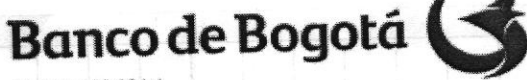


0824280
18
5282
86



Nit. 860.002.964.4

Consulta de Histórico Pago de Nómina

MPIO DE PEREIRA-SGP.SGS.SOCIAL EN SALUD
01/23/17
201.236.221.246

Número de Cuenta:
AH - 0000842065963

Nombre Beneficiario	Número Documento	Cuenta Acreditada	Banco que Acredita	Valor	Ciudad	Estado	Número Transacción Factura
CRUZ BLANCA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	Nit 8300097830	AH-205223332	BANCO DE BOGOTA	\$21,332.00	Pereira Ris		Procesada
ASMETSALUD ESE	Nit 8170002483	CC-041071952	BANCO DE OCCIDENTE	\$286,438,354.00	Popayán Cau		Procesada

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.



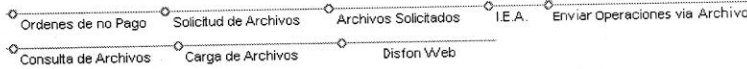
CONSULTAS

PAGOS

TRANSFERENCIAS

SERVICIO AL CLIENTE

ADMINISTRACIÓN



Detalle del archivo Consecutivo número 20305952

Número Registros Banco de Bogota: 1
 Valor Registros Banco de Bogota: 21,332.00
 Número Registros Otros Bancos: 1
 Valor Registros Otros Bancos: 286,438,354.00

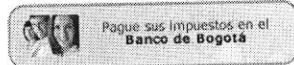
Número de Registro	Nombre Destinatario	Número de Documento	Número de Cuenta Acreditada	Banco que acredita
2	CRUZ BLANCA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	N 8300097830	AH - 205223332	BANCO DE BOGOTA
3	ASMETSALUD ESE	N 8170002483	CC - 041071952	BANCO DE OCCIDENTE

Página siguiente

Ver rechazos Ver Archivos

Ir rápido a:

Avuda • Imprimir • Manual • Demo • Terminar Sesión • Ver Sign



Gloria P.

*OU
DUMOSINA
29
Enero 2017*

842-06596-3

RELACION DE ABONOS

81-24280

23/01/2017

Versión 9

81-24285

Servicio: Dispersión de fondo

86

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	Ciudad	TipCue	Número de Cuenta	Valor
1	N	8300097830	CRUZ BLANCA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD BANCO DE BOGOTA	0008 Pereira	2 - AH Ris	205223332	21.332,00
Factura PRESTACION DE SERVICOS OP.23673							
2	N	8170002483	ASMETSALUD ESE BANCO DE OCCIDENTE	0008 Pereira	1 - CC Ris	041071952	286.438.354,00
Factura PRESTACION DE SERVICOS OP 23664							

OK

OK

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	1	Valor :	21.332,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	1	Valor :	286.438.354,00
TOTAL :	Cantidad :	2	Valor :	286.459.686,00



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

23/01/2017

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

86

Planilla Nro : 24285 Fecha : 23/01/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - APORTES DPTO REG SUB

Tercero: 817000248 ASMETSALUD ESE Nro Orden.: 23664
 Recurso: 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado Cuenta
 Fecha Fact.: 30/12/2016 -- 30/12/2016 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Legalización pago administración régimen subsidiado meses de noviembre y diciembre de los recursos del Departamento y Recursos pro
 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	250,715,673	250,715,673		0	250,715,673	250,715,673

RUBROS PRESUPUESTALES

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

Totales de la Planilla		24285			250,715,673
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0	250,715,673	250,715,673	0	250,715,673	250,715,673
Totales de Descuentos					Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento				Total Descuentos

D. Santos P. M. A.

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$ 286.438.354.-



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

23/01/2017

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

Planilla Nro : 24286 Fecha : 23/01/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - FONDOS COMUNES

Tercero: 817000248 ASMETSALUD ESE Nro Orden.: 23664
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001
 Fecha Fact.: 30/12/2016 -- 30/12/2016 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Legalización pago administración régimen subsidiado meses de noviembre y diciembre de los recursos del Departamento y Recursos pro
 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	35,722,681	35,722,681		0	35,722,681	35,722,681

RUBROS PRESUPUESTALES

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

Totales de la Planilla		24286			35,722,681
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0	35,722,681	35,722,681	0	35,722,681	35,722,681
Totales de Descuentos					Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento				Total Descuentos

D. Santos

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 23664 De 30/12/2016 Por 286,438,353.84

Recurso: C. Pago: Clase pago :SALUD

Legalización pago administración régimen subsidiado meses de noviembre y diciembre de los recursos del Departamento y Recursos propios. FRA 14185

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD 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 817000248

GIRAR CHEQUE A: ASMETSALUD C.C o Nit 817000248

VALOR A PAGAR Doscientos Ochenta Y Seis Millones Cuatrocientos Treinta Y Ocho Mil Trescientos Cincuenta Y Tres Pesos Con Ochenta Y Cuatro Centavos M/Cte. **286,438,353.84**

NETO A GIRAR 286,438,353.84

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7457 Adición a la resolución 008 cuyo objeto es la asignación de recursos para asumir la cc **Fecha. 29/12/2016**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	109,411,273.00
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	101 Fondos comunes	10,872,319.55
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	104,669,410.95
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado	36,634,988.88
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	101 Fondos comunes	24,850,361.46
Total obligación					286,438,353.84

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550210001	Regimen subsidiado - Sector Salud	286,438,353.84	0.00 Orden de pago 236151 ASMETSALUD ESE Legaliz
243603001	Honorarios FLS	0.00	286,438,353.84 Orden de pago 236151 ASMETSALUD ESE Legaliz
Sumas Iguales	286,438,353.84	286,438,353.84	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada 30 DIC 2016	Revisado por : <i>[Firma]</i>	Fecha de salida 30 DIC 2016
TESORERIA MUNICIPAL		
Fecha de entrada	Fecha : Autorización financiera <i>[Firma]</i> Firma 02.01.2017	Páguese : Tesorero <i>[Firma]</i>



GR-F-11 Ver. 1
...cuida la salud de mi familia!

Oficina Nacional

Popayón (Cauca)
Cra. 4 # 18N - 46
Teléfono: 851 2000

Sedes

Armenia (Quindío)
Av. Bolívar 124 - 29
Teléfono: (096) 746 9363
746 9364 - 734 9753

Bogotá (Cundinamarca)
Cra. 7 # 35 - 21 Teusaquillo
Teléfono: (091) 285 2553
285 2779

Bucaramanga (Santander)
Cra. 37 # 23 - 66
Teléfono: (097) 645 3419
645 2187

Cañ (Valle)
Cra. 5 # 38 - 25 Edificio Plaza
San Fernando
Teléfono: (092) 558 1004

Florencia (Cauquetó)
Cra. 36 # 6 - 53
Barrio Las Avenidas
Teléfono: (098) 454 1819
434 1835 - 434 6726
434 1920 - planta telefónica
316 5254317

Ibagué (Tolima)
Cra. 40 # 38 - 25
Barrio Códice, Teléfono: (098)
82667200 - 82646261
82700408

Manizales (Caldas)
Cra. 24 # 45 - 65
Teléfono: (095) 535 5982

Nelva (Huila)
Cra. 11 # 58 - 26
Teléfono: (098) 875 5321
871 9236 - 872 0261
871 8335

Pasto (Nariño)
Cra. 24 # 14 - 45 Centro
Teléfono: (092) 729 0133
729 6027 - 727 7207

Pereira (Risaraldá)
Cra. 9 # 19 - 11
Teléfono: (096) 325 7861

Popayón (Cauca)
Cra. 4 # 18N - 46
Teléfono: (092) 873 8012

Valledupar (Cesar)
Cra. 17 # 13 - 20
Barrio Guatapán
Teléfono: (097) 560 3919
560 1981

OFIC-GF-RIS-15028

Pereira, noviembre 17 de 2016

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: 84983-2016

Fecha: 16/11/2016-14:28:00

Recebe por: IBEL AGUILFO MENCAPIE OLIVERA

Destino: Secretaría de Salud y Seguridad Social

Anexo:

**SEÑORES
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PEREIRA
DRA LUZ ADRIANA ANGEL
L.C**


ASUNTO: GIRO ESFUERZO PROPIO NOVIEMBRE DE 2016

Se solicita a la Secretaria de Salud realizar el giro correspondiente a esfuerzo propio por el mes de noviembre por valor de \$ 272.636.750 a la cuenta corriente de nuestra entidad No. 041-07195-2 del Banco de Occidente a nombre de ASMET SALUD.

Se adjunta certificado de Revisoría fiscal del pago de aportes de seguridad social en salud mes de Agosto y parafiscales mes de Septiembre

Agradezco su atención y colaboración.

Atentamente,

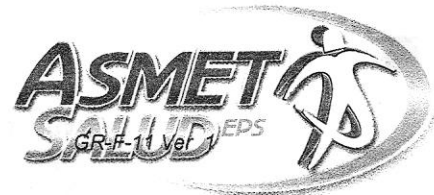

SOLANGEL GIRALDO R.
Coordinadora GF Dptal Rda
c. c archivo

Proyectó: María Solangel Giraldo Rodríguez
Coordinadora Gestión Financiera Dptal

Elaboró: Jhon Alexander Aguirre Cardona
Técnico Gestión Financiera Dptal

SERVICIO DE ATENCIÓN GRATUITO
018000913876

www.asmet.salud.org.co



...cuidada la salud de mi familia!

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 9 # 19 - 11
Teléfonos: (096) 3257863

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

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

OFIC-GF-RIS-15591

Pereira, diciembre 14 de 2016

SEÑORES
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PEREIRA
DRA LUZ ADRIANA ANGEL
L.C

ASUNTO: GIRO ESFUERZO PROPIO DICIEMBRE DE 2016

Se solicita a la Secretaria de Salud realizar el giro correspondiente a esfuerzo propio por el mes de noviembre por valor de \$ 266.756.670 a la cuenta corriente de nuestra entidad No. 041-07195-2 del Banco de Occidente a nombre de ASMET SALUD.

Se adjunta certificado de Revisoría fiscal del pago de aportes de seguridad social en salud mes de Agosto y parafiscales mes de Septiembre

Agradezco su atención y colaboración.

Atentamente,


SOLANGEL GIRALDO R.
Coordinadora GF Dptal Rda
c. c archivo

Proyectó: María Solangel Giraldo Rodríguez
Coordinadora Gestión Financiera Dptal

Elaboró: Jhon Alexander Aguirre Cardona
Técnico Gestión Financiera Dptal

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: 59845-2016

Fecha: 21/12/2016-09:41:12

Recibido por: JESUS ADOLFO HINCAPIE GUERRERO

Destino: Secretaría de Salud y Seguridad Social

Anejos:

SERVICIO DE ATENCIÓN GRATUITO
018000913876

www.asmetosalud.org.co



LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

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

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 23664
 CONTRATO N° _____

FECHA 30.12.2016.
 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 PERSONAS NATURALES: CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD, PENSION, ARL, 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, CERTIFICACIÓN PARAFISCALES FIC	X			
8 ORDEN PREVIA, CONTRATO O CONTRATO ADICIONAL, RESOLUCION, ESCRITURA PUBLICA (1er. pago)	X			
9 COMPROMISO PESUPUESTAL 1er. Pago	X			
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 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 *[Firma]*
 EXTENSIÓN: 8307

REVISO:
 FIRMA *[Firma]*
 FECHA: 30/12/16

OBSERVACIONES:



LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 9
 Fecha: 12-16
 Página 1 de 1

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° _____
 CONTRATO N° _____

FECHA _____
 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	✓		
3	FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	✓		
4	CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA	X		
5	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT (1er.pago)	✓		
6	PERSONAS NATURALES: CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD, PENSION, ARL, 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, CERTIFICACIÓN PARAFISCALES FIC	✓		
8	ORDEN PREVIA, CONTRATO O CONTRATO ADICIONAL, RESOLUCION, ESCRITURA PUBLICA (1er. pago)	✓		
9	COMPROMISO PESUPUESTAL 1er. Pago	✓		
10	APROBACION DE POLIZA 1er. Pago	✓		
11	ACTA DE INICIO (1er. pago)	✓		
12	ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA	X		
13	OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA	✓		
14	BALANCE DE ANTICIPO	✓		
15	CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)	✓		
16	PARA ORDEN DE PAGO DIRECTA Y EXTRAPRESUPUESTAL: DOCUMENTO IDONEO DEBIDAMENTE FIRMADO QUE JUSTIFIQUE EL DESEMBOLSO	✓		

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: JENNIFER KATHERINE MORALES H.
 FIRMA *Jennifer Katherine Morales H.*
 EXTENSIÓN: 8307

OBSERVACIONES:
Diligenciar el documento Ordenes de Pago Pendientes

REVISO:
 FIRMA _____
 FECHA: _____

Revisar Base

J.F. 20/12/16



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

23/01/2017

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

Planilla Nro : 24280 Fecha : 23/01/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - R/ BCE DPTO SALUD (LOTERIA RDA)

Tercero: 830009783 CRUZ BLANCA EPS S.A Nro Orden.: 23673
 Recurso: 848 R/Bce Departamento - Salud (Lotería Risaral Cuenta 7310510992
 Fecha Fact.: 30/12/2016 -- 30/12/2016 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Legalización pago administración régimen subsidiado meses de noviembre y diciembre de los recursos del Departamento y Recursos pro
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 205223332 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	19,049	19,049		0	19,049	19,049

RUBROS PRESUPUESTALES

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

Totales de la Planilla		24280			19,049	
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	19,049	19,049	0	19,049	19,049	
Totales de Descuentos						Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento					Total Descuentos

D. Quintos

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

\$21.332 -



23/01/2017

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 : 24281 Fecha : 23/01/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - R/ BCE DPTO REC PROPIOS REG SUBS

Tercero: 830009783 CRUZ BLANCA EPS S.A Nro Orden.: 23673
 Recurso: 914 Recursos Balance Recursos Propios Regime Cuenta
 Fecha Fact.: 30/12/2016 -- 30/12/2016 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Legalización pago administración régimen subsidiado meses de noviembre y diciembre de los recursos del Departamento y Recursos prc
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 205223332 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	2,283	2,283		0	2,283	2,283

RUBROS PRESUPUESTALES

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

Totales de la Planilla					24281	2,283
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	2,283	2,283	0	2,283	2,283	
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. 23673 De 30/12/2016 Por 21,332.00
C. Pago: Clase pago :SALUD

Recurso: Legalización pago administración régimen subsidiado meses de noviembre y diciembre de los recursos del Departamento y Recursos propios.

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
PROYECTO : Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira
A FAVOR DE: CRUZ BLANCA EPS S.A C.C o Nit 830009783
GIRAR CHEQUE A: CRUZ BLANCA C.C o Nit 830009783

VALOR A PAGAR Veintun Mil Trescientos Treinta Y Dos Pesos M/Cte. 21,332.00
NETO A GIRAR 21,332.00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7462 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : Fecha. 29/12/2016

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	848 R/Bce Departamento - Salud (Loteria Risaralda)	19,049.48
1113	****	3 02 9 21 1 1	Egresos Regimen Subsidiado	914 Recursos Balance Recursos Propios Regimen Subsidiado	2,282.52
Total obligación					21,332.00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550210001	Regimen subsidiado - Sector Salud	21,332.00	0.00 Orden de pago 236160 CRUZ BLANCA EPS S.A Le
248002001	Regimen Subsidiado	0.00	21,332.00 Orden de pago 236160 CRUZ BLANCA EPS S.A Le
Sumas Iguales	21,332.00	21,332.00	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó:

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada	Revisado por :	Fecha de salida
------------------	----------------	-----------------

TESORERIA MUNICIPAL

Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha: Firma: 22-01-2017	Páguese Tesorero
------------------	--------------------------------------------------------	----------------------



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

Compromiso Presupuestal No. 7462

Fecha expedición 29/12/2016 Fecha vencimiento 31/12/2016 Valor Total **21,332.00**

Son: Veintiun Mil Trescientos Treinta Y Dos 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 2016, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Tercero 830009783 CRUZ BLANCA EPS S.A -
 Documento RESOLUCIONES Nro. 6794 Fecha 29/12/2016 Nro. Int. 0
 Duración 31/12/2016 Fecha fin
 Forma pago contado
 Nro. Disponibilidad 5612

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **19,049.48**
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 848 R/Bce Departamento - Salud (Lotería Risaralda)
 Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira
 Disponibilidad 5612

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **2,282.52**
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 914 Recursos Balance Recursos Propios Regimen Subsidiado
 Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira
 Disponibilidad 5612

INTENCION DE PAGO

Rubro 30292111 Fondo 848 C. Costo 1113

Mes 12	19,049.48
--------	------------------

Rubro 30292111 Fondo 914 C. Costo 1113

Mes 12	2,282.52
--------	-----------------

RODRIGO GALLEGU GONZALEZ
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dada en pereira el día 29/12/2016



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

Solicitud de compromiso presupuestal No.7888

Fecha expedición 29/12/2016 Fecha vencimiento Valor Total **21,332.00**

Son: Veintun Mil Trescientos Treinta Y Dos 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 2016, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Tercero	830009783	CRUZ BLANCA EPS S.A -			
Documento	RESOLUCIONES	Nro. 6794	Fecha	29/12/2016	Nro. Int. 0
Duración	Hasta 31 de diciembre de 2016			Fecha fin	
Forma pago	De contado				
Nro. Disponibilidad	5612				

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 19,049.48
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 848 R/Bce Departamento - Salud (Lotería Risaralda)
 Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira
 Disponibilidad 5612

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 2,282.52
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 914 Recursos Balance Recursos Propios Regimen Subsidiado
 Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira
 Disponibilidad 5612

SECRETARIO DE DESPACHO

Handwritten signature
 29 DIC 2015
61



ALCALDIA DE PEREIRA

RESOLUCIÓN No. 6794

DE 29 DIC 2016

Versión: 3

Fecha: 12-16

Página 1 de 2

POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA UN PAGO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REGIMEN SUBSIDIADO

La Secretaria de Salud y Seguridad Social del Municipio de Pereira, en uso de sus facultades, especialmente las conferidas por el Decreto de Delegación N° 016 de enero 13 de 2014.

CONSIDERANDO:

Que la constitución Política de Colombia, en su artículo 49 establece:

“La atención en Salud y el Saneamiento Ambiental son Servicios Públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de Promoción, protección y recuperación de la Salud

Corresponde al Estado Organizar, dirigir y reglamentar la prestación de los servicios de salud a los habitantes y el saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas y ejercer su vigilancia y control. Así mismo establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados por la ley...”

Que el artículo 2.3.2.1.1., del decreto 780 de 2016 por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social **establece la obligatoriedad de las direcciones Territoriales de salud** de regular el flujo financiero de los recursos del Régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud, desde el origen de cada una de las fuentes que lo financian hasta su pago y aplicación para garantizar el acceso efectivo de la población a los servicios de salud y otros aspectos relacionados con el manejo de recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Que el artículo 2.3.2.1.2., del decreto 780 de 2016 por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social **establece la obligatoriedad de las direcciones Territoriales de salud** realizar el flujo de recursos del Régimen Subsidiado. La generación, presupuestación, recaudo, giro, administración, custodia o protección y aplicación de los recursos del Régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud, y la obligación de garantizar el flujo de los mismos; y responder por su acción u omisión, según el caso, cuando su conducta entorpezca el flujo o genere la aplicación indebida de tales recursos.

Que verificada la liquidación mensual de afiliados (LMA) generada por el ministerio de salud y seguridad social y correspondiente a los meses de noviembre y diciembre del año 2015, se halló la existencia de un valor negativo a pagar por la suma de **VEINTIUN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE \$ (21.332.00)**, a la **EPS CRUZ BLANCA** la cual fue contrastada en el sistema de información financiera – SIIF – del se constató que efectivamente no ha sido girado y es obligación de este ente territorial la legalización del respectivo pago.



POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA UN PAGO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REGIMEN SUBSIDIADO

Que para el caso que nos ocupa, el servicio prestado fue atendido por **LA E.P.SCRUZ BLANCA** atención necesaria para darle continuidad en la prestación de servicios del régimen subsidiado en el Municipio de Pereira.

Para el pago al cual hacemos referencia en este acto, se sustenta en el Certificado de disponibilidad No. **5612** del 28 de diciembre de **2016**, y rubro presupuestal asignado.

Por lo anteriormente expuesto la Secretaria de Salud y Seguridad Social de Pereira,

R E S U E L V E

ARTICULO PRIMERO: Ordenar el pago por valor de **VEINTIUN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE \$ 21.332.00 A FAVOR DE E.P.S CRUZ BLANCA NIT. 830.009.783-0**, facturada según LMA de los meses de noviembre y diciembre de 2.015 publicada por la página del Ministerio de Salud y Protección Social.

ARTICULO SEGUNDO: El pago que se ordena por esta Resolución se hará con cargo al presupuesto de rentas y gastos del Municipio (Secretaría de Salud y Seguridad Social) Certificado de disponibilidad **No. 5612 de 28 de DICIEMBRE DE 2016**, y rubro presupuestal de acuerdo con los soportes.

ARTICULO TERCERO: La presente Resolución deberá registrarse presupuestalmente, a fin de adelantar el trámite respectivo para el pago final del servicio prestado.

ARTICULO CUARTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

LUZ ADRIANA ANGEL OSORNO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ
Directora Operativa Aseguramiento

CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ
Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas

DORA PATRICIA OSPINA PARRA
Tesorera

Reviso:
Proyectó:

Juan Gregorio Marin G. Prof. Especializado
Sandra Milena Rendón Gil. Auxiliar administrativa



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nit 8914800302

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 5612

Fecha expedición 28/12/2016 Fecha vencimiento 31/12/2016 Valor Total **21,332.00**

Son: Veintiun Mil Trescientos Treinta Y Dos 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 2016, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Nro. Disponibilidad 6647

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **2,282.52**
C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
Fondo 914 Recursos Balance Recursos Propios Regimen Subsidiado
Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **19,049.48**
C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
Fondo 848 R/Bce Departamento - Salud (Lotería Risaralda)
Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

RODRIGO GALLEGU GONZALEZ
SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dada en pereira el día 28/12/2016



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

Certificado de Conveniencia, Oportunidad y Registro de Actividades No. 6647

Fecha expedición 28/12/2016 Fecha vencimiento Valor Total **21,332.00**

Son: Veintin Mil Trescientos Treinta Y Dos 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 2016, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Proyecto 2004660010021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira 21,332.00

Fecha Reg. 01/01/2004
 Plan. PEREIRA CAPITAL DEL EJE
 Línea Estrat. DESARROLLO SOCIAL, PAZ Y RECONCILIACION
 Programa TODOS CON ASEGURAMIENTO EN SALUD
 Subprograma TODOS ASEGURADOS CON CALIDAD Y EQUIDAD

ACTIVIDADES

Actividad **ADMINISTRACION DEL ACCESO DE LA POBLACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD**
 Componente OTROS 21,332.00

INSUMOS

Otros Servicios 21,332.00

SUBSECRETARIO PLANEACION SOCIOECONOMICA

Vo.Bo. Banco De Proyectos

Solicitud de disponibilidad presupuestal

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 19,049.48
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 848 R/Bce Departamento - Salud (Lotería Risaralda)
 Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 2,282.52
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 914 Recursos Balance Recursos Propios Regimen Subsidiado
 Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

INTENCION DE PAGO

Rubro 30292111 Fondo 848 C. Costo 1113

Mes 12	19,049.48	
--------	-----------	--

Rubro 30292111 Fondo 914 C. Costo 1113

Mes 12	2,282.52	
--------	----------	--



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nit 8914800302

Certificado de Conveniencia, Oportunidad y Registro de Actividades No. 6647

Fecha expedición 28/12/2016

Fecha vencimiento

Valor Total **21,332.00**

Son: Veintiun Mil Trescientos Treinta Y Dos 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 2016, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

SECRETARIO DE DESPACHO



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

Solicitud de compromiso presupuestal No.7888

Fecha expedición 29/12/2016 Fecha vencimiento Valor Total **21,332.00**

Son: Veintun Mil Trescientos Treinta Y Dos 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 2016, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones

Tercero	830009783	CRUZ BLANCA EPS S.A -			
Documento	RESOLUCIONES	Nro. 6794	Fecha 29/12/2016	Nro. Int. 6	
Duración	Hasta 31 de diciembre de 2016			Fecha fin	
Forma pago	De contado				
Nro. Disponibilidad	5612				

Rubro	30292111	Egresos Regimen Subsidiado	Valor	19,049.48
C. Costo	1113	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL		
Fondo	848	R/Bce Departamento - Salud (Lotería Risaralda)		
Proyecto	16710021	Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira		
Disponibilidad	5612			

Rubro	30292111	Egresos Regimen Subsidiado	Valor	2,282.52
C. Costo	1113	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL		
Fondo	914	Recursos Balance Recursos Propios Regimen Subsidiado		
Proyecto	16710021	Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira		
Disponibilidad	5612			


 SECRETARIO DE DESPACHO



LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 9

Fecha: 05-16

Página: 1 de 1

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 23673
 CONTRATO N° _____

FECHA 30.12.2016
 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 PERSONAS NATURALES: CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD, PENSION, ARL, 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, 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 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 anejar 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:

2/01/17

RUTINA DE TRABAJO DIGITACION ORDEN DE PAGO EN EL SIIF

NOTA: Previamente, tuvo que haber sido digitado el contrato respectivo, si no es así proceder a su registro en el sistema.

PRIMER PASO

- 1- Me ubico en el icono **ACTAS DE RECIBO** y le doy **Clic**.
- 2- Aparece actas de recibo parcial y le doy **Clic**
- 3- Aparece el recuadro general de toda la información registrada en el sistema. Me ubico en la parte inicial que dice **DESCRIPCION,** Escribo el periodo de pago que se va a cancelar.
- 4- Me ubico en tipo de contrato y le doy **F9** y luego escojo la opción que corresponda.
- 5- Escribo número de contrato.
- 6- Me ubico a lado derecho e el icono **clase de pago** (le doy tesorería casi en todos los casos, exceptuando en los viáticos o según lo determine tesorería)
- 7- Me ubico en Recuadro **Interventor** , le doy **F9**, Escojo interventor; si no esta acorde hay que verificar por cual cambio y se digita como cuando se registra el contrato.
- 8- Me ubico en recuadro **Servicios** (codificación), le doy **F9** y aceptar o enter.
- 9- Me ubico en Valor, Escribo el valor que resulta de restar el descuento al valor bruto a pagar, luego en el renglón siguiente (Segunda fila de Primera columna) y le doy **F9** y opto por la segunda opción bajando con la flecha, luego me ubico en valor y coloco el valor certificado por pago de salud y pensión.
- 10- Le doy IMPRIMIR, ACTAS Y LUEGO FACTURA EQUIVALENTE.

SEGUNDO PASO

Luego me regreso y doy **Click** en la opción ORDEN DE PAGO y procedo de la siguiente forma:

- 1- De contratos
- 2- pago parcial
- 3- Le doy **Click** **en orden de Gasto** y **F9** y escojo el tipo de contrato
- 4- Me ubico en el recuadro numero y escribo el del contrato
- 5- Me ubico en acta de recibo y le doy **F9** y enter

Por ultimo le doy **F10** y enter 2 o 3 veces a la ventana que aparece.

TERCER PASO

- 1- Me ubico al lado derecho de cuadro principal y le doy **REGISTRAR OBLIGACION** , luego en el recuadro de **concepto**, le doy un **espacio y enter. Luego F10**
- 2- Me ubico en cargo al compromiso y le doy **F9** y enter. Luego
- 3- Le doy **CLICK** en el recuadro **RUBRO** y le doy **enter, escribo el valor del salario en el campo de valor** y le doy **F10**

Terminado esto ubico el curso en la parte alta en el icono de salida y le doy CLICK para salir.

Por ultimo me ubico en OBLIGACIONES POR ORDEN, le doy CLICK, en el recuadro Número (Primera fila de la primera Columna) y le doy **F9** y **enter** y registro el valor bruto de la orden de pago y le doy **F10**, e **IMPRIMO, asi:**

TRES (3) COPIAS DE LAS ACTAS
UNA (1) COPIA DE FACTURA EQUIVALENTE
TRES (3) COPIAS DE LA ORDEN DE PAGO