



SECRETARÍA DE
SALUD

010000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 11-08-2020 09:44:49

Al Contestar Cite Este No.:2020IE19259 O 1 Fol:8 Anex:0 Rec:2

ORIGEN: 010000.SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA - N/MA

DESTINO: 053000.DIRECCION FINANCIERA - N/BRU VIZCAINO

TRAMITE: PAGOS-SOLICITUD

ASUNTO: CERTIF. DE PAGO MES JULIO CONTR. PSPIC 2020 SI

MEMORANDO

PARA: Dr. RAÚL ALBERTO BRU VIZCAINO
Director Financiero

DE SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

ASUNTO Solicitud de pago factura regular - Contrato CO1.PCCNTR.1584705:
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

De la manera más atenta y respetuosa, me permito solicitar el pago de la factura regular del mes de Julio de 2020, correspondiente a las intervenciones en Salud Pública ejecutadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., en atención al desarrollo del contrato No. CO1.PCCNTR.1584705, para lo cual se remite la certificación SDS 2020-006 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 Secretaría Distrital de Salud y los respectivos documentos soporte.

Atentamente,

MARÍA CLEMENCIA MAYORGA RAMÍREZ

Anexo: 8 Folios

Revisó: Alejandro Díaz

Elaboró: Martha S.



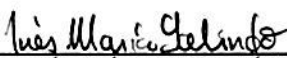
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR Código: SDS-FIN-FT-38 V.4	ELABORÓ: Nairo Sandoval M. REVISÓ: Elsa Rincón Buenhombre APROBÓ: Raúl Alberto Bru Vizcaino	
--	---	--	---

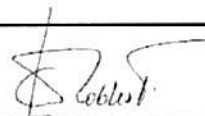
EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)

El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

Número y vigencia del contrato o convenio:	CO1.PCCNTR.1584705	Número de los Proyectos	1186 - 7523
Plazo de Ejecución:	2 meses más 28 días calendario	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
Período Certificado:	Facturación Regular 01 a 31 de Julio de 2020	Porcentaje de Pago:	27,092%
Condiciones que se cumplen para este pago:	Se cancelará contra el valor mensual facturado por la ESE, menos la reserva de glosa....		
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 en 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 total:	\$ 15.666.922.976	Cofinanciación	N/A
Valor a cancelar	CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE	FFDS	N/A
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	4/06/2019	Fecha terminación Contrato o Convenio	31/08/2020
Número y valor de las adiciones del contrato / convenio:	N/A		
Número y tiempo de las prórrogas del contrato / convenio:	N/A		
Valor Ejecutado: *	\$ 7.978.690.104	Saldo por ejecutar	\$ 7.688.232.872
Porcentaje de ejecución:	50,93%	Número de Factura o cuenta de cobro:	46736228
Números de CDP y registros presupuestales que amparan este pago:	Ver Anexo	Número de pago	2
		Fuente de financiación	Ver anexo
CUENTA BANCARIA	Banco: Davivienda	Tipo de cuenta: Ahorros	No. Cuenta Bancaria
			004300254846
Anexos:	1) Desglose de la factura; 2) Copia de la factura; 3) Lista de chequeo	¿Se tienen las garantías actualizadas?	SI ☒ NO ☐
Observaciones	* Valor de giro certificado a la fecha.		Certificación SDS 2020-006

La presente certificación se expide a los 9 días del mes de agosto de 2020


 INÉS MARÍA GALINDO HENRÍQUEZ
 Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública


 WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA
 Subdirector de Acciones Colectivas


 LUISA FERNANDA RUIZ ESLAVA
 Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas




 MARIA CLAUDIA FRANCO MORALES
 Subdirectora de Determinantes en Salud


 MARIA CLEMENCIA MAYORGA RAMÍREZ
 Subsecretaria de Salud Pública

	Nombre	Firma	Teléfono o ext.	Fecha
Referente Técnico	Iliana Francineth Curiel A. / Carlos Julio Pinto I.		9611	9/08/2020
Referente Financiero	Luis Alejandro Díaz A. / William Germán Forero H.		9084	9/08/2020

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-006
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
CONTRATO COL.PCCNTR.1584705

FACTURA: 46736228

Facturación Regular 01 a 31 de Julio de 2020

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reserva de glosa		Valor a Girar
						%	Valor	
1186	0457	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	320.406.284	5%	16.020.314	304.385.970
1186	0836	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	163.339.060	5%	8.166.953	155.172.107
1186	0837	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	136.626.967	5%	6.831.348	129.795.619
1186	0838	2139	2062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	84.221.500	5%	4.211.075	80.010.425
1186	0839	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	125.866.143	5%	6.293.307	119.572.836
1186	0840	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	54.053.780	5%	2.702.689	51.351.091
1186	0841	2147	2063	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	946.251.602	5%	47.312.578	898.939.024
1186	0842	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	48.372.386	5%	2.418.619	45.953.767
1186	0843	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	644.031.168	5%	32.201.558	611.829.610
1186	0843	2139	2062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	1.131.719.220	5%	56.585.961	1.075.133.259
7523	0787	2070	2064	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	701.997.895	5%	35.099.895	666.898.000
7523	0787	2070	2064	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	110.967.797	5%	5.548.390	105.419.407
Total					4.467.853.802		223.392.687	4.244.461.115


MARIA CLEMENCIA MAYORGA RAMIREZ
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Elaborado: Luis Alejandro Diaz Amaya

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




BOGOTÁ



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 900.971.006-4

FACTURA DE VENTA
No. 46736228

SERVICIOS HOSPITALARIOS con cargo a:
FONDO FINANCIERO DISTRITAL
NIT: 800.246.953-2

FECHA DE LA FACTURA : 04 DE AGOSTO DE 2020

DESCRIPCION	VALOR
FACTURA REGULAR POR CONCEPTO DE LAS ACCIONES Y PROCEDIMIENTOS DEL MES DE JULIO DE 2020, CORRESPONDIENTE AL CONTRATO CO1.PCCNTR.1584705 DE LA VIGENCIA JUNIO - AGOSTO 2020 POR UPSS:	
UPSS ENGATIVA	\$ 2,254,633,211.00
UPSS SUBA	\$ 553,924,667.00
UPSS USAQUEN	\$ 470,650,828.00
UPSS CHAPINERO	\$ 1,188,645,096.00
CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS MCTE.	TOTAL \$ 4,467,853,802


JAIME HUMBERTO GARCÍA HURTADO
GERENTE
SUBRED NORTE E.S.E. 



calle 66 No. 15 -41 UPSS Chapinero

Factura impresa por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte

La presente factura se asemeja para todos los efectos legales a la factura cambiaria en los términos que lo establecen los artículos 772 y 773 del código del comercio. Actividad exenta del IVA según Artículo 476 del Estatuto Tributario No 1. Por favor no practicar Retención en la fuente de IVA. ACTIVIDAD NO SUJETA AL ICA. Esta factura es impresa por la aplicación DINÁMICA GERENCIAL HOSPITALARIA y cumple con todos los requisitos exigidos por Art. 617 del estatuto Tributario Ley 223 y decretos. Los servicios de Salud prestados se realizan con el aporte económico del Estado. No se requiere autorización de la numeración de facturación según artículo 3 de la resolución 3878-1996



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
Facturación de Julio 2020

PROY.	CHIP		01 - Usaquén	02 - Chapinero	10 - Engativá	11 - Suba	12 - Barrios Unidos	13 - Tousaquillo	FACTURA	46736228
	457	Contratación del Plan de Intervenciones Colectivas con las ESEs - Componente Vacunación	0	0	11,728,620	280,000	308,397,664	0		TOTAL MES
	836	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos.	0	0	163,339,060	0	0	0		320,406,284
	837	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Convivencia Social y Salud Mental.	0	0	113,001,357	0	23,625,600	0		163,339,060
	838	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Enfermedades Transmisibles (Incluye vacunación y enfermedades transmisibles zoonosis).	0	0	83,448,700	0	772,800	0		136,626,967
1185	839	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Condiciones no Transmisibles (Incluye Salud Oral).	4,784,000	4,784,000	94,549,343	4,784,000	12,180,800	4,784,000		84,221,500
	840	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Seguridad Alimentaria y Nutricional.	0	0	51,367,380	0	2,686,400	0		125,866,143
	841	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Salud Pública en Emergencias y Desastres	72,484,167	15,026,667	532,580,767	15,026,667	296,106,667	15,026,667		54,053,780
	842	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Salud y Ambiente Laboral	0	0	48,372,386	0	0	0		946,251,602
	843	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Autoridad Sanitaria Territorial (PDSP).	207,234,000	79,420,000	1,018,359,988	328,205,000	83,666,400	58,864,000		48,372,386
			284,502,167	99,230,667	2,116,747,611	348,296,667	727,436,331	78,674,667		1,775,750,388
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.	186,148,661	134,930,431	137,885,600	205,628,000	93,517,000	54,856,000		3,654,888,110
		TOTAL	470,650,828	234,161,098	2,254,633,211	553,924,667	820,953,331	133,530,667		812,965,692
										4,467,853,802

[Firma]

[Firma]

GERENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

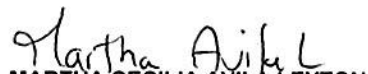
LISTA DE CHEQUEO*

PROCESO DE VALIDACIÓN PREVIO A RADICACIÓN DE FACTURAS Y NOTAS CREDITO	
SUBRED	SUBRED NORTE
FECHA DE VALIDACIÓN	5-ago-20
VALIDACIÓN No.	1
HORA DE INICIO DE VALIDACIÓN	1:00 p. m.
HORA DE TERMINACIÓN DE VALIDACIÓN	2:00 p. m.
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.1584705
TIPO DOCUMENTO (Factura ó Nota)	Factura Regular de Julio 2020
No.	46736228
VALOR	4.467.853.802
FOLIOS VERIFICADOS	3
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 **	SI
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 *	SI
Certificación del manejo de la cuenta unica del Cto 1584705-2020	SI
Informe de Monitoreo (DASHBOARD).	SI
Informe de gestión en medio magnético	SI
Informe de gestión de salud ambiental en medio magnético	SI
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) *	SI
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 con todos los ítem establecidos en la presente lista de chequeo. 3. La SUBRED presenta certificado de parafiscales del 06 de Julio de 2020 correspondiente a Junio de 2020. * 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.	



CAMILO ALBERTO TORRES RUIZ

Profesional Administrativo y Financiero PIC de la Subred Norte.



MARTHA CECILIA AVILA LEYTON

Subsecretaria en Salud Pública

 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 DE LA FACTURA REGULAR DE JULIO DE 2020.**

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

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 05 de agosto de 2020.
Validación previa a la radicación de las actividades del Plan de Salud Pública Intervenciones Colectivas PSPIC 2020 correspondientes a la factura regular de Julio de 2020 de la SUB RED Norte.	Lugar: 4 piso Edificio Administrativo SDS.
	Hora Inicio: <u>12:00 pm</u> Hora: <u>Fin: 1:00: pm.</u>
	Notas por: Martha Avila Leyton.
	Próxima Reunión: N/A
	Quien cita: N/A

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

Se realizó validación de la Factura Regular de Julio de 2020 y 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, dasalinas@saludcapital.gov.co) del grupo administrativo de la Coordinación del Programa.

A continuación se presenta cuadro con la información financiera:

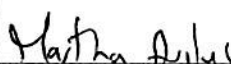
CONCILIACION FINANCIERA DEL 04 DE JUNIO A 5 DE AGOSTO DE 2020					
SUBRED			NORTE		
NIT			900971006-4		
Nº Contrato			CO1.PC CNTR. 1584705		
FECHA DE CONCILIACION			Miércoles 05 de agosto de 2020.		
Fecha de Radicación	Nº Factura	Mes Facturado	Tipo de Factura	Valor Facturado (Cifras Iguales para la Subred y la SDS)	Valor Girado (Cifras Iguales para la Subred y la SDS)
2/07/2020	46671418	jun-20	Regular	\$ 3.930.767.357	\$ 3.734.228.989

 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	
---	---	---	--

4/08/2020	46736228	jul-20	Regular	\$ 4.467.853.802	\$ 0
TOTALES				\$ 8.398.621.159	\$ 3.734.228.989

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Radicación Factura Regular de Julio 2020	SUBRED NORTE	05/08/2020

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

N o	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	CAMILO TORRES	Gestionpicsrn3@gmail.com	3114619384	CLL 75 69H-08	
2	MARTHA CECILIA AVILA	mcavila@saludcapital.gov.co	9797	SDS-SAC	

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

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.



V&A-141-2020

VILLAVECES Y ASOCIADOS
AUDITORES CONSULTORES S.A.S.
NIT. 809.002.356-0

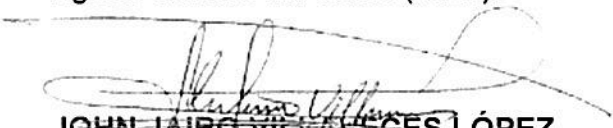
**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
NIT: 900.971.006-4**

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 2020.

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 cinco (05) días del mes de Agosto del dos mil veinte (2020).



JOHN JAIRO VILLAVECES LÓPEZ

Revisor Fiscal Principal

T.P. 17.483 - T

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



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

EL SUSCRITO GERENTE Y REVISOR FISCAL DE LA SUBRED
INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO

NIT: 900.971.006-4

CERTIFICAN QUE:

El día 02 de Julio de 2020 se realizó apertura de cuenta de ahorros en el Banco Davivienda, a la cual fue asignado el número 4300254846 destinada para el manejo de los recursos provenientes del Convenio CO1P.PCCNTR 1584705 de 2020, y cuyo objeto es el de 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 Pública, suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud, por tanto a la fecha de certificación no presenta rendimientos financiero ni movimientos bancarios.

Para constancia de lo anterior se anexa la certificación bancaria de dicha cuenta de ahorros y se firma en la Ciudad de Bogotá D.C, a los nueve (09) días del mes de Julio de 2020.

JAIME HUMBERTO GARCÍA HURTADO
Gerente
Subred Norte ESE

JOHN JAIR VILLAVECES LOPEZ
Revisor Fiscal
T.P 17483- T
En representación de Villaveces y asociados
Auditores Consultores SAS

Adjunto: Certificación Bancaria

	Nombre	Cargo	Firma
Elaborado por:	Rosalba Ospina Vera	Profesional Universitario	
Revisado por:	Diana Carolina Camelo	Director Financiero Subred Integrada de Servicios de salud Norte E. S.E.	
Revisado por:	Maribel Aldana Echeverri	Tesorero General	
Aprobado por:	Fabio Cortés Cruz	Subgerente Corporativo	
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



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.: 20202500178361

Fecha: 04-08-2020

Bogotá, 4 de agosto de 2020

Doctor

WILLIAM ROBLES FONNEGRA

Subdirector Acciones Colectivas

Dirección de Salud Colectiva

Secretaría Distrital de Salud

Cra 32 No.12 81

La Ciudad

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Para: 011200.SUBDIRECCION DE A
2020ER39205 05-08-2020 01:58
Folios: 6 Anexos: 1 ORIG R: 3
Tramite: CARTA-REMISION

Respetado Doctor Robles:

De manera atenta y para fines pertinentes, hago entrega de los siguientes productos:

- 1- Factura Regular No 46736228, En medio Físico y medio magnético con informe de gestión, por valor de \$4.467.853.802, Correspondiente al mes de julio de 2020, con cargo al contrato CO1.PCCNTR.1584705 de la vigencia junio – agosto 2020.
- 2- Matriz de Talento Humano y base Talento Humano VSA, SISVEA del mes de julio.
- 3- Cronograma de actividades julio y proyección agosto 2020 PSPIC.
- 4- Certificación cuenta única.

Atentamente,

JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO

Gerente

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

Anexo: 1CD

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectado y Elaborado por:	Camilo Alberto Torres Ruiz	Profesional Universitario	
Revisado por:	Martha Gisela Zabala Corredor	Coordinadora PSPIC	
Aprobado por:	Isabel Cristina Gallego Suarez	Directora Gestión del Riesgo	
Aprobado por:	Sandra Milena Roza Mateus	Subgerente de Prestación de Servicios de Salud	
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

...
...
...
...

...

...
...
...
...
...
...

...

...

...
...
...
...
...
...

...

...
...
...
...
...
...
...
...
...
...

...
...
...
...
...
...
...
...
...
...

...
...
...
...

...