

010000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 30-08-2021 10:48:18
Al Contestar Cite Este No.:2021IE23763 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: PAGO REINTEGRO RESERVA DE GLOSA CONT. 1584

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 2020-067	SUBRED NORTE ESE	1584705-2020	Reintegro Reserva de Glosa Septiembre - Octubre 2020
SDS 2020-068	SUBRED NORTE ESE	1584705-2020	Reintegro Reserva de Glosa Noviembre - Diciembre 2020
SDS 2020-069	SUBRED NORTE ESE	1584705-2020	Reintegro Reserva de Glosa Enero - Febrero 2021
SDS 2020-080	SUBRED NORTE ESE	1584705-2020	Reintegro Reserva de Glosa Marzo 1 a 15 / 2021
SDS 2020-082	SUBRED NORTE ESE	1584705-2020	Reintegro Reserva de Glosa 04/06/2020 a 15/03/2021
SDS 2020-083	SUBRED NORTE ESE	1584705-2020	Revisiones, ajustes y reconocimientos del 04/06/2020 a 15/03/2021
SDS 2020-086	SUBRED NORTE ESE	1584705-2020	Reintegro Reserva de Glosa Factura adicional Diciembre 2020

Atentamente,



MANUEL ALFREDO GONZÁLEZ MAYORGA

Anexo: 1 Carpeta – 3 CDs

Elaboró: Martha A. / Martha S. 

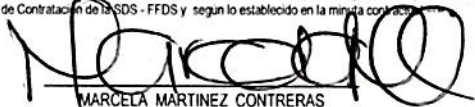
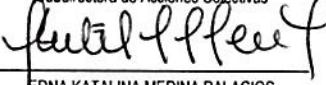
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR Código: SDS-FIN-FT-038 V.5	ELABORÓ: Nairo E. Sandoval L. - L. Dudley Roldán M. - Angélica Medina Ospina REVISÓ: Julio M. González D. - José Luis Gubierrez L. APROBÓ: Raúl 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:	1584705	Número(s) del Proyecto:	1186 - 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 Norte E.S.E.	Número de NIT o cédula:	900.971.006-4
Periodo Certificado (Fechas):	Reintegro Reserva de Glosa correspondiente a marzo 1 -15 de 2021	Porcentaje de pago:	0,091%
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	\$ 15.666.922.976	Cofinanciación:	\$0
Valor total (Inicial + Adicionales)	\$ 53.400.039.865	Cofinanciación:	\$0
Valor a cancelar:	CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M.C.T.E		\$48.559.542
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 \$12.919.441.179 - Adición No.2 \$3.163.757.824 - Adición No.3 \$4.081.790.627 - Adición No.4 \$14.911.595.098- Adición No.5 \$2.656.532.161		
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:	\$52.208.196.369	Saldo por ejecutar:	\$1.191.843.496
Porcentaje de ejecución:	97,8%	Número de Factura o cuenta de cobro:	75064972
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	004300254846
Anexos:	Certificación bancaria, detallado del pago y acta de conciliación firmada por las partes.		Nota: Los datos corresponden a la certificación bancaria que hacen parte de la etapa pre-contratual (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, a informar al área de Contabilidad - Dirección Financiera, para su actualización en el módulo de terceros. ¿Se tienen las garantías actualizadas?: ☒ SI - ☐ NO
Observaciones :	* Valor de giro certificado, corresponde al reintegro de glosa marzo 1 -15 de 2021, acta de conciliación firmada por las partes		

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 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	 MARCELA MARTINEZ CONTRERAS Subdirectora de Acciones Colectivas		
 GINA PAOLA GONZÁLEZ RAMÍREZ Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas	 EDNA KATALINA MEDINA PALACIOS Subdirectora de Determinantes en Salud (E)		
 MANUEL ALFREDO GONZÁLEZ MAYORGA Subsecretario de Salud Pública			
Referente(s) Técnico(s):	Referente(s) Financiero(s):	Nombres completos	Fecha
Iliana Francineth Curiel Arismendy	Martha Avila - Carolina Barragán		27/08/2021
			27/08/2021



ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-080
Subred Integrada de Servicios de Norte E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584705

Factura: 75064972

Reintegro Reserva de Glosa Marzo 1-15 de 2021

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Ppal	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	0457	2139	2062	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	4 694 560	297 607				0	297 607
1186	0836				1 257 582	0				0	0
1186	0837	2139	2062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	12 478 809	880 230	423 200				457 030
1186	0837	2139	2062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	5 125 791					0	0
1186	0838				33 902 400	0				0	0
1186	0839	2139	2062	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	34 084 778	3 399 359				0	3 399 359
1186	0840	2139	2062	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	18 778 240	1 276 749				0	1 276 749
1186	0843				6 756 739	0				0	0
7523	0787	2070	2064	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	1 950 000	290 136				0	290 136
7826	0779	1009	0321	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	9 796 000	297 164				0	297 164
7827	0776				17 163 715	0				0	0
7827	0841	5690	5516	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	4 656 595	1 091 016	112 200			0	978 816
7827	0843	4793	4050	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	240 919 415	12 045 968				0	12 045 968
7828	0040	5675	5522	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	2 137 112	106 856				0	106 856
7828	0043	5675	5522	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	990 888	439 392				0	439 392
7828	0457	5675	5522	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	1 472 000	73 600				0	73 600
7828	0769				26 308 000	0				0	0
7828	0046	1133	0329	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	0	9 802 821				0	9 802 821
7828	0838	5675	5522	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	2 760 000	138 000				0	138 000
7828	0841				436 204 419	0				0	0
7828	0046	5675	5522	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	0	164 318				0	164 318
7828	0769	5296	4834	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	0	151 584				0	151 584
7828	0771	3525	2976	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	0	495 500				0	495 500
7828	0771	4810	4054	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	0	70 083				0	70 083
7828	0771	5675	5522	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	0	6 544 542				0	6 544 542
7828	0771	1132	0330	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	0	3 972 000				0	3 972 000
7828	0773	3525	2976	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	0	1 270 630				0	1 270 630
7828	0836	5675	5522	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	0	186 057				0	186 057
7828	0836	1129	0333	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	0	464 156				0	464 156
7828	0843				7 718 369	0				0	0
7829	0776				19 493 752	0				0	0
7829	0836	1036	0323	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	34 672 000	2 708 288				0	2 708 288
7830	0457	5595	5511	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	23 552 676	3 240 332	486 200			0	2 754 132
7830	0769	1217	0344	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	3 495 075	174 754				0	174 754
7830	0838				3 205 383	0				0	0
7830	0840				4 597 176	0				0	0
7831	0787				32 639 000	0				0	0
7832	0078				812 405	0				0	0
Total						991 622 879	49 581 142	1 021 600	0	0	48 559 542

Ilana F. Curiel A.
ILANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDY
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA (E)

Liborio Marina Aida



Ciudad de Bogotá
Calle 32 No. 12-13
Teléfono: 3464 1000
www.bogota.gov.co

BOGOTÁ

000000

Journal of Interpersonal Violence 26(10) 1978–1997
© The Author(s) 2011
Reprints and permissions: <http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>

[illegible]

Journal of Interpersonal Violence 26(10) 1978–1996
© The Author(s) 2011
Reprints and permissions: <http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>

Journal of Interpersonal Violence 26(10) 1978–1996
© The Author(s) 2011
Reprints and permissions: <http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>

[illegible][illegible]

Journal of Interpersonal Violence 26(10) 1978–1996
© The Author(s) 2011
Reprints and permissions: <http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>

Journal of Interpersonal Violence 26(10) 1978–1996
© The Author(s) 2011
Reprints and permissions: <http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>

Journal of Interpersonal Violence 26(10) 1978–1996
© The Author(s) 2011
Reprints and permissions: <http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Norte E.S.E.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 20202500154521

Fecha: 03-07-2020

Bogotá, D.C., 3 de julio de 2020

Doctor
WILLIAM ROBLES FONNEGRA
Subdirector Acciones Colectivas
Dirección de Salud Colectiva
Secretaría Distrital de Salud
La Ciudad

Subdirección de A
Para: 011200. SUBDIRECCION DE A
2020ER34599 06-07-2020 03:42
Folios: 1 Anexos: 0 ORIG R: 3
Trámite: CARTA-RENOVACION

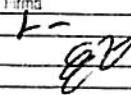
Asunto: Entrega certificación apertura cuenta única, Contrato No. CO1.PCCNTR1584705.

Cordial saludo, con referencia al asunto se hace entrega en medio físico la certificación de apertura de la cuenta bancaria No. 004300254846 del Banco Davivienda, donde se realizarán los giros y movimientos correspondientes a los recursos del contrato CO1.PCCNTR1584705 -2020, suscrito entre el Fondo Financiero Distrital y la Subred de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Atentamente,


ISABEL CRISTINA GALLEGO SUAREZ
Directora Gestión del Riesgo en Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Anexo: 4-Folio

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectado y Elaborado por:	Camilo Alberto Torres Ruiz	Profesional Administrativo y Financiero PSPIC	
Revisado por:	Martina Cisele Zabala Corredor	Coordinadora PSPIC	
Aprobarlo por:			
Aprobado por:			
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para la firma			

Sede Administrativa: Calle 66 # 15-41
PBX.: 57(1) 443 1790
www.subrednorte.gov.co
INF.: Línea 195

BOGOTÁ

