



SECRETARÍA DE
SALUD

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 13-04-2021 04:53:35
Al Contestar Cite Este No.:2021IE10239 O 1 Fol:7 Anex:0 Rec:3
ORIGEN: 010000.SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA - N/MA
DESTINO: 053000.DIRECCION FINANCIERA - N/BRU VIZCAINO
TRAMITE: MEMORANDO-SOLICITUD
ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO FACTURA REGULAR MARZO 1-

010000

MEMORANDO

PARA: Dr. RAÚL ALBERTO BRU VIZCAINO
Director Financiero

DE SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA (E)

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 Marzo (1-15) de 2021, 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 2020-055 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,

ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDY

Anexo: 7 Folios

Elaboró: Martha



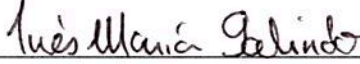
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR Código: SDS-FIN-FT-038 V.5	ELABORO: Nairo E. Sandoval L. - L. Dudley Roldán M. - Angélica Medina Osorio REVISÓ: Julio M. González D. - José Luis Gutiérrez L. APROBO: 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 (s) del Proyecto:	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 Centro Oriente E.S.E		Número de Nit o cédula:	900 959 051-7	
Periodo Certificado (Fechas):	Facturación Regular 1 a 15 de Marzo de 2021		Porcentaje de pago:	1.14%	
Condiciones que se cumplen para este pago:	Se cancelará contra el valor mensual facturado por el contratista menos la reserva de glosa por las intervenciones, procedimientos y actividades ejecutadas y registradas en el Plan Programático y Presupuestal				
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 inicial	\$	12 783 004 198	Cofinanciación:	NA	FFDS: N/A
Valor total (Inicial + Adicionales)	\$	42 268 784 448	Cofinanciación:	NA	FFDS: N/A
Valor a cancelar:	CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS MCTE				\$481 761 941
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	4/05/2020		Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prórrogas):	15/03/2021	
Número y valor de las adiciones del contrato / convenio:	Adición 01: \$10 948 683 761 - Adición 02: \$2 829 879 682 - Adición 03: \$2 710 575 391 - Adición 04: \$11 488 766 677 - Adición 05: \$1 507 874 739				
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 - Prórroga 5: 15 días				
Valor ejecutado:	\$40 407 096 049		Saldo por ejecutar:	\$1 861 688 399	
Porcentaje de ejecución:	95.6%	Número de Factura o cuenta de cobro:	SSC07046300	Número de pago:	15
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	Ver Anexo		Fuente de financiación:	Ver Anexo	
Cuenta Bancaria	Banco Davivienda	Tipo de cuenta: Ahorros	482800014060	Note: Los datos corresponden a la certificación bancaria que hacen parte de la etapa pre-contractual (según lista de chequeos SDS-CON-FT-012) validada por la Dirección Financiera. En el caso de cambiar cuenta bancaria, enviar la nueva certificación no superior a 30 días, e informar al área de Contabilidad - Dirección Financiera, para su actualización en el módulo de terceros.	
Anexos:	1 Radicado de la Factura - 2 Acta de Reunion - Lista de chequeo - 3 Factura - 4 Certificado de uso de los recursos			¿Se tienen las garantías actualizadas?:	Marcar con una equis (X) ☒ SI - X ☐ NO
Observaciones:	Se certifica el valor facturado menos el 5% de reserva de glosa				

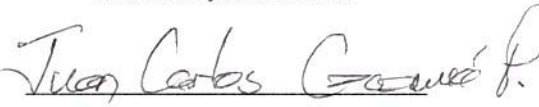
La presente certificación se expide a los: 13/04/2021 autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobación de los requisitos legales correspondientes a la factura, ejecución de actividades y/o entrega de elementos dentro de la vigencia pactada y demás obligaciones señaladas en el Manual de Contratación de la SDS - FFDS y según lo establecido en la minuta contractual


INÉS MARÍA GALINDO HENRÍQUEZ

Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública


LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

Subdirectora de Acciones Colectivas


JUAN CARLOS COCOMA PARRA

Subdirector de Gestión y Evaluación de Políticas (E)


ADRIANA MERCEDES ARDILA SIERRA

Subdirectora de Determinantes en Salud


ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDY

Subsecretaría de Salud Pública (E)

	Nombres completos	Firma	Teléfono o Ext.	Fecha
Referente(s) Técnico(s)	Iliana Francineth Curiel A		9611	13/04/2021
Referente(s) Financiero(s)	Juan Carlos Figueroa		9084	13/04/2021

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-055
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584814

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Facturación Regular 01 a 15 de marzo de 2021

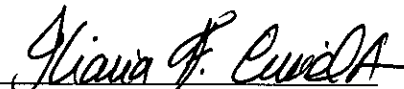
Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reserva de glosa		Valor a Girar
						%	Valor	
1186	0457	2211	2067	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	490.176	5%	24.509	465.667
1186	0838	2211	2067	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	657.755	5%	32.888	624.867
1186	0839	2211	2067	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.568.564	5%	78.428	1.490.136
1186	0840	2211	2067	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	4.631.716	5%	231.586	4.400.130
1186	0843	2211	2067	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	12.543.023	5%	627.151	11.915.872
7523	0787	2065	2069	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	6.661.000	5%	333.050	6.327.950
7827	0776	5691	5527	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	112.536.925	5%	5.626.850	106.910.075
7827	0841	5683	5526	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	52.983.874	5%	2.649.194	50.334.680
7827	0843	4783	4049	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	17.204.000	5%	860.200	16.343.800
7828	0046	5674	5531	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.803.200	5%	90.160	1.713.040
7828	0773	4796	4060	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	1.611.453	5%	80.573	1.530.880
7828	0773	5674	5531	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	520.000	5%	26.000	494.000
7828	0775	3527	3022	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	3.616.857	5%	180.843	3.436.014
7828	0789	5674	5531	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.352.400	5%	67.620	1.284.780
7828	0836	3527	3022	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	238.232	5%	11.912	226.320
7828	0836	4796	4057	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	189.651	5%	9.483	180.168
7828	0836	5674	5531	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	394.189	5%	19.709	374.480
7828	0836	1118	0411	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	3.027.055	5%	151.353	2.875.702
7828	0837	1113	0409	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	27.916.632	5%	1.395.832	26.520.800
7828	0839	5298	4841	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	5.520.000	5%	276.000	5.244.000
7828	0841	5679	5533	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	32.143.944	5%	1.607.197	30.536.747
7828	0841	1112	0408	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	17.589.717	5%	879.486	16.710.231
7828	0843	1109	0405	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	204.000	5%	10.200	193.800
7829	0769	5593	5525	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.803.200	5%	90.160	1.713.040
7830	0457	5596	5523	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	98.561.002	5%	4.928.050	93.632.952

ANEXO A CERTIFICACION SDS 2020-055
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
CONTRATO CO1.PCCNTR.1584814

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Facturación Regular 01 a 15 de marzo de 2021

Proyecto	Chip	CDP	Reg. Pptal	Fuente	Valor Facturado	Reserva de glosa		Valor a Girar
						%	Valor	
7830	0769	1220	0416	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	6.199.109	5%	309.955	5.889.154
7830	0838	5316	4848	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	5.148.675	5%	257.434	4.891.241
7830	0840	1225	0419	570 - Sistema General de Participaciones [Part. Salud - Salud Pública]	7.717.053	5%	385.853	7.331.200
7831	0774	1182	0413	007 - Aporte Ordinario [Recursos del Crédito]	2.877.760	5%	143.888	2.733.872
7831	0787	3559	3025	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	62.436.000	5%	3.121.800	59.314.200
7832	0078	5579	5518	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	1.352.400	5%	67.620	1.284.780
7833	0837	5587	5520	012 - Aporte Ordinario [Otros del Distrito Para Comprometer en 2020]	15.618.277	5%	780.914	14.837.363
Total					507.117.839		25.355.898	481.761.941


ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDY
 SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA (E)

Elaboró: Juan Carlos Figueroa



Al contestar, citar estos datos:

20211000074011Radicado: **20211000074011** de 31-03-2021

Pág. 1 de 2

Bogotá D.C.; miércoles 31 de marzo de 2021

Doctora
LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
Subdirectora de Acciones Colectivas
Secretaría Distrital de Salud
Carrera 32 No. 12 - 81
Bogotá, D.C.

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Para: 011200.SUBDIRECCION DE A
2021ER17207 06-04-2021 04:22
Folios: 3 Anexos: 1 ORIG R: 2
Tramite: CARTA-REMISION

Asunto: Radicado factura regular del 1 al 15 de marzo del 2021 – Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - Contrato CO1.PCCNTR.1584814-2020

Cordial saludo respetada doctora Lida:

Por medio del presente me permito adjuntar la factura regular correspondiente a las actividades realizadas según la programación del Plan Programático y Presupuestal durante el periodo comprendido entre el 1º y 15 de marzo de 2021, en cumplimiento de las obligaciones del contrato CO1.PCCNTR.1584814-2020, acorde a los recursos a cargo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Para tal efecto, se anexa en medio físico impreso, la Certificación de Pago de Aportes Parafiscales expedido por Revisoría Fiscal del mes de febrero 2021 y en medio magnético (CD) adjunto, los siguientes documentos:

1. Plan programático y presupuestal
2. Certificación de pago de Aportes Parafiscales expedido por Revisoría Fiscal/febrero 2021
3. Certificación de Gerencia y Revisoría Fiscal de la Subred de la Cuenta de Ahorros Banco Davivienda No. 482800014060 radicado No. 20213100062721 del 15 de marzo de 2021.
4. Informes de Gestión (Vigilancia en Salud Ambiental y Vigilancia en Salud Pública)
5. Estado Cartera corte 31 marzo/2021
6. Base Talento Humano del 1º al 15 de marzo 2021.



Al contestar, citar estos datos:

20211000074011

Radicado: 20211000074011 de 31-03-2021

Pág. 2 de 2

7. Cronograma mensual - Plan Operativo del 1 al 15 de marzo del 2021 del Plan de Salud Pública Intervenciones Colectivas.

Cordialmente,

GLORIA LILIANA MARTÍNEZ MERIZALDE

Gerente (E)

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE

Anexo: Un (1) CD, Un (1) Folio

Responsable	Nombres y Apellidos Completos	Cargo y/o Perfil Contratista	Firma
Elaboró	Lorenza Becerra Camargo	Directora Gestión Integral del Riesgo	
Aprobó	María del Rosario Bernal B	Subgerente De Servicios de Salud (E)	
Consolidó	Yulieth Ávila Bohórquez	Coordinadora PSPIC	
Revisó	Lucía Carlina Fajardo Torres	Asesora de Gerencia	
Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.			

FACTURA DE VENTA N°: SSCO7046300

FECHA FACTURA: 07/04/2021 11:58 a. m.



CENTRO SCO - Subred Centro Oriente ESE b41676c2a4b7b5b1ef27967720c37432dfbf68dae679ae927b0eb1c47a4c6b9b7b9d4c998e11f912b70dc7518cb637f4
ENTIDAD FFDS30 PSPIC CO1.PCCNTR 1584814-2020 **NIT** 800246953 **TELEFONO** 3649090
PLAN FFDS30 PSPIC CO1.PCCNTR 1584814-2020 **DIRECCION** CR 32 N 12 - 81
PACIENTE Cédula_Ciudadanía 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD **EDAD** 31 Años \ 3 Meses \ 6 Días
CODIGO IPS 110013028901 **NRO AUTORIZACION :** **SEXO** Femenino
FEC INGRESO 07 abr. 2021 11:52 **FEC EGRESO** 07 abr. 2021 11:57 **INGRESO** 11905812
REC CAJA **FACTURADOR** NUBIA CONSTANZA
CESPEDES CALDERON

N. Orden Salida

CÓD. SOAT	CÓD. CUPS	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
043	043	RESTO DE INVERSIONES QUE GARANTICEN EL CUMPLIMIENTO DE LA COMPETENCIA EN LO RELACIONADO CON LAS ACCIONES Y PROYECTOS DE INVERSIÓN EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA LEPROA	1	\$199,902,96	\$0	\$199,902,962
				2		
0457	0457	CONTRATACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CON LAS ESES - COMPONENTE VACUNACIÓN	1	\$56,944,762	\$0	\$56,944,762
0774	0774	CONTRATACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CON LAS ESE PARA LA PRIORIDAD DE ENTORNOS SALUDABLES EN LOS TERRITORIOS DE SALUD DEL DISTRITO CAPITAL	1	\$88,548,160	\$0	\$88,548,160
0775	0775	CONTRATACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CON LAS ESE PARA EL DESARROLLO DE LA PRIORIDAD DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE ORIGEN LABORAL EN LOS TERRITORIOS DE SALUD DEL DISTRITO CAPITAL	1	\$20,331,995	\$0	\$20,331,995
0776	0776	CONTRATACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PARA LA GESTIÓN DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD EN EL DISTRITO CAPITAL	1	\$7,972,320	\$0	\$7,972,320
0787	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	\$69,097,000	\$0	\$69,097,000
0841	0841	INVERSIÓN DESTINADA A FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y CONTROL DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) - SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	\$64,320,640	\$0	\$64,320,640

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$507,117,839
VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$0
VALOR ANTICIPO \$0
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$0
VALOR IVA \$0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$507,117,839

TOTAL: QUINIENTOS SIETE MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Facturación electrónica de venta, Autorización No.18764004633167 del 24 de septiembre de 2020 con vigencia de un año, con prefijo y numeración del SSCO 7.000.000 al SSCO 10.000.000. Responsable de IVA en servicios gravados. No practicar Retención en la fuente, No practicar Retención de IVA, No practicar retención de ICA. Esta Factura es impresa por la aplicación DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA y cumple con todos los requisitos exigidos por Art. 617 del Estatuto Tributario Ley 223, Resolución 042 y decretos complementarios.

Usuario Id. :51992538



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

Al contestar, citar estos datos:

20213100062721

Radicado: 20213100062721 de 15-03-2021

Pág. 1 de 1

Bogotá D.C. lunes 15 de marzo de 2021.

Señores

Dr. JUAN CARLOS COCOMA PARRA

Subdirector de gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública (E)

Dra. ILIANA FRANCINETH CURIEL ARISMENDY

Subdirectora de Determinantes en Salud Pública (E)

Dr. LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

Subdirectora Acciones Colectivas

Secretaría Distrital de Salud

Dirección: Cra. 32 No. 12 -81

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Para: 012200. SUBDIRECCION DE E
2021EPL6316 30-03-2021 11:07
Folios: 1 Anexos: 1 ORIG R: 1
Tramite: CARTA-REMISION

Asunto: **Certificación CO1.PCCNTR. 1584814/2020**

Respetados Doctores:

Cordial saludo, de acuerdo a lo solicitado certificamos que los recursos depositados en la cuenta bancaria de ahorros No. 482800014060 del Banco Davivienda, destinada para el uso exclusivo del Contrato No. CO1.PCCNTR. 1584814/2020 -- PSPIC, durante el periodo del 1 al 28 de febrero de 2021, han sido utilizados para la ejecución del contrato soportados con los costos y gastos de los periodos analizados en la contabilidad de centros de costos de la Entidad, información que es reportada en el Anexo 4 de la Resolución 003 de 29 de diciembre de 2017 de Secretaría Hacienda Distrital. Se adjunta:

1. Anexo No. 1 Reporte centro de costos periodos del 1 al 28 de febrero de 2021.
2. Anexo No. 2 Movimientos bancarios de los periodos del 1 al 28 de febrero de 2021.
3. Anexo No. 3 Auxiliar Contable del periodo del 1 al 28 de febrero de 2021.

Cordialmente,

GLORIA LILIANA MARTÍNEZ MERIZALDE
Gerente (E)
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE

JOHN JAIR VILLAVECES LÓPEZ
Revisor Fiscal

ok. Andren M.

Anexo: 1 CD y 1 folios

Responsable	Nombres y Apellidos Completos	Cargo y/o Perfil Contratista	Firma
Elaboró	Yoiner Acosta Margarita Lozano Osorio	Líder proceso de Costos Líder proceso de Tesorería	
Revisó	Milciades Vanegas Roza	Director Financiero	
Aprobó	Mary Isabel Correa	Subgerente Corporativa (E)	
Declaramos los arriba firmantes, que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto, lo presentamos para firma.			

Diagonal 34 No. 5 - 43
Consultador: 3444484
www.subredcentrooriental.gov.co
Código Postal: 110311



 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 MARZO 1 -15 DE 2021.

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

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 6 de Abril de 2021
Validación previa a la radicación de las actividades del Plan de Salud Pública Intervenciones Colectivas PSPIC 2020 correspondientes a la factura regular de Marzo 1 - 15 de 2021 de la SUB RED Centro Oriente.	Lugar: 4 piso Laboratorio SDS.
	Hora Inicio 3:00 <u>pm.</u> Hora: Fin: 4:30 <u>pm.</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 marzo 1 - 15 de 2021 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 conciliación financiera:

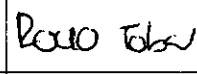
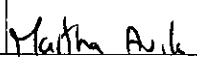
CONCILIACION FINANCIERA DEL 04 DE JUNIO DEL 2020 A 06 DE ABRIL 2021					
SUBRED			CENTRO ORIENTE		
NIT			900.959.051-7		
Nº Contrato			CO1.PC CNTR. 1584814		
FECHA DE CONCILIACION			Martes 06 de Abril de 2021		
Fecha de Radicación	Nº Factura	Mes Facturado	Tipo de Factura	Valor Facturado (Cifras Iguales para la Subred y la SDS)	Valor Girado (Cifras Iguales para la Subred y la SDS)
03/07/2020	SCO6332576	JUNIO	REGULAR	3.722.715.340	3.536.579.564
05/08/2020	SCO6419502	JULIO	REGULAR	4.098.696.210	3.893.761.390
21/08/2020	SCO6458097	JUNIO	ADICIONAL	6.149.000	5.841.550
03/09/2020	SCO6504199	AGOSTO	REGULAR	4.445.194.056	4.222.934.349
05/10/2020	SCO6599254	SEPTIEMBRE	REGULAR	4.573.907.151	4.345.211.807

 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	
---	---	---	--

05/11/2020	SSCO7007617	OCTUBRE	REGULAR	5.155.942.115	4.898.145.000
07/12/2020	SSCO7015502	NOVIEMBRE	REGULAR	4.955.725.284	4.704.350.167
05/01/2021	SSCO7022625	SEPTIEMBRE	ADICIONAL	3.004.000	2.853.800
05/01/2021	SSCO7022253	DICIEMBRE	REGULAR	4.914.526.769	4.668.800.439
02/02/2021	SSCO0007029600	ENERO	REGULAR	4.768.893.585	4.530.448.915
03/03/2021	SSCO7036752	FEBRERO	REGULAR	4.808.900.037	0
06/04/2021		MARZO 1-15	REGULAR	507.117.839	
	SSCO0007039349	DICIEMBRE	ADICIONAL	10.748.000	
	SCO6332576 - SCO6419502	JUNIO-JULIO	RRG		345.341.871
	SCO6504199	AGOSTO	RRG		202.610.207
TOTALES				41.971.519.386	35.356.879.059

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Radicación Factura Regular de Abril 2021	SUBRED CENTRO ORIENTE.	06/04/2021

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	ANGELICA ROCIO TOBAR ARIAS	Rochi1022374@ma il.com	3508686871	SUBRED CENTRO ORIENTE	
3	MARTHA AVILA	mcacons@saludcapit al.gov.co	3174557804	SDS - SAC	

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	06-abr-21
VALIDACIÓN No.	1
HORA DE INICIO DE VALIDACIÓN	03:00 p.m
HORA DE TERMINACIÓN DE VALIDACIÓN	04:30 p.m
CONTRATO No	CO1.PCCNTR.1584814
TIPO DOCUMENTO (Factura ó Nota)	Factura Regular
No.	Marzo 1 -15 2021
VALOR	507.117.839
FOLIOS VERIFICADOS	1
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	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 a cabalidad con todos los ítems de la lista de chequeo.

2. La SUBRED presenta certificado de parafiscales del 08 de Marzo de 2021 correspondientes a Febrero de 2021

* 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 AVILA L
MARTHA CECILIA AVILA LEYTON
Subsecretaria en Salud Pública



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

V&A -020-2021

**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 28 de febrero de 2021.

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 marzo del dos mil veintiuno (2021).

JOHN JAIR VILLAVECES LÓPEZ
Revisor Fiscal Principal
T.P. 17.483 - T

En representación de Villaveces y Asociados Auditores Consultores S.A.S.