2025-ER-48231
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Fecha y Hora: 25/09/2025 3:35:00 p. m. Clave: rSGUNHbiA0
Folios: 2 Anexos: 2 Recorrido: 3
ORIGEN: 052200 SBBYS: 052200-SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
DESTINO: MARCELA MARTINEZ-011200
INGRESO: Ventanilla
TRAMITE: Solicitud correspondencia
ASUNTO: CGZ// Radicado de factura correspondiente al decimo desembolso PSPIC Convenio FFDS-CD-4174-2024

Bogotá D.C., 25 de septiembre de 2025

Doctora
MARCELA MARTINEZ CONTRERAS
Subdirectora de Acciones Colectivas
Secretaría Distrital de Salud
Cra 32 12 81
correspondenciadigital@saludcapital.gov.co
Bogotá D.C.

Asunto: Radicado de factura correspondiente al Decimo desembolso – Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas -CONVENIO FFDS-CD-No.4174-2024

Respetada Dra. Marcela, reciba un cordial saludo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. de manera atenta me permito adjuntar la factura No.9453386 por valor total de $4.238.421.934 expedida el 25/09/2025 valor exento de IVA, correspondiente a los aportes del Fondo Financiero Distrital de Salud; adicionalmente se allegan los documentos ysoportes respectivos, en cumplimiento de los compromisos del Convenio Interadministrativo FFDS-CD-No.4174-2024, según recursos convenidos, para el cobro del decimo desembolso. Para tal efecto, se anexan en medio magnético (CD) los siguientes documentos:

a. Informe de gestión general, informe de gestión de Vigilancia en Salud Publica e informe de gestión de Vigilancia Sanitaria y Ambiental que incluya conceptos sanitarios - Plan Programático Presupuestal –PPP, del periodo comprendido del 1 al 25 de septiembre de 2025.

b.Certificación del periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, emitida por parte del Revisor fiscal de la Subred, por medio de la cual acredite que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

c. Base de talento humano con las respectivas hojas de vida en el instrumento definido por la Subsecretaría de Salud Pública, del 1 al 25 de septiembre de 2025.

d. Informe cualitativo de avance de la gestión mensual, de vigencia del 1 al 25 de septiembre de 2025, en la estructura definida.

e.Informe de avance de la ejecución del plan de acción de la contrapartida, de vigencia del 1 al 25 de septiembre de 2025.

Cordialmente.

VIVIANA MARCELA CLAVIJO
Gerente
Despacho del Gerente

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

Anexo: 1CD y 2 folios
Factura Electrónica No.9453386 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E (1 folio)
Certificación Parafiscales agosto 2025 (1 folio)

Proyecto: Paula Fernanda Naranjo Pulido Referente Financiera PSPIC
Reviso: Maira Julieth Tinoco Fierro Coordinador PSPIC
Reviso: Yolanda Janneth Gutiérrez Montilla Supervisora Convenios PSPIC
Reviso: Leidy Viviana Cruz Parra Directora Técnica - Gestión del Riesgo en salud
Reviso: Jorge Hernando Cabrera Rojas Director Financiero
Aprobó: Reyes Murillo Higuera Subgerente de Servicios de Salud SPSS

REYES MURILLO HIGUERASPSS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Sede Administrativa: Transv 44 No. 51B-16 Sur
Teléfono: 4853551 Bogotá D.C.
USS: JT - HOSPITAL TUNJUELITO
AV CARACAS No. 51 - 21 SUR

NIT 900958564 - 9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

25 sep 2025 07:46 AM

9453386 No. Ingreso: **16930990**

Entidad	11000	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Paciente**	800246953	Cédula_Ciudadania
NIT	800246953 - 2			FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
Teléfono			**Edad**	45 Años / 8 Meses / 24 Días	
Dirección	CRA 32 12 81		**Sexo**	Masculino	
Plan	T00120	FONDO FINANCIERO DISTRITAL SALUD - SALUD PUBLICA PIC	**Fec Ingreso**	24 sep 2025 11:09 AM	
Fec Egreso	24 sep 2025 11:10 AM		**Autorización**		
Usuario	80117840 - MOJICA PEÑA JOHN EDWIN				

Médico: 1077967576 - TINOCO FIERRO MAIRA JULIETH

C U F E: 60e6f8d178ac1e17528d1b1a6c18b3efeb9eefc262412be1a22d68cde7e56992c03a2e5a988c01076259ff03ab20b66a

CÓDIGO	NOMBRE	FEC_SER	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
OTROS SERVICIOS							
PIC27	CORRESPONDIENTE AL DECIMO DESEMBOLSO, APORTADO POR EL FFDS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO NO.4174-2025		1,00	$ 4.238.421.934,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.238.421.934,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 4.238.421.934,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 4.238.421.934,00
VALOR TOTAL ENTIDAD	$ 4.238.421.934,00

PAGARE A PACIENTE
RECIBO DE CAJA: **VALOR:**

TOTAL: CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA Y SELLO DEL HOSPITAL **FIRMA DEL PACIENTE**

Favor no efectuar ningún tipo de Retención en la Fuente. No contribuyentes del impuesto de la Renta y Complementarios Art 23 de ET. - GRANDES CONTRIBUYENTES Resolución Número 9061 del 10 de diciembre de 2020. AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764078907981 DEL 05 sep. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL 9.200.001 AL 10.000.000. VIGENCIA 05 sep. 2024-05 sep. 2026 - 24 meses concecutivos. Proveedor Tecnológico Sistemas y Assesorías de Colombia S.A. NIT 800.149.562-0 - Esta factura se asimila en todos sus efectos a una Letra Cambio art 774 del C. Cio. Favor Girar Cheque a nombre del SubRed Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
CERTIFICA:

1. Qué la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E**, identificada con NIT 900958564 ha causado adecuadamente todos los aportes del sistema de Seguridad social en Salud (septiembre 2025), fondos de pensiones, cesantías y ARL (agosto 2025).

2. Que los valores correspondientes a dicha causación se encuentran al día en sus pagos, al igual que las obligaciones parafiscales (Caja de Compensación, ICBF y SENA) las cuales fueron atendidas durante el mes de agosto del 2025, como se muestra en el siguiente cuadro:

No. AFILIADOS	TIPO PLANILLA	PLANILLA	VALOR PAGADO	FECHA LIMITE DEPAGO	FECHA DE PAGO
721	E	89430720	$1,862,128,400	15/09/2025	10/09/2025

La presente certificación se expide a solicitud de la administración, a los diez (10) días del mes de septiembre de 2025.

RICARDO ALBERTO GIL MONSALVE
REVISOR FISCAL
TP- 16873

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: VALIDACIÓN DE LA CUENTA COBRO DEL DECIMO DESEMBOLSO DEL CONVENIO FFDS-CD-No.4174-2024

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subsecretaría de Salud Pública	Gestiön en Salud Pública Inspección Vigilancia y Control

Objetivo	Fecha: 25 de septiembre de 2025			
Validación de la cuenta de cobro de las actividades del Plan de Salud Pública Intervenciones Colectivas PSPIC correspondientes al DECIMO desembolso según convenio FFDS-CD-No.4174-2024 suscrito con la Subred Integrada de Servicios de Salud SUR ESE.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: 4 piso Edificio Laboratorio de Salud Publica			
	Hora Inicio: 3:00 p.m _____ Hora Fin: 4:00 pm. _____			
	Notas por: Viviana A Ojeda			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: N/A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realizó validación de los anexos de la cuenta de cobro correspondiente al noveno desembolso según convenio FFDS-CD-No.4174-2024 celebrado con la Subred Integrada de Servicios de Salud SUR E.S.E, la cual realiza entrega total 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 cuenta de cobro validada junto con la lista de chequeo original, una vez le haya sido asignado el Sello de radicado por parte de la SDS, será facilitada al equipo de seguimiento para digitalizarla.

En cumplimiento a la Cláusula Sexta, Parágrafo Segundo del presente convenio, se informa al referente financiero de la Subred que debe radicar al correo electrónico facturasSDS@saludcapital.gov.co, adjuntando los documentos establecidos en la cláusula y parágrafo citado.

A continuación, se presenta cuadro con la conciliación financiera:

CONCILIACION FINANCIERA 25/09/2025					
SUBRED			SUR		
NIT			900958564		
Nº Convenio			FFDS-CD-No.4174-2024		
FECHA DE CONCILIACION			jueves 25/09/2025		
Fecha de Radicación	Nº factura electrónica	No. Desembolso	Valor (Cifras Iguales para la Subred y la SDS)	VALOR FACTURADO	VALOR PAGADO
4/12/2024	9248767	1	$ 4.353.426.895	$ 4.353.426.895	$ 4.353.426.895
27/01/2025	9277012	2	$ 7.100.709.132	$ 7.100.709.132	$ 6.248.624.036
25/02/2025	9297983	3	$ 3.319.338.880	$ 3.319.338.880	$ 2.921.018.214
25/03/2025	9316391	4	$ 3.866.389.007	$ 3.866.389.007	$ 3.402.422.326
25/04/2025	9338406	5	$ 3.455.799.832	$ 3.455.799.832	$ 3.041.103.852
26/05/2025	9360021	6	$ 3.455.799.832	$ 3.455.799.832	$ 3.041.103.852
25/06/2025	9382943	7	$ 3.455.799.832	$ 3.455.799.832	$ 3.041.103.852
25/07/2025	9403966	8	$ 4.451.254.852	$ 4.451.254.852	$ 3.917.104.270
25/08/2025	9425635	9	$ 4.272.874.286	$ 4.272.874.286	$ 3.760.129.372
25/09/2025	9453386	10	$ 4.238.421.934	$ 4.238.421.934	
TOTALES			**$ 41.969.814.482**	**$ 41.969.814.482**	**$ 33.726.036.669**

Se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Radicar la cuenta de cobro del DECIMO desembolso Convenio 4174-2024	Paula Fernanda Naranjo Pulido	25/09/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Paula Fernanda Naranjo Pulido	Financiero.pic@subredsur.gov.co	3228106663	Subred Sur	

2	Viviana Andrea Ojeda	vaojeda@saludcapital.gov.co	3016983739	Dirección de Salud Colectiva	Viviana A Ojeda
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si ( )	**No ( )**	

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

LISTA DE CHEQUEO	
PROCESO DE VALIDACIÓN PREVIO A RADICACIÓN	
SUBRED	**SUR**
FECHA DE VALIDACIÓN	25 de septiembre de 2025
VALIDACIÓN No.	1
HORA DE INICIO DE VALIDACIÓN	3:00 p.m
HORA DE TERMINACIÓN DE VALIDACIÓN	4:00 pm.
CONVENIO No.	FFDS-CD-No.4174-2024
TIPO DOCUMENTO (Cuenta de Cobro/factura)	Un décimo desembolso por valor de $4.238.421.934,00 correspondiente al valor de la adición N° 3, valor exento de IVA, correspondiente a los aportes del Fondo Financiero Distrital de Salud
No.	9453386
VALOR	$ 4.238.421.934
FOLIOS VERIFICADOS	5
CD VERIFICADOS	1

ITEM	REQUISITOS	CUMPLE
1	Cuenta de cobro y / factura coherente en letras y números; clara, legible, sin tachones ni enmendaduras	X
2	Apellidos y nombre o razón social y NIT de la SUBRED que presta el servicio, y del FFDS-SDS adquirente de los bienes o servicios	X
3	Lleva número que corresponda a un sistema de numeración consecutiva	X
4	Fecha de su expedición	X
5	Descripción específica o genérica de los artículos vendidos o servicios prestados	X
6	Valor total del desembolso	X
7	Indica la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas	X
8	Especifica el convenio con cargo al cual se presenta la cuenta de cobro/factura	X
9	Especifica el número del desembolso que corresponde la cuenta de cobro/factura	X
10	Informe de gestión general, informe de gestión de Vigilancia en Salud Publica e informe de gestión de Vigilancia Sanitaria y Ambiental que incluya conceptos sanitarios - Plan Programático Presupuestal –PPP, del periodo comprendido del 1 al 25 de septiembre de 2025	X
11	Certificación del periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, emitida por parte del Revisor fiscal de la Subred, por medio de la cual acredite que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007	X

12	Base de talento humano con las respectivas hojas de vida en el instrumento definido por la Subsecretaría de Salud Pública, del 1 al 25 de septiembre de 202	X
13	Informe cualitativo de avance de la gestión mensual, de vigencia del 1 al 25 de septiembre de 2025, en la estructura definida	X
14	Informe de avance de la ejecución del plan de acción de la contrapartida, de vigencia del 1 al 25 de septiembre de 2025.	X

Observaciones:
1- La Subred realiza la entrega total de los productos establecidos en el clausulado para el desembolso N° 10.
2- La Subred realiza entrega de certificaciónes de pago de aportes parafiscales , para el periodo de agosto de 2025 emitida el dia 10 de septiembre de 2025.
3- La validación del entregable Plan de Acción de la contrapartida, lo realizan desde la SSSP la referente ténica correspondiente.
Se aclara que el contenido de los informes de gestión no se verifica de fondo ya que este proceso lo realiza el equipo de seguimiento o la firma interventora..

Paula Fernanda Naranjo Pulido
Referente Financiero Subred Sur

Viviana A Ojeda

Viviana Andrea Ojeda Castillo
Profesional Administrativo y Financiero Equipo de Apoyo a la Supervisión