1395

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 1395 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: UMHES JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA **C.C.** 1.024.488.774 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.800.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 1.600.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.600.000	2426	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1.600.000	2905	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 0	0		
6	$ 0	0		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	1034931714
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	1035546628
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	1036405171
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	1036423414
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	1037122896
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	1038288152
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	1038337036
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	1039684540
9	SEPTIEMBRE	$ 1.600.000	$ 281.200	1040070062
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 14.400.000	$ 13.600.000	$ 800.000

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:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente. 2. Actualizar datos personales del usuario a facturar. 3. Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente. 4. Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información. 5. Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente. 6. Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería. 7. Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área. 8. Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas 9. 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. 10. Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 11. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindo 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.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo 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 estadísticos de facturación que se genera en el sistema de información DGH 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

Angee

Firma del Contratista

C.C. 1.024.488.774 **de** BOGOTÁ D.C

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

1395

Cuenta de cobro 009 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA

C.C 1.024.488.774 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1395 2021 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 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,

ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA
C.C 1024488774
Teléfono 3128948402
Direccion CARRERA 65 Nº 57 - 44 SUR
No Cuenta 89580336 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 30/09/2021

1395

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-09-02, 09:41:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2021
Empresa	ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024488774
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1040070062
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1115764965
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 281.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 113.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0
		SubTotales:		$ 281.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA
CC 1,024,488,774
21/08/2021 AL 21/09/2021
EVIDENCIA DE ADMISIONES REALIZADAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7
Diagonal 34 N°5 - 43 Teléfono:3999494
Bogotá - Colombia

Fecha de impresión: martes, 21 de septiembre de 2021 09:36 a. m.
Página: 1/35

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 21/08/2021 6:00:00 a. m. Fecha final: 21/09/2021 4:00:00 p. m. Usuario inicial: 1024488774 Usuario final: 1024488774

Código usuario: 1024488774 Nombre de usuario: ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
4EG	17/06/2021 4:14:46 a. m.	12548566	10/09/2021 9:28:23 a. m.	1023976021	IGLESIAS POVEDA DIANA VALENTINA	FACTURADO
4EG	13/10/2016 8:22:44 a. m.	12549858	10/09/2021 12:19:51 p. m.	41712448	RUIZ MORA GRACIELA	FACTURADO
4EG	12/04/2018 7:47:09 a. m.	12550217	10/09/2021 1:01:09 p. m.	51980998	MORALES MERCEDES	FACTURADO
4EG	08/08/2016 9:51:33 a. m.	12550750	10/09/2021 2:08:28 p. m.	239839	GARCIA JIMENEZ JOSE MIGUEL	ANULADO
4EG	17/08/2016 10:34:39 a. m.	12551061	10/09/2021 2:51:26 p. m.	52441954	SALAMANCA OSUNA LUZ STELLA	FACTURADO
4EG	03/08/2016 1:17:45 p. m.	12551434	10/09/2021 4:11:03 p. m.	1026589909	RAMIREZ ROMERO EDINSON ANDRES	FACTURADO
4EG	27/01/2017 4:57:06 p. m.	12532325	07/09/2021 11:24:22 a. m.	52206955	LOPEZ CASTRO ELIANA PATRICIA	ANULADO
4EG	16/08/2016 2:37:54 p. m.	12532731	07/09/2021 12:07:06 p. m.	51802575	BERNAL VELANDIA OLGA CECILIA	ANULADO
4EG	03/01/2017 10:57:38 a. m.	12532918	07/09/2021 12:27:42 p. m.	28297307	RAMIREZ LIZCANO OLGA	FACTURADO
4EG	21/09/2016 10:23:00 a. m.	12533213	07/09/2021 1:02:38 p. m.	1010203491	TAMAYO ZAMBRANO MARIA ANGELICA	FACTURADO
4EG	19/01/2017 11:28:06 a. m.	12533731	07/09/2021 2:11:35 p. m.	1021317292	JANSASOY CHASOY SHARON CAMILA	ANULADO
4EG	04/09/2018 8:36:29 a. m.	12533979	07/09/2021 2:49:36 p. m.	52229769	CABALLERO PULIDO MARIA OLINDA	FACTURADO
4EG	10/08/2016 11:47:41 a. m.	12534001	07/09/2021 2:52:09 p. m.	41795097	INFANTE CUBILLOS MARIA OFELIA	FACTURADO
4EG	01/08/2016 3:07:01 p. m.	12558352	13/09/2021 1:38:30 p. m.	3201517	TELLEZ INESTROSA FEDERICO	FACTURADO
4EG	08/09/2016 10:20:47 a. m.	12558428	13/09/2021 1:45:34 p. m.	20211989	TOVAR GUZMAN MARIA DEL CARMEN	FACTURADO
4EG	14/10/2016 10:08:21 a. m.	12558890	13/09/2021 2:40:44 p. m.	70410116	SERNA AGUDELO ALONSO DE JESUS	FACTURADO
4EG	29/08/2016 11:00:25 a. m.	12560880	14/09/2021 7:05:08 a. m.	27431204	ZAMBRANO ALVAREZ ROSA ALBA	FACTURADO
4EG	01/08/2016 9:11:38 a. m.	12560902	14/09/2021 7:07:40 a. m.	52781062	GONZALEZ MARTHA	FACTURADO
4EG	20/09/2016 1:39:27 p. m.	12489801	27/08/2021 12:33:57 p. m.	52286838	MUÑOZ PACHON OLGA LUCIA	FACTURADO
4EG	13/10/2020 3:09:22 p. m.	12489818	27/08/2021 12:36:08 p. m.	3205905	MONTILLA DOMINGUEZ EDELBERTO	FACTURADO
4EG	01/12/2016 10:06:27 a. m.	12497322	30/08/2021 12:55:44 p. m.	79455989	RIVERA CAMARGO LUIS ALFREDO	FACTURADO
4EG	13/09/2016 7:15:59 a. m.	12499649	31/08/2021 8:34:22 a. m.	41509415	CUTA LARA NATIVIDAD DE JESUS	FACTURADO
4EG	01/08/2016 12:15:15 p. m.	12500410	31/08/2021 8:22:44 a. m.	41631599	SIERRA BLANCA ELVIRA	FACTURADO
4EG	11/08/2021 3:11:40 p. m.	12501246	31/08/2021 11:01:57 a. m.	35315009	DEAZA DE ROZO MARIA ELISA	FACTURADO
4EG	10/01/2017 3:25:58 p. m.	12536043	08/09/2021 7:16:58 a. m.	1021312112	MELENDEZ SARRAZOLA LUISA VALERIA	FACTURADO
4EG	28/11/2016 2:15:28 p. m.	12536090	08/09/2021 7:23:59 a. m.	1034291001	GOMEZ RAMIREZ KAREN SOFIA	FACTURADO
4EG	19/08/2016 10:39:50 a. m.	12536334	08/09/2021 7:47:37 a. m.	80761066	GONZALEZ CELIS LUIS EDUARDO	FACTURADO

CITAS ASIGNADAS

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación
2021-09-22 12:40:00.000	CASTILLO PEREZ OMAR ASDRUBAL	MEDICINA GENERAL	USS LACHES	ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA	2021-09-16 09:58:05.713		6164360	Asignada			

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-09-23 08:20:00.000	VALENZUELA PORTILLO NIDIA DOLORES	MEDICINA GENERAL	USS CANDELARIA	ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA	2021-09-21 07:17:25.693		6175266	Asignada				SIN HUELLA

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación
2021-09-27 15:40:00.000	ALFARO RAMIREZ JAIRO ENRIQUE	ENFERMERIA USS SAN JORGE	CAPS SAMPER MENDOZA	ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA	2021-09-21 10:03:24.170		6176454	Asignada			
2021-09-27 15:10:00.000	ALFARO RAMIREZ JAIRO ENRIQUE	ENFERMERIA USS SAN JORGE	CAPS SAMPER MENDOZA	ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA	2021-09-21 10:02:57.730		6176449	Asignada			

FACTURAS GENERADAS

Fecha Actual : martes, 21 septiembre 2021

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

1/32

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 21/08/2021 6:00:00 a. m. **Hasta : 21/09/2021 3:00:00 p. m.**

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

1024488774 ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA

15000 CONSULTA CONTROL

00000001129164	23/08/2021	GARANTON CACERES ANDREINA ALBANIS	VEN29533004
00000001141242	25/08/2021	TISOY TISOY DIANA CARO	1127962742
00000001141263	25/08/2021	VEGA TIBERIO	304725
00000001141285	25/08/2021	GONZALEZ VASQUEZ MARI	63433915
00000001173143	02/09/2021	DAZA BOHORQUEZ JAVIER	19184487
00000001173221	02/09/2021	MUNOZ CORTES HERNAN	108139435
00000001173244	02/09/2021	OSPINA CARREÑO FILONIL	28528418
00000001173272	02/09/2021	GOMEZ MURILLO CLARA R	20317806
00000001173280	02/09/2021	HOLGUIN RAMIREZ ARCAN	4429631
00000001173290	02/09/2021	HEREDIA DE GOMEZ MARI	41505342
00000001173327	02/09/2021	CHITIVA RODRIGUEZ DORI	52382579
00000001173371	02/09/2021	GIL INFANTE CIPRIANO	19143305
00000001173392	02/09/2021	GARCIA BENITEZ CARLOS	79610699
00000001173413	02/09/2021	VALDERRAMA GUERRERO	19073324
00000001173439	02/09/2021	ACEVEDO GRANDAS BELIS	5660181
00000001173523	02/09/2021	VELA ABIGAIL	20049086

Página 1 / 32 150 %

Imprimir Navegación Ampliación Ver Exportar Documento

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
SSCO00070922670	9/09/2021	MENESES GALVAN JOSE R	1085041541	144.200				144.200						
SSCO00070934481	3/09/2021		93204415	39.300				39.300						
TOTALES : EPS-S MEDIMAS SAS			**3**	**222.800**					**222.800**					
RS342		**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA**												
SSCO00070897150	1/09/2021	SIERRA DE RODRIGUEZ O	23772214	43.500				43.500						
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA			**1**	**43.500**					**43.500**					
RS362		**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA**												
SSCO00070897010	1/09/2021	DIAZ VIQUE NAZLY XIMEN	1206227099	43.500				43.500						
SSCO00070897030	1/09/2021	DIAZ VIQUE ZOHEMY SHA	1206227100	43.500				43.500						
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA			**2**	**87.000**					**87.000**					
RS356		**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA**												
SSCO00070871332	5/08/2021	LOPEZ MANOSALVAS OLGE	461205	130.200				130.200						
SSCO00070886993	0/08/2021	PENA AMAGUANA KEIMY J	1028675523	43.500				43.500						
SSCO00070896750	1/09/2021	MARRUGO VASQUEZ YUVA	1034320341	43.500				43.500						
SSCO00070942321	5/09/2021	RUIZ MORENO LUZ MARY	51682221	60.300				60.300						
SSCO00070942691	5/09/2021	LOPEZ MORENO JHON ALE	1010177756	43.500				43.500						
SSCO00070961792	1/09/2021	LOPEZ MANOSALVAS OLGE	461205	98.300				98.300						
SSCO00070961812	1/09/2021	LOPEZ MANOSALVAS OLGE	461205	41.200				41.200						
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA			**7**	**460.500**					**460.500**					
Totales : ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA			**1500**	**121.984.100**	**424.000**		**446.400**		**1.815.000**	**446.400**				
Totales del Reporte :			**1500**	**121.984.100**	**424.000**		**446.400**		**1.815.000**	**446.400**				**0,00**

RECIBOS DE CAJA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : martes, 21 septiembre 2021
Página 1/5

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 21/08/2021 HASTA LA FECHA 21/09/2021 DESDE EL USUARIO 1024488774 HASTA EL USUARIO 1024488774

Usuario 1024488774-ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000272028	23/08/2021 10:15:28 a. m.	11.200,00	0,00	0,00	0,00	11.200,00	Confirmado
000000000272053	23/08/2021 1:44:00p. m.	15.400,00	0,00	0,00	0,00	15.400,00	Confirmado
000000000272156	24/08/2021 11:14:31 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000272207	25/08/2021 7:41:43 a. m.	18.300,00	0,00	0,00	0,00	18.300,00	Confirmado
000000000272211	25/08/2021 7:53:25 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000272313	26/08/2021 7:20:53 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000272326	26/08/2021 8:01:40 a. m.	11.200,00	0,00	0,00	0,00	11.200,00	Confirmado
000000000272347	26/08/2021 9:09:12 a. m.	14.400,00	0,00	0,00	0,00	14.400,00	Confirmado
000000000272360	26/08/2021 9:19:03 a. m.	15.900,00	0,00	0,00	0,00	15.900,00	Confirmado
000000000272362	26/08/2021 9:23:06 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000272436	27/08/2021 9:15:08 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000272572	30/08/2021 8:19:07 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000272590	30/08/2021 9:31:07 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : martes, 21 septiembre 2021
Página 5/5

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 21/08/2021 HASTA LA FECHA 21/09/2021 DESDE EL USUARIO 1024488774 HASTA EL USUARIO 1024488774

000000000274341	20/09/2021 9:10:55 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000274355	20/09/2021 10:37:22 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
	TOTAL 1. Recibo	446.400,00	0,00	0,00	0,00	446.400,00	
TOTAL 1024488774-ANGEE CAROLINA MAZO BARRERA		446.400,00	0,00	0,00	0,00	446.400,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	446.400,00	0,00	446.400,00

TOTAL GENERAL	446.400,00	0,00	0,00	0,00	446.400,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	446.400,00	0,00	446.400,00