



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

NRO INT. 269988

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 33795 De 18/12/2017 Por 237.108.494,45

Recurso:

C. Pago: Clase pago :SALUD

Legalización pago administración régimen subsidiado mes de diciembre de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , Etesa (Coljuegos) sin situación 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

A FAVOR DE: SALUD TOTAL E.P.S S.A

C.C o Nit 800130907

GIRAR CHEQUE A: SALUD TOTAL

C.C o Nit 800130907

VALOR A PAGAR

Doscientos Treinta Y Siete Millones Ciento Ocho Mil Cuatrocientos Noventa Y Cuatro Pesos Con Cuarenta Y Cinco Centavos M/Cte.

237.108.494,45

NETO A GIRAR

237.108.494,45

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9143

Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : **Fecha. 15/12/2017**

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|-----------------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 148.000.108,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 81.762.278,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Régimen Subsidiado | 4.232.650,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado | 3.113.458,45 |
| Total obligación | | | | | 237.108.494,45 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---------------|-----------------------|-----------------------|--|
| 550210001 | 237.108.494,45 | 0,00 | Orden de pago 269988 SALUD TOTAL E.P.S S.A L |
| 248002001 | 0,00 | 237.108.494,45 | Orden de pago 269988 SALUD TOTAL E.P.S S.A L |
| Sumas Iguales | 237.108.494,45 | 237.108.494,45 | |

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|--|--------------------|-----------------|
| Fecha de entrada 21 DIC 2017 | Revisado por : | Fecha de salida |
|--|--------------------|-----------------|

TESORERIA GENERAL

| | | |
|------------------|-------------|-----------------------|
| Fecha de entrada | Fecha : | Páguese : Tesorero |
| | Firma | |

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



PUBLICACION

DIRECCION DE LIQUIDACIONES Y GARANTIAS - ADRES

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLJUEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|-----------|------------|---------------------------------------|--|--|---|---|--|----------------------------------|
| PEREIRA | EPSM03 | CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| PEREIRA | EPSS02 | SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| PEREIRA | EPSS05 | SANITAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| PEREIRA | EPSS10 | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAME | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| PEREIRA | EPSS16 | COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| PEREIRA | EPSS17 | E.P.S. FAMILISANAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| PEREIRA | EPSS18 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| PEREIRA | EPSS37 | LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| PEREIRA | EPSS44 | MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| PEREIRA | EPSS45 | MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| PEREIRA | ESS062 | ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

9143

Solicitud de compromiso presupuestal No.9521

 Fecha expedición: 14/12/2017 Fecha vencimiento: Valor Total: **250.237.021,00**

Son: Doscientos Cincuenta Millones Doscientos Treinta Y Siete Mil Veintiun 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 | 800130907 | SALUD TOTAL E.P.S S.A - | | | |
| 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 | | | | |
| | 4287 | | | | |

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **81.762.278,00**
 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 **148.000.108,00**
 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 **3.113.458,45**
 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 4287

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **1.404.752,34**
 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 **11.723.774,21**
 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

15 DIC 2017
 3:45



ALCALDÍA 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° 3379X
CONTRATO N°

FECHA 18-12-2017
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) | f | | | |
| 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 | / | | | |
| 10 APROBACION DE POLIZA 1er. Pago | S | | | |
| 11 ACTA DE INICIO (1er. pago) | | | | |
| 12 ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA | | | | |
| 13 AUTORIZACIÓN FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AL CORREO | | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES
 FIRMA *Gloria P. Aricapa Grajales*
 EXTENSIÓN: 8307

REVISO:
 FIRMA *[Signature]*
 FECHA:

OBSERVACIONES:



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

NRO INT: 269990

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 33797 De 18/12/2017 Por 13.079,00

Recurso:

C. Pago: Clase pago :SALUD

Legalización pago administración régimen subsidiado mes de diciembre de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , Etesa (Coljuegos) sin situación 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

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 Trece Mil Setenta Y Nueve Pesos M/Cte.

13.079,00

NETO A GIRAR

13.079,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9144 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : **Fecha.** 15/12/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|----------|----------|---------------|----------------------------|--|----------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 4.510,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 8.164,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Régimen Subsidiado | 405,00 |

Total obligación

13.079,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|-----------|-----------|-----------|--|
| 550210001 | 13.079,00 | 0,00 | Regimen subsidiado - Sector Salud Orden de pago 269990 CAFESALUD E.P.S S.A Leg |
| 248002001 | 0,00 | 13.079,00 | Regimen Subsidiado Orden de pago 269990 CAFESALUD E.P.S S.A Leg |

Sumas Iguales

13.079,00

13.079,00

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

Fecha de entrada

21 DIC 2017

Revisado por :

Fecha de salida

26 DIC 2017

TESORERIA GENERAL

Fecha de entrada

Fecha :

Firma

Autorización financiera

Páguese :

Tesorero

Compromiso Presupuestal No. 9144
 Fecha expedición: 15/12/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 13.803,00

Son
 Objeto
 Trece Mil Ochocientos Trece Pesos M.Cha.
 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 primer semestre 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.

Compromiso Presupuestal No. 9144
 Fecha expedición: 15/12/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 13.803,00

Son
 Objeto
 Trece Mil Ochocientos Trece Pesos M.Cha.
 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 primer semestre 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

| | | | | | |
|-------|---------|----------|-----|------------|------|
| Rubro | 3023211 | Fondo | 246 | C. Cuentos | 1113 |
| Valor | 12 | 485,00 | | | |
| Rubro | 3023211 | Fondo | 285 | G. Cuentos | 1113 |
| Mes | 12 | 4.510,00 | | | |
| Rubro | 3023211 | Fondo | 285 | C. Cuentos | 1113 |
| Mes | 12 | 5.164,00 | | | |
| Rubro | 3023211 | Fondo | 293 | C. Cuentos | 1113 |
| Mes | 12 | 648,60 | | | |
| Rubro | 3023211 | Fondo | 607 | C. Cuentos | 1113 |
| Mes | 12 | 77,33 | | | |

Observaciones

| | | | | | | | | |
|------------------|--------------|--|------|----|-------|------------|-----------|----------|
| Tercero | 8001408486 | CAFESALUD E.P.S.S.A. | Nro. | 64 | Fecha | 10/01/2017 | Nro. Val. | 0 |
| Documento | RESOLUCIONES | | | | | | | |
| Fecha expedición | 31/12/2017 | | | | | | | |
| Forma de pago | contado | | | | | | | |
| Nro. Dependencia | 189 | | | | | | | |
| Rubro | 3023211 | Egresos Regimen Subsidiado | | | | | Valor | 6.164,00 |
| C. Cuentos | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | |
| Fondo | 285 | FONDO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | |
| Proyecto | 18710021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | | | | | |
| Disponibilidad | 189 | | | | | | | |
| Rubro | 3023211 | Egresos Regimen Subsidiado | | | | | Valor | 648,60 |
| C. Cuentos | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | |
| Fondo | 285 | Aportes Departamento Regimen Subsidiado | | | | | | |
| Proyecto | 18710021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | | | | | |
| Disponibilidad | 189 | | | | | | | |
| Rubro | 3023211 | Egresos Regimen Subsidiado | | | | | Valor | 485,00 |
| C. Cuentos | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | |
| Fondo | 285 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | | | | | |
| Proyecto | 18710021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | | | | | |
| Disponibilidad | 189 | | | | | | | |
| Rubro | 3023211 | Egresos Regimen Subsidiado | | | | | Valor | 77,33 |
| C. Cuentos | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | |
| Fondo | 607 | Rec. del ETESA-Regimen Subsidiado | | | | | | |
| Proyecto | 18710021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | | | | | |
| Disponibilidad | 189 | | | | | | | |
| Rubro | 3023211 | Egresos Regimen Subsidiado | | | | | Valor | 4.510,00 |
| C. Cuentos | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | |
| Fondo | 285 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | | | | | |
| Proyecto | 18710021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | | | | | |
| Disponibilidad | 189 | | | | | | | |

RODRIGO GALLEGO GONZALEZ
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS
 Dado en Pereira el día 15/12/2017

RODRIGO GALLEGO GONZALEZ
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS
 Dado en Pereira el día 15/12/2017

INTENCION DE PAGO



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

9144

Solicitud de compromiso presupuestal No.9522

Fecha expedición 14/12/2017 Fecha vencimiento Valor Total **13.803,00**

Son: Trece Mil Ochocientos Tres 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 | Hasta 31 de diciembre de 2017 | | | Fecha fin | |
| Forma pago | De contado | | | | |
| Nro. Disponibilidad | 189 | | | | |

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **4.510,00**
 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 **8.164,00**
 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 **646,69**
 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 **77,31**
 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 **405,00**
 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

15 Dic 2017
 3144

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



PUBLICACIÓ

DIRECCION DE LIQUIDACIONES Y GARANTÍAS - ADRES

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLJUEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|-----------|------------|---------------------------------------|--|--|---|---|--|----------------------------------|
| PEREIRA | EPSM03 | CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| PEREIRA | EPSS02 | SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| PEREIRA | EPSS05 | SANITAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| PEREIRA | EPSS10 | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMB | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| PEREIRA | EPSS16 | COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| PEREIRA | EPSS17 | E.P.S. FAMILANAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| PEREIRA | EPSS18 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| PEREIRA | EPSS37 | LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| PEREIRA | EPSS44 | MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| PEREIRA | EPSS45 | MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| PEREIRA | ESS062 | ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 269992

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 33799 De 18/12/2017 Por 8.180.221,00

Recurso:

C. Pago: Clase pago :SALUD

Legalización pago administración régimen subsidiado mes de diciembre de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , Etesa (Coljuegos) sin situación 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

A FAVOR DE: E.P.S SANITAS S.A

C.C o Nit 800251440

GIRAR CHEQUE A: SANITAS

C.C o Nit 800251440

VALOR A PAGAR Ocho Millones Ciento Ochenta Mil Doscientos Veintiun Pesos M/Cte. **8.180.221,00**

NETO A GIRAR 8.180.221,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9145 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : **Fecha.** 15/12/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|----------|----------|---------------|----------------------------|--|--------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 2.820.791,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 5.105.990,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Regimen Subsidiado | 253.440,00 |

Total obligación 8.180.221,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|-----------|-----------------------------------|--------------|---|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud | 8.180.221,00 | 0,00 Orden de pago 269992 E.P.S SANITAS S.A Legaliz |
| 248002001 | Regimen Subsidiado | 0,00 | 8.180.221,00 Orden de pago 269992 E.P.S SANITAS S.A Legaliz |

Sumas Iguales **8.180.221,00 8.180.221,00**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|--|--------------------|---------------------------------------|
| Fecha de entrada 21 DIC 2017 | Revisado por : | Fecha de salida 26 DIC 2017 |
|--|--------------------|---------------------------------------|

TESORERIA GENERAL

| | | |
|------------------|-------------|-----------------------|
| Fecha de entrada | Fecha : | Páguese : Tesorero |
| | Firma | |

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

PUBLICACIÓ

DIRECCION DE LIQUIDACIONES Y GARANTÍAS - ADRES

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLJUEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|-----------|------------|---------------------------------------|--|--|---|---|--|----------------------------------|
| PEREIRA | EPSM03 | CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| PEREIRA | EPSS02 | SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| PEREIRA | EPSS05 | SANITAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| PEREIRA | EPSS10 | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAME | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| PEREIRA | EPSS16 | COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| PEREIRA | EPSS17 | E.P.S. FAMILIAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| PEREIRA | EPSS18 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| PEREIRA | EPSS37 | LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| PEREIRA | EPSS44 | MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| PEREIRA | EPSS45 | MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| PEREIRA | ESS062 | ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA

Compromiso Presupuestal No. 9145

Fecha de Emisión: 19/12/2017 Fecha de Vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 8.633.153,00

Objeto: Ocho Millones Seiscientos Treinta y Tres Mil Cinco Cienquenta y Tres Pesos M.C.M. Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada por el municipio de Pereira durante la vigencia del primer semestre de 2017, en el marco del Proyecto Administrativo del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Termino: 8025140 E.P.S SANITAS S.A. JOSE DANIEL ALZATE SUAREZ Fecha: 10/12/2017
Descripción: RESOLUCIONES No. 64
Forma pago contable: Fianza Fin
No. Dispositivo: 189

| | | | | |
|----------------|---------|--|-------|--------------|
| Rubro | 3029211 | Egresos Regimen Subsidiado | Valor | 2.508.791,00 |
| C.Centro | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| Fondo | 887 | FONDO REGIMEN SUBSIDIADO SSGF | | |
| Proyecto | 1018021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | |
| Disponibilidad | 189 | | | |
| Rubro | 3029211 | Egresos Regimen Subsidiado | Valor | 5.105.990,00 |
| C.Centro | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| Fondo | 268 | FONDO REGIMEN SUBSIDIADO SSGF | | |
| Proyecto | 1018021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | |
| Disponibilidad | 189 | | | |
| Rubro | 3029211 | Egresos Regimen Subsidiado | Valor | 253.440,00 |
| C.Centro | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| Fondo | 887 | FONDO REGIMEN SUBSIDIADO SSGF | | |
| Proyecto | 1018021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | |
| Disponibilidad | 189 | | | |

INTENCION DE PAGO



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA

Compromiso Presupuestal No. 9145

Fecha de Emisión: 19/12/2017 Fecha de Vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 8.633.153,00

Objeto: Ocho Millones Seiscientos Treinta y Tres Mil Cinco Cienquenta y Tres Pesos M.C.M. Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población afiliada y la población no asegurada por el municipio de Pereira durante la vigencia del primer semestre de 2017, en el marco del Proyecto Administrativo del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Termino: 8025140 E.P.S SANITAS S.A. JOSE DANIEL ALZATE SUAREZ Fecha: 10/12/2017
Descripción: RESOLUCIONES No. 64
Forma pago contable: Fianza Fin
No. Dispositivo: 189

| | | | | |
|----------------|---------|--|-------|--------------|
| Rubro | 3029211 | Egresos Regimen Subsidiado | Valor | 2.508.791,00 |
| C.Centro | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| Fondo | 887 | FONDO REGIMEN SUBSIDIADO SSGF | | |
| Proyecto | 1018021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | |
| Disponibilidad | 189 | | | |
| Rubro | 3029211 | Egresos Regimen Subsidiado | Valor | 5.105.990,00 |
| C.Centro | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| Fondo | 268 | FONDO REGIMEN SUBSIDIADO SSGF | | |
| Proyecto | 1018021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | |
| Disponibilidad | 189 | | | |
| Rubro | 3029211 | Egresos Regimen Subsidiado | Valor | 253.440,00 |
| C.Centro | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| Fondo | 887 | FONDO REGIMEN SUBSIDIADO SSGF | | |
| Proyecto | 1018021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | |
| Disponibilidad | 189 | | | |

RUBEN GALLEGO GONZALEZ
SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Fecha en que se emite el día 19/12/2017



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

9145

Solicitud de compromiso presupuestal No.9523

Fecha expedición 14/12/2017

Fecha vencimiento

Valor Total **8.633.153,00**

Son: Ocho Millones Seiscientos Treinta Y Tres Mil Ciento Cincuenta Y Tres 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 800251440 E.P.S SANITAS S.A - JOSE DANIEL ALZATE SUAREZ
 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 **2.820.791,00**
 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 **5.105.990,00**
 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 **404.469,00**
 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 **48.463,00**
 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 **253.440,00**
 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

15 DIC 2017
 3:45

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
ACTA APROBACION DE PAGO

Los abajo firmantes, certifican que han recibido a satisfacción por parte del contratista:

| | | | |
|--|--|----------------------|------------|
| Nombre del Contratista | EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – SANITAS | | |
| NIT | 800.251.440-6 | | |
| Servicio o Suministro | RESOLUCION DE CONTINUIDAD PARA ADMINISTRACION DEL REGIMEN SUBSIDIADO | | |
| Período Pactado | Enero 1 a Diciembre 31 de 2017 | | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| CERIFICADO DE DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| RESOLUCIÓN | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 1567 | 4.826.616,00 | 07/02/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 2357 | 3.747.162,00 | 02/03/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 2891 | 4.763.606,00 | 17/03/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3533 | 250.776,00 | 25/04/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3776 | 1.715.381,00 | 09/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3792 | 4.512.087,00 | 09/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3948 | 5.087.128,00 | 16/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 4278 | 9.763.378,00 | 09/06/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 5089 | 7.804.375,00 | 17/07/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 5810 | 8.141.042,00 | 23/08/201 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 6438 | 7.870.592,00 | 14/09/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 7218 | 8.306.561,00 | 12/10/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 7770 | 8.827.699,00 | 10/11/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 9145 | 8.633.153,00 | 15/12/2017 |
| | TOTAL COMPROMISOS | 84.249.556,00 | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| Factura (s) No. | | | |
| | TOTAL FRAS | | |


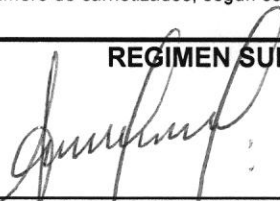
| DETALLE DEL PAGO Y GIROS A LA RED (Decreto 971/2011) | |
|--|---------------------|
| ESF. PROPIO - ENTIDADES TERRITORIALES | 452.933,00 |
| ESF. PROPIO - FOSYGA (COLJUEGOS) | 253.440,00 |
| ESF. PROPIO - FONPET | - |
| S.G.P. | 2.820.791,00 |
| FOSYGA - PRES. GEN. DE LA NACION | 5.105.990,00 |
| TOTAL PAGO | 8.633.154,00 |

| PAGOS EFECTUADOS | PERIODO | FACTURA NROS | VALOR EJECUTADO | VALOR EJECUCION ACUMULADA | SALDO POR EJECUTAR |
|------------------|-----------|--------------|-----------------|---------------------------|--------------------|
| 13 | DICIEMBRE | | 8.633.154,00 | 84.249.556,00 | |

Lo anterior, se firma para trámite de pago respectivo a losVeinte (20) días del mes de Diciembre de 2017

OBSERVACIONES

Se autoriza el pago de la factura del mes de DICIEMBRE de 2017 de acuerdo al número de carnetizados, según certificación. expedida por esta Secretaría y la BDUA.

| | |
|---|--|
| SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | REGIMEN SUBSIDIADO |
|  |  |
| DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ Secretaria (E) | JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA Profesional Especializado |



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° 33799.
CONTRATO N°

FECHA 18.12.2017.
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 | / | | | |
| 11 ACTA DE INICIO (1er. pago) | / | | | |
| 12 ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA | / | | | |
| 13 AUTORIZACIÓN FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AL CORREO | / | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | / | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | / | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | / | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES
FIRMA *Gloria P. Aricapa Grajales*
EXTENSIÓN: 8307

REVISO:
FIRMA *[Signature]*
FECHA:

OBSERVACIONES:



NRO INT. 269995

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 33802 De 18/12/2017 Por 27.607.308,00

Recurso: C. Pago: Clase pago :SALUD

Legalización pago administración régimen subsidiado mes de diciembre de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , Etesa (Coljuegos) sin situación 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

A FAVOR DE: E P S SURA C.C o Nit 8000887022

GIRAR CHEQUE A: SURA C.C o Nit 8000887022

VALOR A PAGAR Veintisiete Millones Seiscientos Siete Mil Trescientos Ocho Pesos **27.607.308,00**
M/Cte.

NETO A GIRAR **27.607.308,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9146 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : **Fecha.** 15/12/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|----------------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 9.519.846,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 17.232.131,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Regimen Subsidiado | 855.331,00 |
| Total obligación | | | | | 27.607.308,00 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| 550210001 | 27.607.308,00 | 0,00 | Regimen subsidiado - Sector Salud Orden de pago 269995 E P S SURA Legalización p |
| 248002001 | 0,00 | 27.607.308,00 | Regimen Subsidiado Orden de pago 269995 E P S SURA Legalización p |
| Sumas Iguales | 27.607.308,00 | 27.607.308,00 | |

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|---------------------------------|--|--------------------------------|
| Fecha de entrada 21 DIC 2017 | Revisado por : | Fecha de salida 26 DIC 2017 |
| Fecha de entrada | Fecha : Autorización financiera | Páguese : Tesorero |
| | Firma | |

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



PUBLICACIÓ

DIRECCION DE LIQUIDACIONES Y GARANTÍAS - ADRES

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLJUEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|-----------|------------|---------------------------------------|--|--|---|---|--|----------------------------------|
| PEREIRA | EPSM03 | CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| PEREIRA | EPSS02 | SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| PEREIRA | EPSS05 | SANITAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| PEREIRA | EPSS10 | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAME | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| PEREIRA | EPSS16 | COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| PEREIRA | EPSS17 | E.P.S. FAMILANAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| PEREIRA | EPSS18 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| PEREIRA | EPSS37 | LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| PEREIRA | EPSS44 | MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| PEREIRA | EPSS45 | MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| PEREIRA | ESS062 | ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nº 601480002

Compromiso Presupuestal No. 9146

Fecha expedición: 15/12/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 20.135.906,00
 Son: Veintinueve Millones Ciento Treinta y Cinco Mil Novecientos Seis Pesos M.Cta.
 Objeto: Asignación de recursos para asumir la totalidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población adulta y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primer semestre 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

| Tempor | 800067022 | E.P.S. SURA | Nº. 04 | Fecha | 10/01/2017 | Nº. Int. 8 |
|--------------------|--------------|-------------|--------|-------|------------|------------|
| Documento | RESOLUCIONES | | | | | Fecha fin |
| Duración | 31/12/2017 | | | | | |
| Forma pago | contado | | | | | |
| Nº. Disponibilidad | 189 | | | | | |

| | | | | |
|----------------|----------|--|-------|---------------|
| Rubro | 3020211 | Egresos Regimen Subsidiado | Valor | 17.232.137,00 |
| C. Costo | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| Fondo | 246 | FONOGA Regimen Subsidiado SSOP | | |
| Proyecto | 18710021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | |
| Disponibilidad | 189 | | | |
| Rubro | 3020211 | Egresos Regimen Subsidiado | Valor | 1.955.037,00 |
| C. Costo | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| Fondo | 246 | ETESA - Regimen Subsidiado | | |
| Proyecto | 18710021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | |
| Disponibilidad | 189 | | | |
| Rubro | 3020211 | Egresos Regimen Subsidiado | Valor | 185.561,00 |
| C. Costo | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| Fondo | 246 | SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSOP | | |
| Proyecto | 18710021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | |
| Disponibilidad | 189 | | | |
| Rubro | 3020211 | Egresos Regimen Subsidiado | Valor | 9.518.848,00 |
| C. Costo | 1113 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | | |
| Fondo | 246 | SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSOP | | |
| Proyecto | 18710021 | Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira | | |
| Disponibilidad | 189 | | | |

INTENCION DE PAGO



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nº 601480002

Compromiso Presupuestal No. 9146

Fecha expedición: 15/12/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 20.135.906,00
 Son: Veintinueve Millones Ciento Treinta y Cinco Mil Novecientos Seis Pesos M.Cta.
 Objeto: Asignación de recursos para asumir la totalidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud de la población adulta y la población no asegurada potencial beneficiaria a afiliarse a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primer semestre 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

| Rubro | 3020211 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
|--------|---------------|-----------|---------------|
| Mes 12 | 855.331,00 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Rubro | 3020211 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Mes 12 | 19.518.848,00 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Rubro | 3020211 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Mes 12 | 17.232.137,00 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Rubro | 3020211 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Mes 12 | 1.955.037,00 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Rubro | 3020211 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Mes 12 | 185.561,00 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |

RODRIGO GALLEGOS GONZALEZ
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dado en Pereira el día 15/12/2017



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

a 146

Solicitud de compromiso presupuestal No.9526

 Fecha expedición 14/12/2017 Fecha vencimiento Valor Total **29.135.906,00**

Son: Veintinueve Millones Ciento Treinta Y Cinco Mil Novecientos Seis 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 8000887022 E P S SURA -
 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 **9.519.846,00**
 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 **17.232.131,00**
 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 **1.365.037,00**
 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 **163.561,00**
 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 **855.331,00**
 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

15 Dic 2017
 3:45

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
ACTA APROBACION DE PAGO

Los abajo firmantes, certifican que han recibido a satisfacción por parte del contratista:

| | |
|-------------------------------|--|
| Nombre del Contratista | EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – SURAMERICANA |
| NIT | 800.088.702-2 |
| Servicio o Suministro | RESOLUCION DE CONTINUIDAD PARA ADMINISTRACION DEL REGIMEN SUBSIDIADO |
| Período Pactado | Enero 1 a Diciembre 31 de 2017 |

| | NRO | VALOR | FECHA |
|---|--------------------------|-----------------------|------------|
| CERIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| RESOLUCIÓN | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 1568 | 22.778.395,00 | 07/02/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 2358 | 17.568.010,00 | 02/03/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 2892 | 20.115.448,00 | 17/03/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3535 | 1.422.255,00 | 25/04/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3777 | 7.806.007,00 | 09/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3793 | 25.589.938,00 | 09/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3949 | 25.253.398,00 | 16/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 4280 | 24.031.577,00 | 09/06/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 5090 | 26.671.072,00 | 17/07/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 5811 | 30.334.298,00 | 23/08/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 6439 | 27.085.919,00 | 14/09/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 7219 | 28.938.699,00 | 12/10/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 7771 | 27.068.579,00 | 10/11/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 9146 | 29.135.906,00 | 15/12/2017 |
| | TOTAL COMPROMISOS | 313.799.501,00 | |

| | NRO | VALOR | FECHA |
|------------------------|-------------------|-------|-------|
| Factura (s) No. | | | |
| | TOTAL FRAS | | |

DETALLE DEL PAGO Y GIROS A LA RED (Decreto 971/2011)

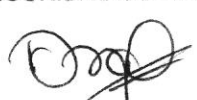
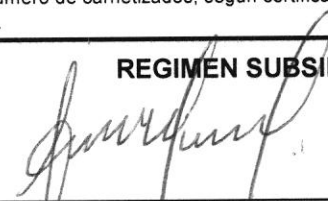
| | |
|---------------------------------------|----------------------|
| ESF. PROPIO - ENTIDADES TERRITORIALES | 1.528.597,00 |
| ESF. PROPIO - FOSYGA (COLJUEGOS) | 855.331,00 |
| ESF. PROPIO - FONPET | - |
| S.G.P. | 9.519.846,00 |
| FOSYGA - PRES. GEN. DE LA NACION | 17.232.131,00 |
| TOTAL PAGO | 29.135.905,00 |

| PAGOS EFECTUADOS | PERIODO | FACTURA NROS | VALOR EJECUTADO | VALOR EJECUCION ACUMULADA | SALDO POR EJECUTAR |
|------------------|-----------|--------------|-----------------|---------------------------|--------------------|
| 13 | DICIEMBRE | | 29.135.905,00 | 313.799.501,00 | |

Lo anterior, se firma para trámite de pago respectivo a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de 2017

OBSERVACIONES

Se autoriza el pago de la factura del mes de DICIEMBRE de 2017 de acuerdo al número de carnetizados, según certificación. expedida por esta Secretaría y la BDUA.

| | |
|--|---|
| SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  | REGIMEN SUBSIDIADO  |
| DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ Secretaria (E) | JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA Profesional Especializado |



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° 33802
CONTRATO N° _____

FECHA 18-12-2019
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 | S | | | | |
| 3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | | | | | |
| 4 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA | | | | | |
| 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) | | | | | |
| 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 | | S | | | |
| 11 ACTA DE INICIO (1er. pago) | | | | | |
| 12 ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA | | | | | |
| 13 AUTORIZACIÓN FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AL CORREO | | | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | | | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | | | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | | | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES
 FIRMA *Gloria P. Aricapa Grajales*
 EXTENSIÓN: 8307

REVISO:
 FIRMA _____
 FECHA: _____

OBSERVACIONES:



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

NRO INT: 269997

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 33804 De 18/12/2017 Por 179.351.394,00

Recurso:

C. Pago: Clase pago :SALUD

Legalización pago administración régimen subsidiado mes de diciembre de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , Etesa (Coljuegos) sin situación 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

A FAVOR DE: COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

C.C o Nit 805000427

GIRAR CHEQUE A: COOMEVA

C.C o Nit 805000427

VALOR A PAGAR Ciento Setenta Y Nueve Millones Trescientos Cincuenta Y Un Mil Trescientos Noventa Y Cuatro Pesos M/Cte.

179.351.394,00

NETO A GIRAR

179.351.394,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9147 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : **Fecha.** 15/12/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|-----------------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 61.845.859,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 111.948.860,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Régimen Subsidiado | 1.474.624,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Régimen Subsidiado | 4.082.051,00 |
| Total obligación | | | | | 179.351.394,00 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------------|--|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud | 179.351.394,00 | 0,00 Orden de pago 269997 COOMEVA ENTIDAD PROM |
| 248002001 | Regimen Subsidiado | 0,00 | 179.351.394,00 Orden de pago 269997 COOMEVA ENTIDAD PROM |
| Sumas Iguales | 179.351.394,00 | 179.351.394,00 | |

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|
| Fecha de entrada 21 DIC 2017 | Revisado por : | Fecha de salida 26 DIC 2017 |
| Fecha de entrada | Autorización financiera | Tesorero |
| | Fecha : Firma | Páguese : |

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



PUBLICACIÓ

DIRECCION DE LIQUIDACIONES Y GARANTÍAS - ADRES

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLUEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|-----------|------------|---------------------------------------|--|---|---|---|--|----------------------------------|
| PEREIRA | EPSM03 | CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| PEREIRA | EPSS02 | SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| PEREIRA | EPSS05 | SANTAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| PEREIRA | EPSS10 | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAME | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| PEREIRA | EPSS16 | COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| PEREIRA | EPSS17 | E.P.S. FAMILIAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| PEREIRA | EPSS18 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| PEREIRA | EPSS37 | LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| PEREIRA | EPSS44 | MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| PEREIRA | EPSS45 | MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| PEREIRA | ESS062 | ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nº 851400002

Compromiso Presupuestal No. 9147

Fecha expedición: 15/12/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 182.281.581,00
 Sum: Cuenta Ochoenta y Nueve Millones Diecisiete Ochenta y Un Mil Novecientos Cuarenta y Un Pesos
 Objeto: Adquisición 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 primer semestre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones:

Tercero: 86500427 COMERCIALIZADORA PROMOTORA DE SALUD S.A. - CARLOS ARMANDO GONZALEZ RENGIFO No. 84 Fecha: 10/01/2017 No. int. 9
 Documento: RESOLUCIONES
 Duración: 31/12/2017
 Forma pago: contable
 No. Disponibilidad: 4287

Rubro: 3028211 Egresos Régimen Subsidiado
 C. Conto: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Valor: 1.474.824,00
 Fondo: 248 ETESA - Régimen Subsidiado
 Proyecto: 19710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 Disponibilidad: 4287 en el Municipio de Pereira

Rubro: 3028211 Egresos Régimen Subsidiado
 C. Conto: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Valor: 1.082.051,00
 Fondo: 897 ETESA - Régimen Subsidiado
 Proyecto: 19710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 Disponibilidad: 189 en el Municipio de Pereira

Rubro: 3028211 Egresos Régimen Subsidiado
 C. Conto: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Valor: 8.857.985,00
 Fondo: 248 ETESA - Régimen Subsidiado
 Proyecto: 19710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 Disponibilidad: 189 en el Municipio de Pereira

Rubro: 3028211 Egresos Régimen Subsidiado
 C. Conto: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Valor: 4.082.051,00
 Fondo: 248 ETESA - Régimen Subsidiado
 Proyecto: 19710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 Disponibilidad: 4287 en el Municipio de Pereira

Rubro: 3028211 Egresos Régimen Subsidiado
 C. Conto: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Valor: 81.845.859,00
 Fondo: 248 ETESA - Régimen Subsidiado
 Proyecto: 19710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 Disponibilidad: 189 en el Municipio de Pereira



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nº 851400002

Compromiso Presupuestal No. 9147

Fecha expedición: 15/12/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 182.281.581,00
 Sum: Cuenta Ochoenta y Nueve Millones Diecisiete Ochenta y Un Mil Novecientos Cuarenta y Un Pesos
 Objeto: Adquisición 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 primer semestre de 2017, en el marco del proyecto Administración del Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones:

Rubro: 3028211 Egresos Régimen Subsidiado
 C. Conto: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Valor: 111.948.860,00
 Fondo: 248 ETESA - Régimen Subsidiado
 Proyecto: 19710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 Disponibilidad: 189 en el Municipio de Pereira

INTENCION DE PAGO

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.474.824,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 4.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 81.845.859,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 111.948.860,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

C. Conto: 1113

Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 8.857.985,00
 Rubro: 3028211 Fondo: 248
 Mes: 12 1.082.051,00

RODRIGO GONZALEZ
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Fecha en planta el día: 15/12/2017



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

9147

Solicitud de compromiso presupuestal No.9528

Fecha expedición 14/12/2017 Fecha vencimiento Valor Total **189.281.951,00**

Son: Ciento Ochenta Y Nueve Millones Doscientos Ochenta Y Un Mil Novecientos Cincuenta 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 | 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 | | | | 4287 |

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **1.474.624,00**
 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

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **1.062.569,00** ?
 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 **111.948.860,00**
 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 **4.082.051,00**
 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 4287

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **61.845.859,00** ?
 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

15 DIC 2017
 3:45

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
ACTA APROBACION DE PAGO

Los abajo firmantes, certifican que han recibido a satisfacción por parte del contratista:

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------|
| Nombre del Contratista | EMPRESA PROMOTORA DE SALUD - COOMEVA | | |
| NIT | 805.000.427-1 | | |
| Servicio o Suministro | RESOLUCION DE CONTINUIDAD PARA ADMINISTRACION DEL REGIMEN SUBSIDIADO | | |
| Período Pactado | Enero 1 a Diciembre 31 de 2017 | | |
| CERIFICADO DE DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL RESOLUCIÓN COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL | NRO | VALOR | FECHA |
| | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| | 1569 | 76.121.380,00 | 07/02/2017 |
| | 2359 | 67.877.909,00 | 02/03/2017 |
| | 2893 | 89.482.938,00 | 17/03/2017 |
| | 3534 | 10.965.646,00 | 25/04/2017 |
| | 3778 | 31.413.388,00 | 09/05/2017 |
| | 3794 | 197.296.164,00 | 09/05/2017 |
| | 3950 | 177.879.475,00 | 16/05/2017 |
| | 4282 | 146.733.754,00 | 09/06/2017 |
| | 5091 | 213.023.574,00 | 17/07/2017 |
| | 5812 | 147.188.681,00 | 23/08/2017 |
| | 6441 | 197.376.360,00 | 14/09/2017 |
| | 7220 | 189.579.336,00 | 12/10/2017 |
| | 7772 | 180.755.882,00 | 10/11/2017 |
| | 9147 | 189.281.951,00 | 15/12/2017 |
| TOTAL COMPROMISOS | 1.914.976.438,00 | | |
| Factura (s) No. | NRO | VALOR | FECHA |
| | | | |
| | TOTAL FRAS | | |

DETALLE DEL PAGO Y GIROS A LA RED (Decreto 971/2011)


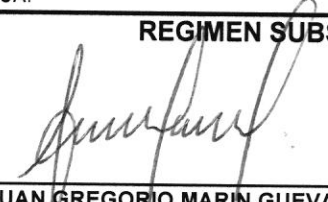
| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| ESF. PROPIO - ENTIDADES TERRITORIALES | 9.930.557,00 |
| ESF. PROPIO - FOSYGA (COLJUEGOS) | 5.556.675,00 |
| ESF. PROPIO - FONPET | - |
| S.G.P. | 61.845.859,00 |
| FOSYGA - PRES. GEN. DE LA NACION | 111.948.860,00 |
| TOTAL PAGO | 189.281.951,00 |

| PAGOS EFECTUADOS | PERIODO | FACTURA NROS | VALOR EJECUTADO | VALOR EJECUCION ACUMULADA | SALDO POR EJECUTAR |
|------------------|-----------|--------------|-----------------|---------------------------|--------------------|
| 13 | DICIEMBRE | | 189.281.951,00 | 1.914.976.438,00 | |

Lo anterior, se firma para trámite de pago respectivo a losVeinte (20) días del mes de Diciembre de 2017

OBSERVACIONES

Se autoriza el pago de la factura del mes de DICIEMBRE de 2017 de acuerdo al número de carnetizados, según certificación. expedida por esta Secretaría y la BDUA.

| | |
|---|--|
| SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | REGIMEN SUBSIDIADO |
|  |  |
| DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ Secretaria (E) | JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA Profesional Especializado |



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° 33804
CONTRATO N° _____

FECHA 18.12.2017
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 | ✓ | ✓ | | |
| 3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | ✓ | ✓ | | |
| 4 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA | ✓ | ✓ | | |
| 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) | ✓ | ✓ | | |
| 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 | ✓ | ✓ | | |
| 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 | ✓ | ✓ | | |
| 13 AUTORIZACIÓN FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AL CORREO | ✓ | ✓ | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | ✓ | ✓ | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | ✓ | ✓ | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | ✓ | ✓ | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES |
| FIRMA <i>Gloria Patricia Aricapa Grajales</i> |
| EXTENSIÓN: 8307 |

| |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 270000

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 33807 De 18/12/2017 Por: 23.373,00

Recurso: C. Pago: Clase pago :SALUD

Legalización pago administración régimen subsidiado mes de diciembre de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , Etesa (Coljuegos) sin situación 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

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

GIRAR CHEQUE A: FAMISANAR C.C o Nit 830003564

VALOR A PAGAR Veintitres Mil Trescientos Setenta Y Tres Pesos M/Cte. **23.373,00**

NETO A GIRAR **23.373,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9148 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : **Fecha.** 15/12/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|----------|----------|---------------|----------------------------|--|-----------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 21.446,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Régimen Subsidiado | 1.927,00 |


Total obligación **23.373,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|-----------|-----------------------------------|-----------|---|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud | 23.373,00 | 0,00 Orden de pago 270000 ENTIDAD PROMOTORA DE |
| 248002001 | Regimen Subsidiado | 0,00 | 23.373,00 Orden de pago 270000 ENTIDAD PROMOTORA DE |

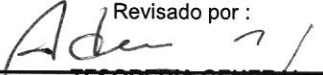
Sumas Iguales **23.373,00** **23.373,00**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó : 

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| Fecha de entrada 21 DIC 2017 | Revisado por :  | Fecha de salida 26 DIC 2017 |
|--|---|---------------------------------------|

TESORERIA GENERAL

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

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



PUBLICACIÓ

DIRECCION DE LIQUIDACIONES Y GARANTÍAS - ADRES

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLJUEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|-----------|------------|---------------------------------------|--|--|---|---|--|----------------------------------|
| PEREIRA | EPSM03 | CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| PEREIRA | EPSS02 | SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| PEREIRA | EPSS05 | SANITAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| PEREIRA | EPSS10 | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAME | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| PEREIRA | EPSS16 | COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| PEREIRA | EPSS17 | E.P.S. FAMILIAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| PEREIRA | EPSS18 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| PEREIRA | EPSS37 | LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| PEREIRA | EPSS44 | MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| PEREIRA | EPSS45 | MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| PEREIRA | ESS062 | ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

33807
 33809
 9148

Solicitud de compromiso presupuestal No.9530

Fecha expedición 14/12/2017 Fecha vencimiento Valor Total **26.817,00**

Son: Veintiseis Mil Ochocientos Diecisiete 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 Hasta 31 de diciembre de 2017 Fecha fin
 Forma pago De contado
 Nro. Disponibilidad 189
 4287

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 3.075,00
 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 369,00
 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 1.927,00
 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 4287

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor 21.446,00
 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

15 DE 2017
 3:41

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
ACTA APROBACION DE PAGO

Los abajo firmantes, certifican que han recibido a satisfacción por parte del contratista:

| | | | |
|--|--|---------------------|--------------|
| Nombre del Contratista | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD – FAMISANAR | | |
| NIT | 830,003,564-7 | | |
| Servicio o Suministro | RESOLUCION DE CONTINUIDAD PARA ADMINISTRACION DEL REGIMEN SUBSIDIADO | | |
| Período Pactado | Enero 1 a Diciembre 31 de 2017 | | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| CERIFICADO DE DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| RESOLUCIÓN | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 1570 | 1.098.790,00 | 07/02/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 2360 | 212.270,00 | 02/03/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 2894 | 353.194,00 | 17/03/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3536 | 11.345,00 | 25/04/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3779 | 106.053,00 | 09/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3795 | 204.120,00 | 09/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3951 | 258.549,00 | 16/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 4283 | 258.548,00 | 09/06/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 5094 | 435.633,00 | 17/07/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 5813 | 470.822,00 | 23/08/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 6442 | 299.580,00 | 14/09/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 9148 | 26.817,00 | 15/12/2017 |
| | | | |
| | | | |
| | TOTAL COMPROMISOS | 3.735.721,00 | |
| | | | |
| | | | |
| Factura (s) No. | NRO | VALOR | FECHA |
| | | | |
| | | | |
| | TOTAL FRAS | | |

DETALLE DEL PAGO Y GIROS A LA RED (Decreto 971/2011)


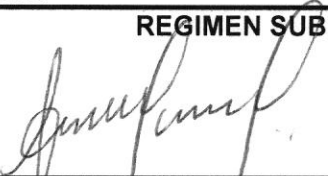
| | |
|---------------------------------------|------------------|
| ESF. PROPIO - ENTIDADES TERRITORIALES | |
| ESF. PROPIO - FOSYGA (COLJUEGOS) | |
| ESF. PROPIO - FONPET | |
| S.G.P. | |
| FOSYGA - PRES. GEN. DE LA NACION | |
| TOTAL PAGO | 26.817,00 |

| PAGOS EFECTUADOS | PERIODO | FACTURA NROS | VALOR EJECUTADO | VALOR EJECUCION ACUMULADA | SALDO POR EJECUTAR |
|------------------|-----------|--------------|-----------------|---------------------------|--------------------|
| 12 | DICIEMBRE | | 26.817,00 | 3.735.721 | |

Lo anterior, se firma para trámite de pago respectivo a losVeinte (20) días del mes de Diciembre de 2017

OBSERVACIONES

Se autoriza el pago de la factura del mes de DICIEMBRE de 2017 de acuerdo al número de carnetizados, según certificación. expedida por esta Secretaría y la BDUA.

| | |
|--|---|
| SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  | REGIMEN SUBSIDIADO  |
| DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ Secretaria (E) | JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA Profesional Especializado |



ALCALDÍA 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° 33807
CONTRATO N° _____

FECHA 18-12-2019
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 | } | | | |
| 3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | | | | |
| 4 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA | | | | |
| 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) | | | | |
| 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 | | | | |
| 13 AUTORIZACIÓN FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AL CORREO | | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES
FIRMA *Gloria P Aricapa G*
EXTENSIÓN: 8307

REVISO: _____
FIRMA _____
FECHA: _____

OBSERVACIONES:





MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

NRO INT. 270003

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 33810 De 18/12/2017 Por 150.929.329,00

Recurso:

C. Pago: Clase pago :SALUD

Legalización pago administración régimen subsidiado mes de diciembre de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , Etesa (Coljuegos) sin situación 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

A FAVOR DE: SOS

C.C o Nit 8050011572

GIRAR CHEQUE A: SOS

C.C o Nit 8050011572

VALOR A PAGAR Ciento Cincuenta Millones Novecientos Veintinueve Mil Trescientos Veintinueve Pesos M/Cte. **150.929.329,00**

NETO A GIRAR 150.929.329,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9149 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen **Fecha. 15/12/2017**

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|-----------------------|
| 1113 | **** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 94.208.169,00 |
| 1113 | **** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 52.045.060,00 |
| 1113 | **** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Regimen Subsidiado | 4.676.100,00 |
| Total obligación | | | | | 150.929.329,00 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 550210001 | 150.929.329,00 | 0,00 | Regimen subsidiado - Sector Salud Orden de pago 270003 SOS Legalización pago adri |
| 248002001 | 0,00 | 150.929.329,00 | Regimen Subsidiado Orden de pago 270003 SOS Legalización pago adri |
| Sumas Iguales | 150.929.329,00 | 150.929.329,00 | |

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|-------------|----------------|-------------|
| 21 DIC 2017 | Revisado por : | 26 DIC 2017 |
|-------------|----------------|-------------|

TESORERIA GENERAL

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

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



PUBLICACIÓ

DIRECCION DE LIQUIDACIONES Y GARANTÍAS - ADRES

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLJUEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|-----------|------------|---------------------------------------|--|--|---|---|--|----------------------------------|
| PEREIRA | EPSM03 | CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| PEREIRA | EPSS02 | SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| PEREIRA | EPSS05 | SANITAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| PEREIRA | EPSS10 | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAME | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| PEREIRA | EPSS16 | COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| PEREIRA | EPSS17 | E.P.S. FAMILIAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| PEREIRA | EPSS18 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| PEREIRA | EPSS37 | LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| PEREIRA | EPSS44 | MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| PEREIRA | EPSS45 | MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| PEREIRA | ESS062 | ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |



Compromiso Presupuestal No. 3148
 Fecha expedición: 15/12/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 153.298.177,00
 Son: Centro Chocante y Nueve Milnoyes Docientos Ochenta y Seis Mil Cuatrocientos y Seis Pesos MDC. Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en salud de la población afiliada al Régimen Subsidiado de la Policía a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primer 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 - FARIAN CARDONA MEDINA Fecha: 19/01/2017 Nro. Int.:
 Documento RESOLUCIONES Nro. 64 Fecha Im:
 Dirección: 31/12/2017
 Forma pago: contante
 Nro. Disponibilidad: 189
 4237

Rubro: 3028111 Empresa Régimen Subsidiado Valor: 52.045.000,00
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 283 SCP Sector Salud Régimen Subsidiado SGP
 Proyecto 18710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

Rubro: 3028111 Empresa Régimen Subsidiado Valor: 7.462.656,47
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 283 Algoritmo Departamental de Regimen Subsidiado
 Proyecto 18710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

Rubro: 3028111 Empresa Régimen Subsidiado Valor: 884.182,53
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 246 Res del ETESA- Régimen Subsidiado
 Proyecto 18710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

Rubro: 3028111 Empresa Régimen Subsidiado Valor: 4.676.160,00
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 246 ETESA- Régimen Subsidiado
 Proyecto 18710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira

Rubro: 3028111 Empresa Régimen Subsidiado Valor: 94.208.169,00
 C. Costo 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 283 FONDO Régimen Subsidiado SGP
 Proyecto 18710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud en el Municipio de Pereira



Compromiso Presupuestal No. 9149
 Fecha expedición: 15/12/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 159.298.177,00
 Son: Centro Chocante y Nueve Milnoyes Docientos Ochenta y Seis Mil Cuatrocientos y Seis Pesos MDC. Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en salud de la población afiliada al Régimen Subsidiado de la Policía a cargo del municipio de Pereira durante la vigencia del primer 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:

INTENCION DE PAGO

| | | |
|----------------|---------------|---------------|
| Rubro 30282111 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Mez 12 | 4.676.160,00 | |
| Rubro 30282111 | Fondo 285 | |
| Mez 12 | 52.045.000,00 | |
| Rubro 30282111 | Fondo 286 | |
| Mez 12 | 94.208.169,00 | |
| Rubro 30282111 | Fondo 283 | |
| Mez 12 | 7.462.656,47 | |
| Rubro 30282111 | Fondo 187 | |
| Mez 12 | 884.182,53 | |

RODRIGO CALLEJO GONZALEZ
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS
 Dado en Pereira el día 15/12/2017



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

9149

Solicitud de compromiso presupuestal No.9531

 Fecha expedición 14/12/2017 Fecha vencimiento Valor Total **159.286.177,00**

Son: Ciento Cincuenta Y Nueve Millones Doscientos Ochenta Y Seis Mil Ciento Setenta Y Siete 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 Hasta 31 de diciembre de 2017 Fecha fin
 Forma pago De contado
 Nro. Disponibilidad 189
 4287

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **52.045.060,00**
 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 **94.208.169,00**
 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 **4.676.100,00**
 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 4287

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **7.462.665,47**
 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 **894.182,53**
 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

15 Dic 2017
 3:45

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
ACTA APROBACION DE PAGO

Los abajo firmantes, certifican que han recibido a satisfacción por parte del contratista:

| | | | |
|---|--|--------------------------|-------------------------|
| Nombre del Contratista | EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – SOS | | |
| NIT | 805.001.157-2 | | |
| Servicio o Suministro | RESOLUCION DE CONTINUIDAD PARA ADMINISTRACION DEL REGIMEN SUBSIDIADO | | |
| Período Pactado | Enero 1 a Diciembre 31 de 2017 | | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| CERIFICADO DE DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL RESOLUCIÓN COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL COMPROMISO PRESUPUESTAL | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| | 1571 | 95.147.441,00 | 07/02/2017 |
| | 2361 | 79.366.326,00 | 02/03/2017 |
| | 2895 | 99.349.751,00 | 07/03/2017 |
| | 3537 | 5.638.900,00 | 25/04/2017 |
| | 3780 | 35.200.771,00 | 09/05/2017 |
| | 3796 | 101.457.929,00 | 09/05/2017 |
| | 3952 | 106.806.300,00 | 16/05/2017 |
| | 4284 | 109.105.896,00 | 09/06/2017 |
| | 5095 | 120.745.761,00 | 17/07/2017 |
| | 5814 | 117.164.361,00 | 23/08/2017 |
| | 6443 | 132.476.691,00 | 14/09/2017 |
| | 7221 | 138.289.429,00 | 12/10/2017 |
| | 7773 | 141.013.728,00 | 10/11/2017 |
| | 9149 | 159.286.177,00 | 15/12/2017 |
| | | TOTAL COMPROMISOS | 1.441.049.461,00 |
| Factura (s) No. | NRO | VALOR | FECHA |
| | TOTAL FRAS | | |

DETALLE DEL PAGO Y GIROS A LA RED (Decreto 971/2011)


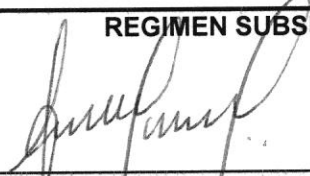
| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| ESF. PROPIO - ENTIDADES TERRITORIALES | 8.356.848,00 |
| ESF. PROPIO - FOSYGA (COLJUEGOS) | 4.676.101,00 |
| ESF. PROPIO - FONPET | - |
| S.G.P. | 52.045.060,00 |
| FOSYGA - PRES. GEN. DE LA NACION | 94.208.169,00 |
| TOTAL PAGO | 159.286.178,00 |

| PAGOS EFECTUADOS | PERIODO | FACTURA NROS | VALOR EJECUTADO | VALOR EJECUCION ACUMULADA | SALDO POR EJECUTAR |
|------------------|-----------|--------------|-----------------|---------------------------|--------------------|
| 13 | DICIEMBRE | | 159.286.178,00 | 1.441.049.461,00 | |

Lo anterior, se firma para trámite de pago respectivo a losVeinte (20) días del mes de Diciembre de 2017

OBSERVACIONES

Se autoriza el pago de la factura del mes de DICIEMBRE de 2017 de acuerdo al número de carnetizados, según certificación. expedida por esta Secretaría y la BDUA.

| | |
|---|--|
| SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | REGIMEN SUBSIDIADO |
|  |  |
| DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ Secretaria (E) | JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA Profesional Especializado |



ALCALDÍA 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° 33810
CONTRATO N° _____

FECHA 18-12-2017
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 | } | | | | |
| 3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | | | | | |
| 4 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA | | | | | |
| 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) | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 13 AUTORIZACION FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACION CONFIDENCIAL AL CORREO | | | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | | | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | | | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | | | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES |
| FIRMA <i>Gloria P. Aricapa</i> |
| EXTENSION: 8307 |

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

| |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 270006

ORDEN DE PAGO DIRECTA

No. 33813 De 18/12/2017 Por 75.116.592,00

Recurso:

C. Pago: Clase pago :SALUD

Legalización pago administración régimen subsidiado mes de diciembre de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , Etesa (Coljuegos) sin situación 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

A FAVOR DE: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

C.C o Nit 9001562642

GIRAR CHEQUE A: NUEVA EPS

C.C o Nit 9001562642

VALOR A PAGAR Setenta Y Cinco Millones Ciento Dieciseis Mil Quinientos Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

75.116.592,00

NETO A GIRAR

75.116.592,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9150

Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : **Fecha. 15/12/2017**

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|----------------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 25.902.504,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 46.886.822,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Régimen Subsidiado | 2.327.266,00 |
| Total obligación | | | | | 75.116.592,00 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|----------------------|-----------------------------------|----------------------|--|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud | 75.116.592,00 | 0,00 Orden de pago 270006 NUEVA EMPRESA PROMOTORA |
| 248002001 | Regimen Subsidiado | 0,00 | 75.116.592,00 Orden de pago 270006 NUEVA EMPRESA PROMOTORA |
| Sumas Iguales | | 75.116.592,00 | 75.116.592,00 |

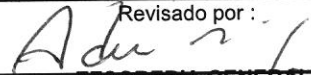
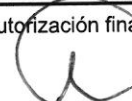
DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :



SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| Fecha de entrada 21 DIC 2017 | Revisado por :  | Fecha de salida 26 DIC 2017 |
| Fecha de entrada | Fecha : Firma :  | Tesorero Páguese : |

TESORERIA GENERAL

AutORIZACIÓN FINANCIERA

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

PUBLICACIÓ

DIRECCION DE LIQUIDACIONES Y GARANTÍAS - ADRES

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLJEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|-----------|------------|---------------------------------------|--|---|---|---|--|----------------------------------|
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| PEREIRA | EPSS02 | SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| PEREIRA | EPSS05 | SANITAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| PEREIRA | EPSS10 | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAME | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| PEREIRA | EPSS16 | COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| PEREIRA | EPSS17 | E.P.S. FAMILIAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| PEREIRA | EPSS18 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| PEREIRA | EPSS37 | LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| PEREIRA | EPSS44 | MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| PEREIRA | EPSS45 | MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| PEREIRA | ESS062 | ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |



Compromiso Presupuestal No. 9150
 Fecha expedición 15/12/2017 Fecha vencimiento 31/12/2017 Valor Total 75.275.744,00
 Sur: Sistema Y Nueva Misiones Docentes Seleccionados Y Cuatro Pisos M.CiC.
 Objeto: Asignación de recursos para atender la contratación de personal docente 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 primer año de contrato 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

INTENCION DE PAGO

| | | |
|----------------|----------------|---------------|
| Rubro 30292111 | Fondo 248 | C. Conto 1113 |
| Mes 12 | 12.327.256,00 | |
| Rubro 30292111 | Fondo 285 | C. Conto 1113 |
| Mes 12 | 25.902.594,00 | |
| Rubro 30292111 | Fondo 288 | C. Conto 1113 |
| Mes 12 | 140.866.927,00 | |
| Rubro 30292111 | Fondo 290 | C. Conto 1113 |
| Mes 12 | 3.714.132,00 | |
| Rubro 30292111 | Fondo 295 | C. Conto 1113 |
| Mes 12 | 445.029,00 | |

RODRIGO CALLEJA GONZALEZ
 SECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Fecha en Pereira el día 15/12/2017.



Compromiso Presupuestal No. 9150
 Fecha expedición 15/12/2017 Fecha vencimiento 31/12/2017 Valor Total 75.275.744,00
 Sur: Sistema Y Nueva Misiones Docentes Seleccionados Y Cuatro Pisos M.CiC.
 Objeto: Asignación de recursos para atender la contratación de personal docente 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 primer año de contrato 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 5007502642 NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - HECTOR JOSE CAJENA
 Documento RESOLUCIONES CLAVILO No. 64 Fecha 10/01/2017 Nro. Int. 9
 Duración 31/12/2017 Fecha fin
 Forma pago contado
 No. Disponibilidad 189
 4287

Rubro 30292111 Egresos Régimen Subsidiado Valor 25.902.594,00
 C. Conto 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 285 Regimen Subsidiado SSGP
 Proyecto 10710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 en el Municipio de Pereira

Rubro 30292111 Egresos Régimen Subsidiado Valor 46.866.927,00
 C. Conto 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 288 FOSYCA Regimen Subsidiado SSGP
 Proyecto 10710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 en el Municipio de Pereira

Rubro 30292111 Egresos Régimen Subsidiado Valor 445.029,00
 C. Conto 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 287 Red de ETESA- Regimen Subsidiado
 Proyecto 10710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 en el Municipio de Pereira

Rubro 30292111 Egresos Régimen Subsidiado Valor 3.714.132,00
 C. Conto 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 293 Apoyes Departamentales Regimen Subsidiado
 Proyecto 10710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 en el Municipio de Pereira

Rubro 30292111 Egresos Régimen Subsidiado Valor 2.327.256,00
 C. Conto 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 248 ETESA- Regimen Subsidiado
 Proyecto 10710021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 en el Municipio de Pereira

Disponibilidad 4287



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 NIT 8914800302

9150

Solicitud de compromiso presupuestal No.9532

Fecha expedición 14/12/2017

Fecha vencimiento

Valor Total **79.275.744,00**

Son: Setenta Y Nueve Millones Doscientos Setenta Y Cinco Mil Setecientos Cuarenta 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 | 9001562642 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. - HECTOR JOSE CADENA CLAVIJO | | | Nro. Int. | 0 |
| Documento | RESOLUCIONES | Nro. | 64 | Fecha | 10/01/2017 | Fecha fin |
| Duración | Hasta 31 de diciembre de 2017 | | | | | |
| Forma pago | De contado | | | | | |
| Nro. Disponibilidad | 189 | | | | | |
| | 4287 | | | | | |

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **25.902.504,00**
 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 **48.886.822,00**
 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 **2.327.266,00**
 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 4287

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **3.714.122,40**
 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 **445.029,60**
 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

15 DIC 2017
 8:45

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
ACTA APROBACION DE PAGO

Los abajo firmantes, certifican que han recibido a satisfacción por parte del contratista:

| | | | |
|--|--|-----------------------|--------------|
| Nombre del Contratista | EMPRESA PROMOTORA DE SALUD – NUEVA EPS | | |
| NIT | 900.156.264-2 | | |
| Servicio o Suministro | RESOLUCION DE CONTINUIDAD PARA ADMINISTRACION DEL REGIMEN SUBSIDIADO | | |
| Período Pactado | Enero 1 a Diciembre 31 de 2017 | | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| CERIFICADO DE DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| RESOLUCIÓN | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 1572 | 64.134.761,00 | 07/02/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 2362 | 50.401.011,00 | 02/03/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 2896 | 62.787.953,00 | 17/03/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3530 | 3.878.981,00 | 25/04/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3781 | 22.935.779,00 | 09/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3797 | 69.792.586,00 | 09/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 3953 | 69.845.104,00 | 16/05/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 4286 | 74.589.011,00 | 09/06/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 5096 | 73.565.635,00 | 17/07/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 5815 | 75.989.815,00 | 23/08/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 6444 | 75.295.043,00 | 14/09/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 7222 | 80.171.554,00 | 12/10/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 7774 | 78.797.937,00 | 10/11/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 9150 | 79.275.744,00 | 15/12/2017 |
| | TOTAL COMPROMISOS | 881.460.914,00 | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| Factura (s) No. | | | |
| | TOTAL FRAS | | |

DETALLE DEL PAGO Y GIROS A LA RED (Decreto 971/2011)


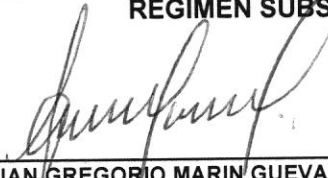
| | |
|---------------------------------------|----------------------|
| ESF. PROPIO - ENTIDADES TERRITORIALES | 4.159.152,00 |
| ESF. PROPIO - FOSYGA (COLJUEGOS) | 2.327.266,00 |
| ESF. PROPIO - FONPET | - |
| S.G.P. | 25.902.504,00 |
| FOSYGA - PRES. GEN. DE LA NACION | 46.886.822,00 |
| TOTAL PAGO | 79.275.744,00 |

| PAGOS EFECTUADOS | PERIODO | FACTURA NROS | VALOR EJECUTADO | VALOR EJECUCION ACUMULADA | SALDO POR EJECUTAR |
|------------------|-----------|--------------|-----------------|---------------------------|--------------------|
| 13 | DICIEMBRE | | 79.275.744,00 | 881.460.914,00 | |

Lo anterior, se firma para trámite de pago respectivo a losVeinte (20) días del mes de Diciembre de 2017

OBSERVACIONES

Se autoriza el pago de la factura del mes de DICIEMBRE de 2017 de acuerdo al número de carnetizados, según certificación. expedida por esta Secretaría y la BDUA.

| | |
|---|--|
| SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | REGIMEN SUBSIDIADO |
|  |  |
| DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ Secretaria (E) | JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA Profesional Especializado |



ALCALDÍA 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° 33813
CONTRATO N° _____

FECHA 18-12-2017
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 | | | |
| 3 | FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | | | |
| 4 | CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA | | | |
| 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) | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| 13 | AUTORIZACION FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACION CONFIDENCIAL AL CORREO | | | |
| 14 | OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | | | |
| 15 | BALANCE DE ANTICIPO | | | |
| 16 | CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | | | |
| 17 | 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES
FIRMA *[Signature]*
EXTENSION: 8307

REVISO:
FIRMA *[Signature]*
FECHA:

OBSERVACIONES:



NRO INT: 270010

MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 33817 De 18/12/2017 Por **325.638.686,00**
Recurso: C. Pago: Clase pago :SALUD

Legalización pago administración régimen subsidiado mes de diciembre de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , Etesa (Coljuegos) sin situación 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

A FAVOR DE: MEDIMAS EPS S.A.S C.C o Nit 901097473

GIRAR CHEQUE A: MEDIMAS C.C o Nit 901097473

VALOR A PAGAR Trescientos Veinticinco Millones Seiscientos Treinta Y Ocho Mil **325.638.686,00**
 Seiscientos Ochenta Y Seis Pesos M/Cte.

NETO A GIRAR 325.638.686,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9151 Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen : **Fecha. 15/12/2017**

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|-----------------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 112.290.202,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 203.259.528,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Regimen Subsidiado | 10.088.956,00 |
| Total obligación | | | | | 325.638.686,00 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

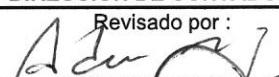
| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------------|---|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud | 325.638.686,00 | 0,00 Orden de pago 270010 MEDIMAS EPS S.A.S Legal |
| 248002001 | Regimen Subsidiado | 0,00 | 325.638.686,00 Orden de pago 270010 MEDIMAS EPS S.A.S Legal |
| Sumas Iguales | | 325.638.686,00 | 325.638.686,00 |

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó : 

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| Fecha de entrada 21 DIC 2017 | Revisado por :  | Fecha de salida 26 DIC 2017 |
|--|---|---------------------------------------|

TESORERIA GENERAL

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



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nº 8914800302

Compromiso Presupuestal No. 9151

Fecha expedición: 15/12/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 343.699.985,00
 Con: Tendencia Cuarenta y Tres Millones Solidarios Saneamiento y Nueve Mil Seiscientos y Cinco Pisos MChs.
 Objeto: Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud
 del municipio de Pereira durante la vigencia del primer semestre de 2017, en el marco del proyecto de inversión de saneamiento y agua de diciembre de 2017, en el marco del proyecto de inversión del aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones:

Tercero: MEDINAS EPS S.A.S - LUIS GUILLERMO VELEZ ATEHORTUA
 Documento: RESOLUCIONES Nro. 64 Fecha: 10/01/2017 Nos. In: 0
 Duración: 31/12/2017 Fecha fin:
 Forma pago: contado
 Nro. Disponibilidad: 109 Valor: 4287

Rubro 30292111 Egresos Régimen Subsidiado Valor: 112.290.202,00
 C. Costo 1113 SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 285 BOP Sector Salud Régimen Subsidiado BOP
 Proyecto 16718021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 en el Municipio de Pereira
 Disponibilidad: 189

Rubro 30292111 Egresos Régimen Subsidiado Valor: 203.259.528,00
 C. Costo 1113 SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 285 BOP Sector Salud Régimen Subsidiado BOP
 Proyecto 16718021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 en el Municipio de Pereira
 Disponibilidad: 189

Rubro 30292111 Egresos Régimen Subsidiado Valor: 1.277.998,38
 C. Costo 1113 SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 285 BOP Sector Salud Régimen Subsidiado BOP
 Proyecto 16718021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 en el Municipio de Pereira
 Disponibilidad: 189

Rubro 30292111 Egresos Régimen Subsidiado Valor: 16.098.958,00
 C. Costo 1113 SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
 Fondo 246 ETESA - Régimen Subsidiado
 Proyecto 16718021 Administración del Aseguramiento en Salud al Sistema de Seguridad Social en Salud
 en el Municipio de Pereira
 Disponibilidad: 4287



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nº 8914800302

Compromiso Presupuestal No. 9151

Fecha expedición: 15/12/2017 Fecha vencimiento: 31/12/2017 Valor Total: 343.699.985,00
 Con: Tendencia Cuarenta y Tres Millones Solidarios Saneamiento y Nueve Mil Seiscientos y Cinco Pisos MChs.
 Objeto: Asignación de recursos para asumir la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado en salud
 del municipio de Pereira durante la vigencia del primer semestre de 2017, en el marco del proyecto de inversión de saneamiento y agua de diciembre de 2017, en el marco del proyecto de inversión del aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en el municipio de Pereira.

Observaciones:

INTENCION DE PAGO

| | | |
|----------------|----------------|---------------|
| Rubro 30292111 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Mes 12 | 10.098.958,00 | |
| Rubro 30292111 | Fondo 285 | C. Costo 1113 |
| Mes 12 | 112.290.202,00 | |
| Rubro 30292111 | Fondo 285 | C. Costo 1113 |
| Mes 12 | 203.259.528,00 | |
| Rubro 30292111 | Fondo 285 | C. Costo 1113 |
| Mes 12 | 16.753.382,60 | |
| Rubro 30292111 | Fondo 246 | C. Costo 1113 |
| Mes 12 | 1.277.998,38 | |

RODRIGO VALLEJO GONZALEZ
 SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS
 Fecha en Pereira a las 15/12/2017

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



PUBLICACION

DIRECCION DE LIQUIDACIONES Y GARANTIAS - ADRES

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLJUEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|-----------|------------|---------------------------------------|--|--|---|---|--|----------------------------------|
| PEREIRA | EPSM03 | CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| PEREIRA | EPSS02 | SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| PEREIRA | EPSS05 | SANITAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| PEREIRA | EPSS10 | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAME | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| PEREIRA | EPSS16 | COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| PEREIRA | EPSS17 | E.P.S. FAMILIAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| PEREIRA | EPSS18 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| PEREIRA | EPSS37 | LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| PEREIRA | EPSS44 | MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| PEREIRA | EPSS45 | MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| PEREIRA | ESS062 | ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

957

Solicitud de compromiso presupuestal No.9533

Fecha expedición 14/12/2017 Fecha vencimiento Valor Total **343.669.065,00**

Son: Trescientos Cuarenta Y Tres Millones Seiscientos Sesenta Y Nueve Mil Sesenta 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 | 901097473 | MEDIMAS EPS S.A.S - LUIS GUILLERMO VELEZ ATEHORTUA |
| 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 | |
| | 4287 | |

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **112.290.202,00**
 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 **203.259.528,00**
 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 **10.088.956,00**
 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 4287

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **16.753.282,62**
 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 **1.277.096,38**
 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

15 DIC 2017
 B. fs

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
ACTA APROBACION DE PAGO

Los abajo firmantes, certifican que han recibido a satisfacción por parte del contratista:

| | | | |
|--|--|-------------------------|--------------|
| Nombre del Contratista | MEDIMAS EPS S.A.S. | | |
| NIT | 901.097.473-5 | | |
| Servicio o Suministro | RESOLUCION DE CONTINUIDAD PARA ADMINISTRACION DEL | | |
| Período Pactado | Enero 1 a Diciembre 31 de 2017 | | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| CERIFICADO DE DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| RESOLUCIÓN | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 5816 | 31.755.440,00 | 23/08/201 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 6645 | 314.343.185,00 | 14/09/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 7223 | 320.579.362,00 | 12/10/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 7775 | 332.036.393,00 | 10/11/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | 9151 | 343.669.065,00 | 15/12/2017 |
| | TOTAL COMPROMISOS | 1.342.383.445,00 | |
| Factura (s) No. | NRO | VALOR | FECHA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | TOTAL FRAS | | |

DETALLE DEL PAGO Y GIROS A LA RED (Decreto 971/2011)


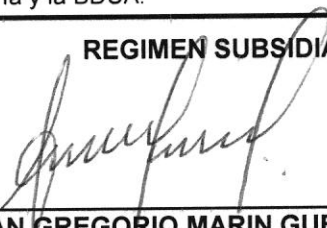
| | |
|---|-----------------------|
| ESF. PROPIO - ENTIDADES | 18.030.379,00 |
| ESF. PROPIO - FOSYGA (COLJUEGOS) | 10.088.956,00 |
| ESF. PROPIO - FONPET | - |
| S.G.P. | 112.290.202,00 |
| FOSYGA - PRES. GEN. DE LA NACION | 203.259.528,00 |
| TOTAL PAGO | 343.669.065,00 |

| PAGOS EFECTUADOS | PERIODO | FACTURA NRO | VALOR EJECUTADO | VALOR EJECUCION ACUMULADA | SALDO POR EJECUTAR |
|------------------|-----------|-------------|-----------------|---------------------------|--------------------|
| 4 | DICIEMBRE | | 343.669.065,00 | 1.342.383.445,00 | |

Lo anterior, se firma para trámite de pago respectivo a losVeinte (20) días del mes de Diciembre de 2017

OBSERVACIONES

Se autoriza el pago de la factura del mes de DICIEMBRE de 2017 de acuerdo al número de carnetizados, según certificación. expedida por esta Secretaría y la BDUA.

| | |
|---|--|
| SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | REGIMEN SUBSIDIADO |
|  |  |
| DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ Secretaria (E) | JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA Profesional Especializado |



ALCALDÍA DE PEREIRA

LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Fecha de Vigencia: Mayo 03 de 2017

Versión: 01

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 33817
CONTRATO N° _____

FECHA 18.12.2012
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 | S | | | | |
| 3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | | | | | |
| 4 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA | | | | | |
| 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) | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 8 ORDEN PREVIA, CONTRATO O CONTRATO ADICIONAL, RESOLUCION, ESCRITURA PUBLICA (1er. pago) | | / | / | | |
| 9 COMPROMISO PESUPUESTAL 1er. Pago | | / | / | | |
| 10 APROBACION DE POLIZA 1er. Pago | | S | | | |
| 11 ACTA DE INICIO (1er. pago) | | | | | |
| 12 ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA | | | | | |
| 13 AUTORIZACION FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACION CONFIDENCIAL AL CORREO | | | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | | | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | | | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | | | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES
FIRMA *Gloria Aricapa Grajales*
EXTENSION: 8307

REVISO:
FIRMA *[Signature]*
FECHA:

OBSERVACIONES:



NRO INT: 269911

MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 33718 De 15/12/2017 Por 3.884.609.326,00

Legalización pago administración régimen subsidiado mes diciembre de de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , Coljuegos. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA

ACTA No.: 29300 de 15/12/2017 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: MEDIMAS EPS S.A.S C.C o Nit 901097473

RESOLUCION REG. SUBSID. PARTE No 549801 de 13/09/2017 26.322.134.795,00

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 Tres Mil Ochocientos Ochenta Y Cuatro Millones Seiscientos Nueve Mil Trescientos Veintiseis Pesos M/Cte. **3.884.609.326,00**

Act. Cree:

NETO A GIRAR 3.884.609.326,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 6700

Fecha. 25/09/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------------|--|-------------------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 1.375.041.809,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 2.489.000.335,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Régimen Subsidiado | 20.567.182,00 |
| Total obligación | | | | | 3.884.609.326,00 |

IMPUTACION CONTABLE-CXP

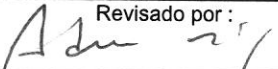
| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---------------|-----------------------------------|----------------------|---|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud | 3.884.609.326, | 0, Acta de recibo PARCIAL 203088 RESOLUCION REG. SU |
| 248002001 | Regimen Subsidiado | 0, | 3.884.609.326, Acta de recibo PARCIAL 203088 RESOLUCION REG. SU |
| Sumas Iguales | 3.884.609.326 | 3.884.609.326 | |

DEPENDENCIA DE ORIGEN


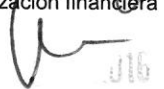
Ordenó : 

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| Fecha de entrada 22 DIC 2017 | Revisado por :  | Fecha de salida 26 DIC 2017 |
|--|---|---------------------------------------|

TESORERIA GENERAL

| | | |
|---|---|-----------------------|
| Fecha de entrada  | Fecha : Autorización financiera  | Páguese : Tesorero |
|---|---|-----------------------|



NRO INT. 203088

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 15-DIC-17 02:43 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 29300

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL RESOLUCION REG.
SUBSID. PARTE Nro. 549801

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MEDIMAS EPS S.A.S con identificación 901097473 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.



DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ

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

PUBLICACIÓ

DIRECCION DE LIQUIDACIONES Y GARANTÍAS - ADRES

| MUNICIPIO | CODIGO EPS | NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLJUEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|-----------|------------|---------------------------------------|--|--|---|---|--|----------------------------------|
| PEREIRA | EPSM03 | CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| PEREIRA | EPSS02 | SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| PEREIRA | EPSS03 | CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| PEREIRA | EPSS05 | SANITAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| PEREIRA | EPSS10 | EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAME | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| PEREIRA | EPSS16 | COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| PEREIRA | EPSS17 | E.P.S. FAMISANAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| PEREIRA | EPSS18 | EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| PEREIRA | EPSS37 | LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| PEREIRA | EPSS44 | MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| PEREIRA | EPSS45 | MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| PEREIRA | ESS062 | ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
ACTA APROBACION DE PAGO

Los abajo firmantes, certifican que han recibido a satisfacción por parte del contratista:

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------|
| Nombre del Contratista | MEDIMAS EPS S.A.S. | | |
| NIT | 901.097.473-5 | | |
| Servicio o Suministro | RESOLUCION DE CONTINUIDAD PARA ADMINISTRACION DEL | | |
| Período Pactado | Enero 1 a Diciembre 31 de 2017 | | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| CERIFICADO DE DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| RESOLUCIÓN | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| TOTAL COMPROMISOS | | - | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| Factura (s) No. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | TOTAL FRAS | | |

DETALLE DEL PAGO Y GIROS A LA RED (Decreto 971/2011)


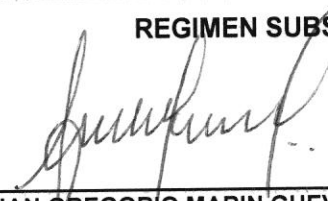
| | |
|---|-------------------------|
| ESF. PROPIO - ENTIDADES | 220.789.751,00 |
| ESF. PROPIO - FOSYGA (COLJUEGOS) | 123.543.602,00 |
| ESF. PROPIO - FONPET | - |
| S.G.P. | 1.375.041.809,00 |
| FOSYGA - PRES. GEN. DE LA NACION | 2.489.000.335,00 |
| TOTAL PAGO | 4.208.375.497,00 |

| PAGOS EFECTUADOS | PERIODO | FACTURA NRO | VALOR EJECUTADO | VALOR EJECUCION ACUMULADA | SALDO POR EJECUTAR |
|-------------------------|----------------|--------------------|------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| 5 | DICIEMBRE | | 4.208.375.497,00 | - | |

Lo anterior, se firma para trámite de pago respectivo a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de 2017

OBSERVACIONES

Se autoriza el pago de la factura del mes de DICIEMBRE de 2017 de acuerdo al número de carnetizados, según certificación. expedida por esta Secretaría y la BDU.

| | |
|---|--|
| SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | REGIMEN SUBSIDIADO |
|  |  |
| DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ Secretaria (E) | JUAN GREGORIO MARIN GUEVARA Profesional Especializado |



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° 33718
CONTRATO N° _____

FECHA 15-12-2017
DEPENDENCIA SALUD

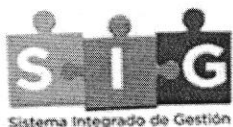
| DETALLE | REVISION | | DEVOLUCION | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------|
| | DEPENDENCIA | CONTABILIDAD | MOTIVO | FECHA |
| 1 ORDEN DE PAGO FIRMADA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 2 ACTA DE RECIBO PARCIAL O FINAL , COMPROBANTE DE ALMACEN Y ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN , ENTRADA POR COMPRA DE INMUEBLES, ACTA DE ENTREGA | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 4 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA | | | | |
| 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) | | | | |
| 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 | | | | |
| 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 | | | | |
| 13 AUTORIZACION FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVIO DE INFORMACION CONFIDENCIAL AL CORREO | | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES
 FIRMA *Gloria P Aricapa G*
 EXTENSION: 8307

REVISO:
 FIRMA *[Signature]*
 FECHA:

OBSERVACIONES:





NRO INT: 269918

MUNICIPIO DE PEREIRA
 NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL No. 33725 De 15/12/2017 Por 102.976.420,00

Legalización pago administración régimen subsidiado mes diciembre de de los recursos de Coljuegos y Recursos del Departamento Sin Situación de Fondos. **NO EFECTUAR TRANSFERENCIA**

ACTA No.: 29308 de 15/12/2017 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: MEDIMAS EPS S.A.S

C.C o Nit 901097473

RESOLUCION REG. SUBSID. PARTE No 584902 de 02/10/2017 425.815.480,86

Segunda adición a la resolución 064 cuyo objeto es la 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. Se anexa relación de

VALOR A PAGAR Ciento Dos Millones Novecientos Setenta Y Seis Mil Cuatrocientos Veinte Pesos M/Cte. **102.976.420,00**

Act. Cree:

NETO A GIRAR 102.976.420,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7251

Fecha. 12/10/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|----------|----------|---------------|----------------------------|---|---------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado | 14.529.479,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Régimen Subsidiado | 88.446.941,00 |

Total obligación 102.976.420,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|-----------|-----------------------------------|--------------|---|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud | 102.976.420, | 0, Acta de recibo FINAL 203096 RESOLUCION REG. SUBS |
| 248002001 | Regimen Subsidiado | 0, | 102.976.420, Acta de recibo FINAL 203096 RESOLUCION REG. SUBS |

Sumas Iguales **102.976.420 102.976.420**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|---------------------------------|----------------------|--|
| Fecha de entrada 22 DIC 2017 | Revisado por : | Fecha de salida 26 DIC 2017 |
| TESORERIA GENERAL | | |
| Fecha de entrada | Fecha : Firma | Autorización financiera Páguese : Tesorero |



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 15-DIC-17 02:55 PM

NRO INT. 203096

ACTA DE RECIBO FINAL No. 29308

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE(S) DEL RESOLUCION REG. SUBSID. PARTE Nro. 584902

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MEDIMAS EPS S.A.S con identificación 901097473 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 | 02/10/2017 | Valor orden gasto | 425.815.481 |
| Fecha iniciación | 04/10/2017 | Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada | 0 |
| Fecha Terminación | 31/12/2017 | Valor acta | 102.976.420 |
| Duración | Hasta 31 de diciembre de 2017 | Saldo pendiente | 322.839.061 |

OBJETO DEL CONTRATO:

Segunda adición a la resolución 064 cuyo objeto es la 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. Se anexa relación de

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Legalización pago administración régimen subsidiado mes diciembre de de los recursos de Coljuegos y Recursos del Departamento Sin Situación de Fondos. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA

| Item | Descripción Detalle Contrato | Valor | Iva |
|---|---|-----------------------------------|--------------------|
| 1 | Segunda adición a la resolución 064 cuyo objeto es la 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 | 102.976.420 | 0 |
| Total: | | 102.976.420 | 0 |
| | | Total recibido | 102.976.420 |
| | | - Amortización de anticipo | |
| Valor Ciento Dos Millones Novecientos Setenta Y Seis Mil Cuatrocientos Veinte Pesos M/Cte. | | | 102.976.420 |
| Valor del Anticipo | | 0 | |
| Valor Acumulado Amortización Anticipo | | 0 | |

Nota: El tercero es Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 15/12/2017



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 15-DIC-17 02:55 PM

NRO INT :203096

ACTA DE RECIBO FINAL No. 29308

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL RESOLUCION REG.
SUBSID. PARTE Nro. 584902

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MEDIMAS EPS S.A.S con identificación 901097473 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.

DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ

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

| NOMBRE EPS | RECURSOS ESFUERZO PROPIO A GIRAR POR ENTIDADES TERRITORIALES | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - COLLIEGOS* | RECURSOS ESFUERZO PROPIO GIRADO ADRES - FONPET* | RECURSOS GENERAL DE PARTICIPACIONES | APORTES DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACION Y/O ADRES | TOTAL LIQUIDACION DICIEMBRE 2017 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|--|--|
| CAFESALUD EPS | - | - | - | - | (132.734) | (132.734) |
| SALUD TOTAL | 13.128.527 | 7.346.109 | - | 81.762.278 | 148.000.108 | 250.237.021 |
| CAFESALUD | 724 | 405 | - | 4.510 | 8.164 | 13.803 |
| SANITAS E.P.S. S.A. | 452.933 | 253.440 | - | 2.820.791 | 5.105.990 | 8.633.153 |
| EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMBE | 1.528.597 | 855.331 | - | 9.519.846 | 17.232.131 | 29.135.906 |
| COOMEVA E.P.S. S.A. | 9.930.557 | 5.556.675 | - | 61.845.859 | 111.948.860 | 189.281.951 |
| E.P.S. FAMILIAR LTDA. | 3.444 | 1.927 | - | 21.446 | 38.821 | 65.638 |
| EPS Servicio Occidental de Salud S.A. | 8.356.848 | 4.676.101 | - | 52.045.060 | 94.208.169 | 159.286.177 |
| LA NUEVA EPS S.A. | 4.159.152 | 2.327.266 | - | 25.902.504 | 46.886.822 | 79.275.744 |
| MEDIMAS MOV | 18.030.379 | 10.088.956 | - | 112.290.202 | 203.259.528 | 343.669.065 |
| MEDIMAS | 220.789.751 | 123.543.602 | - | 1.375.041.809 | 2.489.000.335 | 4.208.375.497 |
| ASMET SALUD | 269.182.195 | 150.621.747 | - | 1.676.421.893 | 3.034.536.569 | 5.130.762.404 |

MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
ACTA APROBACION DE PAGO

Los abajo firmantes, certifican que han recibido a satisfacción por parte del contratista:

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------|
| Nombre del Contratista | MEDIMAS EPS S.A.S. | | |
| NIT | 901.097.473-5 | | |
| Servicio o Suministro | RESOLUCION DE CONTINUIDAD PARA ADMINISTRACION DEL | | |
| Período Pactado | Enero 1 a Diciembre 31 de 2017 | | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| CERIFICADO DE DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| RESOLUCIÓN | 64 | 135.176.122.540,00 | 10/01/2017 |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| COMPROMISO PRESUPUESTAL | | | |
| TOTAL COMPROMISOS | | - | |
| | NRO | VALOR | FECHA |
| Factura (s) No. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | TOTAL FRAS | | |

DETALLE DEL PAGO Y GIROS A LA RED (Decreto 971/2011)

| | |
|---|-------------------------|
| ESF. PROPIO - ENTIDADES | 220.789.751,00 |
| ESF. PROPIO - FOSYGA (COLJUEGOS) | 123.543.602,00 |
| ESF. PROPIO - FONPET | - |
| S.G.P. | 1.375.041.809,00 |
| FOSYGA - PRES. GEN. DE LA NACION | 2.489.000.335,00 |
| TOTAL PAGO | 4.208.375.497,00 |

| PAGOS EFECTUADOS | PERIODO | FACTURA NRO | VALOR EJECUTADO | VALOR EJECUCION ACUMULADA | SALDO POR EJECUTAR |
|-------------------------|----------------|--------------------|------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| 5 | DICIEMBRE | | 4.208.375.497,00 | | |

Lo anterior, se firma para trámite de pago respectivo a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de 2017

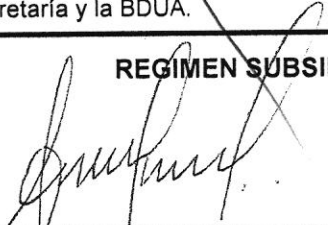
OBSERVACIONES

Se autoriza el pago de la factura del mes de DICIEMBRE de 2017 de acuerdo al número de carnetizados, según certificación expedida por esta Secretaría y la BDUA.

SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL



REGIMEN SUBSIDIADO





NRO INT: 269908

MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL No. 33715 De 15/12/2017 Por 150.621.747,00

Legalización pago administración régimen subsidiado mes diciembre de de los recursos de Coljuegos y Recursos del Departamento Sin Situación de Fondos. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA

ACTA No.: 29298 de 15/12/2017 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: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMETSALUD ESS C.C o Nit 817000248 EPS

RESOLUCION REG. SUBSID. PARTE No 584901 de 02/10/2017 **496.784.727,67**
Por

Segunda adición a la resolución 064 cuyo objeto es la 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. Se anexa relación de compromisos por valor de \$129.489.408.770

VALOR A PAGAR Ciento Cincuenta Millones Seiscientos Veintiu Mil Setecientos **150.621.747,00**
Cuarenta Y Siete Pesos M/Cte.

Act. Cree: **NETO A GIRAR 150.621.747,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 7250 **Fecha. 12/10/2017**

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|----------|----------|---------------|----------------------------|---|----------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 293 Aportes Departamento Regimen Subsidiado | 16.951.059,00 |
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 246 ETESA - Régimen Subsidiado | 133.670.688,00 |

Total obligación 150.621.747,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|-----------|-----------------------------------|--------------|---|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud | 150.621.747, | 0, Acta de recibo FINAL 203086 RESOLUCION REG. SUBS |
| 248002001 | Regimen Subsidiado | 0, | 150.621.747, Acta de recibo FINAL 203086 RESOLUCION REG. SUBS |

Sumas Iguales 150.621.747 150.621.747

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|--|--------------------|---------------------------------------|
| Fecha de entrada 26 DIC 2017 | Revisado por : | Fecha de salida 26 DIC 2017 |
|--|--------------------|---------------------------------------|

TESORERIA GENERAL

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

**ACTA DE RECIBO FINAL No. 29298**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL RESOLUCION REG. SUBSID. PARTE Nro. 584901

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMETSALUD ESS EPS con identificación 817000248 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 | 02/10/2017 | Valor orden gasto | 496.784.728 |
| Fecha iniciación | 04/10/2017 | Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada | 99.531.164 |
| Fecha Terminación | 31/12/2017 | Valor acta | 150.621.747 |
| Duración | Hasta 31 de diciembre de 2017 | Saldo pendiente | 246.631.817 |

OBJETO DEL CONTRATO:

Segunda adición a la resolución 064 cuyo objeto es la 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 Seguridd Social en el municipio de Pereira. Se anexa relación de compromisos por valor de \$129.489.408.770

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Legalización pago administración régimen subsidiado mes diciembre de de los recursos de Coljuegos y Recursos del Departamento Sin Situación de Fondos. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA

| Item | Descripción Detalle Contrato | Valor | Iva |
|--|---|-----------------------------------|--------------------|
| 1 | Segunda adición a la resolución 064 cuyo objeto es la 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 | 150.621.747 | 0 |
| Total: | | 150.621.747 | 0 |
| | | Total recibido | 150.621.747 |
| | | - Amortización de anticipo | |
| Valor | Ciento Cincuenta Millones Seiscientos Veintiun Mil Setecientos Cuarenta Y Siete Pesos M/Cte. | | 150.621.747 |
| Valor del Anticipo | | 0 | |
| Valor Acumulado Amortizacion Anticipo | | 0 | |

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 15/12/2017



NRO INT. :203086

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 15-DIC-17 02:24 PM

ACTA DE RECIBO FINAL No. 29298

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL RESOLUCION REG.
SUBSID. PARTE Nro. 584901

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMETSALUD ESS EPS con identificación 817000248 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.

DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ



NRO INT: 269881

MUNICIPIO DE PEREIRA
 NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 33688 De 15/12/2017 Por 4.033.555.543,00

Legalización pago administración régimen subsidiado mes diciembre de de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga, NO EFECTUAR

TRANSFERENCIA
 ACTA No.: 29274 de 15/12/2017 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. SUBSID. PARTE No 6401 de 10/01/2017 64087.898.422,00

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 Cuatro Mil Treinta Y Tres Millones Quinientos Cincuenta Y Cinco Mil Quinientos Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte. **4.033.555.543,00**

Act. Cree: NETO A GIRAR **4.033.555.543,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 641

Fecha. 18/01/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|------------------|----------|---------------|----------------------------|--|-------------------------|
| 1113 | **** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 999.018.974,00 |
| 1113 | **** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 3.034.536.569,00 |
| Total obligación | | | | | 4.033.555.543,00 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|---------------|-----------------------------------|----------------------|---|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud | 4.033.555.543, | 0, Acta de recibo PARCIAL 203062 RESOLUCION REG. SU |
| 248002001 | Regimen Subsidiado | 0, | 4.033.555.543, Acta de recibo PARCIAL 203062 RESOLUCION REG. SU |
| Sumas Iguales | 4.033.555.543 | 4.033.555.543 | |

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Fecha de entrada 26 DIC 2017 | Revisado por : | Fecha de salida 26 DIC 2017 |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------------|

TESORERIA GENERAL

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



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

SURO INT. :203062

Impreso en: 15-DIC-17 12:04 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 29274

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 y Ent.Alm no pagada | 55.221.092.895 |
| Fecha Terminación | 31/12/2017 | Valor acta | 4.033.555.543 |
| Duración | Hasta 31 de diciembre de 2017 | Saldo pendiente | 4.833.249.984 |

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

Legalización pago administración régimen subsidiado mes diciembre de de los recursos de SGP Régimen subsidiado, Fosyga , NO EFECTUAR TRANSFERENCIA

| 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 | 4.033.555.543 | 0 |
| Total: | | 4.033.555.543 | 0 |
| | | Total recibido | 4.033.555.543 |
| | | - Amortización de anticipo | |
| Valor Cuatro Mil Treinta Y Tres Millones Quinientos Cincuenta Y Cinco Mil Quinientos Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte. | | | 4.033.555.543 |
| Valor del Anticipo | | 0 | |
| Valor Acumulado Amortización Anticipo | | 0 | |

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 15/12/2017



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 15-DIC-17 12:04 PM

NRO INT. 203062

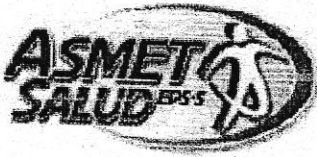
ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 29274

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.

DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ



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

ASMET SALUD EPS-S DPTO RISARALDA
 Avenida 30 de Agosto N° 32B-59.
 3257863 - 3257864

FACTURA DE VENTA No
 RIS 38982

Datos del Cliente

Señores : Alcaldía de Pereira
 Nit / C.C. 891480030
 Direccion: Carrera 7 No. 18 - 55
 Telefono: 0

Fecha: 07/12/2017

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

Anotaciones:

Total: 5,130,762,404.00

Son: CINCO MIL CIENTO TREINTA MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

| CONCEPTO | DETALLE | VALOR |
|--------------------------|-----------------------------|------------------|
| UPC-S S.G.P | SGP | 1.676.421.893,00 |
| UPC-S FOSYGA | FOSYGA | 3.034.536.569,00 |
| UPC-S ESFUERZO PROPIO | ESFUERZO PROPIO - COLJUEGOS | 150.621.747,00 |
| UPCS ESFUERZO PROPIO SIN | ESFUERZO PROPIO | 269.182.195,00 |

| | |
|---------------|------------------|
| TOTAL BRUTO | 5.130.762.404,00 |
| IVA | 0,00 |
| RETEIVA | 0,00 |
| RETEFUENTE | 0,00 |
| TOTAL A PAGAR | 5.130.762.404,00 |

FIRMA DEL FUNCIONARIO E.P.S

FIRMA DE RECIBIDO DEL CLIENTE

RES 18762005475381 DE 31/10/2017 DE RIS 38001 HASTA 44000 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.

D. 20.12.17



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° 33688
CONTRATO N° _____

FECHA Nº-12-2017
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 | ✓ | | | |
| 3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | ✓ | | | |
| 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 | S | | | |
| 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 | | | | |
| 13 AUTORIZACION FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVIO DE INFORMACION CONFIDENCIAL AL CORREO | | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES |
| FIRMA <i>Gloria Patricia Aricapa Grajales</i> |
| EXTENSIÓN: 8307 |

| |
|----------------|
| REVISO: |
| FIRMA |
| FECHA: |

| |
|-----------------------|
| OBSERVACIONES: |
| |
| |
| |
| |
| |



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

NRO INT. 270219

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 34026 De 21/12/2017 Por 677.402.916,00

Legalización pago administración régimen subsidiado mes diciembre de de los recursos de SGP Régimen subsidiado, NO EFECTUAR TRANSFERENCIA

ACTA No.: 29469 de 21/12/2017 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: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMETSALUD ESS C.C o Nit 817000248
EPS

RESOLUCION REG. SUBSID. PARTE No 785101 de 18/12/2017 Por 782.824.643,19

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 Seiscientos Setenta Y Siete Millones Cuatrocientos Dos Mil Novecientos Dieciseis Pesos M/Cte. **677.402.916,00**

Act. Cree:

NETO A GIRAR 677.402.916,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9203

Fecha. 20/12/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|----------|----------|---------------|----------------------------|--|----------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 285 SGP Sector Salud Regimen Subsidiado SSDF | 677.402.916,00 |

Total obligación **677.402.916,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|-----------|--|--------------|--|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud 677.402.916, | 0, | Acta de recibo PARCIAL 203257 RESOLUCION REG. SU |
| 248002001 | Regimen Subsidiado 0, | 677.402.916, | Acta de recibo PARCIAL 203257 RESOLUCION REG. SU |

Sumas Iguales **677.402.916 677.402.916**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | | |
|-------------|------------------|----------------|-----------------|
| 26 DIC 2017 | Fecha de entrada | Revisado por : | Fecha de salida |
|-------------|------------------|----------------|-----------------|

TESORERIA GENERAL

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

**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 29469**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL RESOLUCION REG. SUBSID. PARTE Nro. 785101

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMETSALUD ESS EPS con identificación 817000248 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 | 18/12/2017 | Valor orden gasto | 782.824.643 |
| Fecha iniciación | 20/12/2017 | Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada | 0 |
| Fecha Terminación | 31/12/2017 | Valor acta | 677.402.916 |
| Duración | Hasta 31 de diciembre de 2017 | Saldo pendiente | 105.421.727 |

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

Legalización pago administración régimen subsidiado mes diciembre de de los recursos de SGP Régimen subsidiado, NO EFECTUAR TRANSFERENCIA

| 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 | 677.402.916 | 0 |
| Total: | | 677.402.916 | 0 |
| | | Total recibido | 677.402.916 |
| | | - Amortización de anticipo | |
| Valor Seiscientos Setenta Y Siete Millones Cuatrocientos Dos Mil Novecientos Dieciseis Pesos M/Cte. | | | 677.402.916 |
| Valor del Anticipo | | 0 | |
| Valor Acumulado Amortizacion Anticipo | | 0 | |

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 21/12/2017



NRO INT. :203257

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 21-DIC-17 02:24 PM

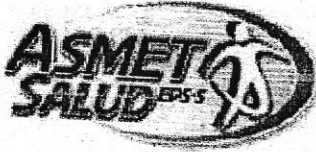
ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 29469

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL RESOLUCION REG.
SUBSID. PARTE Nro. 785101

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMETSALUD ESS EPS con identificación 817000248 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.

DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ



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

ASMET SALUD EPS-S DPTO RISARALDA
 Avenida 30 de Agosto N° 32B-59.
 3257863 - 3257864

FACTURA DE VENTA No

RIS 38982

Fecha: 07/12/2017

Datos del Cliente

Señores : Alcaldia de Pereira
 Nit / C.C. 891480030
 Direccion: Carrera 7 No. 18 - 55
 Telefono: 0

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

Anotaciones:

Total: 5,130,762,404.00

Son: CINCO MIL CIENTO TREINTA MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

| CONCEPTO | DETALLE | VALOR |
|--------------------------|-----------------------------|------------------|
| UPC-S S.G.P | SGP | 1.676.421.893,00 |
| UPC-S FOSYGA | FOSYGA | 3.034.536.569,00 |
| UPC-S ESFUERZO PROPIO | ESFUERZO PROPIO - COLJUEGOS | 150.621.747,00 |
| UPCS ESFUERZO PROPIO SIN | ESFUERZO PROPIO | 269.182.195,00 |

| | |
|---------------|------------------|
| TOTAL BRUTO | 5.130.762.404,00 |
| IVA | 0,00 |
| RETEIVA | 0,00 |
| RETEFUENTE | 0,00 |
| TOTAL A PAGAR | 5.130.762.404,00 |

FIRMA DEL FUNCIONARIO E.P.S

FIRMA DE RECIBIDO DEL CLIENTE

RES 18762005475381 DE 31/10/2017 DE RIS 38001 HASTA 44000 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.

D. 20.12.17



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° 34026
CONTRATO N° _____

FECHA 21.12.2017
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 | ✓ | | | |
| 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) | ✓ | | | |
| 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 | ✓ | | | |
| 13 AUTORIZACIÓN FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AL CORREO | ✓ | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | ✓ | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | ✓ | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | ✓ | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES
 FIRMA *Gloria Patricia Aricapa Grajales*
 EXTENSIÓN: 8307

REVISO:
 FIRMA
 FECHA:

OBSERVACIONES:



NRO INT: 269455

MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 33262 De 13/12/2017 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 octubre de 2017. Factura CFV 363061. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA.

ACTA No.: 28964 de 13/12/2017 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 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.

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

| C. Costo | 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 |

Total obligación **200.476.036,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|-----------|--------------|--------------|--|
| 550208001 | 200.476.036, | 0, | Subsidio a la oferta - Sector Salud, Acta de recibo PARCIAL 202752 CONTRATO INTERADM |
| 248001002 | 0, | 200.476.036, | Subsidio a la Oferta Sin Situación de, Acta de recibo PARCIAL 202752 CONTRATO INTERADM |

Sumas Iguales **200.476.036 200.476.036**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| Fecha de entrada 14 DIC 2017 | Revisado por: | Fecha de salida 14 DIC 2017 |
|---------------------------------|-------------------|--------------------------------|

TESORERIA GENERAL

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



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 13-DIC-17 04:11 PM

NRO INT. 202752

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 28964

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 del 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 y Ent.Alm no pagada | 1.804.284.320 |
| Fecha Terminación | 31/12/2017 | Valor acta | 200.476.036 |
| Duración | Hasta 31 de diciembre de 2017 | Saldo pendiente | 400.952.079 |

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 octubre de 2017. Factura CFV 363061. 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 |
| Total: | | 200.476.036 | 0 |
| | | Total recibido | 200.476.036 |
| | | - Amortización de anticipo | |
| Valor Doscientos Millones Cuatrocientos Setenta Y Seis Mil Treinta Y Seis Pesos M/Cte. | | | 200.476.036 |
| Valor del Anticipo | | 0 | |
| Valor Acumulado Amortización Anticipo | | 0 | |

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 13/12/2017

DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ



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: Jueves, 16-Nov-2017
 Fecha de radicación: Jueves, 16-Nov-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 363061

Pág 1 de 1

Por concepto de prestación de servicios de salud a

Contrato: [VINCULADOS2017] CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PRESTACIÓN DE SERVICIOS BAJA COMPLEJIDAD MUNICIPIO DE PEREIRA Y
 Regimen: ESE SAL
 Modalidad: Vinculado
 Periodo: Capitación [200,000 usuarios]
 Descripción: Desde el Domingo, 1-Oct-2017 hasta el Martes, 31-Oct-2017
 INTERFACE DE INGRESOS DEL MES DE OCTUBRE

Forma de pago: CREDITO TREINTA DIAS
 Vencimiento 16-Dic-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

FIRMA RESPONSABLE

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.

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA
CERTIFICA**

Que la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA con NIT 816.005.003-5, tiene personal a cargo con vinculo laboral y es responsable de aportes parafiscales y de seguridad social.

Que los aportes correspondientes a la nómina del mes de octubre de 2017 fueron presentados y pagados.

La presente certificación se firma en Pereira a los ocho (08) días del mes de noviembre de 2017.


GUILLERMO GOMEZ AGUIRRE

Revisor Fiscal T.P. 85710-T
C.C. 10.132.986 de Pereira

Por designación de:
CONTADORES Y CONSULTORES MB ASOCIADOS SAS.



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 | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2017-10 | 2017-11 | 291627360 | 8472401357 | E | 2017/11/02 | 2017/11/01 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$246,887,800 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--|--------|-------------|----|------------|----------------------|----------------|------------------------|----------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 255 | \$100,003,900 | \$0 | \$0 | \$100,003,900 | |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 10 | \$2,830,500 | \$0 | \$0 | \$2,830,500 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 137 | \$51,647,700 | \$0 | \$0 | \$51,647,700 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 84 | \$36,060,000 | \$0 | \$0 | \$36,060,000 | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 24 | \$9,465,700 | \$0 | \$0 | \$9,465,700 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 257 | \$14,148,300 | \$0 | \$0 | \$14,148,300 | |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 257 | \$14,148,300 | \$0 | \$0 | \$14,148,300 | |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 257 | \$24,954,600 | \$0 | \$0 | \$24,954,600 | |
| COMFAMILIAR RISARALDA | CG-24 | 899,480,000 | 3 | 257 | \$24,954,600 | \$0 | \$0 | \$24,954,600 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 11) | | | | 257 | \$76,576,200 | \$0 | \$0 | \$76,576,200 | |
| ASMET SALUD | ESSG62 | 817,000,248 | 3 | 1 | \$530,300 | \$0 | \$0 | \$530,300 | |
| COOMEVA | EPS016 | 805,000,427 | 7 | 42 | \$13,457,500 | \$0 | \$0 | \$13,457,500 | |
| EPS SUR (ANTES SALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 3 | \$661,700 | \$0 | \$0 | \$661,700 | |
| FOSYGA REGIMEN DE EXCEPCION | MIN002 | 801,037,916 | 1 | 2 | \$578,800 | \$0 | \$0 | \$578,800 | |
| MEDIMAS | EPS044 | 901,092,473 | 5 | 52 | \$12,894,600 | \$0 | \$0 | \$12,894,600 | |
| MEDIMAS MOVILIDAD | EPS045 | 801,092,473 | 5 | 1 | \$316,700 | \$0 | \$0 | \$316,700 | |
| NUEVA EPS | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 34 | \$9,549,700 | \$0 | \$0 | \$9,549,700 | |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$530,300 | \$0 | \$0 | \$530,300 | |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,154 | 2 | 100 | \$30,362,600 | \$0 | \$0 | \$30,362,600 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 15 | \$5,079,900 | \$0 | \$0 | \$5,079,900 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 6 | \$2,514,100 | \$0 | \$0 | \$2,514,100 | |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 257 | \$18,718,900 | \$0 | \$0 | \$18,718,900 | |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 257 | \$18,718,900 | \$0 | \$0 | \$18,718,900 | |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 257 | \$12,485,900 | \$0 | \$0 | \$12,485,900 | |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 257 | \$12,485,900 | \$0 | \$0 | \$12,485,900 | |
| TOTAL | | | | 257 | \$246,887,800 | \$0 | \$0 | \$246,887,800 | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **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

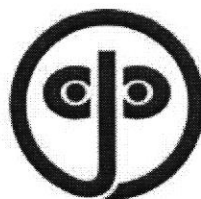
Carlos Amel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



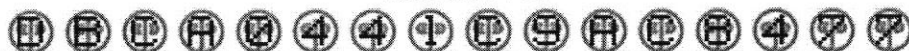
A-2400100-00368843-M-0010132986-20120404 0029566539A 1 37277401

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 20 días del mes de Octubre de 2017 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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 digitando el número del certificado



ALCALDÍA 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°
CONTRATO N°

33262
268

FECHA

13-12-2017

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 | / | / | | |
| 3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | / | / | | |
| 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 | / | / | | |
| 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 | | | | |
| 13 AUTORIZACIÓN FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AL CORREO | | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES |
| FIRMA <i>Gloria Aricapa Grajales</i> |
| EXTENSIÓN: 8307 |

| |
|-------------------------|
| REVISO: |
| FIRMA <i>Jolana P.</i> |
| FECHA: <i>14-DEC-17</i> |

| |
|-----------------------|
| OBSERVACIONES: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |





NRO INT: 269459

MUNICIPIO DE PEREIRA
 NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 33266 De 13/12/2017 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 noviembre de 2017. Factura CFV 372594. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA.

ACTA No.: 28966 de 13/12/2017 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 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.

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

| C. Costo | 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 |
| Total obligación | | | | | 200.476.036,00 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

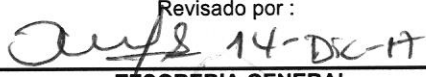
| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|----------------------|--------------------|--------------------|--|
| 550208001 | 200.476.036, | 0, | Subsidio a la oferta - Sector Salud, Acta de recibo PARCIAL 202754 CONTRATO INTERADM |
| 248001002 | 0, | 200.476.036, | Subsidio a la Oferta Sin Situación de, Acta de recibo PARCIAL 202754 CONTRATO INTERADM |
| Sumas Iguales | 200.476.036 | 200.476.036 | |

DEPENDENCIA DE ORIGEN

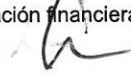
Ordenó : 

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| Fecha de entrada 14 DIC 2017 | Revisado por :  14-DIC-17 | Fecha de salida 14 DIC 2017 |
|--|---|---------------------------------------|

TESORERIA GENERAL

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



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 13-DIC-17 04:14 PM

NRO INT. :202754

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 28966

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 del 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 y Ent.Alm no pagada | 2.004.760.356 |
| Fecha Terminación | 31/12/2017 | Valor acta | 200.476.036 |
| Duración | Hasta 31 de diciembre de 2017 | Saldo pendiente | 200.476.043 |

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 noviembre de 2017. Factura CFV 372594. 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 |
| Total: | | 200.476.036 | 0 |
| | | Total recibido | 200.476.036 |
| | | - Amortización de anticipo | |
| Valor Doscientos Millones Cuatrocientos Setenta Y Seis Mil Treinta Y Seis Pesos M/Cte. | | | 200.476.036 |
| Valor del Anticipo | | 0 | |
| Valor Acumulado Amortización Anticipo | | 0 | |

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 13/12/2017

DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ



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: Sábado, 9-Dic-2017
Fecha de radicación: Sábado, 9-Dic-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 372594

Pág 1 de 1

Por concepto de prestación de servicios de salud a

Contrato: [VINCULADOS2017] CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PRESTACIÓN DE SERVICIOS BAJA COMPLEJIDAD MUNICIPIO DE PEREIRA Y
Regimen: ESE SAL
Modalidad: Vinculado
Periodo: Capitación [200,000 usuarios]
Descripción: Desde el Miércoles, 1-Nov-2017 hasta el Jueves, 30-Nov-2017
INTERFACE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NOVIEMBRE

Forma de pago: CREDITO TREINTA DIAS
Vencimiento 8-Ene-2018

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

FIRMA RESPONSABLE

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.

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA**

CERTIFICA

Que la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA con NIT 816.005.003-5, tiene personal a cargo con vínculo laboral y es responsable de aportes parafiscales y de seguridad social.

Que los aportes correspondientes a la nómina del mes de noviembre de 2017 fueron presentados y pagados.

La presente certificación se firma en Pereira a los cinco (5) días del mes de diciembre de 2017.



GUILLERMO GOMEZ AGUIRRE

Revisor Fiscal T.P. 85710-T

C.C. 10.132.986 de Pereira

Por designación de:

CONTADORES Y CONSULTORES MB ASOCIADOS SAS.

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 |
| 2017-11 | 2017-12 | 298812128 | 8473607170 | E | 2017/12/04 | 2017/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$286,057,500 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--|--------|-------------|----|------------|----------------------|----------------|------------------------|----------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 253 | \$115,165,300 | \$0 | \$0 | \$115,165,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 10 | \$3,041,600 | \$0 | \$0 | \$3,041,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 138 | \$60,732,000 | \$0 | \$0 | \$60,732,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 83 | \$41,112,400 | \$0 | \$0 | \$41,112,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 22 | \$10,279,300 | \$0 | \$0 | \$10,279,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 255 | \$15,323,600 | \$0 | \$0 | \$15,323,600 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 255 | \$15,323,600 | \$0 | \$0 | \$15,323,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 255 | \$30,036,500 | \$0 | \$0 | \$30,036,500 |
| COMFAMILIAR RISARALDA | CCF44 | 891,480,000 | 1 | 255 | \$30,036,500 | \$0 | \$0 | \$30,036,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 10) | | | | 255 | \$87,975,700 | \$0 | \$0 | \$87,975,700 |
| ASMET SALUD | ESSC62 | 817,000,248 | 3 | 1 | \$549,900 | \$0 | \$0 | \$549,900 |
| COOMEVA | EPS016 | 805,000,427 | 1 | 42 | \$15,242,000 | \$0 | \$0 | \$15,242,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 3 | \$799,700 | \$0 | \$0 | \$799,700 |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN | MIN002 | 901,037,916 | 1 | 2 | \$627,200 | \$0 | \$0 | \$627,200 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 47 | \$14,275,100 | \$0 | \$0 | \$14,275,100 |
| MEDIMAS MOVILIDAD | EPS045 | 901,097,473 | 5 | 1 | \$462,400 | \$0 | \$0 | \$462,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 37 | \$12,425,900 | \$0 | \$0 | \$12,425,900 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 101 | \$35,062,700 | \$0 | \$0 | \$35,062,700 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 15 | \$5,566,700 | \$0 | \$0 | \$5,566,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 6 | \$2,964,100 | \$0 | \$0 | \$2,964,100 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 255 | \$22,531,200 | \$0 | \$0 | \$22,531,200 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 255 | \$22,531,200 | \$0 | \$0 | \$22,531,200 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 255 | \$15,025,200 | \$0 | \$0 | \$15,025,200 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 255 | \$15,025,200 | \$0 | \$0 | \$15,025,200 |
| TOTAL | | | | 255 | \$286,057,500 | \$0 | \$0 | \$286,057,500 |

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 |
| 2017-12 | 2017-12 | 298993819 | 8473509535 | Y | 2017/12/04 | 2017/12/05 | BANCO GNB SUDAMERIS | 1 | \$231,400 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | \$231,200 | \$200 | \$0 | \$231,400 | |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 6 | \$231,200 | \$200 | \$0 | \$231,400 | |
| TOTAL | | | | 6 | \$231,200 | \$200 | \$0 | \$231,400 | |

PAGADO P

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-1967 PEREIRA

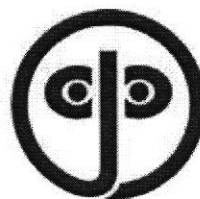
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Amel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



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

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 20 días del mes de Octubre de 2017 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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 digitando el número del certificado



ALCALDÍA 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° 33266
CONTRATO N° 2168

FECHA 13-12-2012
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 | / | / | | |
| 3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE | / | / | | |
| 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 | / | / | | |
| 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 | | | | |
| 13 AUTORIZACION FIDUCIARIA DE OCCIDENTE PARA EL ENVÍO DE INFORMACION CONFIDENCIAL AL CORREO | | | | |
| 14 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA | | | | |
| 15 BALANCE DE ANTICIPO | | | | |
| 16 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS) | | | | |
| 17 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: GLORIA PATRICIA ARICAPA GRAJALES |
| FIRMA <i>Gloria Aricapa Grajales</i> |
| EXTENSION: 8307 |

| |
|----------------------------|
| REVISO: |
| FIRMA <i>José David P.</i> |
| FECHA: 14-12-12 |

| |
|----------------|
| OBSERVACIONES: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |



NRO INT: 269460

MUNICIPIO DE PEREIRA
 NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL No. 33267 De 13/12/2017 Por 200.476.043,00

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 diciembre de 2017. Factura CFV 372594. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA.

ACTA No.: 28967 de 13/12/2017 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 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.

VALOR A PAGAR Doscientos Millones Cuatrocientos Setenta Y Seis Mil Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte. **200.476.043,00**

Act. Cree: **NETO A GIRAR 200.476.043,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 2669 Fecha. 09/03/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|-------------------------|----------|---------------|--|--------------------------------------|-----------------------|
| 1113 | **** | 3 02 9 21 1 2 | Egresos Prestacion de Servicios No Pos | 240 SGP - Sector Salud - Oferta SSDF | 200.476.043,00 |
| Total obligación | | | | | 200.476.043,00 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | Débito | Crédito | Descripción |
|----------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------------|
| 550208001 | 200.476.043, | 0, | Subsidio a la oferta - Sector Salud |
| 248001002 | 0, | 200.476.043, | Subsidio a la Oferta Sin Situación de |
| Sumas Iguales | 200.476.043 | 200.476.043 | |

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

Fecha de entrada

14 DIC 2017

Revisado por :

Fecha de salida

14 DIC 2017

TESORERIA GENERAL

Fecha de entrada

Fecha :

Firma

Autorización financiera

Páguese :

Tesorero

**ACTA DE RECIBO FINAL No. 28967**

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 y Ent.Alm no pagada | 2.205.236.392 |
| Fecha Terminación | 31/12/2017 | Valor acta | 200.476.043 |
| Duración | Hasta 31 de diciembre de 2017 | Saldo pendiente | 0 |

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 Seguridd 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 diciembre de 2017. Factura CFV 372594. NO EFECTUAR TRANSFERENCIA.

| Ítem | 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, | 200.476.043 | 0 |
| Total: | | 200.476.043 | 0 |
| | | Total recibido | 200.476.043 |
| | | - Amortización de anticipo | |
| | Valor Doscientos Millones Cuatrocientos Setenta Y Seis Mil Cuarenta Y Tres Pesos M/Cte. | | 200.476.043 |
| | Valor del Anticipo | 0 | |
| | Valor Acumulado Amortizacion Anticipo | 0 | |

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 13/12/2017



DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ

**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: Martes, 12-Dic-2017
 Fecha de radicación: Martes, 12-Dic-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 356141

Pág 1 de 1

Por concepto de prestación de servicios de salud a

Contrato: [VINCULADOS2017] CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PRESTACIÓN DE SERVICIOS BAJA COMPLEJIDAD MUNICIPIO DE PEREIRA Y ESE
 Regimen: SAL
 Modalidad: Vinculado
 Periodo: Capitación [200,000 usuarios]
 Descripción: Desde el Viernes, 1-Dic-2017 hasta el Domingo, 31-Dic2017
 INTERFACE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NOVIEMBRE

Forma de pago: CREDITO TREINTA DIAS
 Vencimiento 8-Ene-2018

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

FIRMA RESPONSABLE

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.

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

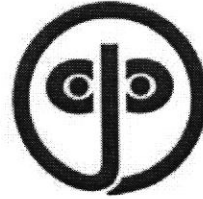
Carlos Abel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



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

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 20 días del mes de Octubre de 2017 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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 digitando el número del certificado

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE LA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA**

CERTIFICA

Que la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD PEREIRA con NIT 816.005.003-5, tiene personal a cargo con vínculo laboral y es responsable de aportes parafiscales y de seguridad social.

Que los aportes correspondientes a la nómina del mes de noviembre de 2017 fueron presentados y pagados.

La presente certificación se firma en Pereira a los cinco (5) días del mes de diciembre de 2017,



GUILLERMO GOMEZ AGUIRRE

Revisor Fiscal T.P. 85710-T

C.C. 10,132.986 de Pereira

Por designación de:

CONTADORES Y CONSULTORES MB ASOCIADOS SAS.



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 | Limite | Pago | Banco | Valor |
| 2017-11 | 2017-12 | 298812128 | 8473607170 | E | 2017/12/04 | 2017/12/04 | BANCO DAVIVIENDA | \$286,057,500 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
|--|--------|-------------|----|------------|----------------------|----------------|------------------------|----------------------|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) | | | | 253 | \$115,165,300 | \$0 | \$0 | \$115,165,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 10 | \$3,041,600 | \$0 | \$0 | \$3,041,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 138 | \$60,732,000 | \$0 | \$0 | \$60,732,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 83 | \$41,112,400 | \$0 | \$0 | \$41,112,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 22 | \$10,279,300 | \$0 | \$0 | \$10,279,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 255 | \$15,323,600 | \$0 | \$0 | \$15,323,600 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 255 | \$15,323,600 | \$0 | \$0 | \$15,323,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 255 | \$30,036,500 | \$0 | \$0 | \$30,036,500 |
| COMFAMILIAR RISARALDA | CCF44 | 891,480,000 | 1 | 255 | \$30,036,500 | \$0 | \$0 | \$30,036,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 10) | | | | 255 | \$87,975,700 | \$0 | \$0 | \$87,975,700 |
| ASMET SALUD | ESSC62 | 817,000,248 | 3 | 1 | \$549,900 | \$0 | \$0 | \$549,900 |
| COOMEVA | EPS016 | 805,000,427 | 1 | 42 | \$15,242,000 | \$0 | \$0 | \$15,242,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 3 | \$799,700 | \$0 | \$0 | \$799,700 |
| FOSYGA REGIMEN DE EXCEPCION | MIN002 | 901,037,916 | 1 | 7 | \$627,200 | \$0 | \$0 | \$627,200 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 7 | \$14,275,100 | \$0 | \$0 | \$14,275,100 |
| MEDIMAS MOVILIDAD | EPS045 | 901,097,473 | 5 | 1 | \$462,400 | \$0 | \$0 | \$462,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 37 | \$12,425,900 | \$0 | \$0 | \$12,425,900 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 101 | \$35,062,700 | \$0 | \$0 | \$35,062,700 |
| SALUD TOTAL | EPS007 | 800,130,907 | 4 | 15 | \$5,566,700 | \$0 | \$0 | \$5,566,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 6 | \$2,964,100 | \$0 | \$0 | \$2,964,100 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 255 | \$22,531,200 | \$0 | \$0 | \$22,531,200 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 255 | \$22,531,200 | \$0 | \$0 | \$22,531,200 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 255 | \$15,025,200 | \$0 | \$0 | \$15,025,200 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 255 | \$15,025,200 | \$0 | \$0 | \$15,025,200 |
| TOTAL | | | | 255 | \$286,057,500 | \$0 | \$0 | \$286,057,500 |



NRO INT: 270645

MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA No. 34452 De 29/12/2017 Por 491.645.392,00
C. Pago: Clase pago :SALUD

Recurso:

PAGO A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD POR CONCEPTO DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES (RECURSOS REGIMEN SUBSIDIADO) VIGENCIA 2017 DE ACUERDO A LA MATRIZ DE PAGOS PUBLICADA POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO ADMINISTRACION DEL ASEGURAMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA. 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

A FAVOR DE: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD C.C o Nit 8600621874

GIRAR CHEQUE A: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD C.C o Nit 8600621874

VALOR A PAGAR Cuatrocientos Noventa Y Un Millones Seiscientos Cuarenta Y Cinco Mil Trescientos Noventa Y Dos Pesos M/Cte. **491.645.392,00**
NETO A GIRAR **491.645.392,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 9506 PAGO A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD POR CONCEPTO DE IN: **Fecha.** 29/12/2017

| C. Costo | Proyecto | Rubro | Nombre | Fondo | Valor |
|-------------------------|----------|---------------|----------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| 1113 | ***** | 3 02 9 21 1 1 | Egresos Regimen Subsidiado | 286 FOSYGA Regimen Subsidiado SSDF | 491.645.392,00 |
| Total obligación | | | | | 491.645.392,00 |

IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta | | Débito | Crédito | Descripción |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| 550210001 | Regimen subsidiado - Sector Salud | 491.645.392,00 | 0,00 | Orden de pago 270645 SUPERINTENDENCIA NACI |
| 248002001 | Regimen Subsidiado | 0,00 | 491.645.392,00 | Orden de pago 270645 SUPERINTENDENCIA NACI |
| Sumas Iguales | | 491.645.392,00 | 491.645.392,00 | |

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA

DIRECCION DE CONTADURIA

| | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------------|
| Fecha de entrada 29 DIC 2017 | Revisado por : | Fecha de salida 29 DIC 2017 |
| Fecha de entrada | Fecha : Enero 3 - 2018 | Páguese : Tesorero |
| | Firma 03-Di | |



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
Nit 8914800302

Compromiso Presupuestal No. 9506

Fecha expedición 29/12/2017 Fecha vencimiento 31/12/2017 Valor Total **491.645.392,00**

Son: Cuatrocientos Noventa Y Un Millones Seiscientos Cuarenta Y Cinco Mil Trescientos Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

Objeto: PAGO A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD POR CONCEPTO DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES (RECURSOS REGIMEN SUBSIDIADO) VIGENCIA 2017 DE ACUERDO A LA MATRIZ DE PAGOS PUBLICADA POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO ADMINISTRACION DEL ASEGURAMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Observaciones

| | | | | | |
|---------------------|--------------|--------------------------------------|------------------|-------------|--|
| Tercero | 8600621874 | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD - | | | |
| Documento | RESOLUCIONES | Nro. 8109 | Fecha 28/12/2017 | Nro. Int. 0 | |
| Duración | 31/12/2017 | | | Fecha fin | |
| Forma pago | CONTADO | | | | |
| Nro. Disponibilidad | 5729 | | | | |

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **491.645.392,00**
 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 5729

INTENCION DE PAGO

Rubro 30292111 Fondo 286 C. Costo 1113

Mes 12 **491.645.392,00**

RODRIGO GALLEGU GONZALEZ
SUBSECRETARIO DE ASUNTOS FINANCIEROS

Dada en pereira el día 29/12/2017



ALCALDIA DE PEREIRA

RESOLUCIÓN No. 8109
DE _____

28 DIC 2017

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 14 de 2017

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL MUNICIPIO DE PEREIRA, en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en los numerales 44.1.2, 44.2.1 y 44.2.2 del artículo 44 de la Ley 715 de 2001, los numerales 1 y 3 del artículo 3 de la Resolución No 3042 de 2007 del Ministerio de la Protección Social y el numeral 2 del artículo 11 de la Resolución No 3042 de 2007 del Ministerio de la Protección Social, el Decreto Municipal de Delegación No 705 del 23 de julio 2010, y

CONSIDERANDO

Que el artículo 2 del decreto 1020 del 30 de marzo de 2007 establece que *“los municipios y distritos, del total de los recursos del régimen subsidiado apropiados en sus presupuestos, calcularán para cada vigencia, el 0.4% con destino a la Superintendencia Nacional de Salud.”* (cursiva fuera de texto).

Que el artículo 4 ibidem decreto 1020 del 30 de marzo de 2007 establece que los municipios y distritos deberán informar a la Superintendencia Nacional de Salud el monto de los recursos del régimen subsidiado presupuestados y cancelarán en una o varias cuotas el valor correspondiente a la liquidación.

Que el numeral 2 del artículo 11 de la Resolución 3042 de 2007 define como unos de los *Gastos de la Subcuenta de Régimen Subsidiado de Salud “El 0.4% de los recursos del régimen subsidiado a la Superintendencia Nacional de Salud para que ejerzan la inspección, vigilancia y control de las entidades territoriales”*

Que el artículo 121 de la Ley 1438 de 2011, determina que los Entes Territoriales son sujetos de control por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

Que el monto de los recursos destinados para el aseguramiento de la población afiliada al régimen subsidiado según la matriz financiera de continuidad publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social para la vigencia 2017 ascienden a la suma de \$122.911.348.037.44

Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 2.6.1.2.4 del Decreto 780 de 2016 del monto total estimado de recursos destinados al Régimen Subsidiado le corresponde al Ministerio de Salud y Protección Social girar en nombre de la entidad territorial a la Superintendencia Nacional de Salud el 0,4% de los recursos, con cargo a la Subcuenta de Solidaridad del Fosyga correspondiente a la suma de CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS (\$491.645.392,00) para la vigencia 2017.

Que para efectuar este pago se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal número 5729 del veintiocho (28) de diciembre de 2017.

Que por lo anteriormente expuesto:

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Reconocer la suma de CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS (\$491.645.392,00) como recaudo a la Superintendencia Nacional de Salud con NIT 860.062.187-4, para la labor de Inspección, vigilancia y control de las entidades territoriales de la vigencia 2017.

ARTICULO SEGUNDO: Ordenar el pago con cargo a la fuente de recursos FOSYGA Régimen Subsidiado Sin Situación de Fondos, Fondo 286 la suma de CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS (\$491.645.392,00)

ARTICULO TERCERO: La suma de que trata el artículo segundo será pagada por la Secretaría de Salud y Seguridad Social mediante la presentación de la Orden de Pago debidamente legalizada con cargo al centro de costos 1113, Fondo 286, Proyecto 16710021 Administración del



ALCALDIA DE PEREIRA

8109

RESOLUCIÓN No. _____

28 DIC 2017

DE _____

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Noviembre 14 de 2017

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social según Certificado de Disponibilidad Presupuestal número 5729 del veintiocho (28) diciembre de 2017.

ARTÍCULO CUARTO: Contra el presente acto administrativo no procede recurso alguno de conformidad con lo establecido en el artículo 75 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO QUINTO: El presente acto administrativo rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

LUZ ADRIANA ANGEL OSORNO
Secretaria de Salud y Seguridad Social

Revisión Jurídica:

Sandra Milena Osorio García/ Abogado Contratista Aseguramiento

Revisión Financiera:

Gloria Patricia Aricapa G./ Contratista

Proyectó:

José Noé Valencia G. / Contratista



República de Colombia
MUNICIPIO DE PEREIRA
 Nit 8914800302

Solicitud de compromiso presupuestal No.9962

Fecha expedición 28/12/2017 Fecha vencimiento Valor Total **491.645.392,00**

Son: Cuatrocientos Noventa Y Un Millones Seiscientos Cuarenta Y Cinco Mil Trescientos Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

Objeto PAGO A LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD POR CONCEPTO DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES (RECURSOS REGIMEN SUBSIDIADO) VIGENCIA 2017 DE ACUERDO A LA MATRIZ DE PAGOS PUBLICADA POR EL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO ADMINISTRACION DEL ASEGURAMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Observaciones

Tercero 8600621874 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD -
 Documento RESOLUCIONES Nro. 8109 Fecha 28/12/2017 Nro. Int. 0
 Duración Hasta 31 de diciembre de 2017 Fecha fin
 Forma pago De contado
 Nro. Disponibilidad 5729

Rubro 30292111 Egresos Regimen Subsidiado Valor **491.645.392,00**
 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 5729

SECRETARIO DE DESPACHO