



**DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE ACACIAS
HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL**

200.02

**ACUERDO No. 254
(ABRIL 26 DE 2013)**

**“POR MEDIO DEL CUAL SE ADICIONAN UNOS RECURSOS DE LA CUENTA
MAESTRA DE RÉGIMEN SUBSIDIADO”.**

EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE ACACIAS-META.

En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, en especial las conferidas por el artículo 313 de la Constitución Política de Colombia, los decretos 111, la ley 136 de 1994, ley 1551 de 2012 y acuerdo 222 de 2012 estatuto presupuestal del Municipio de Acacias.

CONSIDERANDO

Que el Gobierno Nacional mediante la Ley 1608 de 2013, “POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTAN MEDIDA PARA MEJORAR LA LIQUIDEZ Y EL USO DE ALGUNOS RECURSOS DEL SECTOR SALUD”

En su artículo 2º define el uso de los recursos de saldos de las cuentas maestras y permite en el numeral 4. “En la inversión en el mejoramiento de la infraestructura y dotación de la red pública de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en el marco de la organización de la red de prestación de servicios. “

Que el Municipio cumplió con los reportes solicitados al ministerio para la aplicación de los excedentes de acuerdo a la Nota Externa 211883.

Que se hace necesario realizar la adición al presupuesto de los recursos que se encuentran disponibles en bancos con corte 28 de febrero de 2013, para ser invertidos en el sector salud del Municipio.

ACUERDA

ARTÍCULO PRIMERO: CREASE dentro del presupuesto de gastos e inversión de la actual vigencia fiscal los siguientes rubros de programas y subprogramas así:



**DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE ACACIAS
HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL**

200.02

CUENTA	FUENTE	NOMBRE
27		FONDO LOCAL DE SALUD
271		SECTOR SALUD
2714		INFRAESTRUCTURA
27141		PROGRAMA EN SALUD, LOS ACACIREÑOS Y ACACIREÑAS SON LA PRIORIDAD
271411		Subprograma Prestar Servicios de Atención Básica a todos los Ciudadanos Afiliados o no Afiliados
2714114	2013005	DOTACION INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA

ARTICULO SEGUNDO: Adicionar al presupuesto de rentas, ingresos y recursos de Capital de la actual vigencia fiscal CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS MCTE.- (4.686.416.670.99) de conformidad con el siguiente detalle:

CUENTA	FUENTE	NOMBRE	ADICION
116		FONDO LOCAL DE SALUD	4,686,416,670.99
11603		Superávit Fiscal	4,686,416,670.99
1160301		Recursos de forzosa inversión – Salud	4,686,416,670.99
		Recursos de forzosa inversión - Salud: Régimen Subsidiado / SGP - SALUD ONCE DOCEAVAS VIGENCIA ACTUAL + ULTIMA DOCEAVA VIGENCIA	
11603011	2013005		4,686,416,670.99

ARTÍCULO TERCERO: Adiciónese el presupuesto de Gastos e Inversión de la actual vigencia fiscal la suma de CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON NOVENTA Y NUEVE CENTAVOS MCTE.- (4.686.416.670.99) de conformidad con el siguiente detalle:

CUENTA	FUENTE	NOMBRE	ADICION
27		FONDO LOCAL DE SALUD	4,686,416,670.99
271		SECTOR SALUD	4,686,416,670.99
2714		INFRAESTRUCTURA	4,686,416,670.99
		PROGRAMA EN SALUD, LOS ACACIREÑOS Y ACACIREÑAS SON LA PRIORIDAD	
27141			4,686,416,670.99

"UN CONCEJO PARTICIPATIVO Y DEMOCRÁTICO"

Carrera 14 No.13-30 Barrio Centro. Teléfono: +57 -8- 6469324

Correo Electrónico: concejo@acacias-meta.gov.co

Acuerdo No. 254 de 2013

2



**DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE ACACIAS
HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL**

200.02

271411	Subprograma Prestar Servicios de Atención Básica a todos los Ciudadanos Afiliados o no Afiliados	4,686,416,670.99
--------	--	------------------

ARTICULO CUARTO: El presente acuerdo rige a partir de su sanción y publicación

COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en el Honorable Concejo Municipal, a los veintiséis (26) días del mes de Abril de 2013.


ORLANDO GRANADOS ACEVEDO
Presidente Concejo Municipal


CLAUDIA MARCELA ROMERO RODRIGUEZ
Secretaria General Concejo Municipal

"UN CONCEJO PARTICIPATIVO Y DEMOCRÁTICO"

Carrera 14 No.13-30 Barrio Centro. Teléfono: +57 -8- 6469324

Correo Electrónico: concejo@acacias-meta.gov.co

Acuerdo No. 254 de 2013 3



**REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE ACACIAS
HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL**

**EL PRESIDENTE Y SECRETARIA GENERAL DEL HONORABLE
CONCEJO MUNICIPAL DE ACACIAS – META**

HACEN CONSTAR

Que el Acuerdo No. 254 de fecha veintiséis (26) del mes de Abril de 2013.

“POR MEDIO DEL CUAL SE ADICIONAN UNOS RECURSOS DE LA CUENTA MAESTRA DE RÉGIMEN SUBSIDIADO”. Surtió los dos Debates reglamentarios según el Artículo 73 de la Ley 136 de 1994, surtiendo el primer (1) Debate el día veintidós (22) de Abril de dos mil trece (2013) en la Comisión de presupuesto y el segundo Debate el día veintiséis (26) del mes de Abril de dos mil trece (2013) en plenaria.

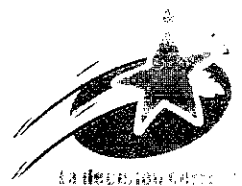
Se expide en la ciudad de Acacias – Meta, a los tres (02) días del mes de Mayo del año 2013.


ORLANDO GRANADOS ACEVEDO
Presidente Concejo Municipal


CLAUDIA MARCELA ROMERO RODRIGUEZ
Secretaria General Concejo Municipal



**DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE ACACIAS
DESPACHO DEL ALCALDE**



Acacias, 17 de Abril de 2013

Honorable
ORLANDO GRANADOS ACEVEDO
Presidente Concejo Municipal
Acacias

CONCEJO MUNICIPAL DE ACACIAS

RECIBIDO

HORA: 5:00 PM
FECHA: 19 abril 2013
FIRMA: Dibny elayco

Ref: "POR MEDIO DEL CUAL SE ADICIONAN UNOS RECURSOS DE LA CUENTA MAESTRA DE REGIMEN SUBSIDIADO"

EXPOSICION DE MOTIVOS

1. RAZONES Y ALCANCES DEL PROYECTO:

Mediante Acuerdo Nro. 234 del 30 de noviembre de 2012, el honorable Concejo Municipal, aprobó el presupuesto de gastos y rentas del Municipio de Acacias para la vigencia 2013.

Que el gobierno Nacional mediante la Ley 1608 de 2013, "POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTAN MEDIDA PARA MEJORAR LA LIQUIDEZ Y EL USO DE ALGUNOS RECURSOS DEL SECTOR SALUD", que tiene por Objeto "La presente ley tiene por objeto definir medidas para mejorar el flujo de recursos y la liquidez del sector salud a través del uso de recursos que corresponden a saldos o excedentes de cuentas maestras del Régimen Subsidiado de Salud, aportes patronales y rentas cedidas, y definir mecanismos para el financiamiento de las deudas reconocidas del Régimen Subsidiado de Salud por las entidades territoriales en el marco de lo señalado en el artículo 275 de la Ley 1450 de 2011"

En su artículo 2º define el uso de los recursos de saldos de las cuentas maestras y permite en el numeral 4. "En la inversión en el mejoramiento de la infraestructura y dotación de la red pública de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en el marco de la organización de la red de prestación de servicios. "

Que el Municipio cumplió con los reportes solicitados al ministerio para la aplicación de los excedentes de acuerdo a la Nota Externa 211883.

Que los municipios que cuentan con Excedentes de recursos de Cuentas Maestras y desean usarlos conforme a lo establece el artículo 2 de la Ley 1608 de 2013, debían diligenciar el anexo 1 de la resolución 00292 de 2013, de conformidad con las

Handwritten signature



**DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE ACACIAS
DESPACHO DEL ALCALDE**



instrucciones publicadas en el página del ministerio link "Cuentas Maestras y Pago de Deuda/Cuentas Maestras"¹

2. FUNDAMENTO JURÍDICO

La iniciativa se sustenta en las siguientes normas

Constitución Política de 1991: Artículo en el artículo 313, numeral 5 de la Constitución Política de 1991, corresponde al Concejo Municipal, Dictar normas orgánicas del prepuesto y expedir anualmente le presupuesto de rentas y gastos del municipio.

Ley 136 de 1994 Artículo 71 *Iniciativa*. Los proyectos de acuerdo pueden ser presentados por los concejales, los alcaldes y en materias relacionados con sus atribuciones por los personeros, los contralores y las Juntas Administradoras Locales. También podrán ser de iniciativa popular de acuerdo con la Ley Estatutaria correspondiente.

Decreto 111 de 1996: Artículo 80 del decreto 111 de 1996, se presentarán al Concejo Municipal los proyectos de acuerdo sobre las adiciones presupuéstales a que viere precisado el Alcalde, para aumentar la cuantía de las apropiaciones autorizadas inicialmente y no comprometidas en el presupuesto por conceptos de gastos de funcionamiento, servicio de la deuda e inversión concordante con el Acuerdo 222 de 2012 "POR EL CUAL SE DEROGA EL ACUERDO 040 DE 2008 Y SE ADOPTA EL NUEVO ESTATUTO ORGÁNICO DEL PRESUPUESTO DEL MUNICIPIO DE ACACIAS Y SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS"

Ley 1551 de 2012: Artículo 18 numeral 9 señala que le corresponde a los Concejos Municipales dictar las normas de presupuesto y expedir anualmente el presupuesto de rentas y gastos, el cual deberá corresponder al plan municipal o distrital de desarrollo, teniendo especial atención con los planes de desarrollo de los organismos de acción comunal definidos en el presupuesto participativo y de conformidad con las normas orgánicas de planeación.

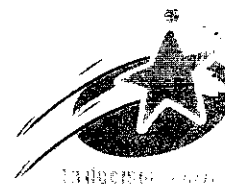
Artículo 29 literal a) En relación con el Concejo, numeral 1. Presentar los proyectos de acuerdo que juzgue convenientes para la buena marcha del municipio.

Ley 1608 de 2013 "POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTAN MEDIDA PARA MEJORAR LA LIQUIDEZ Y EL USO DE ALGUNOS RECURSOS DEL SECTOR SALUD"

¹ Preguntas y respuestas Ley 1608 y resolución 00292 de 2012 Min Salud



**DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE ACACIAS
DESPACHO DEL ALCALDE**



Resolución 292 de 2013, "Por la cual se definen los términos y condiciones de reporte del plan de aplicación y ejecución de los recursos de que trata la Ley 1608 de 2013.

3. COMPETENCIA

La competencia para presentar este proyecto es de la Administración Municipal de acuerdo al artículo 71 de la Ley 136 de 1994, artículo 29 de la Ley 1551 de 2012.

4. IMPACTO FISCAL

Por otra parte y para efectos de lo dispuesto por la Ley 819 de 2003, es preciso señalar, que el proyecto no genera gasto presupuestal al Municipio, toda vez que el objeto del presente proyecto es efectuar adiciones al Presupuesto de Rentas y Gastos del municipio de Acacias de la actual vigencia fiscal 2013.

ANTECEDENTES DE LA ADICION PRESUPUESTAL:

Los recursos corresponden al saldo en bancos a 28 de febrero de 2013, que se encuentran disponibles en la cuenta maestra, que no hacen parte de los recursos para el pago de la financiación del régimen subsidiado como esfuerzo propio del municipio de Acacias para la vigencia fiscal 2013, por valor de CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON NOVENTAY NUEVE CENTAVOS MCTE.- (4.686.416.670.99)

Cordialmente,

NIXON FREY PEREZ MONTERO
Alcalde Municipal (E)

Proyecto: Jaidy Elaika Nieto

Revisó: Jefe Asesor Oficial Jurídico

LEY No. 1608

29 DE 2013

“POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTAN MEDIDAS PARA MEJORAR LA LIQUIDEZ Y EL USO DE ALGUNOS RECURSOS DEL SECTOR SALUD”

EL CONGRESO DE COLOMBIA

DECRETA:

Artículo 1°. Objeto. La presente ley tiene por objeto definir medidas para mejorar el flujo de recursos y la liquidez del sector salud a través del uso de recursos que corresponden a saldos o excedentes de cuentas maestras del Régimen Subsidiado de Salud, aportes patronales y rentas cedidas, y definir mecanismos para el financiamiento de las deudas reconocidas del Régimen Subsidiado de Salud por las entidades territoriales en el marco de lo señalado en el artículo 275 de la Ley 1450 de 2011.

Artículo 2°. Uso de los recursos de saldos de las cuentas maestras. Los saldos de las cuentas maestras del régimen subsidiado de salud, podrán usarse conforme se señala a continuación siempre y cuando no sean requeridos para garantizar los compromisos y contingencias derivados del Régimen Subsidiado de Salud y descontados los que se encuentren previstos para utilizarse conforme a lo señalado en el artículo 89 de la Ley 1485 de 2011:

1. Para asumir el esfuerzo propio a cargo de los municipios y distritos, que durante las vigencias del 2011, 2012 y 2013 se deba aportar en la cofinanciación del Régimen Subsidiado de Salud. Estos recursos se girarán directamente a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

2. En el pago de los servicios prestados a la población pobre no asegurada y para el pago de los servicios no incluidos en el Plan de Beneficios a cargo del departamento o distrito asumidos por Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas o privadas, sin importar la fecha de causación de la obligación, previa auditoría de cuentas conforme a lo establecido por las normas legales y reglamentarias vigentes.

Para lo dispuesto en este numeral, las entidades territoriales definirán mediante acto administrativo el monto que se destinará a este propósito, el cual será girado en todo los casos a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. En estos pagos se privilegiarán a las Instituciones Prestadoras de

3. Para financiar programas de saneamiento fiscal y financiero de Empresas Sociales del Estado categorizadas en riesgo medio y alto en cumplimiento de la Ley 1438 de 2011. Estos programas incluirán medidas que deberán seguir el siguiente orden de prelación: pago de acreencias laborales, reestructuración y saneamiento de pasivos, adquisición de cartera, disposición de capital de trabajo, pago de cartera originada en las cuotas de recuperación por servicios prestados a la población pobre no asegurada o servicios no incluidos en el plan de beneficios de difícil cobro. Para efectos de la adquisición de cartera, la entidad territorial deberá adelantar las gestiones de cobro que correspondan ante el deudor o efectuar acuerdos de pago.

4. En la inversión en el mejoramiento de la infraestructura y dotación de la red pública de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en el marco de la organización de la red de prestación de servicios. Los Municipios y Distritos no certificados ejecutarán los recursos a que hace referencia este numeral, en coordinación con el Departamento. Estas inversiones deberán estar incluidas en el Plan Bienal de Inversiones en salud del respectivo departamento o distrito.

5. Para financiar en los municipios y distritos categorías Especial, 1 y 2, pruebas piloto que permitan hacer ajustes a la UPC del Régimen Subsidiado de Salud en la forma como lo determine y reglamente el Ministerio de Salud y Protección Social.

Parágrafo. Para usar los recursos de acuerdo a lo definido en los numerales 4 y 5, las entidades territoriales deberán tener garantizada la cofinanciación del esfuerzo propio del Régimen Subsidiado de Salud que les corresponda efectuar. Asimismo haber previsto en el caso que proceda, la inversión a que hace referencia el numeral 2 del presente artículo.

Artículo 3°. *Uso de los recursos de aportes patronales.* Los recursos del sistema general de participaciones del componente de prestación de servicios en lo no cubierto con subsidios a la demanda aportes patronales, se usarán de la siguiente forma:

1. Durante los años 2013 y 2014 los recursos del sistema general de participaciones transferidos sin situación de fondos y presupuestados por las empresas sociales del Estado por concepto de aportes patronales, no estarán sujetos a reconocimiento por servicios prestados. Estos recursos se considerarán subsidio a la oferta.

Los recursos de aportes patronales del componente de prestación de servicios en lo no cubierto con subsidios a la demanda girados y que no hayan sido facturados durante la vigencia 2012 estarán sujetos a lo dispuesto en este numeral.

Los aumentos a la nómina y consecuentes incrementos de los aportes patronales posteriores a la vigencia 2012, no serán considerados para efectos del presente artículo.

La entidad territorial podrá establecer metas a las Instituciones Prestadoras de servicios de salud públicas beneficiarias de los aportes patronales para la ejecución de estos recursos.

2. Los recursos de excedentes de aportes patronales correspondientes a activos remanentes del recaudo de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud provenientes del proceso de liquidación de CAJANAL EPS, se podrán usar por los departamentos y distritos así:

Para el pago de los servicios prestados a la población pobre no asegurada y servicios no incluidos en el Plan de Beneficios a cargo del departamento o distrito asumidos por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas o privadas o pagados por las EPS. Los recursos a que hace referencia este artículo en todos los casos se girarán directamente a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud desde el mecanismo de recaudo y giro creado en desarrollo del artículo 31 de la Ley 1438 de 2011; para este fin las entidades territoriales y las EPS, según sea el caso, remitirán al Ministerio de Salud y Protección Social la información de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a quienes se harán dichos giros conforme a lo previsto en este artículo. En estos pagos, se privilegiarán a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas y las obligaciones de mayor antigüedad.

La distribución de estos recursos se hará entre los departamentos y distritos así:

a) 50% del total de los recursos en partes iguales entre todos los departamentos y distritos del país.

b) 50% entre departamentos y distritos con la fórmula dispuesta en el inciso 2° del artículo 49 de la Ley 715 de 2001 y demás disposiciones reglamentarias.

Artículo 4°. *Uso de los recursos de excedentes de rentas cedidas.* Los departamentos y distritos, en las vigencias 2012 y 2013, podrán utilizar los recursos excedentes de las rentas cedidas en el fortalecimiento de la infraestructura, la renovación tecnológica, el saneamiento fiscal y financiero que garantice la adecuada operación de las Empresas Sociales del Estado y en el pago de las deudas reconocidas del Régimen Subsidiado de Salud en el marco del procedimiento establecido en desarrollo del artículo 275 de la Ley 1450 de 2011; en este último caso los recursos serán girados directamente a

Instituciones Prestadoras de Servicios de salud del departamento o distrito. El uso de estos recursos según lo aquí previsto, sólo se podrá dar si se encuentra financiada la atención en salud de la población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda o de la población pobre no afiliada y se hubieren destinado los recursos de rentas cedidas que cofinancian el Régimen Subsidiado de Salud conforme a lo establecido en las Leyes 1393 de 2010 y 1438 de 2011 y demás normas que definen el uso de estos recursos.

Los proyectos de infraestructura y renovación tecnológica deberán estar articulados con los planes bienales de las Entidades Territoriales y con la organización de la red de prestación de servicios.

Artículo 5°. Saneamiento de deudas del Régimen Subsidiado reconocidas en virtud del artículo 275 de la Ley 1450 de 2011. Para el saneamiento de estas deudas además del uso de los recursos del artículo 275 de la Ley 1450 de 2011, las entidades territoriales tendrán las siguientes alternativas para el pago:

1. Autorícese al Ministerio de Salud y Protección Social para disponer por una sola vez de recursos del FOSYGA hasta un monto de ciento cincuenta mil millones de pesos (\$150.000.000.000) para que las entidades territoriales puedan atender las deudas reconocidas del Régimen Subsidiado de Salud en virtud de lo establecido en el artículo 275 de la Ley 1450 de 2011 y sus reglamentos.

Estos recursos se asignarán por parte del Ministerio de Salud y Protección Social a los municipios de categorías 4, 5 y 6 que tengan deudas reconocidas y no pagadas, en el marco del artículo 275 de la Ley 1450 de 2011 y sus reglamentos. Para lo anterior, se priorizarán los municipios que hayan destinado o destinen recursos de regalías y del Sistema General de Participaciones Propósito General de Libre Inversión, para el pago de las deudas a que hace referencia este artículo.

En ningún caso se podrá asignar más del 3% del total de los recursos previstos en el presente artículo a una sola entidad territorial y más del 70% del total de la deuda reconocida no pagada con recursos de la cuenta maestra y el Fondo de Ahorro y Estabilización Petrolero - FAEP.

Los recursos asignados deberán ser restituidos por parte de las entidades territoriales beneficiarias, en los plazos que establezca el Ministerio de Salud y Protección Social, que en ningún caso superará diez (10) años, a través del incremento de su esfuerzo propio en la cofinanciación del Régimen Subsidiado de Salud. Con este propósito, las entidades territoriales deberán definir las fuentes territoriales de recaudo nacional con las que asumirán el esfuerzo propio en la cofinanciación del Régimen Subsidiado, las cuales se girarán desde la

fuelle al mecanismo único de recaudo y giro implementado según lo dispuesto en el artículo 31 de la Ley 1438 de 2011. Para la restitución de estos recursos y el pago de las deudas del régimen subsidiado, en ningún caso se podrá afectar más del 30% del valor asignado del Sistema General de Participaciones Propósito General de Libre Inversión en cada anualidad.

El giro se realizará directamente a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, con quienes las Entidades Promotoras de Salud tengan deudas o recursos pendientes de pago por la prestación de servicios de salud de la población afiliada al Régimen Subsidiado de Salud, independiente de la fecha de causación de las obligaciones, privilegiando las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas y las I.P.S. indígenas y las obligaciones de mayor antigüedad.

El Ministro de Salud consolidará un informe pormenorizado sobre el uso de estos recursos el cual presentará al Congreso de la República en el término de un año después de la entrada en vigencia de la ley.

2. Adicionalmente, para el pago de estas deudas la Financiera de Desarrollo Territorial FINDETER podrá disponer líneas de crédito de mediano y largo plazo con tasa compensada.

Artículo 6°. Adiciónese el artículo 150 de la Ley 1530 de 2012. Se adiciona el siguiente parágrafo al artículo 150 de la Ley 1530 de 2012:

Parágrafo. Las Entidades Territoriales que reconocieron deudas del Régimen Subsidiado de Salud, en el marco del artículo 275 de la Ley 1450 de 2011, y tienen ahorros en este Fondo, podrán adelantar el desahorro en un periodo de hasta doce (12) meses, con el objeto de pagar dichas deudas. Los recursos serán girados por parte de la Agencia Nacional de Hidrocarburos - ANH, o la entidad que haga sus veces, al mecanismo único de recaudo y giro implementado según lo dispuesto en el artículo 31 de la Ley 1438 de 2011, para que desde este mecanismo se giren a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

Artículo 7°. El artículo 50 de la Ley 1438 de 2011 quedará así:

Artículo 50. FONDO DE SALVAMENTO Y GARANTÍAS PARA EL SECTOR SALUD (FONSAET). Créase el Fondo de Garantías para el sector Salud - FONSAET- como un fondo cuenta sin personería jurídica administrado por el Ministerio de Salud y Protección Social, cuyo objeto será asegurar el pago de las obligaciones por parte de las Empresas Sociales del Estado que se encuentren en riesgo alto o medio conforme a lo previsto en el artículo 80 de esta ley o que se encuentren intervenidas para administrar o liquidar por parte de la Superintendencia Nacional de Salud y las que adopten los programas de

saneamiento fiscal y financiero con acompañamiento de la Nación. El Ministerio de Salud y Protección Social determinará el porcentaje del gasto operacional y pasivos que se financiarán con cargo a dicho Fondo.

Para financiar este fondo se destinarán los siguientes recursos: hasta el 10% de los recursos que se transfieren para oferta con recursos del Sistema General de Participaciones para Salud y los excedentes de los recursos destinados para salud de la Ley 1393 de 2010, que sea recaudado directamente por la Nación. Este fondo podrá comprar o comercializar la cartera de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas, independiente del riesgo financiero en el que se encuentre la Institución. La compra de cartera de las EPS no exonerará su responsabilidad administrativa y financiera frente a la deuda comprada y el fondo exigirá garantía real para soportar la deuda.

Para los anteriores efectos, los términos y condiciones para la administración del fondo los establecerá el Gobierno Nacional.

Parágrafo 1°. La facturación de las Entidades Promotoras de Salud y las Instituciones Prestadoras de Salud deberá ajustarse en todos los aspectos a los requisitos fijados por el Estatuto Tributario y la Ley 1231 de 2008.

Parágrafo 2°. Tendrán prelación para acceder a los recursos que trata el presente artículo las Empresas Sociales del Estado que no hayan recibido recursos con anterioridad de este Fondo.

En todo caso, el pago de la operación, por parte de las Entidades Promotoras de Salud, deberá darse en un término máximo de un (1) año.

Artículo 8°. Programas de saneamiento y fortalecimiento de Empresas Sociales del Estado. Se entiende por Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero de Empresas Sociales del Estado, un programa integral, institucional, financiero y administrativo que cubre la Empresa Social del Estado, que tiene por objeto restablecer su solidez económica y financiera de estas Empresas, con el propósito de asegurar la continuidad en la prestación del servicio público de salud.

El Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero deberá contener medidas de reorganización administrativa, racionalización del gasto, restructuración de la deuda, saneamiento de pasivos y fortalecimiento de los ingresos de las Empresas Sociales del Estado; que permitan su adecuada operación, con el fin de garantizar el acceso, oportunidad, continuidad y calidad en la prestación de los servicios de salud a la población usuaria.

Las Empresas Sociales del Estado que de acuerdo con las evaluaciones realizadas por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, incumplan el programa de saneamiento fiscal y financiero, deberán iniciar ante este mismo

Ministerio, la promoción de acuerdo de reestructuración de pasivos cuando del análisis de la situación de la Empresa Social del Estado se identifique la capacidad de generar ingresos suficientes para el pago de sus compromisos corrientes y el pago de sus acreencias. La nominación y promoción de los acuerdos de reestructuración de pasivos adelantados por las Empresas Sociales del Estado, estarán a cargo del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Los recursos que destine la Nación o los que en la presente ley se posibilitan para el saneamiento fiscal y financiero y la reorganización de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, se enmarcarán en lo aquí definido.

Parágrafo. Los parámetros generales de contenidos, seguimiento y evaluación de los programas a que hace referencia este artículo se determinarán por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con concepto del Ministerio de Salud y Protección Social. Estos parámetros deberán contener aspectos financieros, administrativos, institucionales y jurídicos.

En todo caso, la viabilidad, monitoreo, seguimiento y evaluación de los planes de desempeño estará a cargo del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Artículo 9°. Recursos de la Subcuenta de Garantías para la Salud del FOSYGA. Los recursos de la Subcuenta de Garantías para la salud, además de los usos previstos en el artículo 41 del Decreto 4107 de 2011, se podrán utilizar para adelantar desde la Subcuenta de Garantías para la Salud, de manera directa, compra de cartera reconocida de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con Empresas Promotoras de Salud. En este caso, la recuperación de cartera podrá darse a través de descuentos de los recursos que a cualquier título, el FOSYGA o el mecanismo único de recaudo y giro creado en virtud del artículo 31 de la Ley 1438 de 2011, efectúen a las EPS.

En todo caso, el pago de la operación por parte de las Entidades Promotoras de Salud, deberá darse en un término máximo de un (1) año.

Parágrafo. El Ministerio de Salud y Protección Social reglamentará el procedimiento para implementar lo dispuesto en este artículo.

Artículo 10. Giro directo de EPS en medidas de vigilancia especial, intervenidas o en liquidación. Las Entidades Promotoras de Salud, que se encuentren en medida de vigilancia especial, intervención o liquidación por parte del organismo de control y vigilancia competente, girarán como mínimo el 80% de las Unidades de Pago por Capitación reconocidas, a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, directamente desde el FOSYGA o desde el

mecanismo de recaudo o giro creado en desarrollo del artículo 31 de la Ley 1438 de 2011.

El giro directo en el caso del Régimen Contributivo, se hará una vez se reglamente por el Gobierno Nacional el procedimiento que corresponda.

Artículo 11. Las EPS del Régimen Subsidiado que adeuden a las Entidades Territoriales recursos derivados de la liquidación de contratos del régimen subsidiado de salud, deberán reintegrarlos a la Entidad Territorial en un plazo máximo de 60 días calendario siguientes a la vigencia de la presente Ley. De no reintegrarse en este término se podrán practicar descuentos de los giros que a cualquier título realice el FOSYGA.

Los prestadores de servicios de salud y los distintos pagadores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, tendrán la obligación de efectuar depuraciones permanentes a la información de los Estados Financieros, de tal forma que se vean reflejados, los pagos y anticipos al recibo de los mismos.

Cuando la red de un mismo departamento reporte mora superior a 90 días en los pagos de las EPS, se podrá autorizar giro directo a los prestadores adicional al autorizado por la EPS. Para la aplicación de esta norma el Gobierno Nacional reglamentará el procedimiento.

En el caso de los recobros y reclamaciones que se realizan al FOSYGA cuya glosa de carácter administrativo hubiese sido notificada con anterioridad a la expedición de la presente Ley, y sobre los cuales no haya operado el término de caducidad de la acción contenciosa administrativa correspondiente, solo se exigirán para su reconocimiento y pago los requisitos esenciales que demuestren la existencia de la respectiva obligación. Las entidades recobrantes deberán autorizar el giro directo del valor total que se llegue a aprobar a favor de las Instituciones Prestadoras de Salud habilitadas. El Ministerio de Salud y Protección Social podrá permitir que los documentos de soporte de los cobros o reclamaciones ante el FOSYGA sean presentados a través de imágenes digitalizadas o de la tecnología que para tal efecto defina dicha entidad.

Artículo 12. Seguimiento y control. Para efectos de control del uso adecuado de los recursos a que hace referencia la presente ley, se establece la obligación de reportar al Ministerio de Salud y Protección Social el plan de aplicación y ejecución de los recursos de que trata esta ley en los términos y condiciones que exija este Ministerio, quien a su vez reportará los informes de ejecución a los organismos de inspección, vigilancia y control del sector. La Superintendencia Nacional de Salud vigilará y hará seguimiento permanente para la ejecución correcta de los recursos contemplados en la presente Ley.

En el evento que se detecte el inadecuado uso de los recursos de que trata esta ley, la entidad competente deberá ordenar la suspensión en la ejecución de los mismos.

Las entidades territoriales, Entidades Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, una vez recibidos los pagos o giros, deberán reflejar en su contabilidad las cuentas por cobrar y pagar debidamente conciliadas y depuradas, de acuerdo con los procedimientos contables definidos en las normas vigentes aplicables a cada entidad.

Artículo 13. Vigencia. La presente ley rige a partir de su publicación y deroga las disposiciones que le sean contrarias.

EL PRESIDENTE DEL H. SENADO DE LA REPUBLICA



ROY BARRERAS MONTEALEGRE

EL SECRETARIO GENERAL DEL H. SENADO DE LA REPUBLICA



GREGORIO ELJACH PACHECO

EL PRESIDENTE DE LA H. CÁMARA DE REPRESENTANTES



AUGUSTO POSADA SANCHEZ

EL SECRETARIO GENERAL DE LA H. CÁMARA DE REPRESENTANTES



JORGE HUMBERTO MANTILLA SERRANO

LEY No 1608

"POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTAN MEDIDAS PARA MEJORAR LA
LIQUIDEZ Y EL USO DE ALGUNOS RECURSOS DEL SECTOR SALUD"

REPÚBLICA DE COLOMBIA – GOBIERNO NACIONAL

PUBLÍQUESE Y CÚPLASE

Dada en Bogotá, D.C., a los

2 DE 2013



LA VICEMINISTRA TÉCNICA DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO
PÚBLICO, ENCARGADA DE LAS FUNCIONES DEL DESPACHO DEL
MINISTRO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



ANA FERNANDA MAIGUASHCA OLANO

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL,



ALEJANDRO GAVIRIA URIBE



MinSalud
Ministerio de Salud y
Protección Social

PROSPERIDAD
PARA TODOS

LEY 1608 DE 2013 Y RESOLUCIÓN No. 00292 DE 2013

PREGUNTAS Y RESPUESTAS FRECUENTES

1. **LOS ANEXOS No. 1 al 6 SOLAMENTE LO DEBEN DILIGENCIAR LOS MUNICIPIOS QUE CUENTEN CON SALDOS EN LAS CUENTAS MAESTRAS.**

Respuesta: Los Municipios que cuente con Excedentes de Recursos de Cuenta Maestra y deseen usarlos conforme lo establece el artículo 2 de la Ley 1608 de 2013, deben diligenciar los siguientes formatos de acuerdo con lo establecido en la Resolución No. 00292 de 2013:

Formato	Nombre del Formato	Fecha de Presentación	Responsable del Reporte	Reporte Dirigido a
Anexo No. 1	Determinación del Uso de saldos de la Cuenta Maestra	A más tardar el 22 de febrero de 2013	Municipio	Departamento
			Distrito	DFS-MSPS
Anexo No. 4	Seguimiento y Ejecución de Recursos de Saldos de la Cuenta Maestra	A más tardar el 8 de Julio de 2013 y el 9 de enero de 2014	Municipio	Departamento
			Distrito	DFS-MSPS

DFS-MSPS: Dirección de Financiamiento Sectorial - Ministerio de Salud y Protección Social

2. **QUE PASA CON LOS MUNICIPIOS QUE YA NO CUENTAN CON RECURSOS EN LA CUENTA MAESTRA, PERO AUN TIENEN DEUDAS CON LAS EPSs.**

Respuesta: Los Municipios que registran deudas reconocidas no pagadas, deben seguir el procedimiento establecido en el Decreto 1080 de 2012, por lo tanto estas deudas deben ser pagadas con los recursos establecidos Artículo 275 de la Ley 1450 de 2011, Fondo de Ahorro y Estabilización Petrolera FAEP-, Sistema General de Participación de Propósito General de Libre Destinación y Regalías.

Sin embargo, el artículo 5 de la Ley 1608 de 2013, establece una Operación del FOSYGA por \$150.000 millones, recursos a los cuales pueden acceder los municipios categoríos 4,5 y 6. Los municipios que decidan acceder a esos recursos deben acogerse a las condiciones de establecidos en la Ley, para esto deben seguir el siguiente procedimiento:

1. Consultar la Simulación Operación FOSYGA dispuesta en el link Cuenta Maestras y Pago de Deudas/Cuentas Maestras
2. Si en la columna G "Tope Máxima Operación FOSYGA" es mayor que cero (\$0)

Ord. 13 No. 32-76 Bogotá D.C.

1994-2013

2013-2014



MinSalud

Ministerio de Salud y
Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

3. Si el municipio va utilizar los recursos de Operación FOSYGA, debe diligenciar el Anexo No. 7 de la Resolución No. 00292 de 2013, de acuerdo con las instrucciones publicadas en el link Cuenta Maestras y Pago de Deudas/Cuentas Maestras

Formato	Nombre del Formato	Fecha de Presentación	Responsable del Reporte	Reporte Dirigido a
Anexo No. 7	"Saneamiento de deudas del Régimen Subsidiado reconocidas en virtud del artículo 275 de la ley 1450 de 2011	A más tardar el 22 de febrero de 2013	Municipio	OFS - MSPS

DFS-MSPS: Dirección de Financiamiento Sectorial - Ministerio de Salud y Protección Social

3. LOS MUNICIPIOS QUE REPORTARON LA APLICACIÓN DE LOS EXCEDENTES DE ACUERDO CON LA NOTA EXTERNA No. 211483, DEBEN REPORTAR NUEVAMENTE.

Respuesta: Los Municipios que cuente con Excedentes de Recursos de Cuenta Maestra y desean usarlos conforme lo establece el artículo 2 de la Ley 1608 de 2013, deben diligenciar en forma obligatoria el Anexo No. 1 de la Resolución No. 00292 de 2013, teniendo en cuenta las instrucciones publicadas en el Link "Cuenta Maestras y Pago de Deudas/Cuentas Maestras".

Así mismo deben reportar la ejecución de los recursos de acuerdo con lo informado previamente en cumplimiento de la Nota Externa 211483.

4. DONDE SE PUEDEN CONSEGUIR LOS CONTACTOS DE ASESORES PARA MUNICIPIOS.

Respuesta: La relación de los Asesores se encuentra publicada en el Link "Cuenta Maestras y Pago de Deudas/Cuentas Maestras/6. Asistencia Técnica".

5. COMO SABER CUALES SON LOS EXCEDENTES DE LAS CUENTAS MAESTRAS.

Respuesta: Los Municipios son los responsables del manejo de las Cuentas Maestras del Régimen Subsidiado, por lo tanto son ellos quienes cuentan con esta información. Para conocer el saldo de excedentes se deben descontar las contingencias y obligaciones con cargo a los recursos de la cuenta maestra, algunas de las cuales se detallan en el instructivo expedida por el Ministerio para el diligenciamiento de la Resolución 292 de 2013.

Cra 13 No 32-76 Bogotá D.C.

PBA: (57-1) 3395000. Línea gratuita: 0800-700-0000. Fax: (57-1) 3395000. www.minsalud.gov.co



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

- 6. HAY EPS, INCLUYENDO ALGUNAS EN LIQUIDACIÓN, QUE TIENEN UNA DEUDAS IMPORTANTES A FAVOR EL MUNICIPIO. QUE MECANISMOS DEBEN SEGUIR LAS ENTIDADES PARA EL REINTEGRO DE DICHOS SALDOS.**

Respuesta: Sobre los saldos a favor de las Entidades Territoriales como consecuencia de la Liquidación de Contratos, anteriores o marzo 31 de 2011, es pertinente señalar:

En el Parágrafo 3° del artículo 3 del Decreto 1080 de 2012, se establece:

"En caso de que una vez liquidada el contrato correspondiente, resulten diferencias a favor de la entidad territorial, esta deberá adelantar las actuaciones administrativas, para tales efectos las EPS, deberán autorizar a la entidad territorial y/o al Fosyga, cuando fuere el caso, los descuentos con cargo o los giros que deban realizarse a su nombre. Igualmente, las entidades territoriales podrán adelantar las acciones legales correspondientes tendientes a la recuperación de la diferencia. La Superintendencia Nacional de Salud solicitará a los EPS la información sobre el cumplimiento de lo previsto en el presente parágrafo".

En el artículo 11 de la Ley 1608 de 2013, se establece:

"Las EPS del Régimen Subsidiado que adeuden a las Entidades Territoriales recursos derivados de la liquidación de contratos del régimen subsidiado de salud, deberán reintegrarlos a la Entidad Territorial en un plazo máximo de 60 días calendarios siguientes a la vigencia de la presente Ley. De no reintegrarse en este término se podrán practicar descuentos de los giros que a cualquier título realice el FDSYGA"

- 7. LA ENTIDAD TERRITORIAL TIENE PENDIENTE INCORPORAR AL PLAN BIENAL DE INVERSIONES ALGUNOS PROYECTOS PRESENTADOS POR LOS GERENTES DE LAS ESE CON FINANCIACIÓN DE LAS CUENTAS MAESTRAS. TODAVÍA LO PUEDEN HACER.**

Respuesta: Las Entidades Territoriales deben incorporar al Plan Bienal los proyectos presentados por las ESE una vez el Ministerio de Salud y Protección Social abra la respectiva plataforma. Los recursos deben permanecer en la cuenta maestra y sólo se pueden girar, si los mismos están incluidos y aprobados en el Plan Bienal de Inversiones en salud del respectivo departamento o distrito y su ejecución deberá darse en el marco de la organización de redes para lo cual se hace indispensable la coordinación con el departamento.

- 8. LA REGLAMENTACIÓN SOBRE PLANES BIENALES ESTABLECE QUE LA DOTACIÓN DE EQUIPOS QUE SE DEBE INCLUIR EN LOS PLANES BIENALES SON LOS DE CONTROL ESPECIAL DE**



MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD. QUE PASA CON LOS EQUIPOS QUE NO HACEN PARTE DEL CONTROL ESPECIAL DE BAJA COMPLEJIDAD Y QUE NO SE INCLUYEN EN EL PLAN BIENAL.

Respuesta: Los recursos destinados para inversión en el mejoramiento de la infraestructura y dotación de la red pública de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas, solo se podrán ejecutar si los mismos se encuentran en el marco de la organización de la red de prestación de servicios y si los mismos están incluidos y aprobados en el Plan Bienal de Inversiones en salud del respectivo departamento o distrito. Por lo tanto estos aspectos deben coordinarse necesariamente con el departamento y con el Ministerio de Salud y Protección Social antes de efectuar cualquier gasto en dotación que no esté en dicho plan.

9. QUE TRATAMIENTO SE LE DA A LOS MUNICIPIOS QUE ESTÁN ACOGIDOS A LA LEY 550 Y QUE SUS DEUDAS ESTÁN INCLUIDAS EN LOS PASIVOS Y VIENEN SIENDO CANCELADAS

Respuesta: Los Municipios que reportaron deudas reconocidas no pagadas con recursos de Cuenta Maestra y las mismas se encuentran incluidas en la restructuración de pasivo, deben continuar con dicho proceso.

10. LA COORDINACIÓN QUE SE DEBE TENER CON EL DEPARTAMENTO IMPLICA QUE DEBEN HABER SOPORTES DE ACTAS DE CONCERTACIÓN DE LA INVERSIÓN CON EL VISTO BUENO DE ELLOS.

Respuesta: La coordinación con el departamento implica que solo se podrán ejecutar si los mismas se encuentran en el marco de la organización de la red de prestación de servicios y si las mismas están incluidos y aprobados en el Plan Bienal de Inversiones en salud del respectivo departamento o distrito. Para materializar esta coordinación pueden realizarse actas pero en todo caso deben estar incluidos en el Plan bienal de inversiones para lo cual debe seguirse el procedimiento definido por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución 2514 de 2012.

11. LAS ESE QUE SE ENCUENTRAN EN RIESGO BAJO NO TIENEN NINGUNA POSIBILIDAD DE ACCEDER A LOS BENEFICIOS QUE OFRECE ESTA LEY.

Respuesta: Las ESE que se encuentren en riesgo bajo pueden acceder a los recursos destinados para inversión en el mejoramiento de la infraestructura y dotación de la red pública de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas, en el marco de la organización de la red de prestación de servicios, siempre y cuando los alcaldes de las respectivas entidades territoriales así lo consideren y tengan recursos que pueden destinarse a este propósito.

12. COMO LOS RECURSOS DE LA CUENTA MAESTRA QUE VA A SER UTILIZADOS EN INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA, SE PUEDEN USAR PARA PAGAR ESTUDIOS Y DISEÑOS

Cra. 13 No. 32-76 Bogotá D.C.

PRX: (57-1) 3305000 Línea gratuita: (1800-910092) Fax: (57-1) 3305050 www.minsalud.gov.co



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

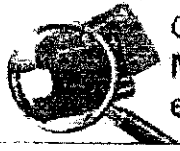
Respuesta: Las recursos destinados para inversión en el mejoramiento de la infraestructura y dotación de la red pública de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas, en el marco de la organización de la red de prestación de servicios **NO** se pueden usar para pagar estudios ni diseños, ni para mantenimiento ni para comprar ambulancias, ni para comprar equipos que no se encuentren en la Resolución No. 2514 de 2012.

13. EN PARTE SE ENCUENTRA PUBLICADOS LOS FORMATOS

Respuesta: La relación de los Formatos se encuentra publicada en el Link "Cuenta Maestras y Pago de Deudas/Cuentas Maestras/4. Resolución 0292 de 2013 Plan de Aplicación y Ejecución de los Recursos Ley 1608 de 2013".

14. LOS MUNICIPIOS QUE NO REPORTARON EL ANEXO DE ACUERDO CON LA NOTA EXTERNA No. 211483 NO TENDRÁN ACCESO A ESOS RECURSOS.

Respuesta: Los Municipios que cuente con Excedentes de Recursos de Cuenta Maestra y desean usarlos conforme lo establece el artículo 2 de la Ley 1608 de 2013, deben diligenciar en **forma obligatoria** el Anexo No. 1 de la Resolución No. 00292 de 2013, teniendo en cuenta las instrucciones publicadas en el Link "Cuenta Maestras y Pago de Deudas/Cuentas Maestras". Si no reportaron el anexo de la nota externa 211483, pueden hacerlo ahora mediante el diligenciamiento del anexo No. 1 de la Resolución 292 de 2013.



Con la nueva Tecnología Chip puedes tener
MAYOR SEGURIDAD Y CONFIANZA
en tus transacciones

Más
seguro con *Chip*

Crédito o Débito de qualquer natureza em cartão magnético por uma única vez.

SGS SOCIAL EN SALUD REGIMEN SUBSIDIO

$\mathcal{H}_1 = \{H_1, \dots, H_n\}$
 $\mathcal{H}_2 = \{H_1, \dots, H_n\}$
 $\mathcal{H}_3 = \{H_1, \dots, H_n\}$



PECNA EXTRACTO

Banco:
 Cuentas:
 Cuenta Numero:
 Tipo de Cuenta:
 Cel:
 Aft:

Febbraio - Marzo

SAVED BY THE BELL

Resumen de la Información

4-11-61 11:11 a.m.

4,678,489,210 99

3 5 7 9 11 13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 47 49 51 53 55 57 59 61 63 65 67 69 71 73 75 77 79 81 83 85 87 89 91 93 95 97 99 101 103 105 107 109 111 113 115 117 119 121 123 125 127 129 131 133 135 137 139 141 143 145 147 149 151 153 155 157 159 161 163 165 167 169 171 173 175 177 179 181 183 185 187 189 191 193 195 197 199 201 203 205 207 209 211 213 215 217 219 221 223 225 227 229 231 233 235 237 239 241 243 245 247 249 251 253 255 257 259 261 263 265 267 269 271 273 275 277 279 281 283 285 287 289 291 293 295 297 299 301 303 305 307 309 311 313 315 317 319 321 323 325 327 329 331 333 335 337 339 341 343 345 347 349 351 353 355 357 359 361 363 365 367 369 371 373 375 377 379 381 383 385 387 389 391 393 395 397 399 401 403 405 407 409 411 413 415 417 419 421 423 425 427 429 431 433 435 437 439 441 443 445 447 449 451 453 455 457 459 461 463 465 467 469 471 473 475 477 479 481 483 485 487 489 491 493 495 497 499 501 503 505 507 509 511 513 515 517 519 521 523 525 527 529 531 533 535 537 539 541 543 545 547 549 551 553 555 557 559 561 563 565 567 569 571 573 575 577 579 581 583 585 587 589 591 593 595 597 599 601 603 605 607 609 611 613 615 617 619 621 623 625 627 629 631 633 635 637 639 641 643 645 647 649 651 653 655 657 659 661 663 665 667 669 671 673 675 677 679 681 683 685 687 689 691 693 695 697 699 701 703 705 707 709 711 713 715 717 719 721 723 725 727 729 731 733 735 737 739 741 743 745 747 749 751 753 755 757 759 761 763 765 767 769 771 773 775 777 779 781 783 785 787 789 791 793 795 797 799 801 803 805 807 809 811 813 815 817 819 821 823 825 827 829 831 833 835 837 839 841 843 845 847 849 851 853 855 857 859 861 863 865 867 869 871 873 875 877 879 881 883 885 887 889 891 893 895 897 899 901 903 905 907 909 911 913 915 917 919 921 923 925 927 929 931 933 935 937 939 941 943 945 947 949 951 953 955 957 959 961 963 965 967 969 971 973 975 977 979 981 983 985 987 989 991 993 995 997 999 1001 1003 1005 1007 1009 1011 1013 1015 1017 1019 1021 1023 1025 1027 1029 1031 1033 1035 1037 1039 1041 1043 1045 1047 1049 1051 1053 1055 1057 1059 1061 1063 1065 1067 1069 1071 1073 1075 1077 1079 1081 1083 1085 1087 1089 1091 1093 1095 1097 1099 1101 1103 1105 1107 1109 1111 1113 1115 1117 1119 1121 1123 1125 1127 1129 1131 1133 1135 1137 1139 1141 1143 1145 1147 1149 1151 1153 1155 1157 1159 1161 1163 1165 1167 1169 1171 1173 1175 1177 1179 1181 1183 1185 1187 1189 1191 1193 1195 1197 1199 1201 1203 1205 1207 1209 1211 1213 1215 1217 1219 1221 1223 1225 1227 1229 1231 1233 1235 1237 1239 1241 1243 1245 1247 1249 1251 1253 1255 1257 1259 1261 1263 1265 1267 1269 1271 1273 1275 1277 1279 1281 1283 1285 1287 1289 1291 1293 1295 1297 1299 1301 1303 1305 1307 1309 1311 1313 1315 1317 1319 1321 1323 1325 1327 1329 1331 1333 1335 1337 1339 1341 1343 1345 1347 1349 1351 1353 1355 1357 1359 1361 1363 1365 1367 1369 1371 1373 1375 1377 1379 1381 1383 1385 1387 1389 1391 1393 1395 1397 1399 1401 1403 1405 1407 1409 1411 1413 1415 1417 1419 1421 1423 1425 1427 1429 1431 1433 1435 1437 1439 1441 1443 1445 1447 1449 1451 1453 1455 1457 1459 1461 1463 1465 1467 1469 1471 1473 1475 1477 1479 1481 1483 1485 1487 1489 1491 1493 1495 1497 1499 1501 1503 1505 1507 1509 1511 1513 1515 1517 1519 1521 1523 1525 1527 1529 1531 1533 1535 1537 1539 1541 1543 1545 1547 1549 1551 1553 1555 1557 1559 1561 1563 1565 1567 1569 1571 1573 1575 1577 1579 1581 1583 1585 1587 1589 1591 1593 1595 1597 1599 1601 1603 1605 1607 1609 1611 1613 1615 1617 1619 1621 1623 1625 1627 1629 1631 1633 1635 1637 1639 1641 1643 1645 1647 1649 1651 1653 1655 1657 1659 1661 1663 1665 1667 1669 1671 1673 1675 1677 1679 1681 1683 1685 1687 1689 1691 1693 1695 1697 1699 1701 1703 1705 1707 1709 1711 1713 1715 1717 1719 1721 1723 1725 1727 1729 1731 1733 1735 1737 1739 1741 1743 1745 1747 1749 1751 1753 1755 1757 1759 1761 1763 1765 1767 1769 1771 1773 1775 1777 1779 1781 1783 1785 1787 1789 1791 1793 1795 1797 1799 1801 1803 1805 1807 1809 1811 1813 1815 1817 1819 1821 1823 1825 1827 1829 1831 1833 1835 1837 1839 1841 1843 1845 1847 1849 1851 1853 1855 1857 1859 1

1. $\frac{1}{2}$ 2. $\frac{1}{2}$ 3. $\frac{1}{2}$ 4. $\frac{1}{2}$ 5. $\frac{1}{2}$ 6. $\frac{1}{2}$ 7. $\frac{1}{2}$ 8. $\frac{1}{2}$ 9. $\frac{1}{2}$ 10. $\frac{1}{2}$

[illegible][illegible]

Saldo Final:

4,085,416,670.99

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Supés
		21/09/2017					



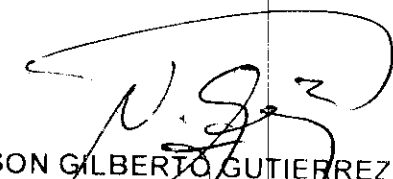
**DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE ACACIAS
DESPACHO**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ACACIAS (META)
(06 Mayo de 2013)

ACTO DE SANCIÓN

De conformidad con el Artículo 76 y Artículo 81 numeral 5 de la Ley 136 de 1994, se sanciona y se ordena la publicación del presente Acuerdo No. 2013-0026 de Abril de 2013 **"POR MEDIO DEL CUAL SE ADICIONAN UNOS RECURSOS DE LA CUENTA MAESTRA DE REGIMEN SUBSIDIADO"** envía copia al señor Gobernador del Departamento del Meta para la correspondiente revisión y control de legalidad.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE


NELSON GILBERTO GUTIERREZ VACA
Alcalde Municipal (E)


NIXON FREY PEREZ MONTERO
Secretario de Gobierno Municipal