

010000

MEMORANDO

PARA: Dr. RAÚL ALBERTO BRU VIZCAINO
Director Financiero

DE SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

ASUNTO Solicitud de pago factura regular - Contrato CO1.PCCNTR.1584814:
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 regular del mes de Julio de 2020, 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 2020-005 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: 8 Folios

Revisó: Alejandro Díaz 

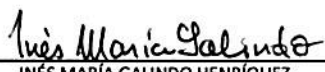
Elaboró: Martha S. 

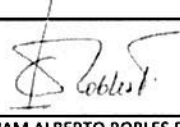
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR Código: SDS-FIN-FT-38 V.4	ELABORÓ: Nairo Sandoval M. REVISÓ: Elsa Rincon Buenhombre APROBÓ: Raúl Alberto Bru Vizcaino	
--	--	---	---

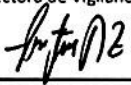
EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)
 El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

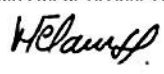
Número y vigencia del contrato o convenio:	CO1.PCCNTR.1584814	Número de los Proyectos	1186 - 7523
Plazo de Ejecución:	2 meses más 28 días calendario	Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría	SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
Nombre / Razón social del contratista	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Número de Nit o cédula	900.959.051-7
Periodo Certificado:	Facturación Regular 01 a 31 de Julio de 2020	Porcentaje de Pago:	30,460%
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:	\$ 12.783.004.198	Cofinanciación	N/A
Valor a cancelar	TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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: *	\$ 7.430.340.954	Saldo por ejecutar	\$ 5.352.663.244
Porcentaje de ejecución:	58,13%	Número de Factura o cuenta de cobro:	SCO6419502
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
			482800014060
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 2020-005

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

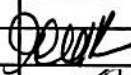

 INÉS MARÍA GALINDO HENRÍQUEZ
 Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública


 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
 Subsecretaría 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 Diaz A. / William Germán Forero H.		9084	9/08/2020

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-005
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584814

FACTURA: SCO6419502

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	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	280.567.984	5%	14.028.400	266.539.584
1186	0836	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	175.460.449	5%	8.773.030	166.687.419
1186	0837	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	199.970.578	5%	9.998.527	189.972.051
1186	0838	2211	2067	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	89.134.235	5%	4.456.712	84.677.523
1186	0839	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	159.651.238	5%	7.982.561	151.668.677
1186	0840	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	58.886.845	5%	2.944.345	55.942.500
1186	0841	2188	2068	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	811.893.200	5%	40.594.660	771.298.540
1186	0842	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	45.822.264	5%	2.291.113	43.531.151
1186	0843	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	582.511.177	5%	29.125.559	553.385.618
1186	0843	2211	2067	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	959.351.574	5%	47.967.579	911.383.995
7523	0787	2065	2069	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	605.444.211	5%	30.272.211	575.172.000
7523	0787	2065	2069	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	130.002.455	5%	6.500.123	123.502.332
Total					4.098.696.210		204.934.820	3.893.761.390

[Handwritten signature]

MARIA CLEMENCIA MAYORGA RAMIREZ
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Elaborado: Luis Alejandro Díaz Amaya



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


BOGOTÁ

WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA
Subdirector de Acciones Colectivas

Revisó: Claudia Acosta. / SAC
Proyecto: Aleida Romero. / Marcela Casallas. / SAC

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co



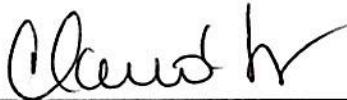
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051-7

Dir. Diagonal 34 5 - 43 Telefono 3444484

Factura de Venta No. SCO6419502

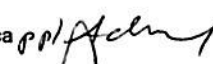
SEÑORES	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
NIT	00000800246953		
CÓDIGO	FFD001	PLAN:	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
Fecha:	05/08/2020		
DETALLE			
EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DEBE A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. POR CONCEPTO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.1584814 ESTABLECIDO CON EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA VIGENCIA 04 JUNIO DE 2020 A 31 AGOSTO DE 2020, LA FACTURA REGULAR POR LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE JULIO DE 2020 (1 AL 31), POR UN VALOR DE			
			\$ 4.098.696.210
CUATRO MIL NOVENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			
VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS			\$ 4.098.696.210
SALDO A PAGAR			\$ 4.098.696.210
CUATRO MIL NOVENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			

CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES
GERENTE

La presente factura se asemeja para todos los efectos legales a la factura cambiara en los términos que lo establecen los artículos 772 y 773 del código del comercio. Actividad exepuada del IVA segun 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.

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

NIT. 900959051-7

Elaboro: Dra Lida Esperanza Montenegro Parra - Coordinadora Salud Pública 
Reviso: Dr Milciades Vanegas Roza - Director Financiero 
Aprobo: Dr Eduardo Mauricio Cuberos Morales - Subgerente de Servicios de Salud 

Facturación Julio de 2020

TOTAL

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

Elabora: Dra Lida Esperanza Montenegro Parra - Coordinadora Salud Pública
Revisó: Dr Eduardo Mauricio Cuberos Morales - Subgerente De Servicios De Salud
Aprobó: Dr Miliades Vanegas Razo - Director Financiero

 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 JULIO DE 2020.**

Dirección y/o Oficina	Proceso
Subsecretaria 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 Centro Oriente.	Lugar: 4 piso Edificio Administrativo SDS.
	Hora Inicio 7:00 <u>am.</u> Hora: Fin: 8:00 <u>am.</u>
	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 regular 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 conciliación financiera:

CONCILIACION FINANCIERA DEL 04 DE JUNIO DEL 2020 A 05 DE AGOSTO 2020					
SUBRED			CENTRO ORIENTE		
NIT			900.959.051-7		
Nº Contrato			CO1.PC CNTR. 1584814		
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)
3/07/2020	SCO6332576	JUNIO	REGULAR	\$ 3.722.715.340	\$ 3.536.579.564
5/08/2020	SCO6419502	JULIO	REGULAR	\$ 4.098.696.210	\$ 0
TOTALES				\$ 7.821.411.550	\$ 3.536.579.564

 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	
---	---	---	--

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Radicación Factura regular de Julio 2020	SUBRED CENTRO ORIENTE.	05/08/2020

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	ANGELICA ROCIO TOBAR ARIAS	Rochi1022374@gmail.com	3508686871	SUBRED CENTRO ORIENTE	Rocio Tobar
2	MARTHA CECILIA AVILA LEYTON	mcavila@saludcapital.gov.co	9341	SDS - SAC	Martha Avila

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? Sí ☒ No ☐	Observaciones (si aplica)

* 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	5-ago-20
VALIDACIÓN No.	1
HORA DE INICIO DE VALIDACIÓN	7:00 a.m
HORA DE TERMINACIÓN DE VALIDACIÓN	8:00 a.m
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.1584814
TIPO DOCUMENTO (Factura ó Nota)	Factura Regular Julio 2020
No.	SCO6419502
VALOR	4.098.696.210
FOLIOS VERIFICADOS	4
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 uso adecuado de los recursos del contrato CO1.PCCNTR.1584814	N/A
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 a cabalidad con todos los items de la lista de chequeo. 2. La SUBRED presenta certificado de parafiscales del 8 de Julio de 2020 correspondientes 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.	

Rocio Tobar A.

ANGELICA ROCIO TOBAR ARIAS

Profesional Administrativo y Financiero PIC de la Subred Centro Oriente.

Martha Cecilia Avila L.

MARTHA CECILIA AVILA LEYTON

Subsecretaria en Salud Pública



V&A -134-2020

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 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 30 de Junio 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 ocho (8) días del mes de Julio 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.



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

Al contestar, citar estos datos:

20201000159521

Radicado: **20201000159521** de 04-08-2020

Pág. 1 de 2

Bogotá D.C.; martes 04 de agosto de 2020

Doctor
WILLIAM ROBLES FONNEGRA
Subdirector Acciones Colectivas
Secretaría Distrital de Salud
Carrera 32 No. 12 - 81
Bogotá, D.C.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Para: 011200.SUBDIRECCION DE A
2020ER39092 05-08-2020 08:19
Folios: 5 Anexos: 1 ORIG R: 1
Tramite: CARTA-REMISION

Asunto: Radicado Factura regular mes julio de 2020 – Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – Contrato No. CO1.PCCNTR.1584814-2020

Respetado doctor Robles.

Por medio de la presente me permito remitir la factura regular del contrato CO1.PCCNTR.1584814-2020 correspondiente al mes de julio de 2020, por las actividades realizadas de acuerdo al Plan Programático y Presupuestal de los recursos a cargo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Para tal efecto, se anexan los siguientes documentos en medio físicos:

1. Factura de venta mes de julio de 2020 SCO6419502
2. Discriminación de la factura por concepto de gasto
3. Certificación de pago de aportes parafiscales emitido por Revisoría Fiscal

Y en medio magnético:

1. Plan programático y presupuestal
2. Desglose CHIP
3. Factura de venta mes julio de 2020 SCO6419502
4. Matriz de monitoreo - Dashboard
5. Certificación de pago de Aportes Parafiscales expedido por Revisoría Fiscal
6. Certificación de la cuenta Bancaria
7. Informes de Gestión (Vigilancia en Salud Ambiental y Vigilancia en Salud Pública)
8. Estado Cartera corte 30 julio/2020

5/8/2020



Al contestar, citar estos datos:

20201000159521

Radicado: **20201000159521** de 04-08-2020

Pág. 2 de 2

9. Base TH humano mes de julio/2020

10. Cronograma mensual - Plan Operativo julio de 2020 del PSPIC

11. Cronograma mensual - Plan Operativo proyección agosto de 2020 del PSPIC

Cordialmente,

CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES

Gerente

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE

Anexo Un (1) CD, Tres (3) Folios

Elaboró: Lida Montenegro Parra – Profesional Especializado Salud Pública

Revisó: Lucía C. Fajardo Torres – Asesora de Gerencia

Aprobó: Eduardo Mauricio Cuberos Morales– Subgerente De Servicios De Salud