

010000

MEMORANDO

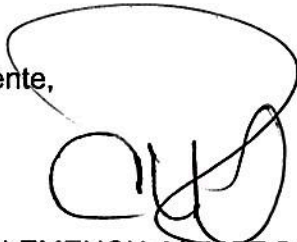
PARA: Dr. RAÚL ALBERTO BRU VIZCANO
Director Financiero

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 agosto 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 -2020-012 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.

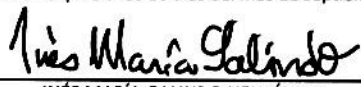
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR Código: SDS-FIN-FT-38 V.4	ELABORÓ: Nairo Sandoval M. REVISÓ: Elsa Rincon Buenhombre APROBÓ: Raúl Alberto Bru Vizcaino	
--	--	---	---

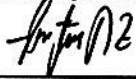
EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)

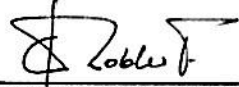
El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

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		
Período Certificado:	Facturación regular 01 a 30 de Agosto de 2020	Porcentaje de Pago:	17,794%		
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	FFDS	N/A
Valor a cancelar	CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE			\$ 4.222.934.349	
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: *	\$ 11.659.116.853	Saldo por ejecutar	\$ 12.072.571.106		
Porcentaje de ejecución:	49,13%	Número de Factura o cuenta de cobro:	SCO6504199	Número de pago	4
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	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 2020-012

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 2020-012
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584814

FACTURA: SCO6504199				Facturación Regular 01 a 31 de Agosto de 2020			
Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reserva de glosa %	Valor a Girar
1186	0457	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	300.853.632	5%	15.042.682
1186	0836	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	107.399.376	5%	5.369.972
1186	0836	2211	2067	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	68.156.128	5%	3.407.806
1186	0837	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	197.078.648	5%	9.853.932
1186	0838	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	23.996.491	5%	1.199.825
1186	0838	2211	2067	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	68.050.619	5%	3.402.531
1186	0839	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	161.391.850	5%	8.069.592
1186	0840	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	57.575.808	5%	2.878.792
1186	0841	2188	2068	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	470.441.317	5%	23.522.066
1186	0842	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	45.822.264	5%	2.291.113
1186	0843	2211	2067	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	550.299.135	5%	27.514.957
1186	0843	2211	2067	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	1.118.268.858	5%	55.913.443
7523	0787	2065	2069	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	697.830.666	5%	34.891.534
7827	0841	3531	3020	146 - Aporte Ordinario - Recursos del Balance de Libre destinación	422.395.264	5%	21.119.763
7827	0843	3556	3019	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	40.388.000	5%	2.019.400
7827	0776	3556	3019	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	56.304.000	5%	2.815.200
7828	0839	3527	3022	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	18.375.344	5%	918.767
7828	0841	3528	3021	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	18.320.328	5%	916.016
7829	0843	3541	3023	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	18.320.328	5%	916.016
7831	0787	3559	3025	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	3.926.000	5%	196.300
Total					4.445.194.056		222.259.707
							4.222.934.349

(Firma)

MARIA CLEMENCIA MAYORGA RAMIREZ
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Elaborado: Luis Alejandro Díaz Amaya

Al contestar, citar estos datos:

20201000178461Radicado: **20201000178461** de 03-09-2020

Pág. 1 de 2

Bogotá D.C.; jueves 03 de septiembre de 2020

Doctor

WILLIAM ROBLES FONNEGRA

Subdirector de Acciones Colectivas

Secretaría Distrital de Salud

Carrera 32 No. 12 - 81

Bogotá, D.C.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Para: 011200 SUBDIRECCION DE A
2020ER43270 03-09-2020 11:37
Folios: 5 Anexos: 1 ORIG R: 2
Tramite: CARTA-REMISION

Asunto: Radicado factura regular mes agosto de 2020 – Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - Contrato CO1.PCCNTR.1584814-2020

Respetado doctor:

Por medio de la presente me permito adjuntar, la factura regular correspondiente a 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., del Contrato CO1.PCCNTR.1584814-2020, durante el mes de agosto de 2020.

Para tal efecto, anexo en medio físico lo siguientes documentos:

1. Factura de venta mes de agosto de 2020 No. SCO6504199
2. Discriminación de la factura por concepto de gasto.
3. Certificación de pago de aportes parafiscales de julio de 2020, emitida por Revisoría Fiscal.

De igual manera, se anexan en medio magnético (CD) los documentos relacionados a continuación:

1. Plan programático y presupuestal
2. Desglose CHIP
3. Factura de venta mes agosto de 2020 SCO6504199
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)



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

Al contestar, citar estos datos:

20201000178461

Radicado: **20201000178461** de 03-09-2020

Pág. 2 de 2

8. Estado Cartera corte 31 agosto/2020
9. Base TH humano mes de agosto/2020
10. Cronograma mensual - Plan Operativo agosto de 2020 del PSPIC
11. Cronograma mensual - Plan Operativo proyección septiembre 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: Edilsa Esther Maury Bello– Subgerente De Servicios De Salud (E) 

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. SCO6504199

SEÑORES	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
NIT	000000800246953		
CÓDIGO	FFD001	PLAN: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS	
Fecha:	03/09/2020		
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 OCTUBRE DE 2020, LA FACTURA REGULAR POR LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2020 (1 AL 31), POR UN VALOR DE			
			\$ 4.445.194.056
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			
VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS			\$ 4.445.194.056
SALDO A PAGAR			\$ 4.445.194.056
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y SEIS 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 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.

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: Dra Edilsa Esther Maury Bello - Subgerente de Servicios de Salud

Facturación de Agosto de 2020

[illegible]

TOTAL

Clayton W.

GERENTE SUBORDINADA DE SERVICIOS DE

Elmoro, Dos Lda. Esp. (Carnes) - Coordenador. São Paulo -
Elmoro, Dos Lda. Esp. (Carnes) - Coordenador. São Paulo -
Elmoro, Dos Lda. Esp. (Carnes) - Coordenador. São Paulo -



V&A -142-2020

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

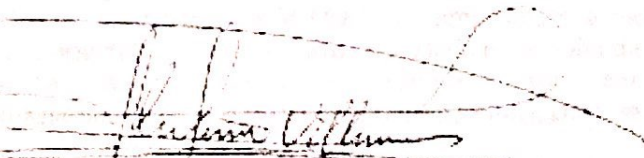
EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT:900.959.051-7

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 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 REGULAR AGOSTO DE 2020.

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

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 03 de Septiembre 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 agosto de 2020 de la SUB RED Centro Oriente.	Lugar: 4 piso Edificio Administrativo SDS.
	Hora Inicio 10:00 <u>am.</u> Hora: Fin: 11:00 am.
	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 agosto 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 03 DE SEPTIEMBRE 2020					
SUBRED			CENTRO ORIENTE		
NIT			900.959.051-7		
Nº Contrato			CO1.PC CNTR. 1584814		
FECHA DE CONCILIACION			Jueves 03 de septiembre 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	\$ 3.893.761.390
21/08/2020	SCO6458097	JUNIO	ADICIONAL	\$ 6.149.000	\$ 0
3/09/2020	SCO6504199	AGOSTO	REGULAR	\$ 4.445.194.056	\$ 0
TOTALES				\$ 12.272.754.606	\$ 7.430.340.954



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 Agosto 2020	SUBRED CENTRO ORIENTE.	03/09/2020

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?	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	3-sep-20
VALIDACIÓN No.	1
HORA DE INICIO DE VALIDACIÓN	10.00 a.m
HORA DE TERMINACIÓN DE VALIDACIÓN	11.00 a.m
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.1584814
TIPO DOCUMENTO (Factura ó Nota)	Factura Regular Agosto 2020
No.	SCO6504199
VALOR	4.445.194.056
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 articulos 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 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 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 Leyton

MARTHA CECILIA AVILA LEYTON

Subsecretaria en Salud Pública