

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

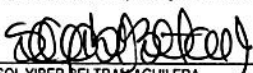
Elaboró: Martha A. / Martha S. 

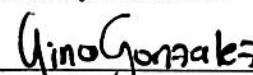
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALA ALTERNATIVA DE JUSTICIA	DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR Código: SDS-FIN-FT-038 V.5	ELABORÓ: Nairo E. Sandoval L. - L. Dudley Roldán M. - Angelica Medina Ospina REVISÓ: Julio M. González D. - José Luis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

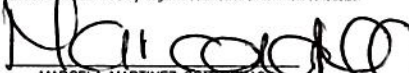
EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)
El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

Número y vigencia del contrato o convenio:	1584814	Número (s) del Proyecto:	1186 - 7523 - 7826 - 7827 - 7828 - 7829 - 7830 - 7831 - 7832 - 7833
Plazo de ejecución:	9 meses mas 12 dias	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):	Revisones, ajustes y reconocimientos correspondiente a 04/06/2020 - 15/03/2021	Porcentaje de pago:	0.001%
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 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:	SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE		\$500.000
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:	\$41.702.012.805	Saldo por ejecutar:	\$566.771.643
Porcentaje de ejecución:	98.7%	Número de Factura o cuenta de cobro:	SSCO7015502
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 firmada por las partes - Certificación bancaria, detallado del pago		Nota: Los datos corresponden a la certificación bancaria que hacen parte de la etapa pre-contratual (según lista de chequeos 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 módulo de terceros. ¿Se tienen las garantías actualizadas?: ☐ SI - X ☐ NO
Observaciones:	* Valor de giro certificado, corresponde al reintegro de glosa dentro del proceso de revisiones, ajustes y reconocimientos del 4 de junio de 2020 a marzo 15 de 2021		

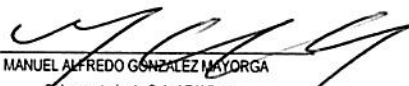
La presente certificación se expide a los 25/08/2021 autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobación de los requisitos legales correspondientes a la factura, ejecución de actividades y/o entrega de elementos dentro de la vigencia pactada y demás obligaciones señaladas en el Manual de Contratación de SPS - FFDS y según lo establecido en la minuta contractual.


 SOL YIBER 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 Curiel Arismendy	9611	25/08/2021
Referente(s) Financiero(s):	Martha Avila - Carolina Barragán	9084	25/08/2021



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

Secretaría de Salud

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-078
Subred Integrada de Servicios de Centro Oriente E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584814

Facturas:SSC07015502

Revisiones , ajustes y reconocimientos

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Valor Glosa Definitiva	Valor Levantado en RAR	Valor Giro
7827	0843	4783	4049	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	4.955.725.284	251.375.117	600.000	600.000
					4.955.725.284	251.375.117	600.000	600.000

ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDY
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA (E)

Elaboró: Martha Avila ✓

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: 364 9666



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