Bogotá D.C., 19 de Mayo de 2022
CCXP/03313/022

Doctor
ALVARO IGNACIO GUERRERO DEVIA
Subgerente Corporativo (E)
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E
Presente

ASUNTO: AUDITORIA FACTURACIÓN Dra. DIANA CAROLINA GARZON NOSSA

Por medio de la presente me permito remitir a su dependencia la respectiva auditoria (relación anexa) realizada a la facturación de la **Dra. Diana Carolina Garzón Nossa** correspondiente al periodo de **Abril de 2022**

La **Dra. Diana Carolina Garzón Nossa** presenta cuenta de cobro por concepto de honorarios profesionales (gastroenterólogo), según contrato de prestación de servicios por valor de **$2.357.450.**

Las disponibilidades se cancelaran el 100% de los honorarios facturados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Contratación tarifas fijas de los siguientes procedimientos:

Consulta e interconsultas 3 por hora	$ 27.050
Endoscopia de vías digestivas altas	$ 55.000
Rectosigmoidoscopia	$ 60.000
Colonoscopia total	$ 145.000
Polipectomia, gastrostomías, endoscópica percutánea , recambio de sonda, avance de sonda enteral, ligadura de varices, escleroterapia, endoscopia para dilatación	$ 120.000
Colangiografia retrograda transduodenal	$ 230.000
Colangiopancreatografia retrograda endoscopica -esfinterectomia y/o papilotomia - extracción de cálculos biliares	$ 480.000
Colangiopancreatografia retrograda endoscopica - colocación o reinserción de stent plástico, en conducto biliar o pancreatico - esfinterectomia y/o papilotomia	$ 540.000
Colangiopancreatografia retrograda endoscópica -colocación o reinserción de stent autoexpandible, en conducto biliar o pancreático - esfinterectomia y/o papilotomia	$ 600.000

Generando una glosa aceptada de **$0,** quedando un total para pago de **$2.357.450.**

Adjunto físico solicitado por supervisor del contrato.

Agradezco la verificación correspondiente por su departamento.

Cordialmente,

EDILSA ESTHER MAURY BELLO
DIRECTOR TÉCNICO DE SERVICIOS HOSPITALARIOS (E)
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA			
NOMBRE	Ruth Mérida Peralta Varón	Johana Triana Rodríguez	Dr. David Paramo
CARGO	Auxiliar Cuentas por Pagar	Auditor Cuentas Por Pagar	Supervisor del Contrato
Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para firma			

Escaneado con CamScanner

DIANA CAROLINA GARZON NOSSA
NIT: 52719062-3
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CR 63 22 31 BL 4 CA 5 BRR CIUDAD SALITRE SUR-ORIENTAL, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3115217983
Email. carolha88@hotmail.com
Autorización factura electr??nica de venta No. 18764026607613 válida desde 2022-03-14 hasta 2022-09-14 rango desde FEDC42 hasta FEDC100.

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
NIT:	900959051
Dirección:	DG 34 5 43, Bogotá, D.C., Bogot??, Colombia
Teléfono:	3023290575
Email:	subcentrooriente@saludcapital.gov.co
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	10/06/2022
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FEDC47**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**19:12:42**
FECHA FIRMADO:	**10/05/2022 19:12:44**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	05	2022	10	06	2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	HM	SERVICIOS PRESTADO EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA EN EL MES DE ABRIL2022	WSD	1,00	$2.357.450,00		0,00	$2.357.450,00

Notas:

SON: (dos millones trescientos cincuenta y siete mil cuatrocientos cincuenta pesos)
CUFE: cc35af8c1dd5f60dc5171cb19eb23b928e55ca5cee8953d92c9d46b42da3a07bd38bf569992303f00d8ac5f5df7d4d43

Subtotal:	$2.357.450,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.357.450,00

Firma Digital:
DMEdgsidYM9bvWexo9dlXmNLMclBn696+8Es3SZqjCOmkEHkT77dnCCSKavaYD1pppbhTJx7Tax3hOhDY8qu+NvKvibSI1L2OFokx3oN1NiQqv1OgtC
0dkdgDQ+6cY31EmWkcMuWiF5CaCmwG29O+ZLoFE8Wd/AmSxAlvXTFxfJ9twrLrT1PEcymZSSjPOJ/nY/xad0luVyouhNe/ma31M6bJwqZj3SClKnoDz
ypr+2S9RGz7LoJW1+xj9lW3PLkxZaXjLNK4HvXiRr5vsUqDRxhJLOP12D47VwNNSB7I5mDhYUbtQMnXAW2vUxHGXqIjjk8/j2lry9dh4it3YlP2yg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52719062
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA CAROLINA GARZON NOSSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 63 NO 22-31 BLOQUE 4 CASA 5	TELEFONO:	5217983
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7838108611	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril AÑO	2022
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/05/11	NUMERO AUTORIZACIÓN			1452940123

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 658.900	$ 0	$ 0	$ 20.600	$ 20.600	$ 0	$ 0	$ 700.100	$ 0	$ 700.100
SUBTOTALES:										$ 700.100	$ 0	$ 700.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 514.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 514.800	$ 0	$ 0	$ 514.800
SUBTOTALES:													$ 514.800	$ 0	$ 0	$ 514.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 100.400	$ 100.400	$ 0	$ 0	$ 100.400
SUBTOTALES:									$ 100.400	$ 0	$ 0	$ 100.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52719062	GARZON NOSSA DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 5.000.000				NO								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.117.796	$ 658.900	$ 20.600	$ 20.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 700.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.117.796	$ 514.800	$ 0	$ 514.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.117.796	$ 52719062	$ 100.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.315.300

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-011
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3892 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: DIANA CAROLINA GARZON NOSSA **C.C.** 52.719.062 **de:** BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 2022-02-09 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.357.450 **Valor a cobrar:** $ 2.357.450

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.500.000	714	2022-01-03	2022-03-31
2	$ 1.819.933	1286	2022-04-26	2022-05-10
3	$ 480.842	1385	2022-05-04	2022-05-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 4.557.070	$ 1.652.300	52719062	15/03/2022
2	MARZO	$ 5.910.372	$ 1.869.400	7835070524	18/04/2022
3	ABRIL	$ 2.357.450	$ 1.315.300	7838108611	11/05/2022
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.666.667	$ 14.467.442	$ 12.824.892	$ 1.642.550

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO GASTROENTERÓLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-04-01 **Hasta:** 2022-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapeuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel científico, etico y humano, de una manera oportuna y pertinente , en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clinicas generadas en la atención medica, procuraran el mejoramiento de la salud del paciente, el uso racional del conocimiento medico y de los recursos disponibles.	Realizó las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel científico, ético y humano, de una manera oportuna y pertinente , en correspondencia con las necesidades de los pacientes, y teniendo en cuenta que todas las decisiones clinicas generadas en la atención médica, procuraran el mejoramiento de la salud del paciente. el uso racional del conocimiento médico y de los recursos disponibles.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
2	Brindar una atencion en salud buscando los mejores estandares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con enfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guias de atencion, de acuerdo a los estandares de habilitación y acreditación.	Brindó una atención en salud buscando los mejores estándares de oportunidad, integridad, suficiencia, continuidad y pertinencia, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con énfasis en actividades, procedimientos, protocolos, intervenciones y guías de atención, de acuerdo a los estándares de habilitación y acreditación.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
3	Prestar sus servicios asistenciales respetando la autonomia institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	Prestó sus servicios asistenciales respetando la autonomia institucional de la SUBRED, su visión, misión, estructura orgánica reglamentos administrativos, técnicos, científicos y disciplinarios, acogiendo las directrices institucionales	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
4	Realizar las actividades segun las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en donde se oferte el servicio y sea requerido.	Realizó las actividades segun las necesidades de la subred dando cubertura en todas las unidades en donde se ofertó el servicio	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
5	Informar al paciente y su familia sobre la condicion clinica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, conocer el grado de satisfaccion sobre los servicios prestados y resolver inquietudes relacionadas con el proceso de atencion.	Informo al paciente y su familia sobre la condición clinica, plan de manejo, atención y recomendaciones de egreso, y resolvió inquietudes relacionadas con el proceso de atención.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
6	Llevar registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la institucion y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Llevó registro de las actividades, procedimientos e intervenciones, asi como mantuvo actualizados los informes estadisticos definidos por la institución y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
7	Respetar los derechos del paciente, cumplir el codigo de ética médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se preste la atención	Respetó los derechos del paciente, cumplió el codigo de etica médica y las disposiciones legales pertinentes propias de los servicios en donde se prestó la atención	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
8	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Realizó el seguimiento y control a pacientes en los que participó e impartió instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
9	Emitir conceptos médicos que se le requieran, realizar resúmenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados	Emitió conceptos médicos que se le requirieron, realizó resúmenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que se solicitaron.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
10	Diligenciar en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clinica del paciente (en los casos en que se presenten fallas del sistema, los formatos) , consentimiento informado, reportes de estudios y demas registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clinicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello.	Diligenció en forma completa, oportuna, sistematizada y legible la historia clinica del paciente (en los casos en que se presentaron fallas del sistema, los formatos) , consentimiento informado, reportes de estudios y demas registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clinicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente con firma y sello.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
11	Garantizar la debida reserva de la información del paciente y de los registros clinicos.	Garantizó la debida reserva de la información del paciente y de los registros clinicos.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
12	Garantizar la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, asi como la utilizacion racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su reposición o reparación cuando los daños se ocasionen por negligencia o inadecuada manipulación de los mismos.	Garantizó la integridad y adecuado funcionamiento de los equipos, elementos e instalaciones, asi como la utilización racional de los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas .	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
13	Reportar al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	Reportó al área de Recursos Físicos – Activos Fijos de la SUBRED, los equipos de propiedad del contratista, que se destine a las actividades asistenciales.	Reportes
14	El contratista deberá velar por la seguridad y mantenimiento de los equipos que se encuentren bajo custodia del servicio.	El contratista veló por las seguridad de los equipos que se encuentran bajo custodia del servicio.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
15	Participar activamente en el desarrollo, implementacion y cumplimiento de las politicas institucionales, sistema integrado de gestión, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantia de la calidad.	Participó activamente en el desarrollo, implementacion y cumplimiento de las politicas institucionales, sistema integrado de gestion, acreditación, seguridad del paciente y demás actividades enmarcadas dentro del sistema obligatorio de garantia de la calidad.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL.
16	Tener la disposicion de participar en la programacion de actividades del servicio.	participó en la programacion de actividades del servicio.	EVIDENCIA EN DINAMICA GERENCIAL

Escaneado con CamScanner