1535

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 1535 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** CAPS SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista: WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ **C.C.** 79.625.409 **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	$ 340.645	2174	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	$ 0	0		
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	1034230827
2	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 281.200	1035862617
3	MARZO	$ 1.760.000	$ 281.200	1035863000
4	ABRIL	$ 1.760.000	$ 281.200	1037112185
5	MAYO	$ 1.760.000	$ 281.200	1037875063
6	JUNIO	$ 2.100.645	$ 281.200	1037875127
7	JULIO	$ 1.760.000	$ 281.200	1038326806
8	AGOSTO	$ 1.760.000	$ 281.200	1039015187
9	SEPTIEMBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1039506864
10	OCTUBRE	$ 1.760.000	$ 281.200	1040316950
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 17.940.645	$ 17.060.645	$ 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.Récepcionar, 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 enfermeria,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

Wilson J. Aranguren R

Firma del Contratista

C.C. 79.625.409 **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:
WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ
C.C 79.625.409 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

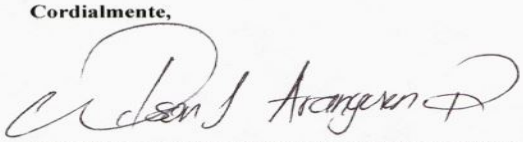
UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.760.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1535 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,



WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ
C.C 79625409
Teléfono 3133347440
Direccion CALLE 32A #26B-51 SUR
No Cuenta 4870190271 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/10/2021

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-07, 11:15:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040316950

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8845981700

PAGADO 07/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ		
Documento	CC79625409	**Dirección**	CL 32A #26 B - 51 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3133347449
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
C 79625409	WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ	59	00																0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1. ENTREGA DE TURNO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7
Diagonal 34 N°5 - 43 Teléfono 3444484
Bogotá - Colombia

Fecha de Impresión: viernes, 22 de octubre de 2021 08:45 a. m.
Página: 1/8

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 20/09/2021 06:00:00 a. m. Fecha final: 21/10/2021 06:00:00 p. m. Usuario inicial: 79625409 Usuario final: 79625409

Código usuario: 79625409 Nombre de usuario: WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACION	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CÓDIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
4SM	03/01/2017 12:53:10 p. m.	12614266	25/09/2021 05:08:28 p. m.	31370945	MEJIA CUERO LIDIA FLORALBA	FACTURADO
4SM	31/12/2017 10:23:56 a. m.	12622681	28/09/2021 09:04:00 a. m.	10166801	GARCIA MARIO	FACTURADO
4SM	03/10/2021 10:55:47 a. m.	12646522	04/10/2021 09:53:36 a. m.	1126118422	LAMAR MERIÑO YOBELYS DEL CARMEN	FACTURADO
4SM	31/08/2016 08:12:58 a. m.	12651392	04/10/2021 03:57:19 p. m.	31909422	GAITAN JAMELEN	FACTURADO
4SM	13/09/2016 07:15:35 a. m.	12587113	20/09/2021 10:22:07 a. m.	19102929	GONZALEZ SERNA MARIO	FACTURADO
4SM	16/04/2018 02:03:00 p. m.	12589719	20/09/2021 03:26:18 p. m.	1000808379	PRIETO PARRA SAMUEL ESTEBAN	FACTURADO
4SM	14/11/2017 12:44:00 p. m.	12597777	22/09/2021 08:27:54 a. m.	1022435948	HENAO GONZALEZ GERARDO	FACTURADO
4SM	24/08/2017 09:22:55 a. m.	12659111	06/10/2021 06:53:50 a. m.	79459806	BENITEZ GRANADA DIEGO FERNANDO	FACTURADO
4SM	13/09/2016 10:38:18 a. m.	12715985	20/10/2021 06:49:49 a. m.	1010240754	GUERRERO YANDAR JOANA ALEJANDRA	FACTURADO
4SM	02/10/2021 08:05:48 a. m.	12650755	04/10/2021 02:27:34 p. m.	VEN16809417	PORTILLO YANNA CAROLINA	FACTURADO
4SM	05/10/2021 09:19:37 a. m.	12661053	06/10/2021 10:40:15 a. m.	27213521	MARTINEZ AREULMA DANIELA VALENTINA	ANULADO
4SM	08/10/2021 02:29:42 p. m.	12674374	08/10/2021 02:32:18 p. m.	VEN17578103	ARAUJO ARIAS NOHERMIS KARELLYS	FACTURADO
4SM	11/12/2020 03:16:21 p. m.	12700277	14/10/2021 03:13:24 p. m.	1240398829	GARCIA CASTRO IAN PAUL	FACTURADO
4SM	20/09/2021 12:58:19 p. m.	12600689	22/09/2021 04:31:38 p. m.	VEN05213185	HACHE SALAS YENNIRETH MICHEL	FACTURADO
4SM	26/12/2016 02:03:14 p. m.	12610356	24/09/2021 11:59:16 a. m.	1026588544	GUTIERREZ PARADA YEISON DANIEL	ANULADO
1SC	21/08/2017 11:18:40 p. m.	12613780	25/09/2021 11:11:41 a. m.	72432758	QUIROZ SOTO NELSON ENRIQUE	FACTURADO
4SM	27/02/2017 10:54:25 a. m.	12651685	04/10/2021 04:59:52 p. m.	5962874	ORTIZ RUIZ RUBEN	FACTURADO
4SM	24/09/2021 12:30:02 p. m.	12684656	12/10/2021 06:47:22 a. m.	9806036	CARDENAS RIOS JULIO CESAR	ANULADO
4SM	04/10/2021 11:39:24 a. m.	12689151	12/10/2021 03:09:30 p. m.	52767705	ROBAYO PULIDO CLAUDIA PATRICIA	FACTURADO
4SM	18/07/2020 10:22:24 a. m.	12715848	20/10/2021 06:33:53 a. m.	70081545	RODRIGUEZ CALLE RAUL ALBERTO	FACTURADO
4SM	23/10/2017 03:55:16 p. m.	12589176	20/09/2021 02:02:52 p. m.	VEN21153204	CONTRERAS RODRIGUEZ LAURENTH DAYANA	FACTURADO
4SM	10/08/2019 01:01:10 p. m.	12614663	26/09/2021 09:26:33 a. m.	19469847	AVENDAÑO RIOS MIGUEL	ANULADO
4SM	03/01/2017 12:53:10 p. m.	12660678	06/10/2021 09:52:53 a. m.	31370945	MEJIA CUERO LIDIA FLORALBA	FACTURADO
1SC	01/10/2021 07:33:51 a. m.	12677656	10/10/2021 01:13:44 p. m.	53092511	DIAZ MARTHA LUCIA	REGISTRADO
4SM	27/08/2016 11:08:42 a. m.	12697116	14/10/2021 08:14:48 a. m.	80205609	DUARTE BAUTISTA JORGE ENRIQUE	ANULADO
4SM	03/01/2017 12:53:10 p. m.	12720857	20/10/2021 05:24:34 p. m.	31370945	MEJIA CUERO LIDIA FLORALBA	FACTURADO
4SM	25/09/2021 11:07:05 a. m.	12613773	25/09/2021 11:08:39 a. m.	1046677713	GUTIERREZ BARRANCO HECTOR ARTURO	FACTURADO
4SM	14/12/2017 09:23:56 a. m.	12614653	26/09/2021 09:20:07 a. m.	1026586109	ASCENCIO BARRAGAN KEVIN YESID	FACTURADO
4SM	20/09/2021 09:30:07 a. m.	12586714	20/09/2021 09:29:34 a. m.	VEN034215050	GUERRA INTRIAGO YORWIN MANUEL	FACTURADO
4SM	28/09/2021 09:14:27 a. m.	12622775	28/09/2021 09:17:29 a. m.	VEN27294193	ORTEGA SERRANO ADOLFO EDUARDO	FACTURADO
4SM	20/09/2011 05:12:31 p. m.	12623118	28/09/2021 10:01:17 a. m.	41769426	MALAVER GOMEZ MARIA DE JESUS	FACTURADO
4SM	28/09/2021 10:27:34 a. m.	12623317	28/09/2021 10:30:11 a. m.	19490830	GONZALEZ BAEZ JHON DE JESUS	FACTURADO

2. VERIFICACION DE DERECHOS

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

GESTION DE VERIFICACIÓN DE DERECHOS

Funcionario WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ
Periodo de gestión 20/09/2021
21/10/2021

22/10/2021
Página 1 -47

Fecha	Hora	Pagador	Tipo documento	Número	Paciente
20/09/2021	07:52	CAPITAL SALUD EPS DE	Tarjeta de Identidad	1026551902	MICHEL DAYANA HERNANDEZ PIRA

Observaciones
SE REVISAN BASES DE DATOS USUARIO (A) REGISTRA: ADRES ACTIVO CAPITAL SALUD REGIMEN SUBSIDIADO, COMPROBADOR DE DERECHOS: REGISTRA REGIMEN SUBSIDIADO CAPITAL SALUD EPS-S FICHA 3930401 N-1 ACTIVO, GEO: REGISTRA ACTIVO CAPITAL SALUD REGIMEN SUBSIDIADO, CAPITAL: REGISTRA ACTIVO CAPITAL SALUD HOSPITAL CENTRO ORIENTE E.S.E, SISBEN DNP: NO REGISTRA, PORTAL: REGIMEN SUBSIDIADO N-1 ACTIVO.

20/09/2021 09:43 FFD POBLACION EXTRA Adulto sin identificació VEN25260610 NATHALI MERCED QUINTANA TORRES

Observaciones
SE REVISAN BASES DE DATOS POBLACION VENEZOLANA IRREGULAR SIN SEGURIDAD SOCIAL, NO REGISTRA EN COMPROBADOR DE DERECHOS, EN DGH SE CREA USUARIO (A) CON SUFIJO VEN25260610 , SE DEFINE MANEJO CON CARGO AL FFDS99 PARA LA ATENCION DE URGENCIAS. SE COMENTA CASO A TRABAJO SOCIAL PARA LA ELABORACION DE ESTUDIO DE CASO, SE REALIZA ESTUDIO. SE CAMBIA PAGADOR

20/09/2021 09:47 FFD POBLACION EXTRA Adulto sin identificació VEN034215050 YORWIN MANUEL GUERRA INTRIAGO

Observaciones
SE REVISAN BASES DE DATOS POBLACION VENEZOLANA IRREGULAR SIN SEGURIDAD SOCIAL, NO REGISTRA EN COMPROBADOR DE DERECHOS, EN DGH SE CREA USUARIO (A) CON SUFIJO VEN034215050 CON PASAPORTE, SE DEFINE MANEJO CON CARGO AL FFDS99 PARA LA ATENCION DE URGENCIAS, SE COMENTA CASO TRABAJO SOCIAL PARA LA ELABORACION DE ESTUDIO DE CASO, SE REALIZA ESTUDIO.

3. CITAS ASIGNADAS

::: CITAS REGISTRADAS EN DGH

3 Registros para: ESMID LEONARDO PULIDO RAMIREZ - 1990-01-19 (31 Años) - 1105785009

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-10-20 18:40:00.000	TORRES UTTERMANN JHELI ANDREA	MEDICINA GENERAL	CAPS SAMPER MENDOZA	WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ	2021-10-20 09:01:00.350	00000001368282	6275884	Cumplida				SIN HUELLA
											OK COMPROBADOR - OK FOSYGA - OK	

4. FACTURAS GENERADAS

Fecha Actual : viernes, 22 octubre 2021

1/10

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

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 20/09/2021 06:00:00 a. m. Hasta : 21/10/2021 06:00:00 p. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
		79625409 WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ												
15000		CONSULTA CONTROL												
00000001255928	22/09/2021	CASTILLO SANCHEZ WILLI	VEN5816											
		TOTALES : CONSULTA CONTROL	1											
399		PARTICULAR												
SSC00007095778	20/09/2021	RUIZ MUNOZ GRICELA YAJ	VEN8199380	49,700		49,700		49,700	00000000274342	49,700				
SSC00007095809	30/09/2021	ORTIZ WILSON	79543699	3,300		3,300		3,300	00000000274354	3,300				
SSC00007097605	24/09/2021	GENEY MENDEZ KEVIN DAVID	1032489203	483,800			483,800	483,800			LT0000 3001796 5	483,800	483,800	5105 483,800
RS347		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S SANTANDER												
SSC00007099373	30/09/2021	QUIROGA ARIZA INGRY YU	1030690754	96,757					96,757					
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S SANTANDER	1	96,757					96,757					
RS348		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S NORTE DE SANTANDER												
SSC00007103751	12/10/2021	PADILLA MARIA FIDELA	28015919	30,200					30,200					
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S NORTE DE SANTANDER	1	30,200					30,200					
RS351		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S VALLE DEL CAUCA												
SSC00007102498	38/10/2021	PEREA CESAR TULIO	16477718	30,200					30,200					

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S VALLE DEL CAUCA	1	30,200					30,200					
RS356		COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA												
SSC00007096692	22/09/2021	AVENDANO RAMIREZ ELIA	1032405676	30,200				30,200						
SSC00007104390	14/10/2021	GARCIA CASTRO IAN PAUL	1240290829	43,500				43,500						
SSC00007104605	14/10/2021	SACHICA DIAZ MARIA FER	1005299986	30,200				30,200						
		TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA	3	103,900					103,900					
Totales : WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ			304	20,108,546	10,500	186,900	483,800	5,280,107	186,900	483,800		483,800	483,800	483,800
Totales del Reporte :			304	20,108,546	10,500	186,900	483,800	5,280,107	186,900	483,800		483,800	483,800	483,800.00

5. CORREO DE NOVEDADES POR INCONSISTENCIA

SORI TORRES
para mí

Wilson buenos días

por favor realizar ajuste s , la sala de onbservacion la deja

quedo atenta

***

4 archivos adjuntos



Wilson J Aranguren Rodriguez <wilson.aranguren2406@gmail.com>
para SORI

Buen dia

Se realizan correcciones solicitadas

Agradezco la atención prestada

Cordialmente

WILSON ARANGUREN RODRIGUEZ
APOYO FACTURACIÓN Y AUTORIZACIONES CAPS SAMPER MENDOZA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Wilson J Aranguren Rodriguez <wilson.aranguren2406@gmail.com>
para SORI

Buen dia

Se realizan correcciones solicitadas

Agradezco la atención prestada

Cordialmente

WILSON ARANGUREN RODRIGUEZ
APOYO FACTURACIÓN Y AUTORIZACIONES CAPS SAMPER MENDOZA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
CARRERA 22 N° 22 A 26 BOGOTÁ 2683221-3133247449

***

2 archivos adjuntos



Responder Reenviar