



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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 13621 De 14/07/2017 Por 200.476.036,00**

Prestación de servicios de atención asistencial en salud de baja complejidad para la población pobre y vulnerable no cubierta con subsidio a la demanda mes de mayo de 2017. Factura CFV 307057. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA.  
ACTA No.: 11430 de 14/07/2017 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:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA C.C o Nit 816005003

**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 2168 de 09/03/2017 2.405.712.435,00**

Prestación de servicios de atención asistencial en salud de baja complejidad para la población pobre y vulnerable no cubierta con subsidio a la demanda, en la vigencia 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

**VALOR A PAGAR** Doscientos Millones Cuatrocientos Setenta Y Seis Mil Treinta Y Seis Pesos M/Cte. **200.476.036,00**

Act. Cree: **NETO A GIRAR 200.476.036,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 2669 Fecha. 09/03/2017

Código	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 9 21 1 2	Egresos Prestacion de Servicios No Pos	240 SGP - Sector Salud - Oferta SSDF	200.476.036.00
<b>Total obligación</b>					<b>200.476.036,00</b>

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
510.08001	200.476.036,	0,	Subsidio a la oferta - Sector Salud 0, Acta de recibo PARCIAL 185217 CONTRATO INTERADM
248001002	0,	200.476.036,	Subsidio a la Oferta Sin Situación de 0, Acta de recibo PARCIAL 185217 CONTRATO INTERADM
Si mas iguales	<b>200.476.036</b>	<b>200.476.036</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó:

**SECRETARIA DE HACIENDA**

**DIRECCION DE CONTADURIA**

Fecha de entrada

17 JUL 2017

Revisado por:

Fecha de salida

17 JUL 2017

**TESORERIA GENERAL**

Fecha de entrada

Fecha:

Autorización financiera

Páguese:

Tesorero

Firma

18-07-2017

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 14-JUL-17 11:40 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 11430

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nro. 2168

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA con identificación 816005003 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO INTERADMINISTRATIVO en referencia.

De acuerdo al CONTRATO INTERADMINISTRATIVO se establece que:

Fecha firma	09/03/2017	Valor orden gasto	2.405.712.435
Fecha iniciación	09/03/2017	Pagos efectuados	801.904.140
Fecha Terminación	31/12/2017	Valor acta	200.476.036
Duración	Hasta 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	1.403.332.259

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de atención asistencial en salud de baja complejidad para la población pobre y vulnerable no cubierta con subsidios a la demanda, en la vigencia 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

Prestación de servicios de atención asistencial en salud de baja complejidad para la población pobre y vulnerable no cubierta con subsidio a la demanda mes de mayo de 2017. Factura CFV 307057. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA.

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios de atención asistencial en salud de baja complejidad para la población pobre y vulnerable no cubierta con subsidios a la demanda, en la vigencia 2017,	200.476.036	0
<b>Total:</b>		<b>200.476.036</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>200.476.036</b>
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Doscientos Millones Cuatrocientos Setenta Y Seis Mil Treinta Y Seis Pesos M/Cte.			<b>200.476.036</b>
valor del Anticipo		0	
valor Acumulado Amortización Anticipo		0	

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 14/07/2017

DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ



ALCALDIA DE PEREIRA

**ACTA No 05. Contrato No. 2168 del 9 de Marzo de 2017**

**ACTA PARCIAL**

En la Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social del Municipio de Pereira se reunieron Diana Milena Castañeda Hernández en calidad de Supervisor por parte del Municipio de Pereira, María Alejandra Hidalgo Jojoa y Mauricio Cardona supervisores por parte de la ESE Salud Pereira y con el objeto de realizar la presente acta parcial del Contrato Interadministrativo de Prestación de servicios de atención asistencial en salud de baja complejidad No: 2168 de fecha 9 Marzo del 2017, conforme a lo siguiente:

<b>OBJETO</b>	Prestación de servicios de atención asistencial en salud de baja complejidad para la población pobre y vulnerable no cubierta con subsidios a la demanda, en urgencias, hospitalización, consulta externa médica y odontológica, intra - extramural y rehabilitación, de conformidad con el anexo técnico que hace parte integral del presente contrato así como al cumplimiento de las Metas de las actividades de Protección Específica y Detección Temprana y la aplicación de guías para la atención integral de las enfermedades de interés en Salud Pública, en el marco del Proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el Municipio de Pereira.
<b>CONTRATISTA</b>	ALBERTH CRISTIAN HERRERA GIRALDO representante legal EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA
<b>NIT O CEDULA</b>	CC.10.008.327 y NIT.816.005.003-5 en su orden
<b>PLAZO INICIAL EN DIAS</b>	<b>292 DIAS</b>
<b>FECHA DE INICIACION</b>	<b>9 DE MARZO 2017</b>
<b>FECHA DE TERMINACION INICIAL</b>	<b>31 DE DICIEMBRE 2017</b>
<b>PRORROGA (S)</b>	N/A
<b>SUSPENSION (S)</b>	N/A
<b>REINICIACION (S)</b>	N/A
<b>FECHA DE TERMINACION</b>	<b>31 DE DICIEMBRE 2017</b>
<b>VALOR INICIAL CONTRATO</b>	<b>\$2.405.712.435,00</b>

*[Handwritten signature]*



ALCALDIA DE PEREIRA

**ACTA No 05. Contrato No. 2168 del 9 de Marzo de 2017**

<b>VALOR ADICION (S)</b>	N/A
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$2.405.712.435,00</b>
<b>MODALIDAD DE PAGO</b>	El pago del presente contrato se realizara bajo la figura de causación de DOCEAVAS S.S.F., de conformidad con los giros de recursos definidos por el Ministerio de Salud y el PAC establecido por la Secretaria de Hacienda Municipal, bajo la modalidad de CAPITA.
<b>FORMA DE PAGO</b>	El presente contrato se cancelara mes a mes de conformidad con la facturación presentada por la <b>ESE Salud Pereira.</b>
<b>FECHA DE ELABORACIÓN:</b>	27 DE JUNIO DE 2017

CONCEPTO	No.	VALOR	CONCEPTO
Factura	CFV 307057	200.476.036,00	Factura correspondiente a las atenciones de primer nivel prestadas en el mes de MAYO de 2017 a la población pobre del Municipio de Pereira en la ESE SALUD PEREIRA.
<b>TOTAL GIRO SIN SITUACIÓN DE FONDOS</b>		200.476.036,00	
Valor pendiente de auditoria		200.476.036,00	
Valor Autorizado auditoria		N/A	
Valor glosado		N/A	

**Observación:** El informe de la atención de la población pobre no asegurada por parte de la ESE Salud Pereira se enviará en su totalidad a la firma auditora para su validación y determinación de glosas, en el momento en que dicha entidad emita el informe de glosas a la Secretaria de Salud del Municipio de Pereira de la atención a la población correspondiente al mes de MAYO de 2017, se le transferirá el informe a la ESE Salud Pereira para su validación y verificación de dichas glosas.

Mediante la presente Acta se da legalización del giro de los recursos de aportes patronales del SGP sin situación de fondos correspondiente al quinto pago del mes de Mayo de 2017 de conformidad con el parágrafo 1 del artículo 7 del Decreto 1636 de 2006 en concordancia con el artículo 53 de la 715 de 2001.

**BALANCE DEL CONTRATO**

Valor Contrato Inicial		\$2.405.712.435, 00
Valor Adición		\$ 0
Valor total de actas pagadas	\$ 801.904.140,00	
Valor presente acta	\$ 200.476.036,00	
Saldo del Contrato sin ejecutar	\$1.403.332.259,00	
<b>SUMAS IGUALES</b>	<b><u>\$2.405.712.435,00</u></b>	<b><u>\$2.405.712.435,00</u></b>



ALCALDIA DE PEREIRA

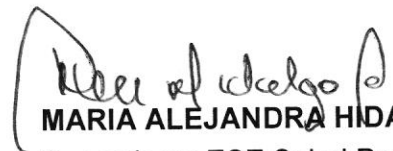
**ACTA No 05. Contrato No. 2168 del 9 de Marzo de 2017**

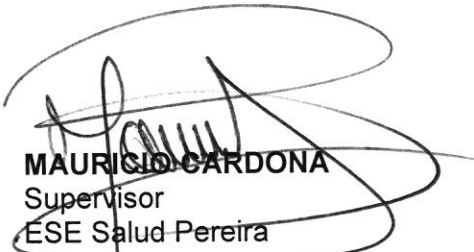
**OBSERVACIONES:** En relación con el contrato Interadministrativo de Prestación de servicios de atención asistencial en salud de baja complejidad No: 2168 de fecha 9 de Marzo del 2017, se informa que se ha recibido el informe No. 5 de las actividades realizadas correspondiente al mes de MAYO 2017, debidamente soportado (Según informe de actividades No. 5 y anexos). Por lo tanto se autoriza el pago de recursos del periodo informado.

**NOTA:**

- Los interventores por parte de la ESE Salud Pereira: MARIA ALEJANDRA HIDALGO JOJOA con C.C. 42.109.331, Subgerente Financiero y MAURICIO CARDONA con C.C. 10.022.543 subgerente Científico de la ESE Salud Pereira designados como interventores; Por parte de la secretaría de Salud Pública y Seguridad Social Municipal: DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ con C.C.42.146.241 Directora Operativa de Vigilancia, Control y Aseguramiento en Salud.
- Los suscritos interventores hacen constar que la contratista EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA cumplió satisfactoriamente con el objeto contractual (Prestación de servicios de atención asistencial en salud de baja complejidad para la población pobre y vulnerable no cubierta con subsidio a la demanda, en urgencias, hospitalización, consulta externa médica y odontológica, intra-extramural y rehabilitación). Correspondiente al mes de Mayo de 2017.
- ALBERTH CRISTIAN HERRERA GIRALDO representante legal EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA declara igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones del pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARL) y parafiscales fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes. (Se anexa certificado firmado por el revisor fiscal de la ESE Salud Pereira con fecha 12 de Junio de 2017).

  
**DIANA MILENA CASTAÑEDA H.**  
Supervisora Secretaria de Salud Municipal

  
**MARIA ALEJANDRA HIDALGO JOJOA**  
Supervisora ESE Salud Pereira

  
**MAURICIO CARDONA**  
Supervisor  
ESE Salud Pereira

Revisó: **SANDRA MILENA OSORIO GARCIA**  
Jurídico Aseguramiento

Revisó: **JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA**  
Profesional Especializado

Proyectó y Elaboró: Viviana Andrea Herrera Osorio  
Contratista Aseguramiento

**ESE SALUD PEREIRA [660010033200]**

NIT 816.005.003-5

Cra. 10 No. 17-55 Ed.Torre Central Piso3 - TELS: 3116733 - FAX: 3248357-3248589 - MAIL: correoese@saludpereira.gov.co  
PEREIRA, RISARALDA

R-FAST 8.5e

Fecha de elaboración: Lunes, 12-Jun-2017  
Fecha de radicación: Lunes, 12-Jun-2017  
Cliente: MUNICIPIO DE PEREIRA  
NIT: 891480030-2  
Dirección: CR 7 18 55 PALACIO MUNICIPAL  
Teléfono(s): 3350064  
Fax: 096-3332044  
Correo electrónico: monicaeugenia5000@yahoo.com

**Factura de Venta. - CFV  
CFV 307057**

Pág 1 de 1

Por concepto de prestación de servicios de salud a

Contrato: [VINCINTRA2017] CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PRESTACIÓN DE SERVICIOS BAJA COMPLEJIDAD MUNICIPIO DE PEREIRA Y  
Regimen: ESE SAL  
Modalidad: Vinculado  
Periodo: Capitación [ 100,000 usuarios]  
Descripción: Desde el Lunes, 1-May-2017 hasta el Miércoles, 31-May-2017  
VINCULADO

Forma de pago: CREDITO TREINTA DIAS  
Vencimiento 12-Jul-2017

**Valor Total : 200,476,036.00****Saldo: 200,476,036.00****Total en letras** DOSCIENTOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TREINTA Y SEIS PESOS

JORGE ANTONIO BETANCUR  
TECNICO FACTURACION

Favor girar cheque a nombre de la E.S.E SALUD PEREIRA BANCO DE OCCIDENTE - CUENTA DE AHORROS No 063-85574-6

\*No contribuyentes del impuesto de Renta y complementarios Artículo 22 E.T. \*No practicar Retención en la Fuente Artículo 369 E.T.

\*No obligados a pedir autorización de numeración Artículo 3 Resolución 3878/96

Anexo soportes de la Atención.





aportes  
en línea  
NIT: 900147230-2

## Resumen de Pago por Administradora

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 816005003	5	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SALUD PEREIRA	CRA 7 40-34 HOSPITAL CENTRO	PEREIRA-RISARALDA	3116733	No

### DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2017-05	2017-06	261762030	8466844863	E	2017/06/02	2017/06/02	BANCO GNB SUDAMERIS	0	\$256,480,000

### RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				259	\$103,625,400	\$0	\$0	\$103,625,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	12	\$3,527,400	\$0	\$0	\$3,527,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	136	\$51,404,800	\$0	\$0	\$51,404,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	85	\$37,187,300	\$0	\$0	\$37,187,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	26	\$11,505,900	\$0	\$0	\$11,505,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				260	\$16,453,600	\$0	\$0	\$16,453,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	260	\$16,453,600	\$0	\$0	\$16,453,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				260	\$25,360,000	\$0	\$0	\$25,360,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	260	\$25,360,000	\$0	\$0	\$25,360,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				260	\$79,208,900	\$0	\$0	\$79,208,900
CAFESALUD	EPS003	800,140,949	6	56	\$13,720,200	\$0	\$0	\$13,720,200
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	47	\$15,344,700	\$0	\$0	\$15,344,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	\$1,617,200	\$0	\$0	\$1,617,200
FOSYGA REGIMEN DE EXCEPCION	MIN002	900,462,447	5	2	\$662,000	\$0	\$0	\$662,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	800,156,264	2	30	\$9,853,400	\$0	\$0	\$9,853,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	100	\$30,399,200	\$0	\$0	\$30,399,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	14	\$4,640,600	\$0	\$0	\$4,640,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	\$2,971,600	\$0	\$0	\$2,971,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				260	\$19,096,400	\$0	\$0	\$19,096,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	260	\$19,096,400	\$0	\$0	\$19,096,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				260	\$12,735,700	\$0	\$0	\$12,735,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	260	\$12,735,700	\$0	\$0	\$12,735,700
<b>TOTAL</b>				<b>260</b>	<b>\$256,480,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$256,480,000</b>



aportes  
en línea  
NIT: 900147238-2

## Resumen de Pago por Administradora

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 816005003	5	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE SALUD PEREIRA	CRA 7 40-34 HOSPITAL CENTRO	PEREIRA-RISARALDA	3116733	No

### DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2017-06	2017-06	261763866	8466842319	Y	2017/06/02	2017/06/02	BANCO GNB SUDAMERIS	0	\$231,200

### RESUMEN DE PAGO

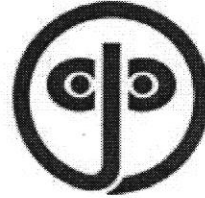
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	\$231,200	\$0	\$0	\$231,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	6	\$231,200	\$0	\$0	\$231,200
<b>TOTAL</b>				<b>6</b>	<b>\$231,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$231,200</b>

# PAGADO P



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **GUILLERMO GOMEZ AGUIRRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10132986 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 85710-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Abril de 2017 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

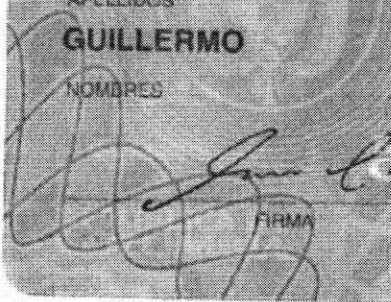
**DIRECTOR GENERAL**


ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO 1747 DEL 2000 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **10.132.986**  
**GOMEZ AGUIRRE**  
 APELLIDOS  
**GUILLERMO**  
 NOMBRES

  
 FIRMA

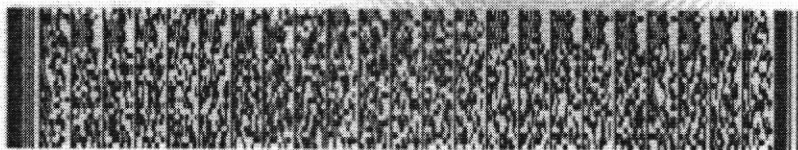


  
 INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-1969**  
**PEREIRA**  
 (RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.73**      **A+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO  
**01-SEP-1987 PEREIRA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Amel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2400100-00368843-M-0010132986-20120404      0029566539A 1      37277401