

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

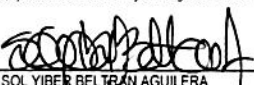
Elaboró: Martha A. / Martha S. 

 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	ELABORO: Nairo E. Sandoval L. - L. Dudley Roldán M. Angélica Medina Ospina REVISÓ: Julio M. González D. - José Luis Gómez L. APROBÓ: Raúl Alberto Bru Vazquez	
--	---	--	---

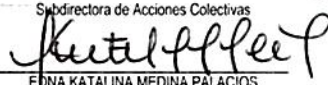
EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)
 El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

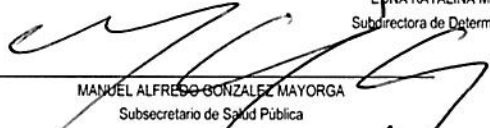
Número y vigencia del contrato o convenio:	1584814	Número (s) del Proyecto:	1186 - 7523 - 7826 - 7827 - 7828 - 7829 - 7830 - 7831 - 7832 - 7833
Plazo de ejecución:	9 meses más 12 días	Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:	SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
Nombre / razón social del Contratista:	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Número de Nit o cédula:	900.959.051-7
Periodo Certificado (Fechas):	Reintegro reserva de glosa facturación adicional diciembre de 2020	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:	TRESCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE	FFDS:	\$12.783.004.198
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:	\$41.713.068.255	Saldo por ejecutar:	\$555.716.193
Porcentaje de ejecución:	98.7%	Número de Factura o cuenta de cobro:	SCO6458097
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	Ver Anexo	Número de pago:	25
Cuenta Bancaria	Banco: Davivienda	Tipo de cuenta:	Ahorros
Anexos:	Certificación bancaria, detallado de pago y acta de conciliación firmada por las partes.	Fuente de financiación:	Ver Anexo
Observaciones:	Se certifica el valor de reintegro de glosa factura adicional junio de 2020	Nota:	Los datos corresponden a la certificación bancaria que hacen parte de la etapa pre-contractual (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?:	Marcar con una equis (X)	SI - X	NO

La presente certificación se expide a los: 27/08/2021 autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a la 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 YIBER BELTRÁN AGUILERA
 Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública

GINA PAOLA GONZÁLEZ RAMÍREZ
 Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas


MARGELA MARTÍNEZ CONTRERAS
 Subdirectora de Acciones Colectivas

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


MANUEL ALFREDO GONZÁLEZ MAYORGA
 Subsecretario de Salud Pública

	Nombres completos	Firma	Teléfono o Ext	Fecha
Referente(s) Técnico(s):	Ilana Francineh Curiel Arismendy		9611	27/08/2021
Referente(s) Financiero(s):	Martha Avila - Carolina Barragan	NA - E	9084	27/08/2021



ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-085
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584814

FACTURA SCO6458097

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reintegro reserva de glosa	Glosa definitiva	Valor a Girar
7523	0787				6.149.000			0
7831	0787	5589	5521	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]		307.450	0	307.450
				Total	6.149.000	307.450	0	307.450

Reintegro reserva de glosa factura adicional junio de 2020

MANUEL ALFREDO GONZALEZ MAYORGA
SUBSECRETARIO DE SALUD PUBLICA

Elaborado: Martha Avila



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.

Cuenta	Número de Cuenta
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

