

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

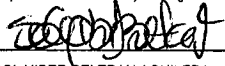
Elaboró: Martha A. / Martha S. 

 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 Gutiérrez L. APROBÓ: Raúl Alberto Bru Zúcalfo	
--	--	--	--

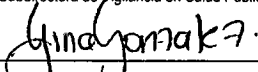
EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)
El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

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 de Glosa correspondiente al periodo Junio 4 de 2020 a Marzo 15 de 2021-proceso de revisión, ajustes y reconocimientos	Porcentaje de pago:	0.056%
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 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	\$ 15.666.922.976	Cofinanciación:	\$0
Valor total (Inicial + Adicionales)	\$ 53.400.039.865	Cofinanciación:	\$0
Valor a cancelar:	VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL TRESIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE		\$29.713.375
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:	\$52.624.098.916	Saldo por ejecutar:	\$775.940.949
Porcentaje de ejecución:	98,5%	Número de Factura o cuenta de cobro:	46874757- 46968134-75005458-75020328- 75031320-75047147
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, acta de revisiones ajustes y reconocimientos.	¿Se tienen las garantías actualizadas?:	☒ SI - X ☐ NO
Observaciones :	" Valor de giro certificado, corresponde al reintegro de glosa periodo Junio 4 de 2020 a Marzo 15 de 2021 dentro del proceso de revisiones, ajustes y reconocimientos		

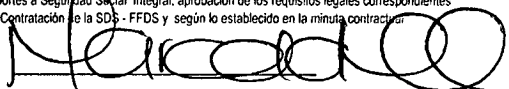
La presente certificación se expide a los: 27/08/2021 autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobación de los requisitos legales correspondientes a la factura, ejecución de actividades y/o entrega de elementos 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 BELTRAN AGUILERA

Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública


GINA PAOLA GONZALEZ RAMIREZ

Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas


MARCELA MARTINEZ CONTRERAS

Subdirectora de Acciones Colectivas


ADRIANA MERCEDES ARDILA SIERRA

Subdirectora de Determinantes en Salud


ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDY
Subsecretaría de Salud Pública (E)

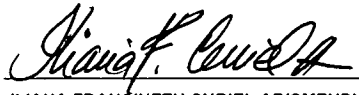
	Nombres completos	Firma	Teléfono o Ext.	Fecha
Referente(s) Técnico(s):	Iliana Francineth Curiel Arismendy		9611	27/08/2021
Referente(s) Financiero(s):	Martha Avila - Carolina Barragán	 	9084	27/08/2021

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-083
Subred Integrada de Servicios de Norte E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584705

Facturas: 46874757- 46968134-75005458-75020328-75031320-75047147

Revisiones, ajustes y reconocimientos

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reintegro Reserva de glosa	Glosa definitiva	Valor Levantado en RAR	Valor Giro
1186	0457	2139	2062	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	6.110.916.327	305.545.817	83.327.960	3.984.704	3.984.704
7523	0787	2070	2064	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]				377.400	377.400
1186	0457	2139	2062	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	6.508.702.200	325.435.119	46.885.980	3.680.000	3.680.000
7523	0787	2070	2064	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]				8.007.296	8.007.296
1186	0457	2139	2062	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	6.514.053.368	341.818.603	94.432.726	3.817.296	3.817.296
1186	0457	2139	2062	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	6.441.150.900	322.057.533	89.126.329	3.680.000	3.680.000
7523	0787	2070	2064	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]				2.332.800	2.332.800
7523	0787	2070	2064	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	6.273.228.035	313.661.393	84.293.645	2.512.279	2.512.279
7523	0787	2070	2064	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	6.394.623.753	319.731.174	82.313.281	1.321.600	1.321.600
Total					38.242.674.583	1.928.249.639	480.379.921	29.713.375	29.713.375


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



Dirigido a: QUIEN INTERESE

Posee en el Banco Davivienda:

Número 004300254846

Fecha de Apertura 2020/07/02

Cordialmente,

ANGELA VENEGAS GONZALEZ
Auxiliar Empresarial Oficina El Retiro

2004-07-0013



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

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

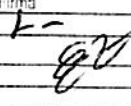
Asunto: Entrega certificación apertura cuenta única, Contrato No. CO1.PCCNTR1584705.

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 Gisela Zabala Corredor	Coordinadora PSPIC	
Aprobado 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

