

010000

MEMORANDO

PARA: Dr. RAÚL ALBERTO BRU VIZCANO
Director Financiero

DE: SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

ASUNTO: Solicitud de pago factura adicional – 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 adicional del mes de junio de 2020, correspondiente a las intervenciones en Salud Pública ejecutadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., en atención al desarrollo del contrato No. CO1.PCCNTR.1584814, para lo cual se remite la certificación SDS -2020-009 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: 10 folios.

Revisó: Alejandro Díaz.
Elaboró: Martha Avila

*Por razones de control epidemiológico COVID -19, las aprobaciones se realizan de manera virtual mediante correo electrónico, ya que la mayoría de colaboradores se encuentran realizando trabajo en casa.

 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)

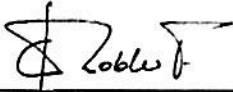
El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

Número y vigencia del contrato o convenio:	CO1.PCCNTR.1584814	Número de los Proyectos	1186 - 7523 - 7826 - 7827 - 7828 - 7829 - 7830 - 7831 - 7832 - 7833
Plazo de Ejecución:	4 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 adicional 04 a 30 de junio de 2020	Porcentaje de Pago:	0,025%
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:	\$ 23.731.687.959	Cofinanciación	N/A
Valor a cancelar	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE	FFDS	N/A
Fecha Inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	4/06/2019	Fecha terminación Contrato o Convenio	31/10/2020
Número y valor de las adiciones del contrato / convenio:	Adición 01: \$10.948.683.761		
Número y tiempo de las prórrogas del contrato / convenio:	Prórroga 01: 2 meses		
Valor Ejecutado: *	\$ 7.436.182.504	Saldo por ejecutar	\$ 16.295.505.455
Porcentaje de ejecución:	31,33%	Número de Factura o cuenta de cobro:	SCO6458097
Números de CDP y registros presupuestales que amparan este pago:	Ver Anexo	Número de pago	3
CUENTA BANCARIA	Banco: Davivienda	Fuente de financiación	Ver anexo
Anexos:	1) Desglose de la factura; 2) Copia de la factura; 3) Lista de chequeo	No. Cuenta Bancaria	482800014060
Observaciones	* Valor de giro certificado a la fecha.	¿Se tienen las garantías actualizadas?	SI ☒ NO ☐
Certificación SDS 2020-009			

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de septiembre de 2020


 INÉS MARÍA GALINDO HENRÍQUEZ
 Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública

 LUISA FERNANDA RUIZ ESLAVA
 Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas


 WILLIAM ALBERTO ROBLES FONNEGRA
 Subdirector de Acciones Colectivas

 ADRIANA MERCEDES ARDILA SIERRA
 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.		9611	10/09/2020
Referente Financiero	Luis Alejandro Díaz A.		9084	10/09/2020

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-009
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584814

FACTURA: SCO6458097

					Facturación adicional 04 a 30 de junio de 2020				
Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reserva de glosa		Valor a Girar	
						%	Valor		
1186	0457							0	
1186	0836							0	
1186	0837							0	
1186	0838							0	
1186	0839							0	
1186	0840							0	
1186	0841							0	
1186	0842							0	
1186	0843							0	
1186	0843							0	
7523	0787							0	
7523	0787	2065	2069	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	6.149.000	5%	307.450	5.841.550	
Total					6.149.000		307.450	5.841.550	



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 CENTRO ORIENTE E.S.E

Al contestar, citar estos datos:

20201000169981

Radicado: **20201000169981** de 19-08-2020

Pág. 1 de 2

Bogotá D.C.; miércoles 19 de agosto de 2020

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Para: 011200.SUBDIRECCION DE A
2020ER41433 21-08-2020 02:55
Folios: 5 Anexos: 1 ORIG R: 2
Tramite: CARTA-REMISION

Doctor
WILLIAM ROBLES FONNEGRA
Subdirector de Acciones Colectivas
Secretaria Distrital de Salud
Carrera 32 No. 12 - 81

Asunto: Radicado Factura adicional mes junio de 2020 - Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - Contrato CO1.PCCNTR.1584814-2020

Respetado doctor Robles:

Por medio del presente me permito remitir la factura adicional correspondiente al cumplimiento de las acciones ejecutadas durante el mes de junio de 2020 y pactadas en el Contrato CO1.PCCNTR.1584814-2020 Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, 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., así:

Anexo físico:

1. Factura adicional de venta mes de junio de 2020 SCO6458097
2. Discriminación de la factura por concepto de gasto
3. Certificación de Pago de Aportes Parafiscales emitido por Revisoría Fiscal de la Subred

Documentos contenidos en medio magnético (CD):

1. Plan programático y presupuestal
2. Desglose CHIP
3. Factura adicional de venta mes de junio de 2020 SCO6458097
4. Matriz de monitoreo - Dashboard
5. Certificación de pago de Aportes Parafiscales expedido por Revisoría Fiscal
6. Certificación de la Cuenta Bancaria

Diagonal 34 No. 5 - 43
Commutador: 3444464
www.subredcentrooriental.gov.co
Código Postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



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

Al contestar, citar estos datos:

20201000169981

Radicado: **20201000169981** de 19-08-2020

Pág. 2 de 2

7. Informe de Gestión (Vigilancia en Salud Ambiental)
8. Base TH humano mes de junio/2020 VSA
9. Cronograma mensual - Plan Operativo junio de 2020 del PSPIC
10. Cronograma mensual - Plan Operativo proyección julio 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 Especializada Salud Pública
Revisó: Lucía C. Fajardo Torres – Asesora de Gerencia
Aprobó: Eduardo Mauricio Cuberos Morales – Subgerente De Servicios De Salud

Diagonal 54 No. 5 - 43
Correspondencia: 3444434
www.subredcentroorienta.gov.co
Código Postal: 110311



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

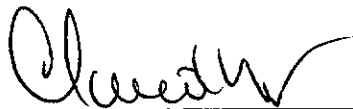
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051-7

Dir. Diagonal 34 5 - 43 Telefono 3444484

Factura de Venta No. SCO6458097

SEÑORES	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
NIT	000000800246953		
CÓDIGO	FFD001	PLAN: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	
Fecha:	20/08/2020		
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 ADICIONAL POR LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE JUNIO DE 2020 (4 AL 30), POR UN VALOR DE			
			\$ 6.149.000
SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			
VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS			\$ 6.149.000
SALDO A PAGAR			\$ 6.149.000
SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			

CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES
GERENTE

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 exentada 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.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Facturación Adicional de Junio 2020

PROY.	CHIP		03 - Santa Fe	04 - San Cristóbal	14 - Mártires	15 - Antonio Naríño	17 - Candelaria	18 - Rafael Uribe	FACTURA	SCO6458097
										TOTAL MES
1188	0457	Contratación del Plan de Intervenciones Colectivas con las ESEs - Componente Vacunación								0
	0836	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos.								0
	0837	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Convivencia Social y Salud Mental.								0
	0838	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Enfermedades Transmisibles (Incluye vacunación y enfermedades transmisibles zoonosis).								0
	0839	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Condiciones no Transmisibles (Incluye Salud Oral).								0
	0840	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Seguridad Alimentaria y Nutricional.								0
	0841	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Salud Pública en Emergencias y Desastres								0
	0842	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Salud y Ámbito Laboral								0
	0843	Inversión destinada a formulación, ejecución y control del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) - Autoridad Sanitaria Territorial (PDSP).								0
			0	0	0	0	0	0	0	0
7523	0787	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.	1.218.000	1.993.000	0	104.000	0	2.834.000		6.149.000
TOTAL			1.218.000	1.993.000	0	104.000	0	2.834.000		6.149.000

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

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

V & A

AUDI

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

V&A -142-2020.

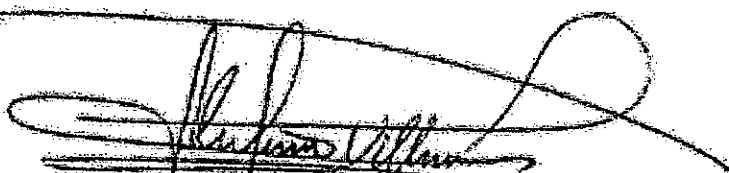
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:900.959.051-7

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 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 diez (10) días del mes de agosto 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.

 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 JUNIO DE 2020.

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

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 21 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 adicional de junio (4-30) de 2020 de la SUB RED Centro Oriente.	Lugar: 4 piso Edificio Administrativo SDS.
	Hora Inicio 2:00 pm. Hora: Fin: 3:00 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 junio (4-30) 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 21 DE AGOSTO 2020					
SUBRED			CENTRO ORIENTE		
NIT			900.959.051-7		
Nº Contrato			CO1.PC CNTR. 1584814		
FECHA DE CONCILIACION			Viernes 21 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

 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	

21/08/2020	SCO6458097	JUNIO	ADICIONAL	\$ 6.149.000	\$ 0
TOTALES				\$ 7.827.560.550	\$ 3.536.579.564

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Radicación Factura adicional de Junio (4-30) 2020	SUBRED CENTRO ORIENTE.	21/08/2020

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	Paulo Ebar
2	MARTHA CECILIA AVILA LEYTON	mcavila@saludcapital.gov.co	9341	SDS - DAC	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?	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	21-ago-20
VALIDACIÓN No.	1
HORA DE INICIO DE VALIDACIÓN	2:00 p.m
HORA DE TERMINACIÓN DE VALIDACIÓN	3:00 p.m
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.1584814
TIPO DOCUMENTO (Factura ó Nota)	Factura Adicional
No.	Junio 2020
VALOR	SCO6458097
FOLIOS VERIFICADOS	6.149.000
CD VERIFICADOS	3
	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 *	SI
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 *	N/A
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 10 de Agosto de 2020 correspondientes a Julio de 2020 * Se confirma que en la carpeta se encuentran por localidad los informes de gestión exportados a Excel del sistema SIVIGILA se aclara que el contenido de dicho informe de gestión no se verifican ya que este proceso lo realiza el equipo de seguimiento y/o firma interventora.	

Angélica Rocio Tobar Arias
ANGÉLICA ROCIO TOBAR ARIAS

Profesional Administrativo y Financiero PIC de la Subred Centro Oriente.

Martha Cecilia Avila Leyton
MARTHA CECILIA AVILA LEYTON
 Subsecretaria en Salud Pública