1484

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1484 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: LINA VIVIANA LARA AVILA **C.C.** 52.840.227 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.760.000 **Valor a cobrar:** $ 1.760.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.280.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 1.760.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
4	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 880.000	$ 271.700	9414313321
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	9414552666
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	9416643807
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	9417736080
5	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	9418897263
6	JUNIO	$ 1.816.774	$ 281.200	9420095099
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	9421244702
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 12.320.000	$ 11.496.774	$ 823.226

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-07-01 **Hasta:** 2021-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio. 2. Verificar contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura. 3. Revisar los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería. 4. Registrar la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.) 5. Tramitar ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad. 6. Verificar y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES). 7. Adjuntar el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras. 8. Egresar oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial. 9. Generar Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario. 10. Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 11. Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería. 12. Diligenciar la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario. 13. Recibir e ingresar los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago. 14. Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería. 15. Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 16. Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas. 17. Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines. 18. Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 19. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 20. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Recepciono, registro y confirmo las ordenes de servicio,2.Verifico contra historia clinica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura,3.Reviso los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermeria,4.Registro la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.) 5.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.6.Egreso oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.7Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.8.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 10.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se conto con el sistema de información y/o bases de datos afines.11.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.12.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.13Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadisticos de facturación que se genera en el sistema de información DOH modulo facturación.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Lina Lara

Firma del Contratista

C.C. 52.840.227 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

1484

Cuenta de cobro 007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LINA VIVIANA LARA AVILA

C.C 52.840.227 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.760.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1484 2021 correspondiente al mes de JULIO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

LINA VIVIANA LARA AVILA
C.C 52840227
Teléfono 3158298765
Direccion CALLE 12A #71B-41
No Cuenta 446198087 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 31/07/2021

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52840227		LARA AVILA LINA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 a 71b-41 int 5 apto 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-06	2021-06	37300977	9421244702	I	2021/07/08	2021/07/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 52840227	LARA LINA	230201	30	$908,526	$145,400	EPS001	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

2021/07/06 09:52 AM

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

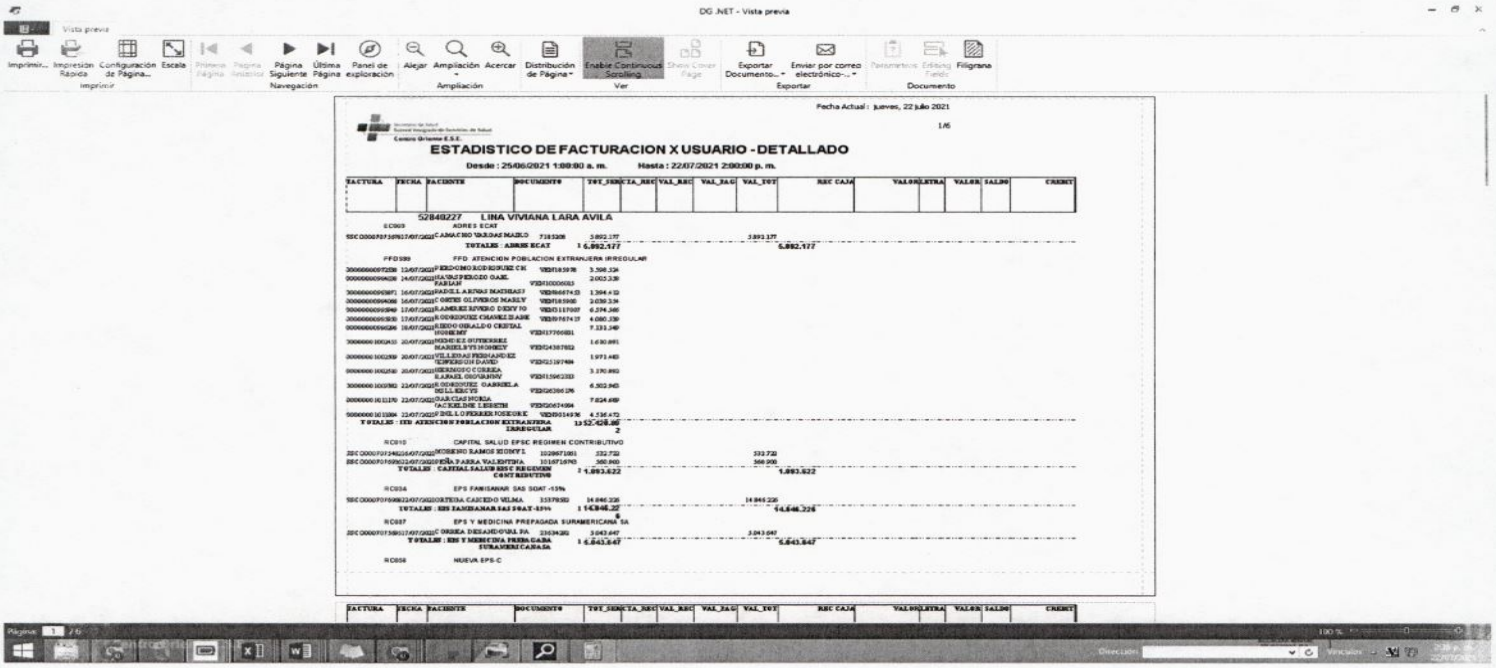
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52840227		LARA AVILA LINA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 a 71b-41 int 5 apto 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	37300977	9421244702	I	2021/07/08	2021/07/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200



DG .NET - Vista previa

Vista previa

Imprimir... Impresión Rápida Configuración de Página... Escala — Imprimir

Primera Página Página Anterior Página Siguiente Última Página Panel de exploración — Navegación

Alejar Ampliación Acercar — Ampliación

Distribución de Página — Ver

Enable Continuous Scrolling Show Cover Page — Ver

Exportar Documento... Enviar por correo electrónico... — Exportar

Parámetros Editing Fields Filigrana — Documento

Fecha Actual : jueves, 22 julio 2021

1/6

Comfa Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 25/06/2021 1:00:00 a. m. Hasta : 22/07/2021 2:00:00 p. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SERV	CTA_REC	VAL_REC	VAL_RAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CAENET

52848227 LINA VIVIANA LARA AVILA

EC003 ADRES ECAT

SEC00007073697	17/07/2021	CAMACHO VARGAS MARIO	7183308	3.892.177				3.892.177								
		TOTALES : ADRES ECAT		1 6.892.177					6.892.177							

FFD189 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR

3000000007258	12/07/2021	PEREDOMO RODRIGUEZ CR	VEID5183978	3.598.326												
3000000009408	14/07/2021	HAVRILEWICZO GARFIELD	VEID5100006053	2.005.339												
3000000009871	16/07/2021	PADILLA RIVAS MATHIAS	VEID5666743	1.364.432												
3000000009456	16/07/2021	ORTIZ OLIVEROS MARLY	VEID5183958	2.030.339												
3000000009540	17/07/2021	RAMIREZ RIVERO DIDY NO	VEID5117007	6.374.346												
3000000009530	17/07/2021	RODRIGUEZ CHAVEZ ELAINE	VEID5167413	4.080.339												
3000000009528	18/07/2021	RIVERO OSWALDO CRISTAL HOOVER	VEID5177006851	7.131.340												
3000000010010	20/07/2021	MENDEZ GUTIERREZ MARIELBYS HONEY	VEID5243870512	1.630.891												
3000000010259	20/07/2021	VILLEDA FERNANDEZ EMERSON DAVID	VEID5197409	1.971.443												
3000000010258	20/07/2021	HERNANDEZ CORREA RAFAEL GIOVANNY	VEID5156923303	3.170.893												
3000000010382	22/07/2021	RODRIGUEZ GABRIELA DELL ERCYS	VEID6206126	6.302.943												
3000000010170	22/07/2021	BARCIAS MORA JACKELINE LISSETH	VEID6074994	7.824.689												
5000000010384	23/07/2021	DELLO PESSER FOERSTER	VEID5014436	4.536.672												
		TOTALES : EPD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR		13 52.428.867												

RC010 CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO

SEC00007074516	04/07/2021	MORENO RAMOS KENNY L	1020671051	332.722				332.722								
SEC00007076992	24/07/2021	PEÑA PARRA VALENTINA	1018715763	560.900				560.900								
		TOTALES : CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO		2 1.893.622					1.893.622							

RC034 EPS FAMISANAR SAS SOAT -15%

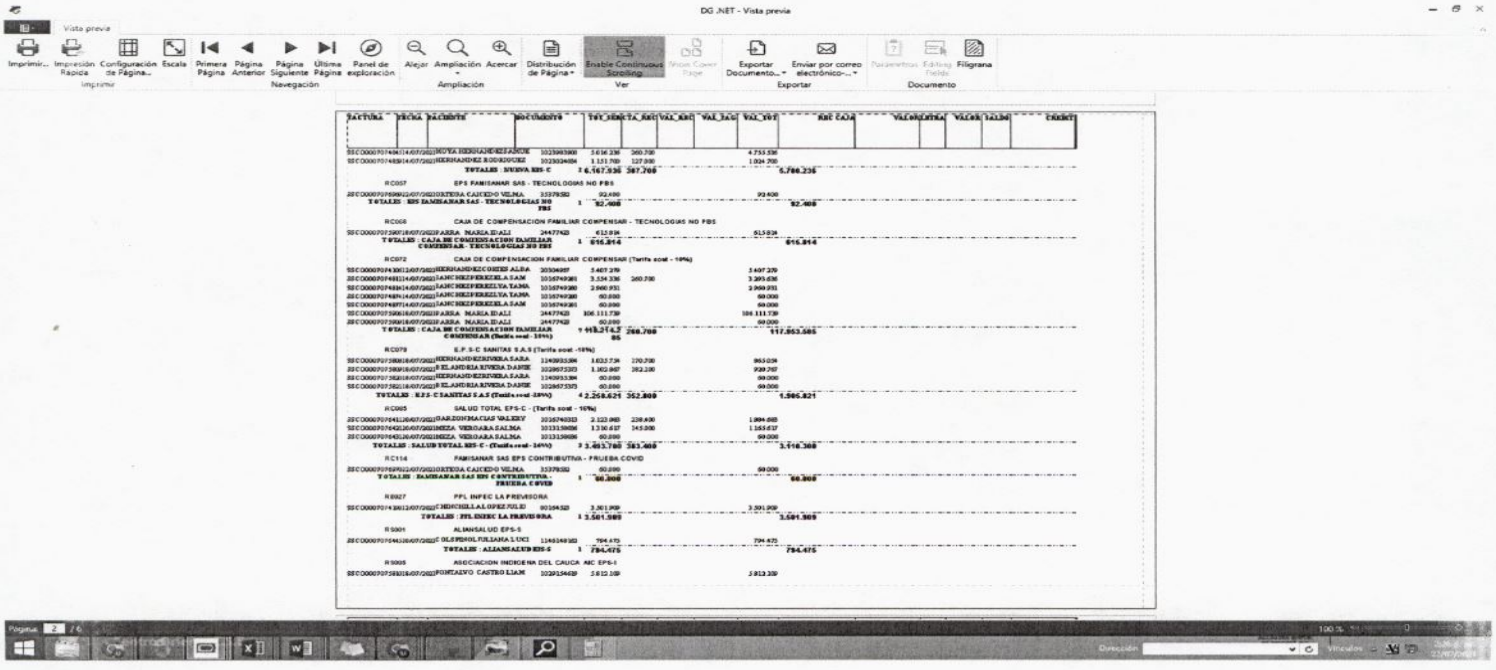
SEC00007069823	07/07/2021	ORTEGA CAICEDO VELMA	33378382	14.846.226				14.846.226								
		TOTALES : EPS FAMISANAR SAS SOAT -15%		1 14.846.226					14.846.226							

RC037 EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA

SEC00007073801	17/07/2021	CORREA DELGADO ANA	33634281	3.043.647				3.043.647								
		TOTALES : EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA		1 6.843.647					6.843.647							

RC056 NUEVA EPS-C

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SERV	CTA_REC	VAL_REC	VAL_RAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CAENET



DG .NET - Vista previa

Vista previa

Imprimir... Impresión Rápida Configuración de Página... Escala — Imprimir

Primera Página Página Anterior Página Siguiente Última Página Panel de exploración — Navegación

Alejar Ampliación Acercar — Ampliación

Distribución de Página — Ver

Enable Continuous Scrolling Show Cover Page — Ver

Exportar Documento... Enviar por correo electrónico... — Exportar

Parámetros Editing Fields Filigrana — Documento

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SERV	CTA_REC	VAL_REC	VAL_RAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CAENET

SEC00007074061	14/07/2021	MOYA HERNANDEZ JANDE	1023993800	5.616.336	360.700			4.753.536								
SEC00007074830	14/07/2021	HERNANDEZ RODRIGUEZ	1023924654	1.151.700	127.000			1.024.700								
		TOTALES : NUEVA EPS-C		2 6.767.936	487.700				5.780.236							

RC057 EPS FAMISANAR SAS - TECNOLOGIAS NO PBS

SEC00007076990	23/07/2021	ORTEGA CAICEDO VELMA	33378382	92.400				92.400								
		TOTALES : EPS FAMISANAR SAS - TECNOLOGIAS NO PBS		1 92.400					92.400							

RC058 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - TECNOLOGIAS NO PBS

SEC00007075091	05/07/2021	PARRA MARIA ELALI	24477423	612.936				612.936								
		TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENIAR - TECNOLOGIAS NO PBS		1 616.914					616.914							

RC072 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR (Tarifa cost - 10%)

SEC00007074301	14/07/2021	HERNANDEZ CORTES ALBA	30306857	3.467.270				3.467.270								
SEC00007074911	14/07/2021	LAMC HERNEREZ ELA SAM	1018749381	3.534.336	260.700			3.205.636								
SEC00007074914	14/07/2021	LAMC HERNEREZ ELVA YAMA	1018749380	3.960.951				3.960.951								
SEC00007074914	14/07/2021	LAMC HERNEREZ ELVA YAMA	1018749380	60.000				60.000								
SEC00007074971	14/07/2021	LAMC HERNEREZ ELA SAM	1018749381	60.000				60.000								
SEC00007075091	05/07/2021	PARRA MARIA ELALI	24477423	106.111.739				106.111.739								
SEC00007075091	05/07/2021	PARRA MARIA ELALI	24477423	60.000				60.000								
		TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENIAR (Tarifa cost - 10%)		9 118.314.2 85	260.700				117.953.585							

RC079 E.P.S-C SANITAS S.A.S (Tarifa cost -10%)

SEC00007073808	18/07/2021	HERNANDEZ RIVERA SARA	1140953384	1.033.739	170.700			863.039								
SEC00007073808	18/07/2021	ELJANDRA RIVERA DAIRE	1026073325	1.302.907	282.200			920.707								
SEC00007073818	18/07/2021	HERNANDEZ RIVERA SARA	1140953384	60.000				60.000								
SEC00007075018	18/07/2021	ELJANDRA RIVERA DAIRE	1026073325	60.000				60.000								
		TOTALES : E.P.S-C SANITAS S.A.S (Tarifa cost -10%)		4 2.458.821	352.900				1.905.821							

RC065 SALUD TOTAL EPS-C - (Tarifa cost - 16%)

SEC00007074116	04/07/2021	BARJONMACIAS VALERY	1018749383	2.123.968	228.400			1.894.568								
SEC00007074216	04/07/2021	MEZA VERGARA SALMA	1013139856	1.336.617	145.000			1.163.617								
SEC00007074516	04/07/2021	MEZA VERGARA SALMA	1013139856	60.000				60.000								
		TOTALES : SALUD TOTAL EPS-C - (Tarifa cost - 16%)		3 3.493.788	383.400				3.118.388							

RC114 FAMISANAR SAS EPS CONTRIBUTIVA - PRUEBA COVID

SEC00007076992	24/07/2021	ORTEGA CAICEDO VELMA	33378382	60.000				60.000								
		TOTALES : FAMISANAR SAS EPS CONTRIBUTIVA - PRUEBA COVID		1 60.000					60.000							

RS027 PFL INFEC LA PREVSEGNA

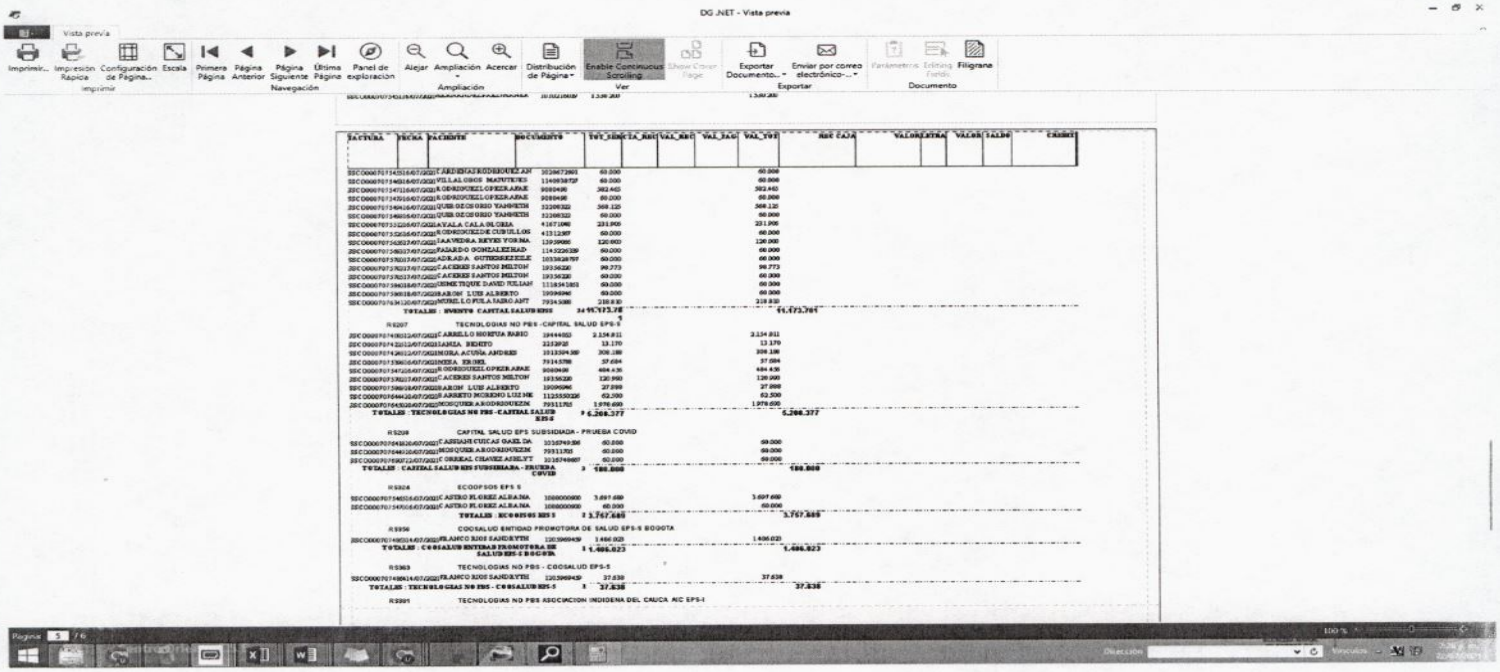
SEC00007074301	23/07/2021	CHICHILLAL OPEZ JULIO	80194523	3.591.909				3.591.909								
		TOTALES : PFL INFEC LA PREVSEGNA		1 3.591.909					3.591.909							

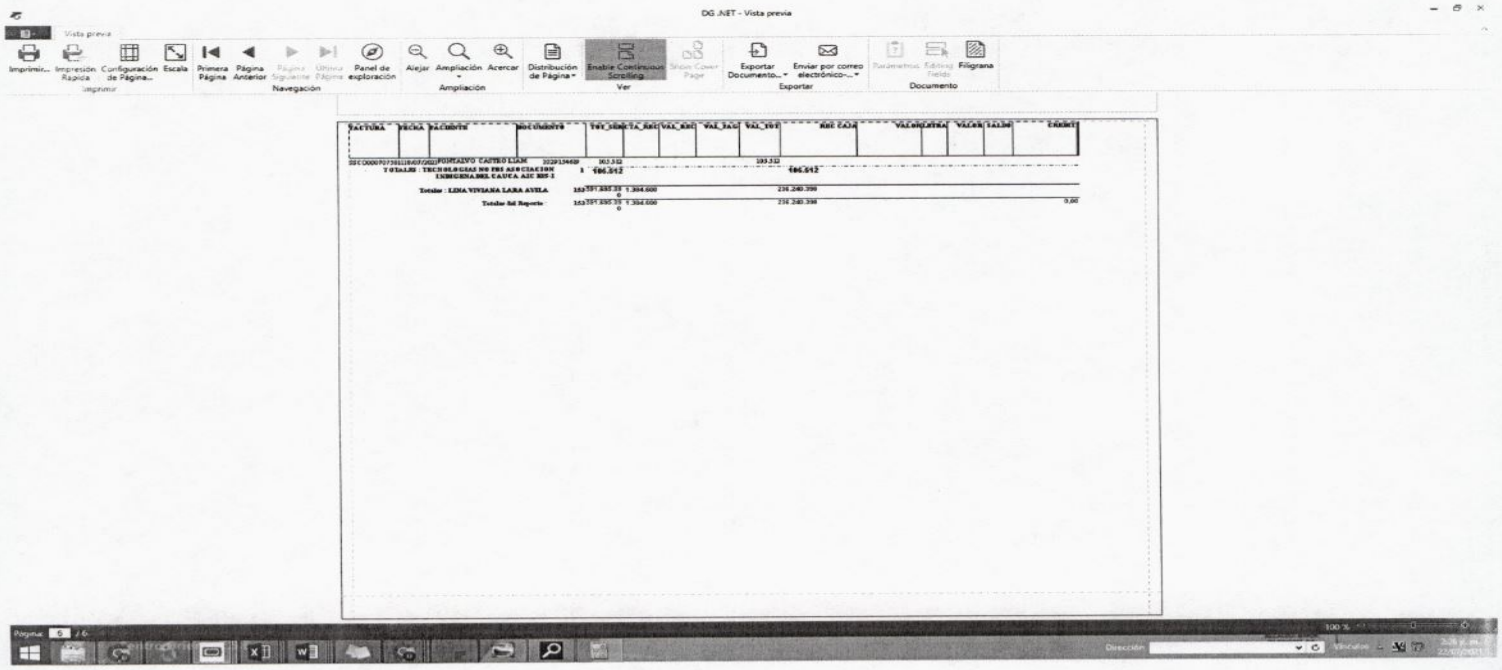
RS001 ALIANSALUD EPS-S

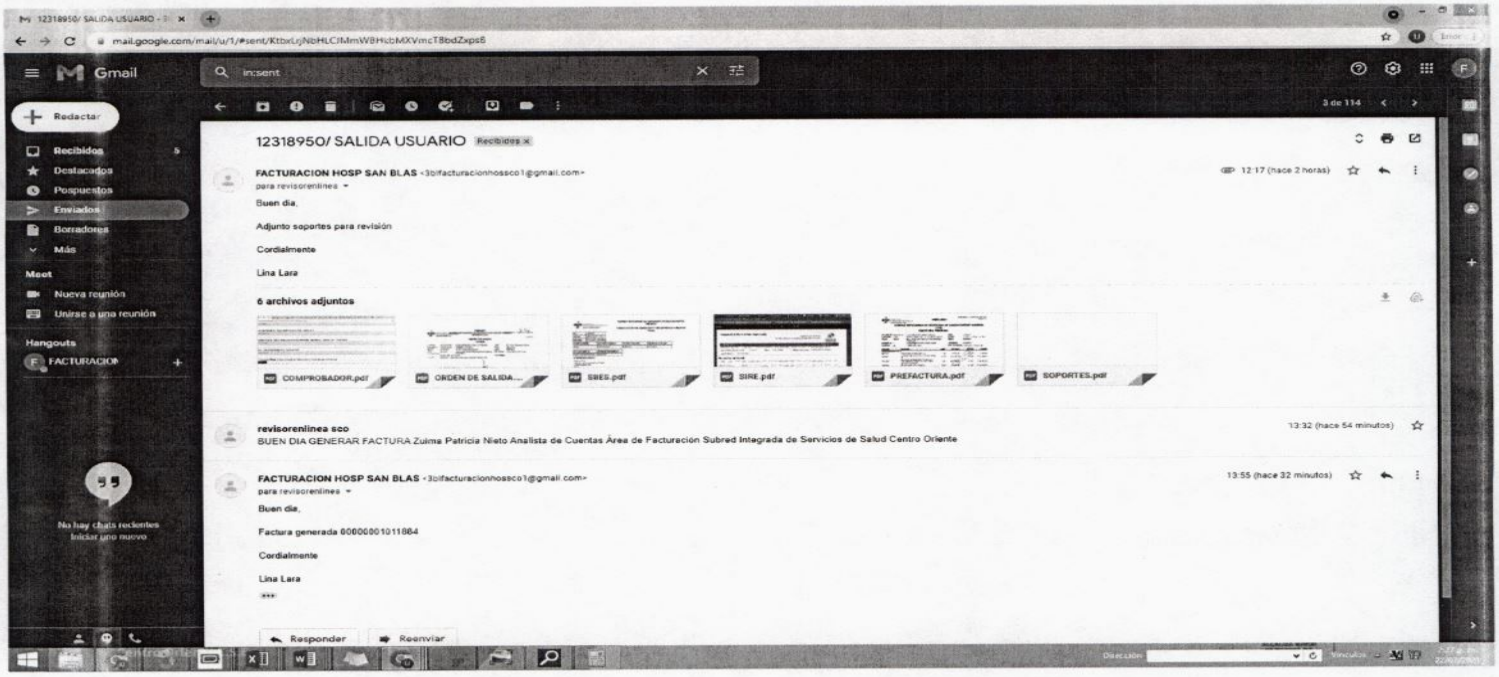
SEC00007074412	04/07/2021	OLEPEDOLFOLIANA LUCI	1143249383	784.475				784.475								
		TOTALES : ALIANSALUD EPS-S		1 784.475					784.475							

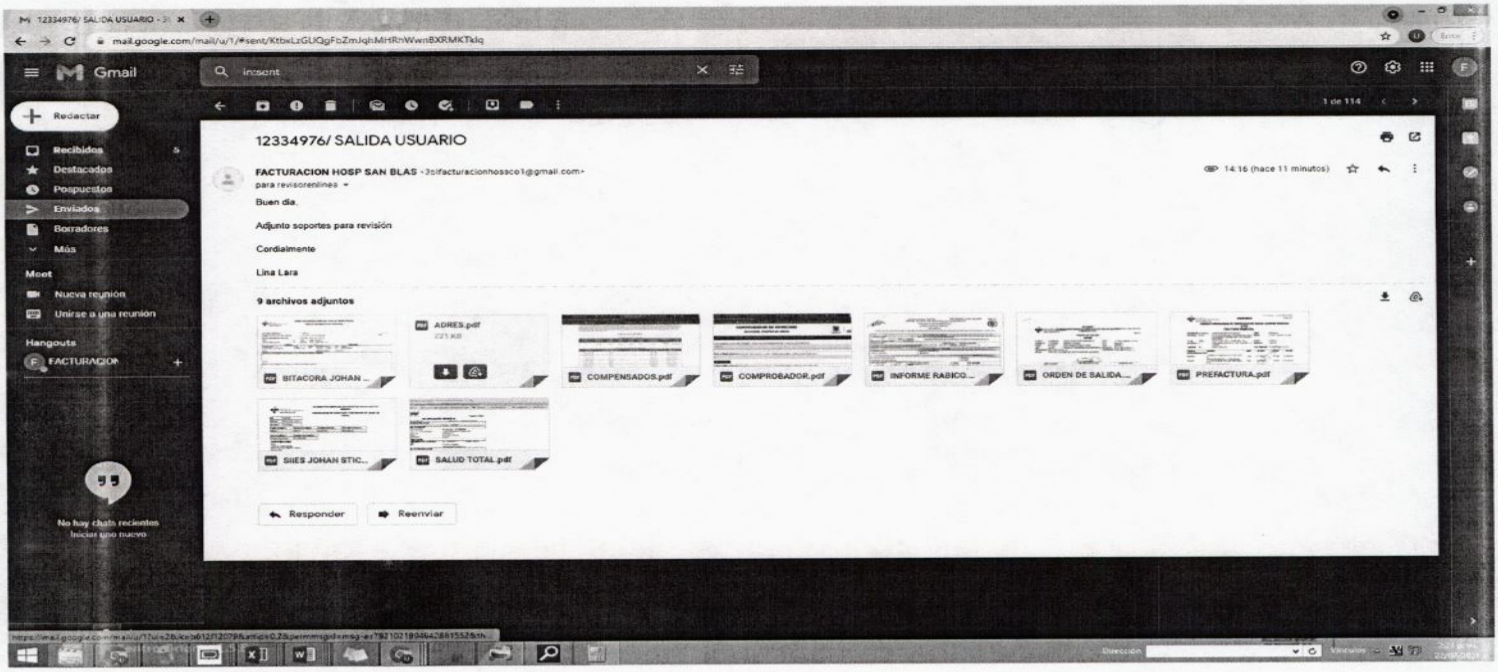
RS005 ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I

SEC00007075831	16/07/2021	POMALVO CASTRO LIAM	1029154629	5.812.109				5.812.109								


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
Primera Página
Página Anterior
Página Siguiente
Última Página
Panel de exploración
Navegación
Alejar
Ampliación
Acercar
Ampliación
Distribución de Página
Enable Continuous Scrolling
Show Cover Page
Ver
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico...
Exportar
Parámetros
Editing Fields
Filigrana
Documento
FACTURA
FECHA
PACIENTE
DOCUMENTO
TOT_SERVICIO
VAL_REC
VAL_PAG
VAL_TOT
NIC CAJA
VALOR LETRA
VALOR
SALDO
CAJERO
TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS
R9207
TECNOLOGIAS NO PBS -CAPITAL SALUD EPS-S
TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS - CAPITAL SALUD EPS-S
R9208
CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADA - PRUEBA COVID
TOTALES : CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADA - PRUEBA COVID
R9204
ECOOPSOS EPS S
TOTALES : ECOOPSOS EPS S
R9956
COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA
R9363
TECNOLOGIAS NO PBS - COOSALUD EPS-S
TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS - COOSALUD EPS-S
R9991
TECNOLOGIAS NO PBS ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I
Página 5 / 6
100 %
Dirección
Vínculos


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
Primera Página
Página Anterior
Página Siguiente
Última Página
Panel de exploración
Navegación
Alejar
Ampliación
Acercar
Ampliación
Distribución de Página
Enable Continuous Scrolling
Show Cover Page
Ver
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico...
Exportar
Parámetros
Editing Fields
Filigrana
Documento
FACTURA
FECHA
PACIENTE
DOCUMENTO
TOT_SERVICIO
VAL_REC
VAL_PAG
VAL_TOT
NIC CAJA
VALOR LETRA
VALOR
SALDO
CAJERO
TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I
Totales : LINA VIVIANA LARA AVILA
Totales Del Reporte
Página 6 / 6
100 %
Dirección
Vínculos


12318950/ SALIDA USUARIO - 3
mail.google.com/mail/u/1/#sent/KtbxLrjNbHLCfMmW8HcbMXVmcT8bdZxps8
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
FACTURACION
No hay chats recientes
Iniciar uno nuevo
3 de 114
12318950/ SALIDA USUARIO
Recibidos
FACTURACION HOSP SAN BLAS <3bifacturacionhossco1@gmail.com>
para revisorenlinea
12:17 (hace 2 horas)
Buen dia,
Adjunto soportes para revisión
Cordialmente
Lina Lara
6 archivos adjuntos
COMPROBADOR.pdf
ORDEN DE SALIDA....
SIES.pdf
SIRE.pdf
PREFACTURA.pdf
SOPORTES.pdf
revisorenlinea sco
13:32 (hace 54 minutos)
BUEN DIA GENERAR FACTURA Zulma Patricia Nieto Analista de Cuentas Área de Facturación Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente
FACTURACION HOSP SAN BLAS <3bifacturacionhossco1@gmail.com>
para revisorenlinea
13:55 (hace 32 minutos)
Buen dia,
Factura generada 60000001011884
Cordialmente
Lina Lara
Responder
Reenviar


12334976/ SALIDA USUARIO - 2
mail.google.com/mail/u/1/#sent/KtbxLzGLlQgFbZmJqhMHRnWwnBXRMKTklq
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
FACTURACION
No hay chats recientes
Iniciar uno nuevo
1 de 114
12334976/ SALIDA USUARIO
FACTURACION HOSP SAN BLAS <3bifacturacionhossco1@gmail.com>
para revisorenlinea
14:16 (hace 11 minutos)
Buen dia,
Adjunto soportes para revisión
Cordialmente
Lina Lara
9 archivos adjuntos
BITACORA JOHAN ...
ADRES.pdf
221 KB
COMPENSADOS.pdf
COMPROBADOR.pdf
INFORME RABICO...
ORDEN DE SALIDA....
PREFACTURA.pdf
SIIES JOHAN STIC...
SALUD TOTAL.pdf
Responder
Reenviar