

010000

MEMORANDO

PARA: Dra. AURA INES HERNANDEZ NIETO
Profesional Especializado - Central de Cuentas (E)

DE SUBSECRETARIO DE SALUD PÚBLICA

ASUNTO Solicitud de pago factura adicional - Contrato CO1.PCCNTR.158814:
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

De la manera más atenta y respetuosa, me permito solicitar el pago de la factura adicional periodo 04/06/2020 al 15/03/2021, correspondiente a las intervenciones en Salud Pública ejecutadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., en atención al desarrollo del contrato No. CO1.PCCNTR.1584814, para lo cual se remite la certificación SDS 2020-076 emitida por los Subdirectores de: Acciones Colectivas, Determinantes en Salud, Gestión y Evaluación de Políticas y Vigilancia en Salud Pública de la Subsecretaria de Salud Pública de la Secretaria Distrital de Salud, con los respectivos documentos soporte.

Atentamente,



MANUEL ALFREDO GONZÁLEZ MAYORGA

Anexo: 10 Folios - 1 CD

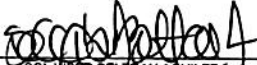
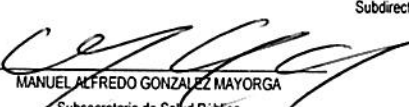
Elaboró: Martha A. / Martha S.

 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 Viciaino	
--	--	---	---

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 (Fecha):	Factura Adicional 04/06/2020 - 15/03/2021	Porcentaje de pago:	0.096%
Condiciones que se cumplen para este pago:	Se cancelara el valor mensual facturado por la E.S.E., menos la reserva de glosa del 5%		
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:	CUARENTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE		\$40.545.753
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:	\$41.699.278.818	Saldo por ejecutar:	\$569.505.630
Porcentaje de ejecución:	98,7%	Número de Factura o cuenta de cobro:	SSCO7084585
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:	Factura - Resumen - Acta de conciliación firmada por las partes - Certificación bancaria detallado del pago, acta y lista de chequeo firmada por las partes.		☒ Se llenen las garantías actualizadas? Marcar con una equis (X) ☐ SI - X ☐ NO
Observaciones:	* Valor de giro certificado, corresponde al pago de la facturación adicional periodo 4 de junio de 2020 a marzo 15 de 2021, según lo aprobado en acta de conciliación firmada por las partes.		

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 la SDS - FFDS y según lo establecido en la minuta contractual

 SOL TIBER BELTRÁN AGUILERA Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública	 MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS Subdirectora de Acciones Colectivas
 GINA PROLA GONZÁLEZ RAMÍREZ Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas	 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.
Secretaría de Salud

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-076
Subred Integrada de Servicios de Centro Oriente E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584814

Facturas: SSC07084585

Factura Adicional 04 de Junio 2020 a 15 de Marzo de 2021

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reserva de Glosa 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
7827	0841				16.188.000						
7827	0843	5691	5527	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Publica]	26.491.740	2.133.987					40.545.753
					42.679.740	2.133.987	0	0	0	0	40.545.753


MANUEL ALFREDO GONZALEZ MAYORGA
SUBSECRETARIO DE SALUD PUBLICA

Elaboró: Martha Avila

Cre. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9000
www.saludcapital.gov.co
Info: 364 9000



BOGOTÁ

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°: SSC07084585

FECHA FACTURA: 17/08/2021 3:10 p. m.



CENTRO SCO - Subred Centro Oriente ESE

CUFE afeb7c85ba7872a9f98e3fe9a9da402c7d1c252c09dfe36ab24b5cd0e152dcaa5c91caf99ee973f2a58ca5bda6ca5887

ENTIDAD FFDS30 PSPIC CO1.PCCNTR 1584814-2020

NIT 800246953

TELEFONO 3649090

PLAN FFDS30 PSPIC CO1.PCCNTR 1584814-2020

DIRECCION CR 32 N 12 - 81

PACIENTE Cédula_Ciudadanía 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

EDAD 31 Años \ 7 Meses \ 16
Días

CODIGO IPS 110013028901

NRO AUTORIZACION :

SEXO Femenino

FEC INGRESO 17 ago. 2021 15:05

FEC EGRESO 17 ago. 2021 15:09

INGRESO 12445366

REC CAJA

FACTURADOR KATHERINE LEON TORRES

N. Orden Salida

CÓD. SOAT	CÓD. CUPS	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
0841	0841	INVERSIÓN DESTINADA A FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) - SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	\$16.188.000	\$0	\$16.188.000
0843	0843	INVERSIÓN DESTINADA A FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) - AUTORIDAD SANITARIA TERRITORIAL (PDSP)	1	\$26.491.740	\$0	\$26.491.740

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$42.679.740

VALOR RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0

VALOR ANTICIPO

\$0

VALOR PAGADO POR EL USUARIO

\$0

VALOR IVA

\$0

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$42.679.740

TOTAL: CUARENTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Facturación electrónica de venta, Autorización No.18764004633167 del 24 de septiembre de 2020 con vigencia de un año, con prefijo y numeración del SSCO 7.000.000 al SSCO 10.000.000. Responsable de IVA en servicios gravados. No practicar Retención en la fuente, No practicar Retención de IVA, No practicar retención de ICA. Esta Factura es impresa por la aplicación DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA y cumple con todos los requisitos exigidos por Art. 617 del Estatuto Tributario Ley 223, Resolución 042 y decretos complementarios.

Usuario Id. 1013674287

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Facturación revisiones, ajustes y reconocimientos para liquidación

PROY.	CHIP	03 - Santafe	04 - San Cristobal	14 - Matlres	15 - Antonio Nariño	17 - Candelaria	FACTURA No	SSCO7084585
	457	Contratación del Plan de Intervenciones Colectivas con las ESEs - Componente Vacunación	0	0	0	0	18 - Rafael Uribe	TOTAL MES
	836	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos.	0	0	0	0		0
	837	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Convivencia Social y Salud Mental.	0	0	0	0		0
	838	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Enfermedades Transmisibles (Incluye vacunación y enfermedades transmisibles zoonosis).	0	0	0	0		0
	839	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Condiciones no Transmisibles (Incluye Salud Oral).	0	0	0	0		0
	840	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Seguridad Alimentaria y Nutricional.	0	0	0	0		0
7828 - 7827	841	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Salud Pública en Emergencias y Desastres	16.188.000	0	0	0		16.188.000
	842	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Salud y Ambiente Laboral	0	0	0	0		0
7827	843	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Autoridad Sanitaria Territorial (PDSP).	15.571.740	0	0	10.920.000		26.491.740
			31.759.740	0	0	10.920.000		42.679.740
7523	787	Contratación del Plan de Intervenciones Colectivas con las ESE para la operación de la IVC y demás acciones de salud ambiental en el Distrito Capital.	0	0	0	0		0
TOTAL		0	31.759.740	0	0	10.920.000	0	42.679.740

Olivera

GERENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

[Firma]

Elabora: Dra Yulieth Avila Bohorquez - Coordinadora Salud Pública
 Revisó: Dra Lorenza Camargo Becerra - Directora de Gestion Integral del Riesgo

V&A -057-2021

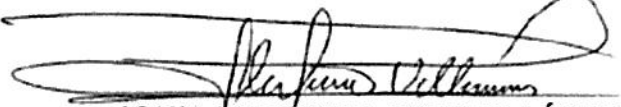
**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:900.959.051-7**

CERTIFICA QUE:

La entidad se encuentra al día en el pago y por el valor establecido en la ley respecto a todos los empleados, de sus aportes a los Sistemas de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF – y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, hasta el periodo que termina el 31 de julio de 2021.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021).



JOHN JAIRO VILLAVECES LÓPEZ
Revisor Fiscal Principal
T.P. 17.483 - T

En representación de Villaveces y Asociados Auditores Consultores S.A.S.

540 10 34732

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL ACTA DE REUNIÓN Código: SDS-PYC-FT-001 V.6	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Nohora Rodríguez Revisado por: Fernando Fuentes Aprobado por: Sonia Luz Flórez	
---	---	---	--

ACTA DE REUNIÓN

Tema: VALIDACION PREVIA A LA RADICACION DE LA FACTURA ADICIONAL REVISIONES AJUSTES Y RECONOCIMIENTOS

Dirección y/o Oficina	Proceso
Subsecretaría de Salud Pública	Gestión en Salud Pública

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 18 de Agosto de 2021
Validación previa a la radicación de las actividades del Plan de Salud Pública Intervenciones Colectivas PSPIC 2020 correspondientes a la factura adicional dentro del proceso de revisiones, ajustes y reconocimientos SUB RED Centro Oriente.	Lugar:
	4 piso Laboratorio SDS.
	Hora Inicio 3:00 <u>pm.</u> Hora: Fin: 4:30 pm.
	Notas por:
	Martha Cecilia Avila Leyton
	Próxima Reunión:
	N/A
	Quien cita:
	N/A

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

Se realizó validación de la factura adicional en el marco del proceso de revisiones ajustes y reconocimientos la SUBRED cumplió con la totalidad de los requisitos exigidos en la lista de chequeo. Se adjunta a la presente acta, lista de chequeo debidamente firmada por las partes. La SUBRED se compromete a radicar la facturación validada junto con la lista de chequeo original. Una vez le haya sido asignado el Sello de radicado por parte de la SDS, entonces la SUBRED procederá a escanearlo y remitirlo vía correo electrónico mcavila@saludcapital.gov.co del grupo administrativo de la Coordinación del Programa.

A continuación se presenta cuadro con la conciliación financiera:

CONCILIACION FINANCIERA DEL 04 DE JUNIO DEL 2020 A 18 DE AGOSTO 2021					
SUBRED			CENTRO ORIENTE		
NIT			900.959.051-7		
Nº Contrato			CO1.PC CNTR. 1584814		
FECHA DE CONCILIACION			Miercoles 18 de Agosto de 2021		
Fecha de Radicación	Nº Factura	Mes Facturado	Tipo de Factura	Valor Facturado (Cifras Iguales para la Subred y la SDS)	Valor Girado (Cifras Iguales para la Subred y la SDS)
03/07/2020	SCO6332576	JUNIO	REGULAR	3.722.715.340	3.536.579.564
05/08/2020	SCO6419502	JULIO	REGULAR	4.098.696.210	3.893.761.390
21/08/2020	SCO6458097	JUNIO	ADICIONAL	6.149.000	5.841.550
03/09/2020	SCO6504199	AGOSTO	REGULAR	4.445.194.056	4.222.934.349
05/10/2020	SCO6599254	SEPTIEMBRE	REGULAR	4.573.907.151	4.345.211.807



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y
CALIDAD
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
ACTA DE REUNIÓN
Código: SDS-PYC-FT-001 V.6

Elaborado por: Luis Carlos
Martínez
Nohora Rodríguez
Revisado por: Fernando Fuentes
Aprobado por: Sonia Luz Flórez



CONCILIACION FINANCIERA DEL 04 DE JUNIO DEL 2020 A 18 DE AGOSTO 2021

SUBRED			CENTRO ORIENTE		
NIT			900.959.051-7		
Nº Contrato			CO1.PC CNTR. 1584814		
FECHA DE CONCILIACION			Miercoles 18 de Agosto de 2021		
05/11/2020	SSCO7007617	OCTUBRE	REGULAR	5.155.942.115	4.898.145.000
07/12/2020	SSCO7015502	NOVIEMBRE	REGULAR	4.955.725.284	4.704.350.167
05/01/2021	SSCO7022625	SEPTIEMBRE	ADICIONAL	3.004.000	2.853.800
05/01/2021	SSCO7022253	DICIEMBRE	REGULAR	4.914.526.769	4.668.800.439
02/02/2021	SSCO0007029600	ENERO	REGULAR	4.768.893.585	4.530.448.915
03/03/2021	SSCO7036752	FEBRERO	REGULAR	4.808.900.037	4.568.455.049
06/04/2021		MARZO 1-15	REGULAR	507.117.839	481.761.941
05/03/2021	SSCO0007039349	DICIEMBRE	ADICIONAL	10.748.000	-
	SCO6332576 - SCO6419502	JUNIO-JULIO	RRG	0	345.341.871
	SCO6504199	AGOSTO	RRG	0	202.610.207
18/08/2021	SSCO7084585	RAR - LIQUIDACION	ADICIONAL	42.679.740	-
TOTALES				42.014.199.126	40.407.096.049

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Radicación Factura Adicional RAR	SUBRED CENTRO ORIENTE.	18/08/2021

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	ANGELICA ROCIO TOBAR ARIAS	Rochi1022374@gma il.com	3508686871	SUBRED CENTRO ORIENTE	Rocio Tobar A.
3	MARTHA AVILA	mcacons@saludcapit al.gov.co	3174557804	SDS - SAC	Martha A.

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL ACTA DE REUNIÓN Código: SDS-PYC-FT-001 V.6	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Nohora Rodríguez Revisado por: Fernando Fuentes Aprobado por: Sonia Luz Flórez	
---	---	---	--

Evaluación y cierre de la reunión
--

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Sí ☒ No ☐	

* De requerir más campos en los temas y comentarios tratados, compromisos, inclúyalos antes de imprimir este formato.

LISTA DE CHEQUEO

PROCESO DE VALIDACIÓN PREVIO A RADICACIÓN DE FACTURAS Y NOTAS CREDITO	
SUBRED	SUBRED CENTRO ORIENTE
FECHA DE VALIDACIÓN	18-ago-21
VALIDACIÓN No.	1
HORA DE INICIO DE VALIDACIÓN	03:00 p.m
HORA DE TERMINACIÓN DE VALIDACIÓN	04:30 p.m
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR 1584814
TIPO DOCUMENTO (Factura ó Nota)	Factura Adicional - RAR
No.	SSCO7084585
VALOR	42.679.740
FOLIOS VERIFICADOS	1
CD VERIFICADOS	1
REQUISITOS	CUMPLE
Factura ó Nota Crédito original coherente en letras y Numeros	SI
Factura ó Nota Crédito original debidamente firmada por el Gerente	SI
Esta denominada expresamente como Factura de venta ó Nota Crédito	SI
Apellidos y nombre o razón y NIT de la SUBRED quien presta el servicio.	SI
Apellidos y nombre o razón social y NIT del FFDS adquirente de los bienes o servicios	SI
Lleva número que corresponda a un sistema de numeración consecutiva de Factura de venta ó Nota Crédito	SI
Fecha de su expedición.	SI
Descripción específica o genérica de los artículos vendidos o servicios prestados.	SI
Valor total de la operación.	SI
Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas	SI
Es original	SI
Especifica el contrato con cargo al cual se Factura ó se aplica la Nota Crédito.	SI
Especifica la vigencia de los recursos a los que se aplica la Factura de venta ó Nota Crédito	SI
Indica si es Factura regular ó adicional *	SI
Se presenta en físico y medio magnetico	SI
Es clara y legible, sin tachones ni enmendaduras.	SI
Certificación de Aportes Parafiscales *	SI
Factura de venta adicional cuenta con Formato de aval aprobado *	N/A
Copia de Factura sobre la que se aplicara la Nota Crédito **	N/A
Cuadro resumen discriminando los valores de la Factura de venta ó Nota Crédito por código CHIP en medio físico y magnético	SI
Formato de talento humano contratado" en medio magnético o copia de radicación ante la SDS	N/A
Certificación del uso adecuado de los recursos del contrato CO1.PCCNTR.1584814	N/A
Informe de monitoreo(DASHBOARD).	N/A
Informe de gestión en medio magnético	SI
Informe de gestión de salud ambiental en medio magnético	N/A
Informe de gestión de vigilancia en salud pública en medio magnético	SI
Informe de gestión sin centavos	SI
Plan de trabajo - Cronograma de programación de actividades del mes siguiente en medio magnético (Oficio de radicación ante la SDS) *	N/A
Coherencia financiera de valores (físico - magnetico - celdas de prueba)	SI
Coherencia financiera entre la Factura de venta ó Notas Crédito, Anexos y Soportes	SI

Observaciones:

1. La SUBRED cumple a cabalidad con todos los items de la lista de chequeo.

2. La SUBRED presenta certificado de parafiscales del 11 de Agosto de 2021 correspondientes a Julio de 2021

* Se confirma que en la carpeta se encuentran por localidad los informes de gestión exportados a Excel del sistema SIVIGILA y el informe de gestión de Vigilancia en salud pública, se aclara que el contenido de dichos informes de gestión no se verifican ya que este proceso lo realiza el equipo de seguimiento y/o firma interventora

ROGIO TOBAR A

ANGELICA ROCIO TOBAR ARIAS

Profesional Administrativo y Financiero PIC de la Subred Centro Oriente.

MARTHA AVILA L

MARTHA CECILIA AVILA LEYTON

Subsecretaria en Salud Pública



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

Al contestar, citar estos datos:

20211000156021

Radicado: 20211000156021 de 18-08-2021

Pág. 1 de 1

Bogotá D.C.; miércoles 18 de agosto de 2021

Doctora

MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS

Subdirectora de Acciones Colectivas

Secretaría Distrital de Salud

Carrera 32 No. 12 - 81

Bogotá, D.C.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 18-08-2021 04:25:56

2021ER34080 O 1 Fol:5 Anex:1 R:3

ORIGEN: SUBRED CENTRO ORIENTE /CLAUDIA LUCIA ARDILA

DESTINO: 011200.SUBDIRECCION DE ACCIONES COLECTIVAS

Asunto: Radicado factura adicional periodo 04 de junio 2020 a 15 de marzo 2021 del contrato CO1.PCCNTR.1584814-2020 de las actividades realizadas según la programación del Plan Programático y Presupuestal de los recursos a cargo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Pública de Intervenciones Colectivas - Contrato CO1.PCCNTR.1584814-2020

ASUNTO: RADICADO FACTURA PERIODO 4 JUNIO 2020

Respetada doctora:

Por medio de la presente me permito enviar la factura adicional correspondiente periodo 04 de junio 2020 a 15 de marzo 2021 del contrato CO1.PCCNTR.1584814-2020 de las actividades realizadas según la programación del Plan Programático y Presupuestal de los recursos a cargo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

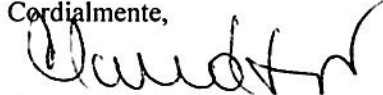
Se anexan los siguientes documentos en medio físicos:

1. Certificación de pago de Aportes Parafiscales expedido por Revisoría Fiscal/ julio 2021
2. Discriminación de la factura por concepto del gasto

Se anexan los siguientes documentos en medio magnéticos:

1. Plan programático y presupuestal
2. Certificación de pago de Aportes Parafiscales expedido por Revisoría Fiscal/julio2021
3. Discriminación de la factura por concepto del gasto
4. Acta de aval para factura adicional

Cordialmente,

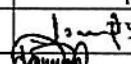


CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES

Gerente

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE

Anexo Un (1) CD, Dos (2) Folios

Responsable	Nombres y Apellidos Completos	Cargo y/o Perfil Contratista	Firma
Elaboró	Lorenza Becerra Camargo	Directora Gestión Integral del Riesgo	
Aprobó	Hugo Ramón Vázquez Niño	Subgerente de Servicios de Salud	
Consolidó	Yulieth Ávila Bohórquez	Coordinadora PSPIC	
Revisó	Lucía Carlina Fajardo Torres	Asesora de Gerencia	
Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.			

