

CERTIFICADO DE CUENTA :

42412021-12-29

**CERTIFICADO DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN**

La **Contraloría de Bogotá D.C** certifica que la información relacionada aprobó en su totalidad las pruebas de validación en lo relativo a formato e integridad. Esta certificación no se refiere al contenido y veracidad de la información reportada, que es responsabilidad de quien la presenta.

Código: 424
Nombre: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
 E.S.E.
Representante legal: MARTHA YOLANDA RUIZ VALDES
Cédula: 51837463
Fecha de corte: 2021-12-29
Fecha de rendición: 2022-02-28
Información Reportada :

Informe	Tipo	Nombre	Fecha
62- CONTROL FISCAL INTERNO ESPECIALES	Formulario electrónico	Motivo de envío en blanco: NO APLICA SE REMITEN DOCUMENTOS ELECTRONICOS	2022-02-11 12:38:41
	Documento electrónico	CBN-1019:INFORME DE CONTROL INTERNO CONTABLE	2022-02-28 16:49:52
	Documento electrónico	CBN-1022:INFORME EJECUTIVO ANUAL DE CONTROL INTERNO.	2022-02-11 12:01:49