

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 14252 De 17/07/2017 Por 201.694.681,00

Recurso: C. Pago: Clase pago: SALUD

Realización pago administración régimen subsidiado mes de julio de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga, Etesa (Coluegos) sin imputación de fondos. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA

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

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

SE PAGA CHEQUE A: COOMEVA C.C o Nit 805000427

MONEDA PAGAR Doseientos Un Millones Seiscientos Noventa Y Cuatro Mil Seiscientos Ochoenta Y Un Pesos M/Cte. 201.694.681,00

NETO A GIRAR 201.694.681,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 5091 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen: Fecha: 17/07/2017

| Código           | Proyecto | Rubro         | Nombre                     | Fondo  | Valor          |
|------------------|----------|---------------|----------------------------|--|----------------|
| 1-13             | ****     | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 70.554.458,00  |
| 1-13             | ****     | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF           | 125.271.997,00 |
| 1-13             | ****     | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Régimen Subsidiado               | 5.368.226,00   |
| Total obligación |          |               |                            |  | 201.694.681,00 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta        | Débito         | Crédito        | Descripción   |
|---------------|----------------|----------------|---|
| 5010101       | 201.694.681,00 | 0,00           | Regimen subsidiado - Sector Salud Orden de pago 250144 COOMEVA ENTIDAD PROM |
| 4302001       | 0,00           | 201.694.681,00 | Regimen Subsidiado Orden de pago 250144 COOMEVA ENTIDAD PROM                |
| Sumas iguales |                | 201.694.681,00 | 201.694.681,00  |

DEPENDENCIA DE ORIGEN

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

Fecha de entrada: 18 JUL 2017 Revisado por: [Firma] Fecha de salida: 18 JUL 2017

TESORERIA GENERAL

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



MINSALUD

LIQUIDACION MENSUAL DE AFILIADOS POR EPS Y ENTIDAD TERRITORIAL PERIODO JULIO DE 2017



Fecha de

DIRECCION DE

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS                                | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO FOSYGA - COLJUEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO FOSYGA - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | FOSYGA Y/O APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION | TOTAL LIQUIDACION JULIO 2017 |
|-----------|------------|---|--|---|--|---|---|------------------------------|
| PEREIRA   | EPSM03     | CAFESALUD EPS                             | 16.430.852   | 8.510.978   | -  | 102.328.611                                 | 181.688.156   | 308.958.597                  |
| PEREIRA   | EPSS02     | SALUD TOTAL                               | 11.996.970   | 6.214.282   | -  | 74.715.132                                  | 132.659.423   | 225.585.807                  |
| PEREIRA   | EPSS03     | CAFESALUD                                 | 221.626.464  | 114.799.770   | -  | 1.380.252.721                               | 2.450.688.706   | 4.167.367.661                |
| PEREIRA   | EPSS05     | SANITAS E.P.S. S.A.                       | 415.048  | 214.990   | -  | 2.584.847                                   | 4.589.490   | 7.804.375                    |
| PEREIRA   | EPSS10     | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMER          | 1.418.405  | 734.716   | -  | 8.833.591                                   | 15.684.360  | 26.671.072                   |
| PEREIRA   | EPSS16     | COOMEVA E.P.S. S.A.                       | 11.328.893   | 5.868.226   | -  | 70.554.458                                  | 125.271.997   | 213.023.574                  |
| PEREIRA   | EPSS17     | E.P.S. FAMILIAR LTDA.                     | 23.169   | 12.001  | -  | 144.294                                     | 256.199   | 435.664                      |
| PEREIRA   | EPSS18     | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - B | 6.421.429  | 3.326.221   | -  | 39.991.592                                  | 71.006.519  | 120.745.761                  |
| PEREIRA   | EPSS37     | LA NUEVA EPS S.A.                         | 3.912.324  | 2.026.535   | -  | 24.365.300                                  | 43.261.473  | 73.565.633                   |
| PEREIRA   | ESS062     | ASMET SALUD                               | 271.989.553  | 140.887.228   | -  | 1.693.905.652                               | 3.007.590.848   | 5.114.373.280                |

República de Colombia  
MUNICIPIO DE PEREIRA

Nº 001400030

**Presupuestal No. 5091**

Fecha expedición: 17/07/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 213.023.574,00

Objeto: Donaciones Trece Millones Veintiseis Mil Cuarenta y Cuatro Pesos M/Ch. 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 al campo del Seguro en Salud de Pereira durante la vigencia del primer semestre de 2017, en el marco del proyecto de Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones:

|       |  |        |       |            |          |   |            |  |
|-------|--|--------|-------|------------|----------|---|------------|--|
| 00427 | COCOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. - CARLOS ARMANDO GONZALEZ RENGIFO | Nº. 64 | Fecha | 10/01/2017 | Nº. Int. | 6 | Fecha Int. |  |
| 20017 |  |        |       |            |          |   |            |  |
| 100   |  |        |       |            |          |   |            |  |
| 100   |  |        |       |            |          |   |            |  |

|                             |  |  |  |       |                |
|-----------------------------|--|--|--|-------|----------------|
| Expenses Regimen Subsidiado | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSGF | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | Valor | 70.554.498,00  |
| Expenses Regimen Subsidiado | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | FOGYSA Regimen Subsidiado SGGF           | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | Valor | 125.271.397,00 |
| Expenses Regimen Subsidiado | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | ETESA - Regimen Subsidiado               | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | Valor | 5.986.226,00   |
| Expenses Regimen Subsidiado | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | Red Bal ETESA - Regimen Subsidiado       | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | Valor | 4.212.191,55   |
| Expenses Regimen Subsidiado | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | Agencia Departamental Regimen Subsidiado | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | Valor | 10.116.701,45  |

INTENCION DE PAGO

República de Colombia  
MUNICIPIO DE PEREIRA

Nº 001400030

**Compromiso Presupuestal No. 5091**

Fecha expedición: 17/07/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 213.023.574,00

Objeto: Donaciones Trece Millones Veintiseis Mil Cuarenta y Cuatro Pesos M/Ch. 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 al campo del Seguro en Salud de Pereira durante la vigencia del primer semestre de 2017, en el marco del proyecto de Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones:

|                |                |               |
|----------------|----------------|---------------|
| Rubro 30292111 | Fondo 246      | C. Conto 1113 |
| Mes 7          | 5.986.226,00   | Fondo 246     |
| Rubro 30292111 | Fondo 246      | C. Conto 1113 |
| Mes 7          | 70.554.498,00  | Fondo 246     |
| Rubro 30292111 | Fondo 246      | C. Conto 1113 |
| Mes 7          | 125.271.397,00 | Fondo 246     |
| Rubro 30292111 | Fondo 246      | C. Conto 1113 |
| Mes 7          | 10.116.701,45  | Fondo 246     |
| Rubro 30292111 | Fondo 246      | C. Conto 1113 |
| Mes 7          | 4.212.191,55   | Fondo 246     |

RODRIGO GALLEGOS GONZALEZ  
SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dado en Pereira el día 17/07/2017



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

5091

**Solicitud de compromiso presupuestal No.5314**

Fecha expedición 13/07/2017 Fecha vencimiento Valor Total 213.023.574,00

Objeto: Doscientos Trece Millones Veintitres Mil Quinientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte. 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

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

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 70.554.458,00  
C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
Fondo 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF  
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 125.271.997,00  
C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
Fondo 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF  
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 10.116.701,45  
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 1.212.191,55  
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 5.868.226,00  
C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
Fondo 246 ETESA - Regimen Subsidiado  
Proyecto 16710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira  
Disponibilidad 189

Juzmin  
14-07-17  
4:10







ALCALDIA DE PEREIRA

# LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 03 de 2017

## DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 14252  
CONTRATO N° \_\_\_\_\_

FECHA 17.07.2017  
DEPENDENCIA Salud

|    | DETALLE  | REVISION    |              | DEVOLUCION |       |
|----|--|-------------|--------------|------------|-------|
|    |  | DEPENDENCIA | CONTABILIDAD | MOTIVO     | FECHA |
| 1  | ORDEN DE PAGO FIRMADA  | ✓           | ✓            |            |       |
| 2  | ACTA DE RECIBO PARCIAL O FINAL , COMPROBANTE 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, 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 POLIZA 1er. Pago   | X           |              |            |       |
| 11 | ACTA DE INICIO ( 1er. pago)  | X           |              |            |       |
| 12 | ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA   | X           |              |            |       |
| 13 | AUTORIZACION FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACION CONFIDENCIAL AL CORREO   | X           |              |            |       |
| 14 | OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA   | X           |              |            |       |
| 15 | BALANCE DE ANTICIPO  | X           |              |            |       |
| 16 | CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)   | X           |              |            |       |
| 17 | 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.**

|  |
|--|
| <b>ELABORO:</b> Jennifer K Morales Hernández |
| FIRMA <i>Jennifer K Morales Hernández</i>    |
| EXTENSIÓN: 8307                              |

|                          |
|--------------------------|
| <b>REVISO:</b>           |
| FIRMA <i>[Signature]</i> |
| FECHA:                   |

|                       |
|-----------------------|
| <b>OBSERVACIONES:</b> |
|                       |
|                       |
|                       |
|                       |
|                       |
|                       |

