BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 14-09-2021 11:15:58
Al Contestar Cite Este No.:2021IE25498 O 1 Fol:32 Anex:3 Rec:3
ORIGEN: 010000.SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA - N/CU
DESTINO: 053005.CUENTAS POR PAGAR - N/HERNANDEZ NIET
TRAMITE: PAGOS-SOLICITUD
ASUNTO: REINTEGRO RESERVA DE GLOSAS CONT. 1584504-2

010000

MEMORANDO

PARA: Dra. AURA INES HERNANDEZ NIETO
Profesional Especializado - Central de Cuentas (E)

DE SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA (E)

ASUNTO Solicitud de pago Reintegro Reserva de Glosas

Me permito remitir las certificaciones para el pago a las Subredes Integradas de Servicios de Salud, en desarrollo de los contratos del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, correspondientes al reintegro de la reserva de glosas.

CERTIFICACION	SUBRED	CONTRATO	CONCEPTO
SDS 2020-061	SUBRED SUR OCCIDENTE ESE	1584504-2020	Reintegro Reserva de Glosa Septiembre - Octubre 2020
SDS 2020-088	SUBRED SUR OCCIDENTE ESE	1584504-2020	Reintegro Reserva de Glosa Noviembre - Diciembre 2020
SDS 2020-089	SUBRED SUR OCCIDENTE ESE	1584504-2020	Reintegro Reserva de Glosa Enero - Febrero 2021
SDS 2020-090	SUBRED SUR OCCIDENTE ESE	1584504-2020	Reintegro Reserva de Glosa Marzo 1 a 15 / 2021
SDS 2020-093	SUBRED SUR OCCIDENTE ESE	1584504-2020	Reintegro Reserva de Glosa Factura adicional 04/06/2020 al 15/03/2021
SDS 2020-094	SUBRED SUR OCCIDENTE ESE	1584504-2020	Reintegro Reserva de Glosa 04/06/2020 a 15/03/2021 – Proceso Revisiones, ajustes y reconocimientos
SDS 2020-096	SUBRED SUR OCCIDENTE ESE	1584504-2020	Reintegro Reserva de Glosa Factura adicional Febrero 2021

Atentamente,

ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDY

Anexo: 32 folios – 3 CDs

Elaboró: Martha A. / Martha S.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN FINANCIERA DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR			
	Código:	SDS-FIN-FT-038	Versión:	6
	Elaborado por: Luisa Dudley Roldan ,Nairo Sandoval, Angelica Medina /Revisado por: Julio Martin González/ Aprobado por: Raul Alberto Bru Vizcaino			

EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)

El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

Número y vigencia del contrato o convenio:	CO1.PCCNTR.1584504 - 2020		**Número (s) del Proyecto:**	1186 -7523 -7826 -7827-7828-7829-7830-7831-7832-7833	
Plazo de ejecución:	9 meses más 12 días		**Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:**	SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	
Nombre / razón social del Contratista:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		**Número de Nit o cédula:**	900.959.048 -4	
Periodo Certificado (Fechas):	Reintegro Reserva de Glosa correspondiente a la facturación regular marzo 1_15_ 2021.		**Porcentaje de pago:**	0.114%	
Condiciones que se cumplen para este pago:	Se realiza el reintegro de glosa de acuerdo con lo pactado en el contrato, una vez se realizado el proceso de auditoria y levantamiento de glosas, por parte del equipo de seguimiento				
Objeto contractual:	"Realizar actividades del Plan de Intervenviones Colectivas en el Distrito Capital en concordancia con las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Plan territorial de Salud, de acuerdo con las necesidades y prioridades de la población en la ciudad, mediante la implementación de acciones de promoción de la Salud , prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y ambiental y gestión de la salud pública."				
Valor inicial	$ 17.371.868.439	**Cofinanciación:**	N/A	**FFDS:**	$17.371.868.439
Valor total (Inicial + Adicionales o - Reducciones)	$ 58.841.566.955	**Cofinanciación:**	N/A	**FFDS:**	$58.841.566.955
Valor a cancelar:	SESENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE				$66.839.809
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	04/06/2020		**Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prorrogas).**	15/03/2021	
Número y valor de las adiciones o reducciones del contrato / convenio:	Adición No. 1 $15.195.955.752 - Adición No.2 $3.578.730.073 - Adición No.3 $4.414.255.488 - Adición No.4 $15.791.191.362- Adición No.5 $2.489.565.841		N/A		
Número y tiempo de las prórrogas o disminución de plazo del contrato / convenio :	Prórroga No. "2 meses" - Prórroga No.2 "1 Mes" - Prórroga No. 3 "2 Meses" - Prórroga No. 4 "1 mes" - Prórroga No. 5 "15 días"		N/A		
Otro tipo de modificaciones contractuales	21/06/2020	Concepto: Modificatorio 1	Modificación del numeral 6.14 de la CLÁUSULA 6 - OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA, Modificación del Anexo 6 - (Lineamientos Técnicos del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas y acciones de Gestión de la Salud Pública)		
Valor ejecutado:	$56.136.296.164		**Saldo por ejecutar:**	$2.705.270.791	
Porcentaje de ejecución:	95,4%	**Número de Factura o cuenta de cobro:**	6135779	**Número de pago:**	19
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	Ver anexo			**Fuente de financiación:**	Ver anexo
Cuenta Bancaria	Banco: Davivienda	Tipo de Cuenta: Ahorros	No. Cuenta Bancaria: 007590478017	**Nota: Los datos corresponden a la certificación bancaria que hacen parte de la etapa pre-contractual (según lista de chequeo SDS-CON-FT-012) validada por la Dirección Financiera. En el caso de cambiar cuenta bancaria, anexar la nueva certificación no superior a 30 días, e informar al área de Contabilidad - Dirección Financiera, para su actualización en el modulo de terceros.**	
Anexos:	Certificación bancaria y detallado del pago, acta firmada por las partes,oficio de notificaciónradicado en la Subred			**¿Se tienen las garantías actualizadas?:**	Marcar con una equis (X) SI - X NO
Observaciones :	Valor de giro certificado, corresponde al reintegro de glosa marzo 1_15_ de 2021				

La presente certificacion se expide a los 10/09/2021 autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobacion de los requisitos legales correspondientes a la factura, ejecución de actividades y/o entrega de elementos dentro de la vigencia pactada y demás obligaciones señaladas en el Manual de Contratación de la SDS - FFDS y segun lo establecido en la minuta contractual

SOL YIBER BELTRAN AGUILERA
Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública

MARCELA MARTINEZ CONTRERAS
Subdirectora de Acciones Colectivas

GINA PAOLA GONZALEZ RAMIREZ
Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas

ADRIANA MERCEDES ARDILA SIERRA
Subdirectora de Determinantes en Salud

ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDY
Subsecretaria de Salud Pública (E)

	Nombres completos	Firma	Teléfono o Ext.	Fecha
Referente(s) Tecnico(s)	Iliana Francineth Curiel Arismendy		9611	10/09/2021
Referente(s) Financiero(s)	Martha Avila - Carolina Barragán		9084	10/09/2021

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Secretaría de Salud

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-090

Subred Integrada de Servicios de Sur Occidente E.S.E.

CONTRATO CO1.PCCNTR.1584504

Factura:6135779

Reintegro Reserva de Glosa Marzo 1_ 15_ de 2021

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reintegro Reserva de glosa	Glosa definitiva	Deuda por Glosa definitiva	Descuento por glosa definitiva	Saldo deuda de la ESE a favor del F.F.D.S	Valor Giro
1186	0838				11.094.060						0
1186	0841	2187	2053	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	167.709.598	8.940.181					8.940.181
7523	0787				13.848.728	0					0
7827	0776	5693	5512	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	28.172.400	2.101.056					2.101.056
7827	0843	5333	4821	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	85.028.595	4.251.430					4.251.430
7828	0837	1092	0434	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	8.243.200	412.160					412.160
7828	0841	5677	5517	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	567.954.192	28.397.710					28.397.710
7828	0843	1087	0429	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	612.000						0
7828	0843	1087	0429	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	154.770.540	7.769.127	752.239				7.016.888
7829	0776	1053	0428	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	21.537.834	1.076.892					1.076.892
7830	0457	4803	4037	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	69.807.591	6.391.892					6.391.892
7830	0769	3547	3002	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	19.384.482						0
7830	0769	1232	0445	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	1.744.375	87.219					87.219
7830	0836	3547	3002	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	5.717.212	285.861					285.861
7830	0838	1235	0448	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	15.802.823	790.141					790.141
7830					20.961.547						0
7830	0840	4803	4037	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	4.183.929	0					0
7830	0840	4803	4037	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	13.500.292	0					0
7831	0774	1179	0441	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	1.438.880	71.944					71.944
7831	0787	4808	4040	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	28.307.649	1.415.382	234.000				1.181.382
7832	0078	5318	4824	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	94.392.001	5.255.323					5.255.323
7833	0789	5585	5503	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	3.795.665	189.783					189.783
7833	0789	5585	5503	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	10.714.466	0					0
7833	0789	1213	0444	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	1.292.693	64.635					64.635
7833	0837	5585	5503	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	6.506.240	325.312					325.312
				Total	**1.356.520.992**	**67.826.048**	**986.239**	**0**	**0**	**0**	**66.839.809**

ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDY
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA (E)

Elaboró: Martha Avila

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 06-05-2021 05:09:51
Al Contestar Cite Este Nr.: 2021EE47566-O1 Fol:0 Anex:1 Rec:2
ORIGEN: 011200.SUBDIRECCION DE ACCIONES COLECTIVAS
DESTINO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD OCC
TRAMITE: OFICIOS-GLOSAS
ASUNTO: GLOSAS INICIALES DEL 1-15 DE MARZO DE 2021 CTO

011200
Bogotá D.C.

Doctor
OMAR BENIGNO PERILLA BALLESTEROS
Gerente
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Avenida 1 de Mayo No. 75 A 19 (Hospital de Kennedy)
Bogotá D.C.

Asunto: Glosas Contrato PSPIC No. CO1.PCCNTR.1584504-2020. 1 a 15 marzo 2021

Respetado doctor Perilla:

En calidad de supervisores del contrato PSPIC No. CO1.PCCNTR.1584504-2020, suscrito entre el Fondo Financiero Distrital y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y en el marco del seguimiento a la ejecución, nos permitimos adjuntar en medio magnético la matriz de glosas, resultado del ejercicio realizado a los productos facturados por la Subred del 1 al 15 de marzo del 2021, correspondiente a la factura N° 6135779, descritas a continuación:

VALOR GLOSAS POR ESPACIO O PROCESO

ESPACIO O PROCESO	VALOR GLOSA
VSP - Sanitaria	$234.000
PÚBLICO	$752.239
TOTAL	$986.239

La Subred en cumplimiento del Anexo No. 9 Criterios de Facturación y Glosas, deberá dar respuesta a las glosas, aceptando las glosas iniciales que estime justificadas, y en caso contrario deberá adjuntar los soportes en medio digital con la respectiva

justificación que subsanen las causales que generaron las glosas.

Cordialmente,

LIDA MONTENEGRO PARRA
Subdirectora de Acciones Colectivas

INES MARIA GALINDO HENRIQUEZ
Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública

JUAN CARLOS COCOMA PARRA
Subdirector de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública (E)

EDNA KATALINA MEDINA PALACIOS
Subdirectora de Determinantes en Salud (E)

Anexo: Un (01) CD

Copia: IslenaTorres Acosta - Coordinadora PIC –Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. Cll 9 No. 39-46

Elaboró: Gfranco

Revisó: Sandra Rivera

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

Bogotá
COLOMBIA

2020/05/19

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa **SUBRED INTEGRADA** DE SERVICIOS **DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE** con **NIT número 9009590484**

Posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS

Numero	**007590478017**
Fecha apertura	**2020/05/19**

Esta cuenta se encuentra activa a la fecha y esta destinada para el manejo de recursos provenientes del contrato PIC a nombre de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Cordialmente,

DAVIVIENDA
CRA 30 # 7 OFICINA KENNEDY

FIRMA AUTORIZADA
Banco Davivienda