 10.636.252 =





27/04/2017

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Planilla Nro : 24980 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE ETESA REG SUB

Tercero: 800130907 SALUD TOTAL E.P.S S.A Nro Orden.: 6165  
 Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIA Obs.:  
 Entidad Finan: 29 cuenta Bancaria: 87862637 Tipo Cuenta: C

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.138.079	1.138.079		0	1.138.079	1.138.079

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla		24980				1.138.079
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	1.138.079	1.138.079		0	1.138.079	1.138.079
Totales de Descuentos						
Cuenta	Concepto Descuento					Valor Descuento
Total Descuentos						

*DUANOSPINA*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

# MUNICIPIO DE PEREIRA

## ORDEN DE PAGO

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 6165 De 25/04/2017 Por 10.636.252,00  
 C. Pago: Clase pago :SALUD

Recurso: Administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
 PROYECTO : Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira  
 A FAVOR DE: SALUD TOTAL E.P.S S.A C.C o Nit: 800130907  
 A FAVOR CHEQUE A: SALUD TOTAL C.C o Nit: 800130907

VALOR A PAGAR Diez Millones Seiscientos Treinta Y Seis Mil Doscientos Cincuenta Y Dos Pesos M/Cte. 10.636.252,00  
**NETO A GIRAR 10.636.252,00**

### IMPUTACION PRESUPUESTO


COMPROMISO 3532 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : Fecha. 25/04/2017

Código	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1-13	*****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	9.498.173.04
1-13	*****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	887 Rec Bal ETESA-Regimen Subsidiado	1.138.078.96
<b>Total obligación</b>					<b>10.636.252,00</b>

### IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
50210001 Regimen subsidiado - Sector Salud	10.636.252,00	0,00	Orden de pago 242356 SALUD TOTAL E.P.S S.A P
4802001 Regimen Subsidiado	0,00	10.636.252,00	Orden de pago 242356 SALUD TOTAL E.P.S S.A P
<b>Sumas Iguales</b>	<b>10.636.252,00</b>	<b>10.636.252,00</b>	

### DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordeno: 

### SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES		
Fecha de entrada	Revisado por : 	Fecha de salida
26 ABR 2017	TESORERIA MUNICIPAL	26 ABR 2017
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma	Páguese Tesorero 
26 ABR 2017		



## LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 9  
Fecha: 04-17  
Página: 1 de 1

### DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 6165.  
CONTRATO N° \_\_\_\_\_

FECHA 26-04-2017.  
DEPENDENC: SALUD

DETALLE	REVISION		DEVOLUCION	
	DEPENDENCIA	CONTABILIDAD	MOTIVO	FECHA
1 ORDEN DE PAGO FIRMADA	/	/		
2 ACTA DE RECIBO PARCIAL O FINAL , ENTRADA DE ALMACEN Y ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN , ENTRADA POR COMPRA DE INMUEBLES, ACTA DE ENTREGA	X			
3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	X			
4 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA	X			
5 REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT ( 1er.pago)	X			
6 <b>PERSONAS NATURALES:</b> CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD, PENSION, ARL, AFC Y PENSIONES VOLUNTARIAS ( <b>SOLO PARA DISMINUCION DE LA BASE DE LA RETENCION</b> )	X			
7 <b>PERSONAS JURIDICAS:</b> CERTIFICACION ORIGINAL DE SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES FIRMADO POR CONTADOR ANEXANDO FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, CERTIFICACIÓN PARAFISCALES FIC	X			
8 ORDEN PREVIA, CONTRATO O CONTRATO ADICIONAL, RESOLUCION, ESCRITURA PUBLICA (1er. pago )	X	/		
9 COMPROMISO PESUPUESTAL 1er. Pago	/	/		
10 APROBACION DE POLIZA 1er. Pago	X			
11 ACTA DE INICIO ( 1er. pago)	X			
12 ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA	X			
13 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA	X			
14 BALANCE DE ANTICIPO	X			
15 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)	X			
16 <b>PARA ORDEN DE PAGO DIRECTA Y EXTRÁPRESUPUESTAL:</b> DOCUMENTO IDONEO DEBIDAMENTE FIRMADO QUE JUSTIFIQUE EL DESEMBOLSO	X			

**Nota:** Este documento debe ser diligenciado en su totalidad, con los anexos correspondientes o será devuelto a la dependencia origen. Se excluye de anexar este documento en los siguientes casos: pago de servicios públicos, pago de impuestos, pago de aportes a salud, pensión y parafiscales.

**ELABORO:** GLORIA PATRICIA ARICAPA G.  
FIRMA \_\_\_\_\_  
EXTENSIÓN: 8307

**REVISO:**  
FIRMA \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**




MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24981 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - APORTES DPTO REG SUBSID

Tercero: 800251440 E.P.S SANITAS S.A Nro Orden.: 6166  
 Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Obs.:  
 Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 033-05786-0 Tipo Cuenta: C

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	26.833	26.833		0	26.833	26.833

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla					24981	26.833
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	26.833	26.833	0	26.833	26.833	
Totales de Descuentos						
Cuenta	Concepto Descuento				Valor Descuento	
					Total Descuentos	

*DUANOSMA*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$ 250.776 =

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24982 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - APORTES DPTO REG SUBSID

Tercero: 800251440 E.P.S SANITAS S.A Nro Orden.: 6166  
 Recurso: 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOC/ Obs.:  
 Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 033-05786-0 Tipo Cuenta: C

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	223.943	223.943		0	223.943	223.943

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla					24982	223.943
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	223.943	223.943	0	223.943	223.943	
Totales de Descuentos						
Cuenta	Concepto Descuento				Valor Descuento	
					Total Descuentos	

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

MUNICIPIO DE PEREIRA  
NIT 8914800302

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 6166 De 25/04/2017 Por 250.776,00

Recurso: C. Pago: Clase pago :SALUD  
Pagado administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
PROYECTO : Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira  
A FAVOR DE: E.P.S SANITAS S.A C.C o Nit 800251440  
PAR CHEQUE A: SANITAS C.C o Nit 800251440

MONTO A PAGAR Doscientos Cincuenta Mil Setecientos Setenta Y Seis Pesos M/Cte. 250.776,00  
NETO A GIRAR 250.776,00

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 3533 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen Fecha. 25/04/2017

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado	26.833,03
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	223.942,97
<b>Total obligación</b>					<b>250.776,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
56010001	250.776,00	0,00	Regimen subsidiado - Sector Salud Orden de pago 242357 E.P.S SANITAS S.A Pago a
43002001	0,00	250.776,00	Regimen Subsidiado Orden de pago 242357 E.P.S SANITAS S.A Pago a
<b>Sumas Iguales</b>	<b>250.776,00</b>	<b>250.776,00</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**  
**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

Fecha de entrada <b>26 ABR 2017</b>	Revisado por : <i>[Firma]</i> TESORERIA MUNICIPAL	Fecha de salida <b>26 ABR 2017</b>
Fecha de entrada <b>2017</b>	Autorización financiera Fecha : Firma	Páguese Tesorero <i>[Firma]</i>



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S.S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24983 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE ETESA REG SUB

Tercero: 9001562642 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. Nro Orden.: 6171  
 Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 031-334412-20 Tipo Cuenta: Ck *Bcalombia*  
*031-5304307-3*

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	415.051	415.051		0	415.051	415.051

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla					24983	415.051
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	415.051	415.051	0	415.051	415.051	

Totales de Descuentos		Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento	
Total Descuentos		

*Diana Osma*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$ 3.878.981=



**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24984      Fecha : 27/04/2017      PRESTACION DE SERVICIOS - APORTES DPTO REG SUBSID

Tercero: 9001562642      **NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.**      Nro Orden.: 6171  
 Recurso: 293      Aportes Departamento Regimen Subsidiado      Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017      Ciudad: Pereira      Forma Pago: TR      Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113      SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL      Obs.:  
 Entidad Finan: 7      cuenta Bancaria: 031-334412-20      Tipo Cuenta: C

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	3.463.930	3.463.930		0	3.463.930	3.463.930

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

<b>Totales de la Planilla</b>					<b>24984</b>	<b>3.463.930</b>
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	3.463.930	3.463.930	0	3.463.930	3.463.930	

<b>Totales de Descuentos</b>			<b>Valor Descuento</b>
Cuenta	Concepto Descuento		
			<b>Total Descuentos</b>

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3





República de Colombia  
**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
Nit 8914800302

**Compromiso Presupuestal No. 3530**

Fecha expedición 25/04/2017      Fecha vencimiento 31/12/2017      Valor Total **3.878.981,00**

Son: Tres Millones Ochocientos Setenta Y Ocho Mil Novecientos Ochenta Y Un Pesos M/Cte.  
Objeto Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primero de enero al treinta y uno de diciembre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Tercero	9001562642	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - HECTOR JOSE CADENA CLAVIJO			0
Documento	RESOLUCIONES	Nro. 64	Fecha 10/01/2017	Nro. Int.	
Duración	31/12/2017		Fecha fin		
Forma pago	contado				
Nro. Disponibilidad	189				

**Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 415.050,97**  
**C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**Fondo 887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado**  
**Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira**  
**Disponibilidad 189**

**Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 3.463.930,03**  
**C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**Fondo 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado**  
**Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira**  
**Disponibilidad 189**

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 30292111 Fondo 293 C. Costo 1113

Mes 4	3.463.930,03
-------	--------------

Rubro 30292111 Fondo 887 C. Costo 1113

Mes 4	415.050,97
-------	------------

RODRIGO GALLEGU GONZALEZ  
SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dada en pereira el día 25/04/2017



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Planilla Nro : 24985 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - APORTES DPTO REG SUBSID

Tercero: 8050011572 SOS Nro Orden.: 6170  
 Recurso: 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Obs.:  
 Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 484408869 Tipo Cuenta: C

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	5.035.538	5.035.538		0	5.035.538	5.035.538

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla		24985			5.035.538
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0	5.035.538	5.035.538	0	5.035.538	5.035.538
Totales de Descuentos					Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento			Total Descuentos	

*DUAN ROSA MA*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$ 5.638.900 =



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Planilla Nro : 24986 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE ETESA REG SUBSID

Tercero: 8050011572 · SOS Nro Orden.: 6170  
 Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 484408869 Tipo Cuenta: C

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	603.362	603.362		0	603.362	603.362

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla						24986	603.362
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar		
0	603.362	603.362	0	603.362	603.362		
Totales de Descuentos							
Cuenta	Concepto Descuento					Valor Descuento	
						Total Descuentos	

*De la Rosa*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 6170

De 25/04/2017

Por 5.638.900,00

C. Pago: Clase pago :SALUD

Recurso:

Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

PROYECTO : Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

A FAVOR DE: SOS

C.C o Nit: 8050011572

SE PAGA POR CHEQUE A: SOS

C.C o Nit: 8050011572

VALOR A PAGAR Cincos Millones Seiscientos Treinta Y Ocho Mil Novecientos Pesos M/Cte.

5.638.900,00

NETO A GIRAR

5.638.900,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 3537

Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen s Fecha. 25/04/2017

C	Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado		5.035.537,70
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado		603.362,30
Total obligación						5.638.900,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
50210001 Regimen subsidiado - Sector Salud	5.638.900,00	0,00	Orden de pago 242361 SOS Pago administración ré
43002001 Regimen Subsidiado	0,00	5.638.900,00	Orden de pago 242361 SOS Pago administración ré
Sumas Iguales	5.638.900,00	5.638.900,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada <b>26 ABR 2017</b>	Revisado por : <i>[Firma]</i> TESORERIA MUNICIPAL	Fecha de salida <b>26 ABR 2017</b>
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma	Páguese : <i>[Firma]</i> tesorero



**República de Colombia**  
**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
 Nit 8914800302

**Compromiso Presupuestal No. 3537**

Fecha expedición 25/04/2017      Fecha vencimiento 31/12/2017      Valor Total **5.638.900,00**

Son: Cinco Millones Seiscientos Treinta Y Ocho Mil Novecientos Pesos M/Cte.  
 Objeto: Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primero de enero al treinta y uno de diciembre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Tercero	8050011572	SOS - FABIAN CARDONA MEDINA			
Documento	RESOLUCIONES	Nro. 64	Fecha	10/01/2017	Nro. Int. 0
Duración	31/12/2017				Fecha fin
Forma pago	contado				
Nro. Disponibilidad	189				

**Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 5.035.537,70**  
**C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**Fondo 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado**  
**Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira**  
 Disponibilidad 189

**Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 603.362,30**  
**C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**Fondo 887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado**  
**Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira**  
 Disponibilidad 189

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 30292111	Fondo 293	C. Costo 1113
Mes 4	<b>5.035.537,70</b>	
Rubro 30292111	Fondo 887	C. Costo 1113
Mes 4	<b>603.362,30</b>	

RODRIGO GALLEG0 GONZALEZ  
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dada en pereira el día 25/04/2017



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Planilla Nro : 24987 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE ETESA REG SUBSID

Tercero: 830003564 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA C Nro Orden.: 6169

Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado

Cuenta

Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR

Tipo Doc: FC

Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIA Obs.:

Entidad Finan: 52 cuenta Bancaria: 059-01763-2 Tipo Cuenta: C

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.214	1.214		0	1.214	1.214

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla		24987				1.214
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	1.214	1.214	0	1.214	1.214	
Totales de Descuentos						Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento					Total Descuentos

*Diana Rosma*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$11.345=



27/04/2017

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24988 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - APORTES DPTO REG SUBSID

Tercero: 830003564 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA C Nro Orden.: 6169

Recurso: 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado

Cuenta

Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR

Tipo Doc: FC

Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Obs.:

Entidad Finan: 52 cuenta Bancaria: 059-01763-2 Tipo Cuenta: C

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	10.131	10.131		0	10.131	10.131

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla		24988				10.131
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	10.131	10.131	0	10.131	10.131	
Totales de Descuentos						
Cuenta	Concepto Descuento					Valor Descuento
						Total Descuentos

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
NIT 8914800302

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA**

**No. 6169**

**De 25/04/2017**

**Por 11.345,00**

Recurso:

**C. Pago: Clase pago :SALUD**

Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

**A FAVOR DE:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA CAFAM C.C o Nit 830003564 COLSUBSIDIO

**PAR CHEQUE A:** FAMISANAR

**C.C o Nit 830003564**

**VALOR A PAGAR**

Once Mil Trescientos Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte.

**11.345,00**

**NETO A GIRAR**

**11.345,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO 3536**

Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen s Fecha. 25/04/2017

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado	1.213,92
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	10.131,08
<b>Total obligación</b>					<b>11.345,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

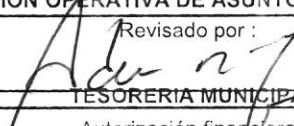

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
55010001 Regimen subsidiado - Sector Salud	11.345,00	0,00	Orden de pago 242360 ENTIDAD PROMOTORA DE
44002001 Regimen Subsidiado	0,00	11.345,00	Orden de pago 242360 ENTIDAD PROMOTORA DE
<b>Sumas iguales</b>	<b>11.345,00</b>	<b>11.345,00</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó: 

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

Fecha de entrada <b>26 ABR 2017</b>	Revisado por:  TESORERIA MUNICIPAL	Fecha de salida <b>26 ABR 2017</b>
Fecha de entrada	Fecha: Autorización financiera Firma	Páguese  Tesorero





**República de Colombia**  
**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
 Nit 8914800302

**Compromiso Presupuestal No. 3536**

Fecha expedición 25/04/2017      Fecha vencimiento 31/12/2017      Valor Total **11.345,00**

Son: Once Mil Trescientos Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte.  
 Objeto: Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primero de enero al treinta y uno de diciembre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Tercero 830003564 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LTDA CAFAM COLSUBSIDIO -  
 Documento RESOLUCIONES Nro. 64 Fecha 10/01/2017 Nro. Int. 0  
 Duración 31/12/2017 Fecha fin  
 Forma pago contado  
 Nro. Disponibilidad 189

**Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 1.213,92**  
**C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**Fondo 887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado**  
**Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira**  
**Disponibilidad 189**

**Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 10.131,08**  
**C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**Fondo 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado**  
**Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira**  
**Disponibilidad 189**

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 30292111 Fondo 293 C. Costo 1113

Mes 4	10.131,08
-------	-----------

Rubro 30292111 Fondo 887 C. Costo 1113

Mes 4	1.213,92
-------	----------

RODRIGO GALLEGU GONZALEZ  
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dada en pereira el día 25/04/2017



## LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 9  
Fecha: 04-17  
Página: 1 de 1


### DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

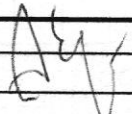
ORDEN DE PAGO N° 6169  
CONTRATO N° \_\_\_\_\_

FECHA 26.04.2017  
DEPENDENC: SALUD

DETALLE	REVISION		DEVOLUCION	
	DEPENDENCIA	CONTABILIDAD	MOTIVO	FECHA
1 ORDEN DE PAGO FIRMADA	/	/		
2 ACTA DE RECIBO PARCIAL O FINAL , ENTRADA DE ALMACEN Y ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN , ENTRADA POR COMPRA DE INMUEBLES, ACTA DE ENTREGA	X			
3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	X			
4 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA	X			
5 REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT ( 1er.pago)	X			
6 <b>PERSONAS NATURALES:</b> CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD, PENSION, ARL, AFC Y PENSIONES VOLUNTARIAS ( <b>SOLO PARA DISMINUCION DE LA BASE DE LA RETENCION</b> )	X			
7 <b>PERSONAS JURIDICAS:</b> CERTIFICACION ORIGINAL DE SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES FIRMADO POR CONTADOR, ANEXANDO FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, CERTIFICACIÓN PARAFISCALES FIC	X			
8 ORDEN PREVIA, CONTRATO O CONTRATO ADICIONAL, RESOLUCION, ESCRITURA PUBLICA (1er. pago )	/	/		
9 COMPROMISO PESUPUESTAL 1er. Pago	/	/		
10 APROBACION DE POLIZA 1er. Pago	X			
11 ACTA DE INICIO ( 1er. pago)	X			
12 ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA	X			
13 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA	X			
14 BALANCE DE ANTICIPO	X			
15 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)	X			
16 <b>PARA ORDEN DE PAGO DIRECTA Y EXTRAPRESUPUESTAL:</b> DOCUMENTO IDONEO DEBIDAMENTE FIRMADO QUE JUSTIFIQUE EL DESEMBOLSO	X			

**Nota:** Este documento debe ser diligenciado en su totalidad, con los anexos correspondientes o será devuelto a la dependencia origen. Se excluye de anexar este documento en los siguientes casos: pago de servicios públicos, pago de impuestos, pago de aportes a salud, pensión y parafiscales.

**ELABORO:** GLORIA PATRICIA ARICAPA G.  
FIRMA:   
EXTENSIÓN: 8307

**REVISO:**  
FIRMA:   
FECHA:

**OBSERVACIONES:**




27/04/2017

90

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24989 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE ETESA REG SUBSID

Tercero: 805000427 COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A Nro Orden.: 6168

Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado Cuenta

Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC

Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIA Obs.:

Entidad Finan: 23 cuenta Bancaria: 001-97573-9 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.173.305	1.173.305		0	1.173.305	1.173.305

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

<b>Totales de la Planilla</b>		<b>24989</b>				<b>1.173.305</b>
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	1.173.305	1.173.305	0	1.173.305	1.173.305	
<b>Totales de Descuentos</b>						
Cuenta	Concepto Descuento				Valor Descuento	
						<b>Total Descuentos</b>

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$10.965.464 =



27/04/2017

MUNICIPIO DE PEREIRA  
NIT 8914800302  
PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24990      Fecha : 27/04/2017      PRESTACION DE SERVICIOS - APORTES DPTO REG SUBSID

Tercero: 805000427      COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A      Nro Orden.: 6168  
 Recurso: 293      Aportes Departamento Regimen Subsidiado      Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017      Ciudad: Pereira      Forma Pago: TR      Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113      SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIA      Obs.:  
 Entidad Finan: 23      cuenta Bancaria: 001-97573-9      Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	9.792.159	9.792.159		0	9.792.159	9.792.159

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

<b>Totales de la Planilla</b>		<b>24990</b>				<b>9.792.159</b>
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	9.792.159	9.792.159	0	9.792.159	9.792.159	
<b>Totales de Descuentos</b>						
Cuenta	Concepto Descuento				Valor Descuento	
					<b>Total Descuentos</b>	

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 6168 De 25/04/2017 Por 10.965.464,00

Recurso: C. Pago: Clase pago : SALUD

Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

PROYECTO : Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

A FAVOR DE: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A C.C o Nit 805000427

PAR CHEQUE A: COOMEVA C.C o Nit 805000427

VALOR A PAGAR Diez Millones Novecientos Sesenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Sesenta Y Cuatro Pesos M/Cte. 10.965.464,00

**NETO A GIRAR 10.965.464,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 3534 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen Fecha. 25/04/2017

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado	1.173 304,65
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	9.792 159,35
<b>Total obligación</b>					<b>10.965.464,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
45010001	10.965.464,00	0,00	Regimen subsidiado - Sector Salud Orden de pago 242359 COOMEVA ENTIDAD PROM
43002001	0,00	10.965.464,00	Regimen Subsidiado Orden de pago 242359 COOMEVA ENTIDAD PROM
<b>Sumas iguales</b>		<b>10.965.464,00</b>	<b>10.965.464,00</b>

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó:

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

Fecha de entrada <b>16 ABR 2017</b>	Revisado por : <i>[Firma]</i> TESORERIA MUNICIPAL	Fecha de salida <b>16 ABR 2017</b>
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma	Páguese : Tesorero <i>[Firma]</i>



**República de Colombia**  
**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
 Nit 8914800302

**Compromiso Presupuestal No. 3534**

Fecha expedición 25/04/2017      Fecha vencimiento 31/12/2017      Valor Total **10.965.464,00**

Son: Diez Millones Novecientos Sesenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Sesenta Y Cuatro Pesos M/Cte.  
 Objeto: Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primero de enero al treinta y uno de diciembre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Tercero	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A - CARLOS ARMANDO GONZALEZ RENGIFO			0
Documento	RESOLUCIONES	Nro. 64	Fecha	10/01/2017	Nro. Int.
Duración	31/12/2017				Fecha fin
Forma pago	contado				
Nro. Disponibilidad	189				

**Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 1.173.304,65**  
**C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**Fondo 887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado**  
**Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira**  
**Disponibilidad 189**

**Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 9.792.159,35**  
**C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**  
**Fondo 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado**  
**Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira**  
**Disponibilidad 189**

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 30292111	Fondo 293	C. Costo 1113
Mes 4	<b>9.792.159,35</b>	
Rubro 30292111	Fondo 887	C. Costo 1113
Mes 4	<b>1.173.304,65</b>	

RODRIGO GALLEGU GONZALEZ  
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dada en pereira el dia 25/04/2017





ALCALDIA DE PEREIRA

# LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 9

Fecha: 04-17

Página: 1 de 1

## DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 6168.  
CONTRATO N° \_\_\_\_\_

FECHA 26-04-2017  
DEPENDENC: SALUD

	DETALLE	REVISION		DEVOLUCION	
		DEPENDENCIA	CONTABILIDAD	MOTIVO	FECHA
1	ORDEN DE PAGO FIRMADA	/			
2	ACTA DE RECIBO PARCIAL O FINAL , ENTRADA DE ALMACEN Y ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN , ENTRADA POR COMPRA DE INMUEBLES, ACTA DE ENTREGA	X			
3	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	X			
4	CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA	X			
5	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT ( 1er.pago)	X			
6	<b>PERSONAS NATURALES:</b> CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD, PENSION, ARL, AFC Y PENSIONES VOLUNTARIAS ( <b>SOLO PARA DISMINUCION DE LA BASE DE LA RETENCION</b> )	X			
7	PERSONAS JURIDICAS: CERTIFICACION ORIGINAL DE SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES FIRMADO POR CONTADOR ANEXANDO FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, CERTIFICACIÓN PARAFISCALES FIC	X			
8	ORDEN PREVIA, CONTRATO O CONTRATO ADICIONAL, RESOLUCION, ESCRITURA PUBLICA (1er. pago )	X			
9	COMPROMISO PESUPUESTAL 1er. Pago	/			
10	APROBACION DE POLIZA 1er. Pago	X			
11	ACTA DE INICIO ( 1er. pago)	X			
12	ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA	X			
13	OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA	X			
14	BALANCE DE ANTICIPO	X			
15	CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)	X			
16	<b>PARA ORDEN DE PAGO DIRECTA Y EXTRAPRESUPUESTAL:</b> DOCUMENTO IDONEO DEBIDAMENTE FIRMADO QUE JUSTIFIQUE EL DESEMBOLSO	X			

**Nota:** Este documento debe ser diligenciado en su totalidad, con los anexos correspondientes o será devuelto a la dependencia origen. Se excluye de anexar este documento en los siguientes casos: pago de servicios públicos, pago de impuestos, pago de aportes a salud, pensión y parafiscales.

**ELABORO:** GLORIA PATRICIA ARICAPA G.  
FIRMA  
EXTENSIÓN: 8307

**REVISO:**  
FIRMA  
FECHA:

**OBSERVACIONES:**



27/04/2017

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24993 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - APORTES DPTO REG SUBSID

Tercero: 8001409496 CAFESALUD E.P.S S.A Nro Orden.: 6164

Recurso: 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado Cuenta

Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC

Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

Secretaría: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:

Entidad Finan: cuenta Bancaria: Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	13.759.075	13.759.075		0	13.759.075	13.759.075

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

<b>Totales de la Planilla</b>		<b>24993</b>				<b>13.759.075</b>
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	13.759.075	13.759.075	0	13.759.075	13.759.075	

Totales de Descuentos		Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento	
Total Descuentos		

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$ 15.409.699 =



**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24994 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE ETESA REG SUBSID

Tercero: 8001409496 CAFESALUD E.P.S S.A Nro Orden.: 6164

Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado Cuenta

Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC

Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Obs.:

Entidad Finan: cuenta Bancaria: Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.648.624	1.648.624		0	1.648.624	1.648.624

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

<b>Totales de la Planilla</b>		<b>24994</b>				<b>1.648.624</b>
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	1.648.624	1.648.624	0	1.648.624	1.648.624	
<b>Totales de Descuentos</b>					<b>Valor Descuento</b>	
Cuenta	Concepto Descuento					
					<b>Total Descuentos</b>	

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 6164 De 25/04/2017 Por 15.407.699,00

Recurso: C. Pago: Clase pago :SALUD

Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

PROYECTO : Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

A FAVOR DE: CAFESALUD E.P.S S.A C.C o Nit 8001409496

GIRAR CHEQUE A: CAFESALUD C.C o Nit 8001409496

VALOR A PAGAR Quince Millones Cuatrocientos Siete Mil Seiscientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte. 15.407.699,00

NETO A GIRAR 15.407.699,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 3531 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : Fecha. 25/04/2017

Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	13.759.075,21
1113	*****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado	1.648.623,79
Total obligación					15.407.699,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
5021001	15.407.699,00	0,00	Regimen subsidiado - Sector Salud Orden de pago 242355 CAFESALUD E.P.S S.A Pa
4800200	0,00	15.407.699,00	Regimen Subsidiado Orden de pago 242355 CAFESALUD E.P.S S.A Pa
Sumas Iguales	15.407.699,00	15.407.699,00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada 26 ABR 2017	Revisado por: <i>[Firma]</i>	Fecha de salida 26 ABR 2017
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha: Firma	Páguese Tesorero <i>[Firma]</i>



**República de Colombia**  
**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
Nit 8914800302

**Compromiso Presupuestal No. 3531**

Fecha expedición 25/04/2017      Fecha vencimiento 31/12/2017      Valor Total **15.407.699,00**

Son: Quince Millones Cuatrocientos Siete Mil Seiscientos Noventa Y Nueve Pesos M/Cte.  
Objeto: Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primero de enero al treinta y uno de diciembre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Tercero 8001409496 CAFESALUD E.P.S S.A -  
Documento RESOLUCIONES      Nro. 64      Fecha 10/01/2017      Nro. Int. 0  
Duración 31/12/2017      Fecha fin  
Forma pago contado  
Nro. Disponibilidad 189

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado      Valor 13.759.075,21  
C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
Fondo 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado  
Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira  
Disponibilidad 189

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado      Valor 1.648.623,79  
C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
Fondo 887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado  
Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira  
Disponibilidad 189

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 30292111	Fondo 293	C. Costo 1113
Mes 4	<b>13.759.075,21</b>	
Rubro 30292111	Fondo 887	C. Costo 1113
Mes 4	<b>1.648.623,79</b>	

RODRIGO GALLEGU GONZALEZ  
SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dada en pereira el día 25/04/2017



# LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 9  
 Fecha: 05-16  
 Página: 1 de 1

## DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 6164  
 CONTRATO N° \_\_\_\_\_

FECHA 26-04-2017  
 DEPENDENCIA SALUD

DETALLE	REVISION		DEVOLUCION	
	DEPENDENCIA	CONTABILIDAD	MOTIVO	FECHA
1 ORDEN DE PAGO FIRMADA	/	/		
2 ACTA DE RECIBO PARCIAL O FINAL , ENTRADA DE ALMACEN Y ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN , ENTRADA POR COMPRA DE INMUEBLES, ACTA DE ENTREGA	X			
3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	X			
4 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA	X			
5 REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT ( 1er.pago)	X			
6 PERSONAS NATURALES: CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD, PENSION, AFL, AFC Y PENSIONES VOLUNTARIAS ( SOLO PARA DISMINUCION DE LA BASE DE LA RETENCION)	X			
7 PERSONAS JURIDICAS: CERTIFICACION ORIGINAL DE SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES FIRMADO POR CONTADOR ANEXANDO FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, CERTIFICACION PARAFISCALES FIC	X			
8 ORDEN PREVIA, CONTRATO O CONTRATO ADICIONAL, RESOLUCION, ESCRITURA PUBLICA (1er. pago )	X	/		
9 COMPROMISO PESUPUESTAL 1er. Pago	/	/		
10 APROBACION DE PO LIZA 1er. Pago	X			
11 ACTA DE INICIO ( 1er. pago)	X			
12 ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA	X			
13 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA	X			
14 BALANCE DE ANTICIPO	X			
15 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)	X			
16 PARA ORDEN DE PAGO DIRECTA Y EXTRAPRESUPUESTAL: DOCUMENTO IDONEO DEBIDAMENTE FIRMADO QUE JUSTIFIQUE EL DESEMBOLSO	X			

**Nota:** Este documento debe ser diligenciado en su totalidad, con los anexos correspondientes o será devuelto a la dependencia origen. Se excluye de anexar este documento en los siguientes casos: pago de servicios públicos, pago de impuestos, pago de aportes a salud, pensión y parafiscales.

**ELABORO: GLORIA PATRICIA ARICAPA G**  
 FIRMA \_\_\_\_\_  
 EXTENSIÓN: 8307 \_\_\_\_\_

**REVISO:**  
 FIRMA \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Planilla Nro : 24991 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE ETESA REG SUBSID

Tercero: 8000887022. E P S SURA Nro Orden.: 6167  
 Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 00332938029 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	152.181	152.181		0	152.181	152.181

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla					24991	152.181
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	152.181	152.181	0	152.181	152.181	
Totales de Descuentos						
Cuenta	Concepto Descuento				Valor Descuento	
						Total Descuentos

*DUANOSYMA*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$ 1.422.255 =



27/04/2017

MUNICIPIO DE PEREIRA  
NIT 8914800302  
PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24992      Fecha : 27/04/2017      PRESTACION DE SERVICIOS - APORTES DPTO REG SUBSID

Tercero: 8000887022      E P S SURA      Nro Orden.: 6167  
 Recurso: 293      Aportes Departamento Regimen Subsidiado      Cuenta  
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017      Ciudad: Pereira      Forma Pago: TR      Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113      SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/      Obs.:  
 Entidad Finan: 7      cuenta Bancaria: 00332938029      Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar						
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.270.074	1.270.074		0	1.270.074	1.270.074

RUBROS PRESUPUESTALES						
C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre			
1113	*****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad			

Totales de la Planilla					24992	1.270.074
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	1.270.074	1.270.074	0	1.270.074	1.270.074	
Totales de Descuentos						
Cuenta	Concepto Descuento				Valor Descuento	
Total Descuentos						

*Dumontina*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
NIT 8914800302

**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO DIRECTA** No. 6167 De 25/04/2017 Por 1.422.255,01  
C. Pago: Clase pago :SALUD

Recurso: Pago administración régimen subsidiado mes de marzo de los recursos Propios y Recursos del Depto

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

PROYECTO : Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

A FAVOR DE: E P S SURA

C.C o Nit 8000887022

EFECTUAR CHEQUE A: SURA

C.C o Nit 8000887022

VALOR A PAGAR Un Millon Cuatrocientos Veintidos Mil Doscientos Cincuenta Y Cinco Pesos Con Un Centavo M/Cte. 1.422.255,01

**NETO A GIRAR 1.422.255,01**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 3535 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : Fecha. 25/04/2017

Código	Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 9	21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado	152 181,29
1113	****	3 02 9	21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	1.270 073,72
<b>Total obligación</b>						<b>1.422.255,01</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
50210001	1.422.255,01	0,00	Regimen subsidiado - Sector Salud Orden de pago 242358 E P S SURA Pago administ
43002001	0,00	1.422.255,01	Regimen Subsidiado Orden de pago 242358 E P S SURA Pago administ
<b>Sumas Iguales</b>	<b>1.422.255,01</b>	<b>1.422.255,01</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordeno :

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

Fecha de entrada <b>26 ABR 2017</b>	Revisado por : <i>Adrián</i> TESORERIA MUNICIPAL	Fecha de salida <b>26 ABR 2017</b>
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma	Tesorero Páguese <i>Dante Ospina</i>



**República de Colombia**  
**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
 Nit 8914800302

**Compromiso Presupuestal No. 3535**

Fecha expedición 25/04/2017      Fecha vencimiento 31/12/2017      Valor Total **1.422.255,01**

Son: Un Millon Cuatrocientos Veintidos Mil Doscientos Cincuenta Y Cinco Pesos Con Un Centavo M/Cte.  
 Objeto: Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primero de enero al treinta y uno de diciembre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Tercero	8000887022	E P S SURA -			
Documento	RESOLUCIONES		Nro. 64	Fecha 10/01/2017	Nro. Int. 0
Duración	31/12/2017			Fecha fin	
Forma pago	contado				
Nro. Disponibilidad	189				

Rubro 30292111      Egresos Regimen Subsidiado      Valor **152.181,29**  
 C. Costo 1113      SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
 Fondo 887      Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado  
 Proyecto 16710021      Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira  
 Disponibilidad 189

Rubro 30292111      Egresos Regimen Subsidiado      Valor **1.270.073,72**  
 C. Costo 1113      SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
 Fondo 293      Aportes Departamento Regimen Subsidiado  
 Proyecto 16710021      Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira  
 Disponibilidad 189

**INTENCION DE PAGO**

Rubro 30292111	Fondo 293	C. Costo 1113
Mes 4	<b>1.270.073,72</b>	
Rubro 30292111	Fondo 887	C. Costo 1113
Mes 4	<b>152.181,29</b>	

RODRIGO GALLEGU GONZALEZ  
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dada en pereira el día 25/04/2017







MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Planilla Nro : 24996 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE ETESA REG SUB

Tercero: 816005003 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA Nro Orden.: 6174  
 Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 26/04/2017 -- 26/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de abril de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: cuenta Bancaria: 063855746 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	16.792.684	16.792.684		0	16.792.684	16.792.684

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Tercero: 8001409496 CAFESALUD E.P.S S.A Nro Orden.: 6174  
 Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Régimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 26/04/2017 -- 26/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de abril de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: cuenta Bancaria: Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	7.080.781	7.080.781		0	7.080.781	7.080.781

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla		24996			23.873.465
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0	23.873.465	23.873.465	0	23.873.465	23.873.465
Totales de Descuentos					Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento				Total Descuentos

*Diana Rosma*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

ESE  
 Cafesalud  
 \$ 151.186.652  
 \$ 63.749.163  
 \$ 214.935.815



27/04/2017

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24997 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS APOORTE DPTO REG SUB

Tercero: 816005003 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA Nro Orden.: 6174

Recurso: 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado Cuenta

Fecha Fact.: 26/04/2017 -- 26/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC

Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de abril de los recursos Propios y Recursos del Depto

Secretaría: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:

Entidad Finan: cuenta Bancaria: 063855746 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	134.393.968	134.393.968		0	134.393.968	134.393.968

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Tercero: 8001409496 CAFESALUD E.P.S S.A Nro Orden.: 6174

Recurso: 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado Cuenta

Fecha Fact.: 26/04/2017 -- 26/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC

Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de abril de los recursos Propios y Recursos del Depto

Secretaría: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:

Entidad Finan: cuenta Bancaria: Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	56.668.382	56.668.382		0	56.668.382	56.668.382

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla		24997				191.062.350
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	191.062.350	191.062.350	0	191.062.350	191.062.350	

Totales de Descuentos					Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento				
Total Descuentos					

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

MUNICIPIO DE PEREIRA  
NIT 8914800302  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 6174 De 26/04/2017 Por 214.935.815,00**

Pago Administración régimen subsidiado mes de abril de los recursos Propios y Recursos del Depto

ACTA No.: 5093 de 26/04/2017 C. Pago SALUD

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

PROYECTO : Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

A FAVOR DE: CAFESALUD E.P.S S.A C.C o Nit 8001409496

RESOLUCION REG. SUBSIDIO PARTE No 6402 de 10/01/2017 54.932.484.361,00

Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a partir de enero de 2017 en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

VALOR A PAGAR Doscientos Catorce Millones Novecientos Treinta Y Cinco Mil Ochocientos Quince Pesos M/Cte. 214.935.815,00

Act. Cree: NETO A GIRAR 214.935.815,00

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 642


Fecha. 18/01/2017

Cuenta	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado	23.873.465,00
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	191.062.350,00
<b>Total obligación</b>					<b>214.935.815,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**



Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
55011001 Regimen subsidiado - Sector Salud	214.935.815,	0,	Acta de recibo PARCIAL 178880 RESOLUCION REG. SU
21810201 Regimen Subsidiado	0,	214.935.815,	Acta de recibo PARCIAL 178880 RESOLUCION REG. SU
<b>Salidas Iguales</b>		<b>214.935.815</b>	<b>214.935.815</b>

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Creado: 

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

Fecha de entrada 27 ABR 2017	Revisado por: 	Fecha de salida 7 ABR 2017
<b>TESORERIA MUNICIPAL</b>		
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha: Firma:	Tesorero Páguese: 

# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 26-ABR-17 04:25 PM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5093

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL RESOLUCION REG. SUBSID. PARTE Nro. 6402

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CAFESALUD E.P.S S.A con identificación 8001409496 ha cumplido a satisfacción con el objeto de la resolución de continuidad del régimen subsidiado y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales debidamente certificadas por el revisor fiscal de la entidad en mención y acorde con el régimen contractual específico para el sector salud.  
De acuerdo a la resolución de continuidad del Régimen Subsidiado, que en uno de sus partes establece lo siguiente:

Fecha firma	10/01/2017	Valor orden gasto	54.932.484.361
Fecha iniciación	16/01/2017	Pagos efectuados	11.038.114.368
Fecha Terminación	31/12/2017	Valor acta	214.935.815
Duración	Hasta 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	43.679.434.178

### OBJETO DEL CONTRATO:

Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primero de enero al treinta y uno de diciembre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Pago administración régimen subsidiado mes de abril de los recursos Propios y Recursos del Depto

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira	214.935.815	0
<b>Total:</b>		<b>214.935.815</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>214.935.815</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Doscientos Catorce Millones Novecientos Treinta Y Cinco Mil Ochocientos Quince Pesos M/Cte.			<b>214.935.815</b>
<b>Valor del Anticipo</b>		0	
<b>Valor Acumulado Amortización Anticipo</b>		0	

**Nota: El tercero es Declarante**

Para constancia se firma en pereira el: 26/04/2017



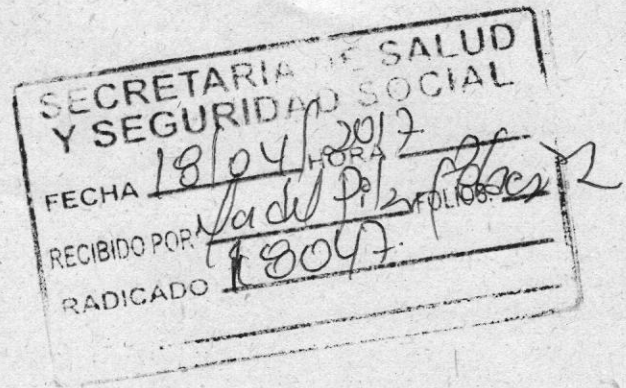
JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA





# Cafesalud

Pereira, Abril 11 de 2017



Doctora  
**LUZ ADRIANA ANGEL OSORNO**  
Secretario de Salud y Seguridad Social  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD DE PEREIRA**  
Ciudad

Asunto: Autorización Giro Directo Recursos de esfuerzo propio Abril 2017

Cordial saludo,

Como es de su conocimiento la EPS-S a partir del mes de octubre de 2012 autorizó los recursos del esfuerzo propio para que fueran girados por parte del Departamento a la IPS Local de Primer nivel de complejidad, por lo que me permito detallar a continuación el monto autorizado por la EPS-S Cafesalud para giro del mes de Abril de 2017 a la IPS así:

Municipio	No Contrato	Nit	DV	Nombre IPS	Valor
PEREIRA	6365	816005003		ESE SALUD PEREIRA	151,186,652

Es de anotar que el excedente del esfuerzo propio debe ser girado a la EPS-S a su cuenta Nacional recaudadora de los Recursos de Régimen Subsidiado No. Cuenta 205109093 del Banco de Bogotá ahorros.

Atentamente,

**CALIXTO JOSE ATENCIO VEGA**  
Coordinador Plan de Beneficios

Elaboró: Luz Adriana Londoño V.- Aux de Recaudo y Cartera



# LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 9  
Fecha: 05-16  
Página: 1 de 1

## DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 0174  
CONTRATO N° \_\_\_\_\_

FECHA 26.04.2019  
DEPENDENCIA SALUD

N°	DETALLE	REVISION		DEVOLUCION	
		DEPENDENCIA	CONTABILIDAD	MOTIVO	FECHA
1	ORDEN DE PAGO FIRMADA	✓			
2	ACTA DE RECIBO PARCIAL O FINAL , ENTRADA DE ALMACEN Y ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN , ENTRADA POR COMPRA DE INMUEBLES, ACTA DE ENTREGA	✓			
3	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	✓			
4	CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA	X			
5	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT ( 1er.pago)	X			
6	<b>PERSONAS NATURALES:</b> CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD, PENSION, ARL, AFC Y PENSIONES VOLUNTARIAS ( <b>SOLO PARA DISMINUCION DE LA BASE DE LA RETENCION</b> )	X			
7	<b>PERSONAS JURIDICAS:</b> CERTIFICACION ORIGINAL DE SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES FIRMADO POR CONTADOR ANEXANDO FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, CERTIFICACIÓN PARAFISCALES FIC	f			
8	ORDEN PREVIA, CONTRATO O CONTRATO ADICIONAL, RESOLUCION, ESCRITURA PUBLICA (1er. pago )	X			
9	COMPROMISO PESUPUESTAL 1er. Pago	p			
10	APROBACION DE POLIZA 1er. Pago	p			
11	ACTA DE INICIO ( 1er. pago)	p			
12	ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA	p			
13	OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA	p			
14	BALANCE DE ANTICIPO	p			
15	CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)	p			
16	<b>PARA ORDEN DE PAGO DIRECTA Y EXTRAPRESUPUESTAL:</b> DOCUMENTO IDONEO DEBIDAMENTE FIRMADO QUE JUSTIFIQUE EL DESEMBOLSO	p			

**Nota:** Este documento debe ser diligenciado en su totalidad, con los anexos correspondientes o será devuelto a la dependencia origen. Se excluye de anexar este documento en los siguientes casos: pago de servicios públicos, pago de impuestos, pago de aportes a salud, pensión y parafiscales.

**ELABORO: GLORIA PATRICIA ARICAPA G**  
FIRMA Gloria P  
EXTENSIÓN: 8307

**REVISO:**  
FIRMA \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

98

Planilla Nro : 24999 Fecha : 27/04/2017 Prestacion de serv reg sub rec bce etesa reg sub

Tercero: 816005003 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA Nro Orden.: 6173  
 Recurso: 887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 26/04/2017 -- 26/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de abril de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: cuenta Bancaria: 063855746 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	27.837.303	27.837.303		0	27.837.303	27.837.303

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

Totales de la Planilla		24999			27.837.303
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0	27.837.303	27.837.303	0	27.837.303	27.837.303
Totales de Descuentos					Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento				Total Descuentos

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$282.400.546=



**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

27/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06596-3 S.G.P. S.G.S.S..S - REG SUBSIDIADO -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24998 Fecha : 27/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS APOORTE DPTO REG SUB

Tercero: 816005003 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA Nro Orden.: 6173  
 Recurso: 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado Cuenta  
 Fecha Fact.: 26/04/2017 -- 26/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Pago administración régimen subsidiado mes de abril de los recursos Propios y Recursos del Depto  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: cuenta Bancaria: 063855746 Tipo Cuenta: A

**Valores a Pagar**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	254.563.243	254.563.243		0	254.563.243	254.563.243

**RUBROS PRESUPUESTALES**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 9 21 1	Todos Asegurados con Calidad y Equidad

<b>Totales de la Planilla</b>		<b>24998</b>				<b>254.563.243</b>
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	254.563.243	254.563.243	0	254.563.243	254.563.243	
<b>Totales de Descuentos</b>					<b>Valor Descuento</b>	
Cuenta	Concepto Descuento				<b>Total Descuentos</b>	

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
NIT 8914800302  
**ORDEN DE PAGO**

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 6173 De 26/04/2017 Por 282.400.545,68**

Pago a Administración régimen subsidiado mes de abril de los recursos Propios y Recursos del Depto

ACTA No. 5092 de 26/04/2017 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

**A FAVOR DE:** ASMETSALUD ESE

C.C o Nit 8170002483

**RESOLUCION REG. SUBSIDIO PARTE No 6401 de 10/01/2017 64.087.898.422,00**

Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primero de enero al treinta y uno de diciembre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

**VALOR A PAGAR** Doscientos Ochenta Y Dos Millones Cuatrocientos Mil Quinientos Cuarenta Y Cinco Pesos Con Sesenta Y Ocho Centavos M/Cte. **282.400.545,68**

Art. Crea:

**NETO A GIRAR 282.400.545,68**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

CCM PROMISO 641

Fecha. 18/01/2017

Código	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	254.563.243,00
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	887 Rec Bal ETESA- Regimen Subsidiado	27.837.302,68
<b>Total obligación</b>					<b>282.400.545,68</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
590.190.01 Regimen subsidiado - Sector Salud	282.400.546,	0,	Acta de recibo PARCIAL 178879 RESOLUCION REG. SU
2.8.020.01 Regimen Subsidiado	0,	282.400.546,	Acta de recibo PARCIAL 178879 RESOLUCION REG. SU
<b>Sumas Iguales</b>	<b>282.400.546</b>	<b>282.400.546</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Cuenta:

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

Fecha de entrada: 27 ABR 2017      Revisado por: Adm      Fecha de salida: 27 ABR 2017

**TESORERIA MUNICIPAL**

Fecha de entrada:      Autorización financiera:      Tesorero: Páguese: DANIELA

Fecha:      Firma:



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 26-ABR-17 04:38 PM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5092

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL RESOLUCION REG. SUBSID. PARTE Nro. 6401

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ASMETSALUD ESE con identificación 8170002483 ha cumplido a satisfacción con el objeto de la resolución de continuidad del régimen subsidiado y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales debidamente certificadas por el revisor fiscal de la entidad en mención y acorde con el régimen contractual específico para el sector salud.

De acuerdo a la resolución de continuidad del Régimen Subsidiado, que en uno de sus apartes establece lo siguiente:

Fecha firma	10/01/2017	Valor orden gasto	64.087.898.422
Fecha iniciación	16/01/2017	Pagos efectuados	13.740.943.438
Fecha Terminación	31/12/2017	Valor acta	282.400.546
Duración	Hasta 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	50.064.554.438

### OBJETO DEL CONTRATO:

Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primero de enero al treinta y uno de diciembre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Pago administración régimen subsidiado mes de abril de los recursos Propios y Recursos del Depto

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira	282.400.546	0
<b>Total:</b>		<b>282.400.546</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>282.400.546</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b>	Doscientos Ochenta Y Dos Millones Cuatrocientos Mil Quinientos Cuarenta Y Cinco Pesos Con Sesenta Y Ocho Centavos M/Cte.		<b>282.400.546</b>
Valor del Anticipo		0	
Valor Acumulado Amortización Anticipo		0	

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 26/04/2017

JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA

**Oficina Nacional**

**Popayán (Cauca)**

Cra 4 # 18N - 46  
Teléfono: 8312000

**Sedes**

**Armenia (Quindío):**

Av. Bolívar 12N - 29  
Teléfonos: (096) 7469382  
7469384 - 7369753

**Bogotá (Cundinamarca):**

Cra 7 # 35 - 23 Teusaquillo  
Teléfonos: (091) 2853553  
2853779

**Bucaramanga (Santander):**

Cll 37 # 23 - 66  
Teléfonos: (097) 6453419  
6452187

**Cali (Valle):**

Cll 5 # 38 - 25 Edificio Plaza  
San Fernando  
Teléfono: (092) 5581004

**Florencia (Caquetá):**

Cra 8B # 6 - 53  
Barrio Las Avenidas  
Teléfonos: (098) 4341819  
4341835 - 4346726  
4341830 - Planta telefónica  
3165254312

**Ibagué (Tolima):**

Cra 4D # 35 - 25  
Barrio Cádiz Teléfonos: (098)  
82667300 - 82648281  
82700408

**Manizales (Caldas):**

Cll 58 # 23 - 52  
Barrio Belén Teléfonos:  
(096) 8903903 - 8855994

**Neiva (Huila):**

Cll 14 # 8B - 26  
Teléfonos: (098) 8715321 -  
8719239 - 8720261 -  
8718335

**Pasto (Nariño):**

Cra 24 # 14 - 85 Centro  
Teléfonos: (092) 7290133 -  
7296027 - 7227203

**Pereira (Risaralda):**

Cra 7 # 23 - 27  
Teléfonos: (096) 3257863 -  
3257864

**Popayán (Cauca):**

Cra 4 # 18N - 46  
Teléfono: (092) 8238013

**Valledupar (Cesar):**

Cll 17 # 15 - 20  
Barrio Guatapuri  
Teléfonos: (095) 5602010 -  
5601981

OFIC-GF-RIS-2479

Pereira, abril 17 de 2017

Señor

**SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PEREIRA  
DRA LUZ ADRIANA ANGEL**

E. S. D.

**Asunto:** Autorización de Giro Directo a la Red Pública – Giro abril

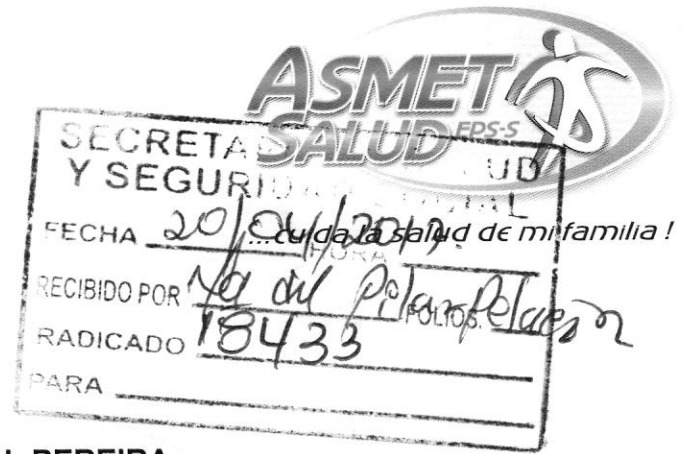
Cordial Saludo, Yo Gloria Elena Posada Mejía identificada con cédula de ciudadanía No. 31.881.042 de Cali, Directora de la Departamental Risaralda de "ASMET SALUD" ESS EPS-S, por medio del presente escrito me permito **AUTORIZAR** el giro directo a la red prestadora pública contratada por la EPS con cargo a los recursos del esfuerzo propio, en virtud de lo dispuesto por el artículo 10 del Decreto 971 del 31 de Marzo de 2011, por medio del cual se establecen medidas para agilizar el flujo de recursos entre EPS e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud; basado en las siguientes consideraciones:

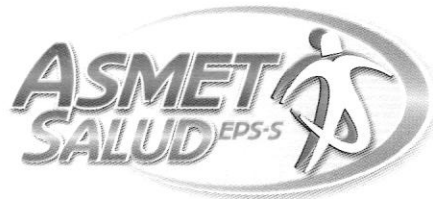
El Decreto 971 de 2011 en su Artículo 10 regula lo concerniente al Giro y flujo de los recursos de esfuerzo propio; estableciendo que las entidades territoriales procederán a girar, dentro de los diez (10) primeros días hábiles de cada mes, los recursos de esfuerzo propio a las EPS por el monto definido en la Liquidación Mensual de Afiliados.

De igual manera señala que las EPS y las entidades territoriales deberán acordar el giro directo a la red prestadora pública contratada por la EPS con cargo a los recursos del esfuerzo propio; monto este que será descontado del valor a girar a las EPS por UPC.

En atención a lo anterior, me permito **AUTORIZAR** para que a partir de la fecha del recibo de la presente comunicación, los valores adeudados por el municipio que Usted regenta a ASMET SALUD ESS EPS-S, en la parte concerniente a **ESFUERZO PROPIO** por valor de \$ **282.415.619**, sean girados directamente a la **ESE SALUD PEREIRA**; con quien se suscribió un contrato de prestación de servicios de salud para la atención de la población afiliada de su municipio, en los términos señalados en el artículo 10 del Decreto 971 de 2011, es decir, anticipadamente dentro de los diez (10) primeros días hábiles de cada mes.

Comendidamente le solicitamos remitirnos copia del comprobante del correspondiente giro de recursos efectuado en los términos aquí establecidos.





ASMET SALUD ESS EPS-S comunicará a la ESE SALUD PEREIRA la presente autorización de giro directo de recursos, con el objeto de que remitan al municipio toda la información necesaria para que se pueda efectuar el giro de los recursos de manera oportuna.

Lo anterior en atención a que si bien es nuestro deber cumplir con las disposiciones actualmente vigentes, también es nuestro principal interés enfrentar las reformas a las disposiciones normativas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud de manera conjunta, velando por el beneficio de todos los actores que participamos en su funcionamiento, en especial por el principal actor que es el afiliado.

De Usted, atentamente,

**Directora Departamental  
ASMET SALUD ESS EPS-S**

Copia: ESE Salud pereira  
Contraloría General de Risaralda  
Procuraduría Regional Risaralda

Proyectó: María Solangel Giraldo Rodríguez  
Coordinadora Gestión Financiera Dptal

Elaboró: Jhon Alexander Aguirre Cardona  
Técnico Gestión Financiera Dptal

**Oficina Nacional**

**Popayán (Cauca)**

Cra 4 # 18N - 46  
Teléfono: 8312000

**Sedes**

**Armenia (Quindío):**

Av. Bolívar 12N - 29  
Teléfonos: (096) 7469382  
7469384 - 7369753

**Bogotá (Cundinamarca):**

Cra 7 # 35 - 23 Teusaquillo  
Teléfonos: (091) 2853553  
2853779

**Bucaramanga (Santander):**

Cll 37 # 23 - 66  
Teléfonos: (097) 6453419  
6452187

**Cali (Valle):**

Cll 5 # 38 - 25 Edificio Plaza  
San Fernando  
Teléfono: (092) 5581004

**Florencia (Cauquetá):**

Cra 8B # 6 - 53  
Barrio Las Avenidas  
Teléfonos: (098) 4341819  
4341835 - 4346726  
4341830 - Planta telefónica  
3165254312

**Ibagué (Tolima):**

Cra 4D # 35 - 25  
Barrio Cádiz Teléfonos: (098)  
82667300 - 82648281  
82700408

**Manizales (Caldas):**

Cll 58 # 23 - 52  
Barrio Belén Teléfonos:  
(096) 8903903 - 8855994

**Neiva (Huila):**

Cll 14 # 8B - 26  
Teléfonos: (098) 8715321 -  
8719239 - 8720261 -  
8718335

**Pasto (Nariño):**

Cra 24 # 14 - 85 Centro  
Teléfonos: (092) 7290133 -  
7296027 - 7227203

**Pereira (Risaralda):**

Cra 7 # 23 - 27  
Teléfonos: (096) 3257863 -  
3257864

**Popayán (Cauca):**

Cra 4 # 18N - 46  
Teléfono: (092) 8238013

**Valledupar (Cesar):**

Cll 17 # 15 - 20  
Barrio Guatapurí  
Teléfonos: (095) 5602010 -  
5601981

SERVICIO DE ATENCION GRATUITO  
**018000913876**

[www.asmet.salud.org.co](http://www.asmet.salud.org.co)





ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA  
 ASMET SALUD EPS-S NIT 817.000.248-3

ASMET SALUD EPS-S DPTO RISARALDA  
 CARRERA 9 No. 19-11  
 3257863 - 3257864

**FACTURA DE VENTA No**  
 RIS 27910

**Datos del Cliente**

Fecha: 07/04/2017

Señores : Alcaldia de Pereira

Nit / C.C. 891480030

Direccion: Carrera 7 No. 18 - 55

Telefono: 0

Detalle General: COBRO CUOTA UPC-S MES DE ABRIL DE 2017

Anotaciones:

Total: 5,363,780,206.00 Son : CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

CONCEPTO	DETALLE	VALOR
UPC-S S.G.P	SGP	1.758.837.460,00
UPC-S FOSYGA	FOSYGA	3.173.550.625,00
UPC-S ESFUERZO PROPIO	ESFUERZO PROPIO - COLJUEGOS	148.976.502,00
UPCS ESFUERZO PROPIO SIN	ESFUERZO PROPIO	282.415.619,00

TOTAL BRUTO	5.363.780.206,00
IVA	0,00
RETEIVA	0,00
RETEFUENTE	0,00
TOTAL A PAGAR	5.363.780.206,00

FIRMA DEL FUNCIONARIO E.P.S

FIRMA DE RECIBIDO DEL CLIENTE

RES 18762002413019 DE 01/03/2017 DE RIS 26001 HASTA 30000 AUTORIZA

Factura por computador Software utilizado Sistema Administrativo y Financiero SEVEN-ERP Digitalware S.A Nit 830042244-1  
 www.digitalware.com.co

La presente factura de venta que se asimila en sus efectos a una letra de cambio, art 744 Comercio. Se causaran intereses moratorios segun art 32 Decreto 050 de 2003.  
 Somos entidad sin animo de lucro segun resolucion 3393-1995. Favor no practicar retencion en la fuente. Grandes contribuyentes retenedores de iva al regimen comun, segun resolucion 10520 del 18 de diciembre de 2003.