1455

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 1455 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: UMHES JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: JENNY BEJARANO ARAGON **C.C.** 1.015.998.537 **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	$ 681.290	1434	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.760.000	2173	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 340.645	2174	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 1.760.000	2426	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 1.760.000	2905		
7	$ 1.760.000	3368		
8	$ 227.097	3356		
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	$ 880.000	$ 271.700	47400137
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	886682453
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	48630288
4	ABRIL	$ 2.100.645	$ 281.200	49349206
5	MAYO	$ 2.100.645	$ 281.200	985311136
6	JUNIO	$ 2.100.645	$ 281.200	50654671
7	JULIO	$ 1.987.097	$ 281.200	51340614
8	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	52010754
9	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	52699788
10	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	53388292
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 18.849.032	$ 17.969.032	$ 880.000

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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

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 tramite 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 órdenes de servicio,2.Verifico contra historia clínica que se encontraran 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 enfermería,4.Registro la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramito ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verifico y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresooportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizo 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.Diligencio la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibo e ingreso los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregio dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.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.18.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

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

Jenny Bejarano A
Firma del Contratista

C.C. 1.015.998.537 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 010 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JENNY BEJARANO ARAGON

C.C 1.015.998.537 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 1455 2021 correspondiente al mes de OCTUBRE 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,

Jenny Bejarano A.

JENNY BEJARANO ARAGON
C.C 1015998537
Teléfono 3204477210
Direccion CALLE 36 SUR #89D-16
No Cuenta 30081953259 AHORROS BANCOLOMBIA
Fecha: 31/10/2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015998537	JENNY BEJARANO ARAGON	CLL 36 SUR NO. 89 d 16	5708593	jennybeja26@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	04/10/2021	53388292	$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015998537	JENNY BEJARANO ARAGON	CLL 36 SUR NO. 89 d 16	5708593	jennybeja26@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	04/10/2021	53388292	$281.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colpensa	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1015998537	BEJARANO ARAGON JENNY	59	0			N																	231001	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS044	908.526	113.600	14-7	908.526	3	22.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EVIDENCIAS 21 DE SEPTIEMBRE AL 21 DE OCTUBRE

NIT. 900959051-7

Diagonal 34 Nº 5 - 43 Teléfono:3444484
Bogotá - Colombia

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 21/09/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 21/10/2021 11:00:00 p. m. Usuario inicial: 1015998537 Usuario final: 1015998537

Nombre de usuario: JENNY BEJARANO ARAGON

FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CÓDIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
29/01/2019 04:41:56 p. m.	12677677	10/10/2021 01:32:15 p. m.	1023909130	LOPEZ HERNANDEZ KAREN ELINA	FACTURADO
19/04/2020 08:43:30 a. m.	12647453	04/10/2021 07:56:49 a. m.	1023912281	HERRERA PINO CRISTIAN FELIPE	FACTURADO
18/08/2016 02:45:06 p. m.	12633285	30/09/2021 08:34:22 a. m.	24133982	CASTELLANOS PINILLA LUZ MARINA	FACTURADO
13/09/2016 03:11:45 p. m.	12633102	30/09/2021 08:09:44 a. m.	17163374	CIFUENTES RAMOS JAIME ENRIQUE	FACTURADO
13/09/2016 03:11:45 p. m.	12633122	30/09/2021 08:11:14 a. m.	17163374	CIFUENTES RAMOS JAIME ENRIQUE	FACTURADO
16/11/2020 08:40:14 a. m.	12647779	04/10/2021 08:31:00 a. m.	17137400	ORDUZ SALAMANCA JOSE ANTONIO	FACTURADO
16/11/2020 08:40:14 a. m.	12647794	04/10/2021 08:36:02 a. m.	17137400	ORDUZ SALAMANCA JOSE ANTONIO	FACTURADO
08/08/2016 08:55:16 a. m.	12647490	04/10/2021 08:00:54 a. m.	1022076	SAMACA UMBA JOSE MATIAS	FACTURADO
04/08/2016 08:53:12 a. m.	12647187	04/10/2021 07:29:17 a. m.	41405228	GARAY MARIA INES	FACTURADO
09/08/2016 11:36:23 a. m.	12677673	10/10/2021 01:27:39 p. m.	93471091	BUSTOS USECHE NELSON	FACTURADO
01/08/2016 09:11:20 a. m.	12647314	04/10/2021 07:44:51 a. m.	20313352	GOMEZ ROSALBA	FACTURADO
12/10/2016 07:54:42 a. m.	12647401	04/10/2021 07:49:10 a. m.	79294703	AMAYA CASTELLANOS REINALDO	FACTURADO
22/07/2021 11:53:13 a. m.	12633361	30/09/2021 08:48:07 a. m.	51916385	SANCHEZ BERNAL YANETH	FACTURADO
16/12/2019 07:48:46 a. m.	12633164	30/09/2021 08:14:51 a. m.	52884828	ROJAS CABEZAS NANCY YASMIN	FACTURADO
10/08/2016 09:36:52 a. m.	12633263	30/09/2021 08:30:49 a. m.	79160242	ROCHA FLOREZ MARIO DANIEL	FACTURADO
05/10/2016 08:25:02 a. m.	12633186	30/09/2021 08:19:33 a. m.	1000809474	TORRES GIRALDO FREDY ALEXANDER	FACTURADO

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 21/09/2021 12:00:00 a. m. **Hasta : 21/10/2021 11:00:00 p. m.**

Totales : JENNY BEJARANO ARAGON	232	348,237,924	820,499	689,399	129,823	55,626,899	689,399	129,823	
Totales del Reporte :	232	348,237,924	820,499	689,399	129,823	55,626,899	689,399	129,823	0.00

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 21/09/2021 HASTA LA FECHA 21/10/2021 DESDE EL USUARIO 1015998537 HASTA EL USUARIO 1015998537

1015998537-JENNY BEJARANO ARAGON

FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
22/09/2021 01:52:50 p. m.	145,000.00	0.00	0.00	0.00	145,000.00	Confirmado
24/09/2021 11:30:42 a. m.	144,000.00	0.00	0.00	0.00	144,000.00	Confirmado
24/09/2021 02:20:01 p. m.	59,080.00	0.00	0.00	0.00	59,080.00	Confirmado
24/09/2021 02:20:01 p. m.	1,019.00	0.00	0.00	0.00	1,019.00	Confirmado
25/09/2021 02:41:11 p. m.	477,500.00	0.00	0.00	0.00	477,500.00	Confirmado
30/09/2021 08:32:34 a. m.	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00	Confirmado
04/10/2021 07:33:24 a. m.	3,900.00	0.00	0.00	0.00	3,900.00	Confirmado
TOTAL 1. Recibo	834,399.00	0.00	0.00	0.00	834,399.00	
TOTAL 1015998537-JENNY BEJARANO ARAGON	834,399.00	0.00	0.00	0.00	834,399.00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	834,399.00	0.00	834,399.00

TOTAL GENERAL	834,399.00	0.00	0.00	0.00	834,399.00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	834,399.00	0.00	834,399.00

SOPORTES CUENTAS

12596377//SALIDA Recibidos ×

4eg facturacionhossco <4egfacturacionhossco@gmail.com>
para REVISOR ▾

Buen dia

Envio adjunto soportes para revisión.

Cordialmente

JENNY BEJARANO

8 archivos adjuntos



12607431//COPAGO!!! Recibidos ×

4eg facturacionhossco vie, 24 sep, 11:0
Buen dia Envio adjunto soportes para revisión. Cordialmente JENNY BEJARANO

revisorenlinea sco vie, 24 sep, 11:2
BUEN DIA GENERAR FACTURA Zulma Patricia Nieto Analista de Cuentas Área de Facturación Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

4eg facturacionhossco <4egfacturacionhossco@gmail.com> vie, 24 sep, 12:32
para revisorenlinea ▾

Buen día

Envio adjunto salida y recibo de caja

Cordialmente

JENNY BEJARANO

2 archivos adjuntos



12644007//salida Recibidos ×

Expandir todo

4eg facturacionhossco lun, 4 oct, 18:41
Buen dia Envio adjunto soportes para revisión. Cordialmente JENNY BEJARANO

revisorenlinea sco lun, 4 oct, 19:43
para mí ▾

Buen Dia

Prefactura cumple con todos los requerimientos

SE PUEDE GENERAR FACTURA

FABIAN PABON CORTES
Revisor Cuentas Médicas

Re: 12621322//SALIDA NUEVA REVISION Recibidos ×

4eg facturacionhossco <4egfacturacionhossco@gmail.com>
para revisorenlinea ▾

Buenas tardes

Realizando verificación de historia clinica el área de oftalmología realiza nota aclaratoria indicando error en los codigos realizados

Por lo tanto adjunto prefactura corregida para nueva revisión

Cordialmente

JENNY BEJARANO

El mar, 28 de sep. de 2021 a la(s) 17:08, revisorenlinea sco (revisorenlineasco@gmail.com) escribió:
Buen dia

Generar factura

12621023//SALIDA Recibidos ×

4eg facturacionhossco mar, 28 sep, 15:31
Buen dia Envio adjunto soportes para revision. Cordialmente JENNY BEJARANO

revisorenlinea sco mar, 28 sep, 14:54
Buena tarde Pasar bolsa liner 29500 a contrato RS202 Claudia Aparicio Analista de Cuentas

4eg facturacionhossco <4egfacturacionhossco@gmail.com> mar, 28 sep, 16:37
para revisorenlinea ▾

Buenas tardes

Envio prefactura con corrección solicitada

Esta bolsa **BOLSA LINER ENTRE 2.500 CC HASTA 3.200 CC SEMIRIGIDO**, CON VALVULA DE SOBRELLENADO (INCLUYE CANISTER Y GEL SOLIDIFICANTE) tiene el mismo código **121QQ031487** que la **bolsa liner 3000** segun el listado de insumos que van al plan 206, por tal motivo lo había colocado a este.

Gracias

Cordialmente

12669949//salida Recibidos ×

Expandir todo

4eg facturacionhossco vie, 8 oct, 12:02
Buen dia Envio adjunto prefactura para revision. Soportes adjuntos en requerimientos (el area de autorizaciones informa que por aval del doctor Florez se permit

revisorenlinea sco vie, 8 oct, 12:39
para mí ▾

Buen dia

Generar factura

CLAUDIA APARICIO
Analista de Cuentas

12665147//SALIDA Recibidos ×

Expandir todo

4eg facturacionhossco vie, 8 oct, 14:30
Buen dia Envio adjunto prefactura para revision. Soportes adjuntos en requerimientos (el area de autorizaciones informa que por aval del doctor Florez se permit

revisorenlinea sco vie, 8 oct, 14:42
Buen dia Generar factura CLAUDIA APARICIO Analista de Cuentas

revisorenlinea sco vie, 8 oct, 14:45
Buena tarde Por favor verificar adras y comprobador de derechos no pertenecen al paciente, enviar los correctos Claudia Aparicio

4eg facturacionhossco <4egfacturacionhossco@gmail.com> lun, 11 oct, 11:10
para revisorenlinea ▾

Buenas tardes

se adjuntan comprobadoras correctos ya se adjuntan en los items correspondientes de dinamica

Cordialmente

JENNY BEJARANO

12654468//SALIDA Recibidos x

4eg facturacionhossco
Buen dia Envio adjunto prefactura para revisión. Soportes adjuntos en requerimientos Cordialmente JENNY BEJARANO

revisorenlinea sco
para mí

Buenas tardes

Favor generar factura

Atento a sus comentarios

Andrés Vargas Rodríguez
Analista de cuenta

12684432//SALIDA Recibidos x

4eg facturacionhossco
Buen dia Envio adjunto prefactura para revisión. Soportes adjuntos en requerimientos Cordialmente JENNY BEJARANO

revisorenlinea sco
para mí

BUEN DIA

GENERAR FACTURA

Zuma Fernee Neira
Analista de Cuentas
Area de Facturación
Somos Integrados de Servicios de Salud Centro Oriente

12696315//salida Recibidos x

4eg facturacionhossco
Buen dia Envio adjunto prefactura para revisión. Soportes adjuntos en requerimientos Cordialmente JENNY BEJARANO

revisorenlinea sco
para mí

Buenas tardes

Favor generar factura

atento a sus comentarios

Andrés Vargas Rodríguez
Analista de cuenta

12149937//salida Recibidos x

4eg facturacionhossco <4egfacturacionhossco@gmail.com>
para REVISOR

Buen dia

Envio adjunto prefactura para revisión. Soportes adjuntos en requerimientos

* Se adjuntan en dinamica soportes enviados de santa clara y cargues realizados en esta unidad hasta el 01 de octubre

* Se confirma con tercero
FUNDACION CONFIRMA UN ECO UN HOLTER
SE OBSERVA UNA EVDA DK CATETERISMO DX

Cordialmente

JENNY BEJARANO

2 archivos adjuntos

Soltero.pdf PREFACTURA.pdf

12715603//salida Recibidos x

Expandir todo

4eg facturacionhossco
Buen dia Envio adjunto prefactura para revisión. Soportes adjuntos en requerimientos (el área de autorizaciones informa que por aval del doctor Florez se permite

revisorenlinea sco
para mí

Buenas tardes

Favor generar factura

Atento a sus comentarios

Andrés Vargas Rodríguez
Analista de cuenta

12715809//salida Recibidos x

4eg facturacionhossco <4egfacturacionhossco@gmail.com>
para REVISOR

Buen dia

Envio adjunto prefactura para revisión. Soportes adjuntos en requerimientos (el área de autorizaciones informa que por aval del doctor Florez se permite aduntar todos los soportes en un mismo item)

Cordialmente

JENNY BEJARANO

2 archivos adjuntos

salida.pdf prefactu.pdf

Fwd: 12149937//nueva revision

4eg facturacionhossco <4egfacturacionhossco@gmail.com>
para REVISOR

---------- Forwarded message ---------
De: **4eg facturacionhossco** <4egfacturacionhossco@gmail.com>
Date: mié. 20 de oct. de 2021 a la(s) 10:36
Subject: Re: 12149937//salida
To: revisorenlinea sco <revisorenlineasco@gmail.com>

Buen dia

solicito nueva revisión de esta cuenta ya que por error se había cargado una estancia de mas de 38625 y una de menos de 38134. adicionalmente santa clara envia soporte de neuroconduccion (adjuntu soporte) y manifiestan sobre facturación por lo cual anulan la orden 628310935 y pasan CIRCUITO PARA VENTILACION ADL ILTO MAPLESONN° 5X 2 Lts * 4 a pagador RS206

Cordialmente

JENNY BEJARANO

El mar. 19 de oct. de 2021 a la(s) 09:12, revisorenlinea sco (revisorenlineasco@gmail.com) escribió:
Buenos días