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 1389 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: ANA DORIS BECERRA GARZON **C.C.** 52.734.789 **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	$ 113.548	1434	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.760.000	2173	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 1.760.000	2426	2021-09-16	2021-10-15
5	$ 1.760.000	2905	2021-10-16	2021-11-15
6	$ 1.760.000	3368		
7	$ 567.742	3356		
8	$ 0	0		
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	9414802028
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	9416038477
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	9417150737
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	9418240865
5	MAYO	$ 1.816.774	$ 281.200	9419430634
6	JUNIO	$ 1.816.774	$ 281.200	9420610751
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	9421826850
8	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	9422982164
9	SEPTIEMBRE	$ 2.327.742	$ 281.200	9424169308
10	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	9425431880
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 18.281.290	$ 17.401.290	$ 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. Realizó las órdenes de servicio solicitadas por los diferentes servicios. 2. Verificó en la historia clínica los procedimientos realizados a los usuarios. 3. Validó los medicamentos y materiales médicos, registrados por las personas de farmacia versus los registrados por médicos y enfermeras en la Historia 4. Diligenció los datos de los Recién nacidos en el sistema de información Dinámica, en los casos a que diera lugar. 5. Verificó el respectivo trámite realizado por el área de autorizaciones para cada servicio facturado 6. Adjuntó los soportes correspondientes a los Mipres (Tecnologías no Pos), en los casos que corresponde. 7. Verificó y adjuntó los paquetes administrativos entregados por el área de autorizaciones para el respectivo soporte de las cuentas. 8. Dió egreso a cada uno de los pacientes informados por el servicio asistencial de manera adecuada y oportuna. 9. Entregó la orden de salida a cada uno de los pacientes para su egreso e hizo firmar al paciente y/o su familiar la copia de la orden como soporte de la atención brindada 10. Generó las facturas y en los casos requeridos el recibo de caja (del cual se le entregó copia al usuario) 11. Realizó la entrega de dinero a Tesorería con el reporte generado del sistema Dinámica, en sobre sellado 12. Diligenció los soportes correspondientes en el caso de tener que generar acuerdos de pago 13. No se recibieron abonos en este mes 14. Realizó entrega de dinero recepcionado a diario al área de Tesorería 15. Entregó las facturas que se deben radicar a las entidades debidamente soportadas. 16. Realizó las correcciones a las devoluciones generadas de manera oportuna. 17. No se presentaron medidas de contingencia durante el mes. 18. Se realizó retroalimentación correspondiente a proceso de Corferias; se afianzaron lineamientos correspondientes al nuevo contrato del Fondo Financiero. 19. De la información y lineamientos generales se ha realizado envío de la información vía correo electrónico por las condiciones actuales de distanciamiento social. 20. Realizó entrega oportuna de historias clínicas al área de archivo.	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

Firma del Contratista

C.C. 52.734.789 **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:
ANA DORIS BECERRA GARZON
C.C 52.734.789 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 1389 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,

ANA DORIS BECERRA GARZON
C.C 52734789
Teléfono 3507949757
Direccion CALLE 2 Nº 93D - 30
No Cuenta 52408671 AHORROS BANCO DE BOGOTA
Fecha: 31/10/2021

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 52734789		BECERRA GARZON ANA DORIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 ESTE # 43B - 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1000000155	9425431880	I	2021/10/22	2021/10/11	BANCO BOGOTA	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	52734789	BECERRA ANA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS008	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

PLANILLA PAGADA

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 52734789		BECERRA GARZON ANA DORIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 ESTE # 43B - 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

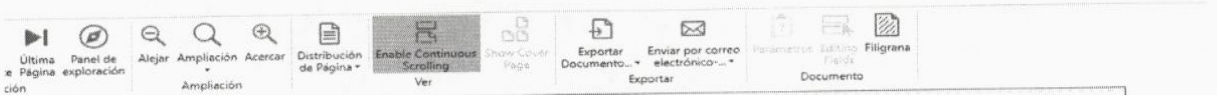
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1000000155	9425431880	I	2021/10/22	2021/10/11	BANCO BOGOTA	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

DG .NET - Vista previa



Fecha Actual : sábado, 23 octubre 2021

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

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 20/09/2021 12:00:00 a. m. **Hasta : 23/10/2021 12:00:00 a. m.**

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_FAC	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
52734789 ANA DORIS BECERRA GARZON														
15000 CONSULTA CONTROL														
2000000012476S1	21/09/2021	CAMPOS SANCHEZ OSCAR	80912092											
2000000012898S7	30/09/2021	CUADRADO GONZALEZIO	1023897650											
2000000012930S1	21/10/2021	VALERO TEHEROS MARTHA	52004979											
2000000012930S0	21/10/2021	REINA ELIZALDE MELANY	1026601727											
2000000013301S8	23/10/2021	GARZON TORRES RAFAEL	77022											
2000000013337S2	15/10/2021	CUBIDES RODRIGUEZDANI	1026266918											
2000000013392S9	18/10/2021	UTIRAGO YATE YARELYS	1023908180											
TOTALES : CONSULTA CONTROL 7														
399 PARTICULAR														
SSC000071062720	20/10/2021	ARBOSA TORRES JUSTIN EMANOL	1078827818	1.146.200			1.146.200	1.146.200		LT0000 3001804 1		1.146.200	1.146.200	5128 1.146.200
SSC000071063020	20/10/2021	USTOS MENDEZ JAVIER JOEL	1019768079	2.335.100			2.335.100	2.335.100		LT0000 3001804 5		2.335.100	2.335.100	5130 2.335.100
TOTALES : PARTICULAR 2				3.481.300			3.481.300	3.481.300		3.481.300		3.481.300		3.481.300
EC008 ADRES ECAT														
SSC000071022037	10/2021	MORENO MONROY CARLO	79334004	2.936.719			2.936.719							
SSC000071052016	10/2021	CONDELUNA ANDRES SAN	1007410025	3.517.243			3.517.243							
TOTALES : ADRES ECAT 2				6.453.962				6.453.962						
FFDS99 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR														
2000000012506S4	21/09/2021	MAYA RODRIGUEZKAMILA	VEN802519	2.361.870										
2000000012538S2	21/09/2021	ROTO HERNANDEZ EMILY1	VEN47656697	1.590.172										
2000000012540S8	22/09/2021	LEON MANDEZ YOHANNA C OROMOTO	VEN204456390	735.600										
2000000012619S5	23/09/2021	ARRIGHI SANCHEZWALTE	VEN9936	617.072										
2000000012619S1	23/09/2021	VILORIA QUINTERO JOSE DANIEL	VEN20200220	1.347.772										
2000000012619S0	23/09/2021	ALVAREZ JOSE GAEL	VEN80085	928.020										
2000000012622S4	23/09/2021	MARTINEZ MARTINEZ MILLAN ADRIAN	VEN915339372	4.052.738										
2000000012622S9	23/09/2021	CORRALES RODRIGUEZ ELIEX JOSE	VEN282984333	3.817.797										
2000000012744S5	27/09/2021	PEREZRANGEL JOSMELIN	VEN621199120	913.300										
2000000012961S8	22/10/2021	CHACINSANCHEZ DILAN	VEN48971299	3.541.908										
2000000012996S3	22/10/2021	LANDOVAL HERNANDEZA	VEN7719	1.119.108										
2000000012999S1	23/10/2021	TORRES PERUELA MIA VICTORIA	VEN110128321	6.406.923										
2000000012999S9	23/10/2021	ARMARIO GALINDO YEKMI	VEN15399690	3.956.909										

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

DG .NET - Vista previa

Última Página / Panel de exploración / 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_SERV	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
RC110		ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA - 15%											
SSC000071054091	7/10/2021	PEREZ MENDOZA MARIAN	1012925865	630.237	89.600			740.637					
TOTALES : ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA - 15%			1	630.237	89.600				740.637				
RC113		CAPITAL SALUD REGIMEN CONTRIBUTIVO - PRUEBA COVID											
SSC000071038041	2/10/2021	SANTANA DIANA ALYNSO	1206224854	60.000				60.000					
TOTALES : CAPITAL SALUD REGIMEN CONTRIBUTIVO - PRUEBA COVID			1	60.000					60.000				
RC114		FAMISANAR SAS EPS CONTRIBUTIVA - PRUEBA COVID											
SSC000070984932	7/09/2021	JIMENEZ DAZA IAN JOEL	1016752316	60.000				60.000					
SSC000071001963	1/10/2021	LIZARAZO JAIME AXEL DU	1222222903	60.000				60.000					
SSC000071013783	5/10/2021	SANCHEZ VARGAS JHOSER	1016740065	60.000				60.000					
SSC000071021723	7/10/2021	CORTES BAQUERO MAICO	1233519018	60.000				60.000					
TOTALES : FAMISANAR SAS EPS CONTRIBUTIVA - PRUEBA COVID			4	240.000					240.000				
RC115		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - PRUEBA COVID											
SSC000071001833	1/10/2021	RAMIREZ MEJIA MAICOL	1034302600	60.000				60.000					
SSC000071004353	2/10/2021	MEDINA TRUJILLO ESTEBA	1141356711	60.000				60.000					
SSC000071013053	5/10/2021	CARDOZO PACHON CRIST	1021694493	60.000				60.000					
SSC000071049381	5/10/2021	MENDOZA RAMIREZ ANGEL SEBASTIAN	1063691007201 3	60.000				60.000					
TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - PRUEBA COVID			4	240.000					240.000				
RC119		SALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVA - PRUEBA COVID											
SSC000070972472	3/09/2021	RODRIGUEZ CONTRERAS	1014485388	60.000				60.000					
SSC000071004620	2/10/2021	IMBAQUEBA MORA JUAN	1033817617	60.000				60.000					
SSC000071012793	5/10/2021	CORTES DIAZ SARA DANI	1007220470	60.000				60.000					
TOTALES : SALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVA - PRUEBA COVID			3	180.000					180.000				
RC121		E.P.S-C SANITAS S.A.S EPS CONTRIBUTIVA - PRUEBA COVID											
SSC000070993832	9/09/2021	ACOSTA ZAMBRANO KELY	1023988720	60.000				60.000					
TOTALES : E.P.S-C SANITAS S.A.S EPS CONTRIBUTIVA - PRUEBA COVID			1	60.000					60.000				
RC127		ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA- PRUEBA COVID											
SSC000071037961	2/10/2021	RIVERA SUAREZ MARIA SA	1023416308	60.000				60.000					
TOTALES : ALIANSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA- PRUEBA COVID			1	60.000					60.000				
RS001		ALIANSALUD EPS-S											
SSC000070964211	1/09/2021	CADENA RODRIGUEZ DAIL	1026674839	1.306.627				1.306.627					
SSC000071003071	1/10/2021	RICO PINZON DERECK NA	1243859396	934.565				934.565					
SSC000071037971	2/10/2021	RIVERA SUAREZ MARIA SA	1023416308	1.388.677				1.388.677					
TOTALES : ALIANSALUD EPS-S			3	3.629.869					3.629.869				
RS002		ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS-S											
SSC000070993802	9/09/2021	QUEREGAMA ROSALIA TE	1078176931	4.744.073				4.744.073					
SSC000071021183	7/10/2021	TEQUIA QUEREGAMA ED	1023660421	17.433.062				17.433.062					
SSC000071063052	1/10/2021	GUZMAN FLOREZ DANIEL	1033378223	800.083				800.083					

DG .NET - Vista previa

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

SSCO0007105579	18/10/2021	GUTIERREZ AGUERO ELIA	1033830218	60.000				60.000									
SSCO0007105580	18/10/2021	MAYORGA CRUZ LUCIANA	1016748277	60.000				60.000									
SSCO0007106113	20/10/2021	OAONA RAMIREZ JHOSTIN	1206226133	60.000				60.000									
SSCO0007106178	20/10/2021	MELENDEZ MIRANDA WIL	1034320442	60.000				60.000									
SSCO0007106341	20/10/2021	MUNOZ MAMBEL GISBELII	1025463555	60.000				60.000									
SSCO0007106348	20/10/2021	GONZALEZ GONZALEZ DA	1023984847	60.000				60.000									
SSCO0007106662	21/10/2021	REYES ROJAS LUCIANA AL	1031187844	60.000				60.000									
SSCO0007106664	21/10/2021	HERRERA TOCUYO ANGELI	1010251635	60.000				60.000									
SSCO0007106668	21/10/2021	ALFONSO VARGAS MARIA	41343740	60.000				60.000									
SSCO0007106709	21/10/2021	GONZALES AGUDELO IAN	1206226914	60.000				60.000									
SSCO0007106753	21/10/2021	PEREZ RENDON ELVIS MAN	1023987913	60.000				60.000									
TOTALES : CAPITAL SALUD EPS SUBSIDIADA - PRUEBA COVID				**72**	**4.380.000**					**4.380.000**							
RS316	EPS-S MEDIMAS SAS																
SSCO0007099462	29/09/2021	BAYONA PENARANDA MAR	42483619	2.282.664				2.282.664									
SSCO0007099463	29/09/2021	URREGO GARZON ASHKYI	1016751417	1.521.535				1.521.535									
SSCO0007105243	16/10/2021	ELTRAN MUNOZ DILAN	1021695198	726.875				726.875									
TOTALES : EPS-S MEDIMAS SAS				**3**	**4.531.074**					**4.531.074**							
RS323	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)																

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALORLETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
SSCO0007097210	23/09/2021	VELASCO VASQUEZ MARI	51559341	19.685.110				19.685.110					
TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)				**1**	**19.685.11 0**					**19.685.110**			
RS324	ECOOPSOS EPS S												
SSCO0007097213	23/09/2021	DEVIA PERDOMO YULIET J	1106773909	1.177.710				1.177.710					
SSCO0007102168	37/10/2021	HUIZA ALVAREZ FABIANYS	1030050091	2.684.646				2.684.646					
SSCO0007105552	18/10/2021	HERNANDEZ ARMAS EDUA	1030049055	3.223.925				3.223.925					
TOTALES : ECOOPSOS EPS S				**3**	**7.086.281**					**7.086.281**			
RS333	COMPENSAR EPS-S - TECNOLOGIAS NO PBS												
SSCO0007097212	23/09/2021	VELASCO VASQUEZ MARI	51559341	724.500				724.500					
TOTALES : COMPENSAR EPS-S - TECNOLOGIAS NO PBS				**1**	**724.500**					**724.500**			
RS356	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA												
SSCO0007097164	23/09/2021	CANDO CHALAN ANDALU	1026255734	19.100.668				19.100.668					
SSCO0007104962	15/10/2021	CEVANTEZ ALVAREZ DANN	1044014509	2.093.603				2.093.603					
SSCO0007105240	16/10/2021	GODOY ROMERO JOSNEIL	1034321471	1.797.960				1.797.960					
SSCO0007105557	18/10/2021	HERNANDEZ APOLINAR KA	1003739780	3.148.869				3.148.869					
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA				**4**	**26.141.10 0**					**26.141.100**			
RS371	TECNOLOGIAS NO PBS - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS-S												
SSCO0007102120	37/10/2021	EQUIA QUERAGAMA ED	1023660421	197.212				197.212					
TOTALES : TECNOLOGIAS NO PBS - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS-S				**1**	**197.212**					**197.212**			
Totales : ANA DORIS BECERRA GARZON				**485**	1.315.061. 503	6.115.900		5.071.464	378.036.154		5.071.464	3.605.100	3.605.100
Totales del Reporte :				485	1.315.061 503	6.115.900		5.071.464	378.036.154		5.071.464	3.605.100	3.605.100,00