

010000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 14-12-2020 02:39:00
Al Contestar Cite Este No.:2020IE32049 O 1 Fol:12 Anex:0 Rec:3
ORIGEN: 010000.SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA - N/MA
DESTINO: 053000.DIRECCION FINANCIERA - N/BRU VIZCAINO
TRAMITE: PAGOS-SOLICITUD
ASUNTO: CERTIFICACION DE PAGO NOVIEMBRE 2020-SUBREI

MEMORANDO

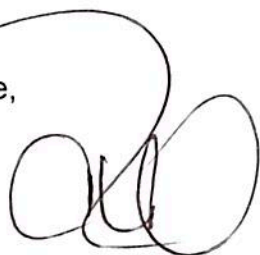
PARA: Dr. RAÚL ALBERTO BRU VIZCAINO
Director Financiero

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 Noviembre 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 2020-033 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 y los respectivos documentos soporte.

Atentamente,



MARÍA CLEMENCIA MAYORGA RAMÍREZ

Anexo: 12 Folios

Revisó: Carolina B.
Elaboró: Martha S.



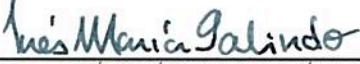
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR Código: SDS-FIN-FT-38 V.4	ELABORÓ: Nairo Sandoval M. REVISÓ: Elsa Rincon Buenhombre APROBÓ: Raúl Alberto Bru Vizcaino	
--	--	---	---

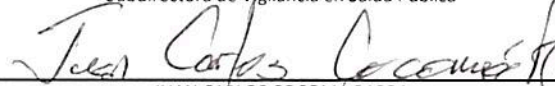
EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)

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

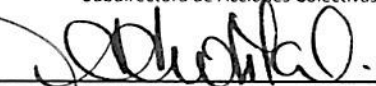
Número y vigencia del contrato o convenio:	CO1.PCCNTR.1584705	Número de los Proyectos	1186 - 7523 - 7826 - 7827 - 7828 - 7829 - 7830 - 7831 - 7832 - 7833		
Plazo de Ejecución:	7 meses más 26 días calendario	Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría	SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA		
Nombre / Razón social del contratista	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	Número de Nit o cédula	900.971.006-4		
Periodo Certificado:	Facturación Regular 01 a 30 de Noviembre de 2020	Porcentaje de Pago:	17,226%		
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:	\$ 35.831.912.606	Cofinanciación	N/A	FFDS	\$ 35.831.912.606
Valor a cancelar	SEIS MIL CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON 95/100 M/CTE			\$ 6.172.234.765	
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	04/06/2020	Fecha terminación Contrato o Convenio	30/11/2020		
Número y valor de las adiciones del contrato / convenio:	Adición 01: \$12.919.441.179 - Adición 02: \$3.163.757.824 - Adición 03: \$4.081.790.627				
Número y tiempo de las prórrogas del contrato / convenio:	Prórroga 01: 2 meses - Prórroga 02: 1 mes - Prórroga 03: 2 meses				
Valor Ejecutado: *	\$ 31.375.359.657	Saldo por ejecutar	\$ 4.456.552.949		
Porcentaje de ejecución:	87,56%	Número de Factura o cuenta de cobro:	75005458	Número de pago	8
Números de CDP y registros presupuestales que amparan este pago:	Ver Anexo	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 2020-033

La presente certificación se expide a los 14 días del mes de diciembre de 2020


INÉS MARÍA GALINDO HENRÍQUEZ
Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública


JUAN CARLOS COCOMÁ PARRA
Subdirector de Gestión y Evaluación de Políticas (E)


ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDI
Subdirectora de Acciones Colectivas (E)


ADRIANA MERCEDES ARDILA SIERRA
Subdirectora de Determinantes en Salud


MARÍA CLEMENCIA MAYORGA RAMÍREZ
Subsecretaría de Salud Pública

	Nombre	Firma	Teléfono o ext.	Fecha
Referente Técnico	Iliana Francineth Curiel A.		9611	14/12/2020
Referente Financiero	Jeimy Carolina Barragán		9084	14/12/2020



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-033
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CONTRATO CO1.PCCNTR.1584705

FACTURA:

Facturación Regular 01 a 30 de Noviembre de 2020

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reserva de glosa		Valor a Girar
						%	Valor	
7830	0457	4801	4058	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	254.508.864	5%	12.725.443	241.783.421
7830	0838	4801	4058	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	15.660.946	5%	783.048	14.877.898
7831	0787	4805	4059	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	722.435.056	5%	36.121.752	686.313.304
7828	0040	5296	4834	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	16.417.355	5%	820.868	15.596.487
7828	0043	5296	4834	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	5.333.713	5%	266.686	5.067.027
7828	0046	5296	4834	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	15.451.815	5%	772.591	14.679.224
7828	0457	5296	4834	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	4.884.378	5%	244.219	4.640.159
7828	0769	5296	4834	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.913.600	5%	95.680	1.817.920
7828	0775	5296	4834	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	42.533.725	5%	2.126.686	40.407.039
7828	0837	5296	4834	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	44.351.385	5%	2.217.569	42.133.816
7828	0842	5296	4834	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	63.095.777	5%	3.154.789	59.940.988
7829	0836	5322	4836	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	348.717.234	5%	17.435.862	331.281.372
7829	0843	5322	4836	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	175.615.512	5%	8.780.776	166.834.736
7831	0774	5328	4837	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	5.566.406	5%	278.320	5.288.086
7827	0776	5332	4838	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	282.358.145	5%	13.117.907	249.240.238
7827	0843	5332	4838	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	527.392.476	5%	26.369.624	501.022.852
7827	0841	5294	4839	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	498.592.000	5%	24.929.600	473.662.400
7830	0838	5317	4840	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	61.688.094	5%	3.084.405	58.603.689
7827	0843	3555	2985	146 - Aporte Ordinario - Recursos del Balance de Libre destinación	69.223.010	5%	3.461.150	65.761.860
7827	0843	4780	4045	146 - Aporte Ordinario - Recursos del Balance de Libre destinación	165.887.466	5%	8.294.373	157.593.093
7827	0776	4793	4050	498 - Recursos del Balance SGP Salud Pública	13.751.284	5%	687.564	13.063.720
1186	0836	2139	2062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	89.391.172	5%	4.469.559	84.921.613
1186	0838	2139	2062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	19.204.643	5%	960.232	18.244.411
1186	0843	2139	2062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	176.334.060	5%	8.816.703	167.517.357
1186	0841	2147	2063	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	145.366.730	5%	7.268.339	138.098.391
7523	0787	2070	2064	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	19.617.824	5%	980.891	18.636.933
7828	0040	3525	2976	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	1.980.102	5%	99.005	1.881.097
7828	0769	3525	2976	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	3.580.000	5%	179.000	3.401.000
7828	0841	3526	2977	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	78.994.806	5%	3.949.740	75.045.066





ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-033
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584705

Secretaría de Salud

FACTURA:

Facturación Regular 01 a 30 de Noviembre 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]	140.058.736	5%	7.002.937	133.055.799
1186	0836	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	629.528	5%	31.476	598.052
1186	0837	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	14.419.500	5%	720.975	13.698.525
1186	0839	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	29.155.360	5%	1.457.768	27.697.592
1186	0840	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	28.766.200	5%	1.438.310	27.327.890
7523	0787	2070	2064	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	19.259.176	5%	962.959	18.296.217
7828	0040	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	10.167.877	5%	508.394	9.659.483
7828	0043	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	627.536	5%	31.376	596.160
7828	0046	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	10.159.674	5%	507.983	9.651.691
7828	0457	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	929.684	5%	46.484	883.200
7828	0775	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	874.819	5%	43.741	831.078
7828	0789	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.805.196	5%	90.260	1.714.936
7828	0836	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	363.854	5%	18.193	345.661
7828	0837	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	12.060.255	5%	603.013	11.457.242
7828	0838	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	5.520.000	5%	276.000	5.244.000
7828	0839	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	11.960.000	5%	598.000	11.362.000
7828	0842	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.243.871	5%	62.193	1.181.678
7828	0841	3526	2977	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	2.785	5%	137	2.648
7826	0779	3532	2978	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	3.021.472	5%	151.072	2.870.400
7829	0843	3540	2980	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	18.101.948	5%	905.097	17.196.851
7831	0774	3543	2981	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.493.676	5%	74.684	1.418.992
7833	0789	3546	2982	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	6.134.670	5%	306.733	5.827.937
7833	0837	3546	2982	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	3.210.039	5%	160.502	3.049.537
7830	0840	3550	2983	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	29.186.541	5%	1.459.328	27.727.213
7826	0779	4776	4043	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	77.348.158	5%	3.867.408	73.480.750
7828	0040	4810	4054	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	2.363.786	5%	118.189	2.245.597
7828	0043	4810	4054	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	942.431	5%	47.122	895.309
7828	0046	4810	4054	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	5.872.099	5%	293.605	5.578.494
7828	0457	4810	4054	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	558.073	5%	27.904	530.169





ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-033
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584705

FACTURA:

Facturación Regular 01 a 30 de Noviembre de 2020

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reserva de glosa		Valor a Girar
						%	Valor	
7833	0789	4811	4062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	3.944.975	5%	197.249	3.747.726
7830	0840	3550	2983	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	1.014.199	5%	50.710	963.489
7827	0776	3555	2985	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	66.247.783	5%	3.312.390	62.935.393
7827	0843	3555	2985	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	208.780.191	5%	10.439.010	198.341.181
7833	0837	3546	2982	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	12.495.813	5%	624.790	11.871.023
7833	0789	3546	2982	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	2.683.117	10%	134.156	2.548.961
7828	0046	4810	4054	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	3.713.188	5%	185.659	3.527.529
7828	0457	4810	4054	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	175.065	5%	8.753	166.312
7828	0836	4810	4054	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	2.670.146	5%	133.507	2.536.639
7828	0840	4810	4054	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	1.380.000	5%	69.000	1.311.000
7829	0789	4800	4056	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	22.914.850	5%	1.145.742	21.769.108
7830	0769	4801	4058	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	39.642.478	25%	9.769.749	29.872.729
7830	0773	4801	4058	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	28.828.749	34%	9.769.750	19.058.999
7830	0840	4801	4058	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	26.431.827	5%	1.321.591	25.110.236
7831	0774	4805	4059	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	10.902.893	5%	545.145	10.357.748
7831	0787	4805	4059	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	177.683.985	5%	8.884.199	168.799.786
7828	0841	5302	4835	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	1.547.553.966	5%	77.377.698	1.470.176.268
7831	0774	4805	4059	574 - Aporte Ordinario [Rendimientos Financieros SGP Salud Pública]	70.480.425	5%	3.524.021	66.956.404
7832	0078	4815	4061	578 - Rendimientos Financieros SGR Salud Pública	425.196	5%	21.260	403.936
Total					6.514.053.368		341.818.603	6.172.234.765

MARIA CLEMENCIA MAYORGA RAMIREZ
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Elaborado: Luis Alejandro Díaz Amaya



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
NORTE E.S.E.**
NIT. 900.971.006-4
CALLE 66 15-41 - BOGOTÁ D.C - COLOMBIA
Telefono: 4431790
Email: gerencia@subrednorte.gov.co
Empresa Social del Estado - Regimen Comun Entidad no
contribuyente de impuestos de renta y complementarios según
Art.23 ET. Actividad Economica Principal 8610. Entidad no
contribuyente de ICA.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 75005458
040-SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE
E.S.E.



FECHA GENERACIÓN			
2020	12	07	14:43
FECHA VENCIMIENTO			
2021	01	06	

FACTURAS MANUALES

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

CUFE : 649b4f59c34507c41f86155fc37a02c5e99a8c4c7b7eb2c65553d9645a7b70e7e7ffa9e74b6a9b3259e6b92214d82261

CLIENTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL PIC

NIT/ID: 800246953-2

DIRECCIÓN: AV 56 - BOGOTÁ D.C

TELÉFONO: 3101111

CONSECUTIVO INTERNO: -

Forma de Pago: CrÃ©dito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	PIC1	PLAN SALUD PUBLICA PIC-UND:NAR	1,00	6.514.053.368,00		6.514.053.368,00
		TOTAL LÍNEAS: 1				



OBSERVACIONES:

Contrato 1584705 de 2020 objeto: 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. Por valor de \$6.514

SUBTOTAL	6.514.053.368,00
DESCUENTO	0,00
COP/MOD/REC	0,00
IVA	
IMPOCONSUMO	
ABONO	0,00
TOTAL A PAGAR	6.514.053.368,00

SON: SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

Resolución DIAN 18764007498776 de Fecha 13/11/2020 Habilitación Factura Electrónica del 75000001 al 78000000



ELABORÓ	FIRMA Y SELLO EMISOR	FIRMA Y SELLO CLIENTE
		CC No.

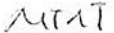
Convenio: FFDSAL-PIC FONDO FINANCIERO DISTRITAL PIC Id Interno: 04-75005458-040 Prog: cfafam Usuario: dordoñezh DIANA CAROLINA ORDOÑEZ HERNANDEZ 2020-12-07 14:43:43

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

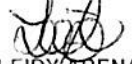
Fecha Validación DIAN: 2020-12-07 14:44:08-05:00

LISTA DE CHEQUEO

PROCESO DE VALIDACIÓN PREVIO A RADICACIÓN DE FACTURAS Y NOTAS CREDITO	
SUBRED	SUBRED NORTE
FECHA DE VALIDACIÓN	07-dic-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 Noviembre 2020
No.	75005458
VALOR	6 514 053 368
FOLIOS VERIFICADOS	3
CD VERIFICADOS	1
REQUISITOS	CUMPLE
Factura ó Nota Crédito original coherente en letras y Números	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 magnético	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 única 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 - magnético - 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 04 de Diciembre de 2020 correspondiente a Noviembre de 2020	
* Se confirma que en la carpeta se encuentran por localidad los informes de gestión exportados a Excel del sistema SIMVIGILA 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	


NATALY MUÑOZ TORRES

Profesional Administrativo y Financiero PIC de la Subred Norte


LEIDY ARENAS SANCHEZ
 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 REGULAR DE NOVIEMBRE DE 2020.

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

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 07 de Diciembre 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 Noviembre de 2020 de la SUB RED Norte.	Lugar: 4 piso Edificio Administrativo SDS.
	Hora Inicio: <u>01:00 pm</u> Hora: <u>Fin: 02:00: 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 Noviembre 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, del grupo administrativo de la Coordinación del Programa.

A continuación se presenta cuadro con la información financiera:

CONCILIACION FINANCIERA DEL 04 DE JUNIO A 07 DE DICIEMBRE DE 2020					
SUBRED			NORTE		
NIT			900971006-4		
Nº Contrato			CO1.PC CNTR. 1584705		
FECHA DE CONCILIACION			Lunes 07 de Diciembre 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)



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



2/07/2020	46671418	jun-20	Regular	\$ 3.930.767.357	\$ 3.734.228.989
4/08/2020	46736228	jul-20	Regular	\$ 4.467.853.802	\$ 4.244.461.115
3/09/2020	46799169	ago-20	Regular	\$ 5.160.249.597	\$ 4.902.237.117
2/10/2020	46874757	sep-20	Regular	\$ 6.110.916.327	\$ 5.805.370.510
5/11/2020	46968134	oct-20	Regular	\$ 6.508.702.200	\$ 6.183.267.081
7/12/2020	75005458	nov-20	Regular	\$ 6.514.053.368	\$ 0
TOTALES				\$ 32.692.542.651	\$ 24.869.564.812

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Radicación Factura Regular de Noviembre 2020	SUBRED NORTE	07/12/2020

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	NATALY MUÑOZ TORRES	Gestionpicsrn3@gmail.com	3114619384	CLL 75 69H-08	
2	LEIDY ARENAS SANCHEZ	lfarenas@saludcapital.gov.co		SDS-DAC	
3					

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-173-2020

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 30 de noviembre 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 cuatro (4) días del mes de diciembre del dos mil veinte (2020).

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

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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B B 9 6 F 1 B 5 5 1 A E 7 4 4 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOHN JAIRO VILLAVECES LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19456368 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 17483-I SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 9 días del mes de Diciembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No. 20202500276701

Fecha 09-12-2020

Bogotá, 9 de diciembre de 2020

Doctora

ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDI

Subdirectora de Acciones Colectivas

Dirección de Salud Colectiva

Secretaría Distrital de Salud

La Ciudad

Asunto: Radicado factura del mes de noviembre de 2020 – Contrato CO1 PCCNTR.1584705

Respetada Doctora Iliana

De manera atenta y para fines pertinentes, hago entrega de la siguiente información:

- Número de contrato: CO1 PCCNTR.1584705.
- Nombre de la dependencia o área responsable: Dirección de gestión del Riesgo – Plan de Intervenciones Colectivas
- Supervisor del contrato: Jaime Humberto García Hurtado
- Proveedor: Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E
- Número de factura: 75005458
- Número Resolución de la DIAN: 18764007498776

Se anexa los siguientes documentos en medio magnético

- Factura electrónica en formato PDF numero 75005458 por valor de \$6.514.053.368, correspondiente al mes de noviembre de 2020, con cargo al contrato CO1 PCCNTR.1584705
- Factura electronica en formato XML estándar en la DIAN
- Certificados parafiscales

Atentamente,

JAIME HUMBERTO GARCIA HURTADO

Gerente

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

Anexo: ICD - 5 folios

Proyectado y Elaborado por	Nombre	Cargo	Firma
Revisado por	Nataly Muñoz Torres	Financiera PSPIC	
Revisado por	Johana Torres	Coordinadora PSPIC	
Revisado por	Ricardo Rojas Higuera	Director Gestión del Riesgo	

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