

010000

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 22-01-2021 11:56:49

Al Contestar Cite Este No.:2021IE1418 O 1 Fol:10 Anex:0 Rec:3

ORIGEN: 010000.SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA - N/MA**DESTINO:** 053000.DIRECCION FINANCIERA - N/BRU VIZCAINO I**TRAMITE:** PAGOS-SOLICITUD**ASUNTO:** PAGO FACTURA REGULAR DICIEMBRE 2020 CONTR**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 Diciembre 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 2020-036 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,



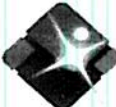
MARÍA CLEMENCIA MAYORGA RAMÍREZ

Anexo: 10 Folios

Revisó: Carolina B.

Elaboró: Martha A. / Martha S.

CERTIFICACION	SDS 2020-036	Contrato	1584705	Tipo	Facturación
---------------	--------------	----------	---------	------	-------------

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MAYORÍA DEL MUNICIPIO	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:	8 meses más 27 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 31 de Diciembre de 2020	Porcentaje de Pago:	12,059%
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:	\$ 50.743.507.704	Cofinanciación	N/A
Valor a cancelar	SEIS MIL CIENTO DIECINUEVE MILLONES NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE	FFDS	\$ 50.743.507.704
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	4/06/2020	Fecha terminación Contrato o Convenio	28/02/2021
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 - Adición 04: \$14.911.595.098		
Número y tiempo de las prórrogas del contrato / convenio:	Prórroga 01: 2 meses - Prórroga 02: 1 mes - Prórroga 03: 2 meses - Prórroga 04: 1 mes		
Valor Ejecutado: *	\$ 37.494.453.024	Saldo por ejecutar	\$ 13.249.054.680
Porcentaje de ejecución:	73,89%	Número de Factura o cuenta de cobro:	75020328
Números de CDP y registros presupuestales que amparan este pago:	Ver Anexo	Número de pago	9
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	004300254846
Observaciones	* Valor de giro certificado a la fecha.		¿Se tienen las garantías actualizadas? SI ☒ NO ☐
Certificación SDS 2020-036			

La presente certificación se expide a los 21 días del mes de enero de 2021

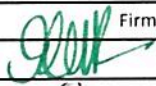

 INÉS MARÍA GALINDO HENRIQUEZ
 Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública


 LIDA MONTENEGRO PARRA
 Subdirectora de Acciones Colectivas


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


 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	21/01/2021
Referente Financiero	Luis Alejandro Díaz A. / Jeimy Carolina Barragán	 	9084	21/01/2021



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Secretaría de Salud

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-036
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
CONTRATO COI.PCCNTR.1584705

FACTURA:75020328

Facturación Regular 01 a 31 de Diciembre 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]	103.200	5%	5.160	98.040
1186	0836	2139	2062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	1.032.000	5%	51.600	980.400
1186	0838	2139	2062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	103.200	5%	5.160	98.040
1186	0839	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	330.240	5%	16.512	313.728
1186	0840	2139	2062	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	309.600	5%	15.480	294.120
1186	0843	2139	2062	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	185.760	5%	9.288	176.472
7523	0787	2070	2064	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	89.668.000	5%	4.483.400	85.184.600
7826	0779	5584	5504	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	102.936.662	5%	5.146.834	97.789.828
7827	0776	5681	5514	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	324.354.000	5%	16.217.700	308.136.300
7827	0841	5690	5516	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	516.353.824	5%	25.817.691	490.536.133
7827	0843	5681	5514	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	964.323.435	5%	48.216.172	916.107.263
7828	0040	5675	5522	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	39.537.920	5%	1.976.896	37.561.024
7828	0043	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	6.903.680	5%	345.184	6.558.496
7828	0046	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	39.540.368	5%	1.977.018	37.563.350
7828	0457	5675	5522	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	10.598.400	5%	529.920	10.068.480
7828	0769	3525	2976	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	5.219.200	5%	260.960	4.958.240
7828	0771	3525	2976	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	4.416.000	5%	220.800	4.195.200
7828	0773	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	4.940.000	5%	247.000	4.693.000
7828	0775	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	43.408.544	5%	2.170.427	41.238.117
7828	0789	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	23.551.090	5%	1.177.554	22.373.536
7828	0836	4810	4054	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	523.538	5%	26.177	497.361
7828	0836	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	526.317	5%	26.316	500.001
7828	0836	5675	5522	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	3.191.746	5%	159.587	3.032.159
7828	0837	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	96.254.440	5%	4.812.722	91.441.718
7828	0838	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	5.520.000	5%	276.000	5.244.000
7828	0839	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	77.859.980	5%	3.892.996	73.966.984
7828	0840	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.380.000	5%	69.000	1.311.000





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Salud
Secretaría de Salud

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-036
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584705

FACTURA:75020328

Facturación Regular 01 a 31 de Diciembre de 2020

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reserva de glosa		Valor a Girar
						%	Valor	
7828	0841	5678	5524	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.647.371.402	5%	82.368.570	1.565.002.832
7828	0842	5675	5522	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	64.339.648	5%	3.216.982	61.122.666
7829	0769	5604	5513	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	13.365.284	5%	668.264	12.697.020
7829	0836	3540	2980	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	13.871.005	5%	693.550	13.177.455
7829	0836	3540	2980	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	6.498.774	5%	324.939	6.173.835
7829	0836	4800	4056	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	51.488.408	5%	2.574.420	48.913.988
7829	0836	5604	5513	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	141.976.977	5%	7.098.849	134.878.128
7829	0836	5322	4836	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	180.617.236	5%	9.030.862	171.586.374
7829	0843	5604	5513	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	239.667.523	5%	11.983.371	227.684.152
7829	0843	3540	2980	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	734.197	5%	36.710	697.487
7829	0843	4800	4056	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	26.897.180	5%	1.344.859	25.552.321
7829	0843	5322	4836	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	2.359.352	5%	117.968	2.241.384
7830	0457	5317	4840	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	396.379.800	5%	19.818.990	376.560.810
7830	0769	5595	5511	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	50.399.208	5%	2.519.960	47.879.248
7830	0769	5595	5511	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	5.485.733	5%	274.287	5.211.446
7830	0773	5595	5511	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	47.283.314	5%	2.364.165	44.919.149
7830	0838	5595	5511	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	36.485.750	5%	1.824.287	34.661.463
7830	0840	5595	5511	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	103.161.196	5%	5.158.059	98.003.137
7831	0774	5590	5508	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	82.862.400	5%	4.143.120	78.719.280
7831	0787	4805	4059	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	898.198.469	5%	44.909.923	853.288.546
7832	0078	5580	5501	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.737.090	5%	86.854	1.650.236
7833	0789	5588	5506	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	35.251.810	5%	1.762.590	33.489.220
7833	0837	5588	5506	12 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	31.648.000	5%	1.582.400	30.065.600
Total					6.441.150.900		322.057.533	6.119.093.367

MARIA CLEMENCIA MAYORGA RAMIREZ
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Elaboro: Alejandro Díaz
Reviso: Carolina Barragan



Secretaría de Salud

Subred Integrada de Servicios de Salud

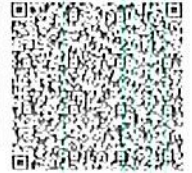
Norte E.S.E.

FECHA GENERACIÓN

2021 01 14 11:51

FECHA VENCIMIENTO

2021 02 13



FACTURAS MANUALES

Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

CUFE: f5fc87b7febac76194b3512a4311437470ee7e6b186da752d3c8880413eb2607f040277bbb524143ad185fe69a537841

CLIENTE: FONDO FINANCIERO DISTRICTAL PIC

NIT/ID: 800246953-2

DIRECCIÓN: AV 56 -BOGOTÁ D.C.

TELÉFONO: 3101111

CONSECUTIVO INTERNO: -

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	PIC1	PLAN SALUD PUBLICA PIC-UND:NAR	1.00	6,441,150,900.00		6,441,150,900.00
TOTAL LÍNEAS: 1						



75020328

OBSERVACIONES:Corresponde al mes de Diciembre 2020

SUBTOTAL	6,441,150,900.00
DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC	0.00
IVA	0.00
IMP/CONSUMO	0.00
ABONO	0.00
TOTAL A PAGAR	6,441,150,900.00

SON: SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Resolución DIAN 1826400749876 de Fecha 13/11/2020 Habilitación Factura Electrónica del 75000001 al 76000000

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

Concedido: FLESAE PIC FONDO FINANCIERO DISTRICTAL PIC - DI Distrital 01 75020328 000 Prop: Ofelia Mosquera - Gerencia CLAUDIA GARCERAN MARTINEZ 2021-01-14 11:51:50s

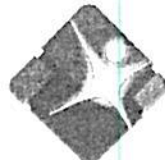
Operador Tecnológico: CARVAIAL TECNOLOGIA Y SERVICIOS SAS - Nombre de SW: CARVAIAL TECNOLOGIA Y SERVICIOS SAS - NIT: 900-971006

Fecha validación DIAN: 2021/01/14 11:52:45s

Facturación Diciembre de 2020

David

DEPENTE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NOCTURNA

 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 DICIEMBRE DE 2020.

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

Objetivo de la Reunión Validación previa a la radicación de las actividades del Plan de Salud Pública Intervenciones Colectivas PSPIC 2020 correspondientes a la factura regular de Diciembre de 2020 de la SUB RED Norte.	Fecha de la reunión: 05 de Enero de 2021.
	Lugar: 4 piso Laboratorio SDS.
	Hora Inicio: 3:15 pm Hora Fin: 4:15: pm.
	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 Diciembre 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:

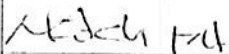
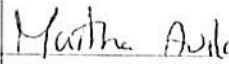
CONCILIACION FINANCIERA DEL 04 DE JUNIO A 05 DE DICIEMBRE DE 2021					
SUBRED			NORTE		
NIT			900971006-4		
Nº Contrato			CO1.PC CNTR. 1584705		
FECHA DE CONCILIACION			Martes 05 de Enero de 2021.		
Fecha de Radicación	Nº Factura	Mes Facturado	Tipo de Factura	Valor Facturado (Cifras Iguales para la Subred y la SDS)	Valor Girado (Cifras Iguales para la Subred y la SDS)
2/07/2020	46671418	jun-20	Regular	\$ 3.930.767.357	\$ 3.734.228.989

 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	
---	---	---	--

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	\$ 6.172.234.765
5/01/2021		dic-20	Regular	\$ 6.441.150.900	\$ 0
TOTALES				\$ 39.133.693.551	\$ 31.041.799.577

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Radicación Factura Regular de Diciembre 2020	SUBRED NORTE	05/01/2021

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

N o	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	NATALY MUÑOZ TORRES	Gestionpicsrn3@gmail.com	3114619384	CLL 75 69H-08	
2	MARTHA AVILA	mcavila@saludcapital.gov.co	3174557804	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? 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 NORTE
FECHA DE VALIDACIÓN	5-ene-21
VALIDACIÓN No	1
HORA DE INICIO DE VALIDACIÓN	3:15 p. m.
HORA DE TERMINACIÓN DE VALIDACIÓN	4:15 p. m.
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR 1584705
TIPO DOCUMENTO (Factura ó Nota)	Factura Regular de Diciembre 2020
No	
VALOR	6.441.150.900
FOLIOS VERIFICADOS	8
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 manejo de la cuenta unica 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 - magnetico - 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 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	

Nataly Muñoz Torres

NATALY MUÑOZ TORRES

Profesional Administrativo y Financiero PIC de la Subred Norte.

Martha Avila Leyton

MARTHA AVILA LEYTON

Subsecretaria en Salud Pública



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 H 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 BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 17483-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA 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.: 20212500000321

Fecha: 05-01-2021

Bogotá, 5 de enero de 2021

Doctor

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

Subdirectora Acciones Colectivas

Dirección de Salud Colectiva

Secretaría Distrital de Salud

Cra 32 No.12 81

La Ciudad

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Para: 011200.SUBDIRECCION DE A
2021ER596 06-01-2021 02:53
Folios: 4 Anexos: 1 ORIG R12
Tramite: CARTA-REMISION

Asunto: Radicado soportes de factura del contrato 1584705 del 2020 del mes de diciembre 2020.

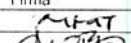
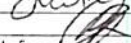
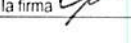
Cordial saludo respetada Doctora Lida Esperanza:

De manera atenta y para fines pertinentes se hace entrega de los siguientes productos:

1. Cuenta de cobro.
2. Certificación cuenta única.
3. Certificados parafiscales
4. Matriz de Talento Humano y base Talento Humano SISVEA del mes de diciembre
5. Cronograma de actividades diciembre y proyección de enero 2021 PSPIC.

Atentamente,


LORENA CECILIA ILLIDGE BENJUMEA
Gerente (E)
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E
Anexo: 1CD
4 folios

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectado y Elaborado por:	Nataly Muñoz Torres	Financiera PSPIC	
Revisado por:	Johanna Torres	Coordinadora PSPIC	
Aprobado 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			

