

010000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 30-08-2021 10:13:44

Al Contestar Cite Este No.:2021IE23756 O 1 Fol:0 Anex:4 Rec:3

ORIGEN: 010000.SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA - N/GO**DESTINO:** 053005.CUENTAS POR PAGAR - N/HERNANDEZ NIET**TRAMITE:** PAGOS-SOLICITUD**ASUNTO:** REINTEGRO RESERVA DE GLOSAS CONT. 1584814 S**MEMORANDO**

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

DE SUBSECRETARIO DE SALUD PÚBLICA

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 2020-058	SUBRED CENTRO ORIENTE ESE	1584814-2020	Reintegro Reserva de Glosa Septiembre - Octubre 2020
SDS 2020-063	SUBRED CENTRO ORIENTE ESE	1584814-2020	Reintegro Reserva de Glosa Noviembre - Diciembre 2020 y Factura regular y adicional Septiembre 2020
SDS 2020-064	SUBRED CENTRO ORIENTE ESE	1584814-2020	Reintegro Reserva de Glosa Enero - Febrero 2021 y adicional Diciembre 2020
SDS 2020-065	SUBRED CENTRO ORIENTE ESE	1584814-2020	Reintegro Reserva de Glosa Marzo 1 a 15 / 2021
SDS 2020-077	SUBRED CENTRO ORIENTE ESE	1584814-2020	Reintegro Reserva de Glosa 04/06/2020 a 15/03/2021
SDS 2020-078	SUBRED CENTRO ORIENTE ESE	1584814-2020	Revisiones, ajustes y reconocimientos del 04/06/2020 a 15/03/2021
SDS 2020-084	SUBRED CENTRO ORIENTE ESE	1584814-2020	Reintegro Reserva de Glosa Factura adicional Diciembre 2020
SDS 2020-078	SUBRED CENTRO ORIENTE ESE	1584814-2020	Reintegro Reserva de Glosa Factura adicional Junio 2020

Atentamente,


MANUEL ALFREDO GONZÁLEZ MAYORGA

Anexo: 1 Carpeta – 3 CDs

Elaboró: Martha A. / Martha S. 

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR Código: SDS-FIN-FT-038 V.5	ELABORÓ: Nairo E. Sandoval L. - L. Dudley Roldán M. - Angelica Medina Ospina REVISÓ: Julio M. González D. - José Luis Gutiérrez L. APROBÓ: Raúl Alberto Bru Vitcaino	
--	--	---	---

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:	1584814	Número (s) del Proyecto:	1185 - 7523 - 7826 - 7827 - 7828 - 7829 - 7830 - 7831 - 7832 - 7833
Plazo de ejecución:	9 meses mas 12 días	Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:	SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
Nombre / razón social del Contratista:	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Número de NIT o cédula:	900.959.051-7
Periodo: Certificado (Fechas):	Reintegro de Glosa factura adicional 04/06/2020 - 15/03/2021	Porcentaje de pago:	0.005%
Condiciones que se cumplen para este pago:	Se realiza el reintegro de glosa de acuerdo con lo pactado en el contrato, una vez se realice el proceso de auditoría y levantamiento de glosas, por parte del equipo de seguimiento.		
Objeto contractual:	"Realizar actividades del Plan de Intervenciones 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	\$ 12.783.004.198	Cofinanciación:	\$0
Valor total (inicial + Adicionales)	\$ 42.268.784.448	Cofinanciación:	\$0
Valor a cancelar:	DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE		\$2.133.987
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	04/06/2020	Fecha terminación Contrato o Convenio (Incluidas las prórrogas):	15/03/2021
Número y valor de las adiciones del contrato / convenio:	Adición No. 1 \$10.948.683.761 - Adición No. 2 \$2.829.879.682 - Adición No. 3 \$2.710.575.391 - Adición No. 4 \$11.488.766.677 - Adición No. 5 \$1.507.874.739		
Número y tiempo de las prórrogas del contrato / convenio:	Prórroga No. "2 meses" - Prórroga No. 2 "1 Mes" - Prórroga No. 3 "1 Mes" - Prórroga No. 4 "1 mes" - Prórroga No. 5 "15 días"		
Valor ejecutado:	\$41.701.412.805	Saldo por ejecutar:	\$567.371.643
Porcentaje de ejecución:	98,7%	Número de Factura o cuenta de cobro:	SSC07084585
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	482800014060
Anexos:	Acta de conciliación - Certificación bancaria, detallado del pago	¿Se tienen las garantías actualizadas?:	☒ SI - X ☐ NO
Observaciones:	* Valor de giro certificado, corresponde al pago del reintegro de glosa periodo 4 de junio de 2020 a marzo 15 de 2021, según lo aprobado en acta de conciliación firmada por las partes.		

La presente certificación se expide a los: 25/08/2021 autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobación 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 según lo establecido en la minuta contractual.


 SOL YINER BELTRÁN AGUILERA
 Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública


 GINA PAOLA GONZÁLEZ RAMÍREZ
 Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas


 MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS
 Subdirectora de Acciones Colectivas


 ADRIANA MERCEDES ARDILA SIERRA
 Subdirectora de Determinantes en Salud


 MANUEL ALFREDO GONZÁLEZ MAYORGA
 Subsecretario de Salud Pública

Referente(s) Técnico(s):	Ilana Francineth Cunel Arismendi	9611	25/08/2021
Referente(s) Financiero(s):	Martha Avila - Carolina Barragán	9084	25/08/2021



ALCALDE MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-077
Subred Integrada de Servicios de Centro Oriente E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584814

Facturas: SSC07084585

Reintegro Reserva de Glosa 04 de Junio 2020 a 15 de Marzo de 2021											
Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reserva de Glosa 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
7827	0841				16.188.000		0				0
7827	0843	5691	5527	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	26.491.740	2.133.987	0				2.133.987
					42.679.740	2.133.987	0	0	0	0	2.133.987

Elaboró: Martha Avila

Cra. 32 No. 12-81
Tel: 364 9665
www.saludcapital.gov.co
Info: 364 9665




MANUEL ALFREDO GONZALEZ MAYORGA
SUBSECRETARIO DE SALUD PÚBLICA


BOGOTÁ



DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA

Que SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO identificada con Nit 900.959.051-7, posee las siguientes cuentas con el Banco Davivienda.

Ahorros	482800014060

Se expide en Bogotá D.C., a los diez (10) días del mes julio de dos mil veinte 2020.

¡Recuerde que aquí lo tiene todo!

Atentamente,



Carlos A. Daza Gil
Oficina Corporativa y Empresarial CCI
Marybel Q. /4828

