

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. - Angelica Medina Ospina REVISÓ: Julio M. González D. - José Luis Gutiérrez L. APROBÓ: Raúl Alberto Bru Vézinao	
---	---	--	--

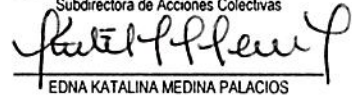
EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)
 El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

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 facturación adicional diciembre de 2020	Porcentaje de pago:	0.002%
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:	NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTOS PESOS MCTE		\$936.100
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:	\$52.625.035.016	Saldo por ejecutar:	\$775.004.849
Porcentaje de ejecución:	98,5%	Número de Factura o cuenta de cobro:	75032720
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 revisiones ajustes y reconocimientos.	¿Se tienen las garantías actualizadas?:	Marcar con una equis (X) ☐ SI - X ☐ NO
Observaciones:	* Valor de giro certificado, corresponde al reintegro de glosa factura adicional diciembre de 2020		

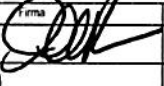
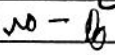
La presente certificación se expide a los: 27/08/2021 autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobación de los requisitos legales correspondientes a la factura, ejecución de actividades y/o entrega de elementos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

GINA PAOLA GONZÁLEZ RAMÍREZ
 Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas


MARCELA 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):	Iliana Francineth Curiel Arismendy		9611	27/08/2021
Referente(s) Financiero(s):	Martha Avila - Carolina Barragán		9084	27/08/2021



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-086

Subred Integrada de Servicios de Norte E.S.E.

CONTRATO CO1.PCCNTR.1584705

Factura: 75032720

Reintegro reserva de glosa diciembre 2020 adicional

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Ptal	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
7523	0787	2070	2064	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	676.000	936.100	0	0	0	0	936.100
7827	0776	5681	5514	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2021]	18.046.000	0	0	0	0	0	0
				Total	18.722.000	936.100	0	0	0	0	936.100


MANUEL ALFREDO GONZALEZ MAYORGA
SUBSECRETARIO DE SALUD PÚBLICA

Elaboró: Martha Avila

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



BOGOTA, COLOMBIA 2020/07/02

Dirigido a: QUIEN INTERESE

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DEL NORTE ESE identificada con el NIT. 9009710064 de BOGOTA D.C. - DISTRITO CAPITAL

Posee en el Banco Davivienda:

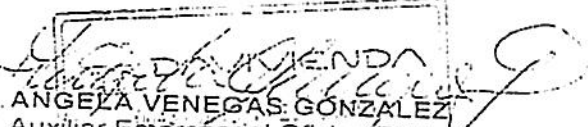
CUENTA DE AHORROS (DAMAS)

Número 004300254846

Fecha de Apertura 2020/07/02

Esta cuenta se encuentra vigente a la fecha y está destinada para el manejo de los recursos provenientes del Convenio No.CO1 PCCNTR 1584705 del 2020 Cuyo Objeto es "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, en 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 Publica", suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud.

Cordialmente,


ANGEA VENEGAS GONZALEZ
Auxiliar Empresarial Oficina El Retiro

Anexo V 10043



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

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
Para: 011200, SUBDIRECCION DE A
2020ERG34599 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: 1-Fotio

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectado y Elaborado por:	Camilo Alberto Torres Ruiz	Profesional Administrativo y Financiero PSPIC	
Revisado por:	Martha Cisse 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

