6770

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 6770 2021 **C.D.P. No.:** 2482

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: COORDINACION SUBRED - UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA **C.C.** 1.023.921.763 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 17 DE AGOSTO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021 **Valor Mensual:** $ 2.600.000 **Valor a cobrar:** $ 2.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.513.333	2905	2021-09-16	2021-10-15
2	$ 2.600.000	3368	16/10/2021	2021-11-15
3				
4				
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	AGOSTO	$ 1.213.333	$ 294.600	1084713624
2	SEPTIEMBRE	$ 2.600.000	$ 321.800	53191691
3	OCTUBRE	$ 2.600.000	$ 321.800	53739373
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.600.000	$ 7.713.333	$ 6.413.333	$ 1.300.000

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)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Parametrización y soporte en el sistema de información Dinámica Gerencial DGH módulo de facturación, contratos IPS y hospitalización. 2. Creación de planes de beneficios en el sistema de información Dinámica Gerencial DGH módulo de facturación, contratos IPS. 3. Creación y parametrización de insumos y material de osteosíntesis de información Dinámica Gerencial DGH módulo de facturación, contratos IPS. 4. Cargue de procedimientos e insumos de empresas de servicios de salud contratadas con la Subred Centro Oriente. 5. Respuesta de glosas reportadas por área de cuentas por pagar de los servicios de salud tercerizados. 6. Brindar soporte y socialización a las unidades de las inconsistencias presentadas con las empresas tercerizadas. 7. Generar informe mensual de los procedimientos facturados por la empresa tercerizada. 8. Revisión y consolidación de los servicios realizados por atención domiciliaria AMED. 9. Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S. 10. Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. 11. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato.	Contratista cumplio con el 100% de las actividades programadas del periodo; Realizando acompañamiento diario y auditoria concurrente a los facturadores. Sirvió como apoyo a los facturadores para la solución de inconvenientes y dudas que impidieran el cobro del 100% de los procedimientos y cargos realizados al paciente así como la generación rápida de la factura. Realizó auditoria previa y posterior a la realización de facturación. Verificó que todos los soportes de atención se anexaran a las facturas. Verificó el valor a cobrar y las actividades realizadas de acuerdo a la Historia Clínica y manuales tarifarios. Verificó que se hayan cargado el 100% de los procedimientos, medicamentos y demás atenciones médicas que se brindaron a los pacientes durante las estancias. En los casos donde se presentaron anulaciones garantizo que fueran reemplazadas inmediatamente. Revisó que el 100% de la facturación por atenciones médicas que requerian autorización contaran con este soporte. Revisó FURIPS o formatos establecidos para accidentes de tránsito. Brindó el apoyo necesario y realizó planes de contingencia en el momento en que no se conto con el sistema de información DGH y bases de datos. Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por el área. Realizó demás actividades que asignó el jefe inmediato y/o coordinador del Área de Facturación.	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

Edwin F. Malagon O.
Firma del Contratista

C.C. 1.023.921.763 **de** BOGOTA D.C

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

Cuenta de cobro 03 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA

C.C 1.023.921.763 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	**$**	**2.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6770 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,

Edwin Malagon O

EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA
C.C 1023921763
Teléfono 3214133762
Direccion TV 5 BIS ESTE # 41B 30 SUR
No Cuenta 550008400715192 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/10/2021

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA	**Nit:**	1023921763
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Septiembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2021
Número de radicación:	53739373	**Total a pagar:**	$321,800
Fecha de vencimiento:	14/10/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/10/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1153033042
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$25,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$166,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$130,000
						$321,800

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

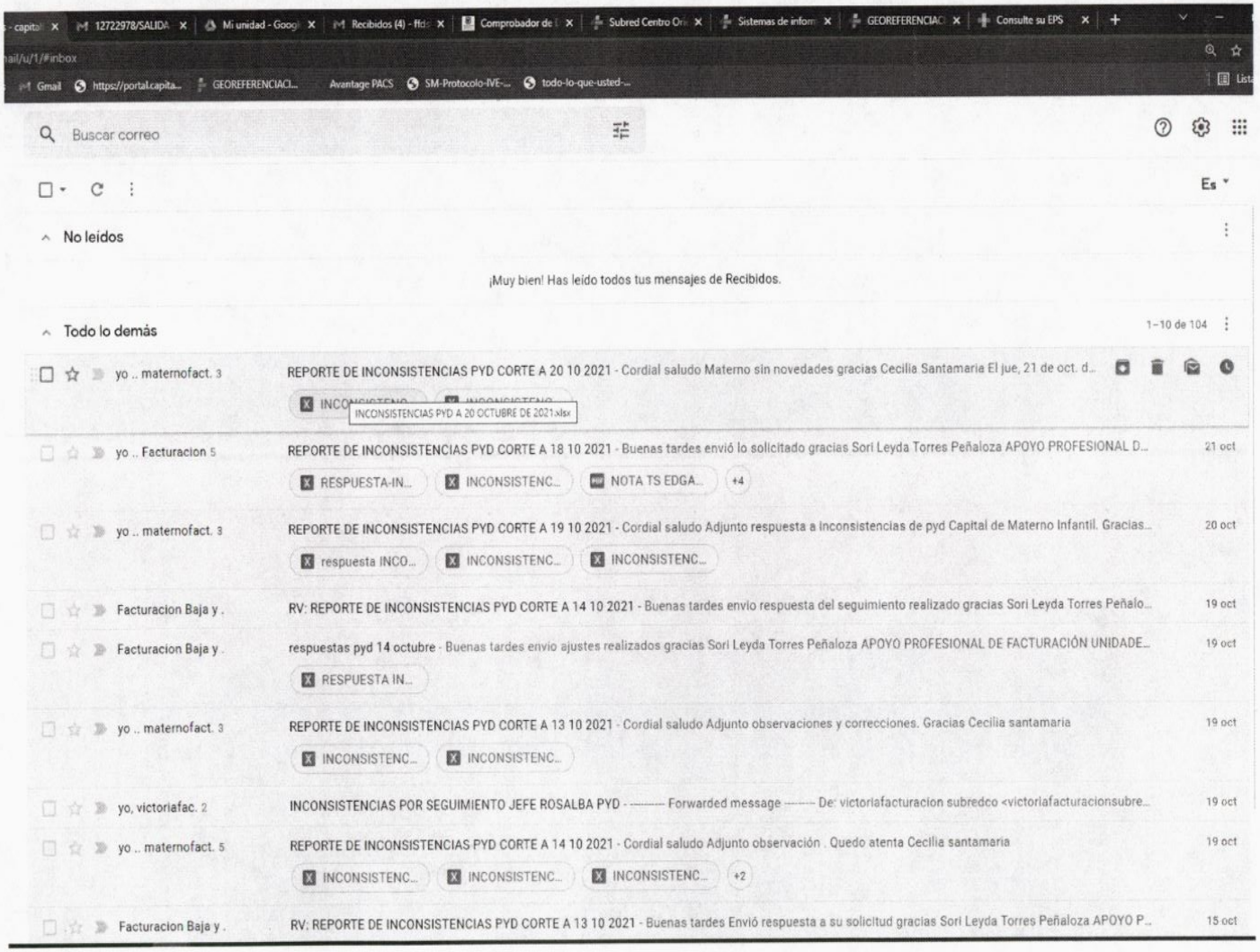
Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

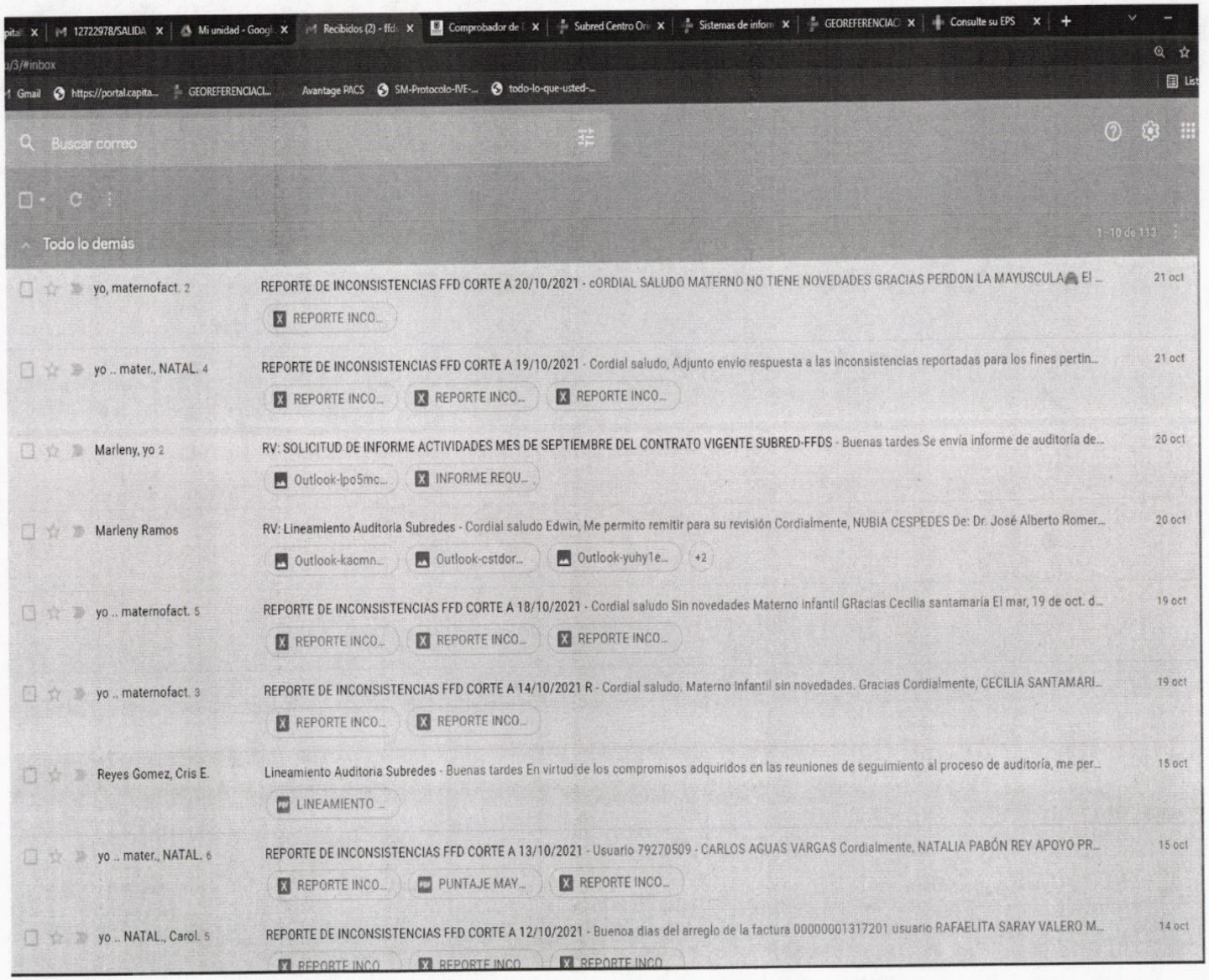
https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI008-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

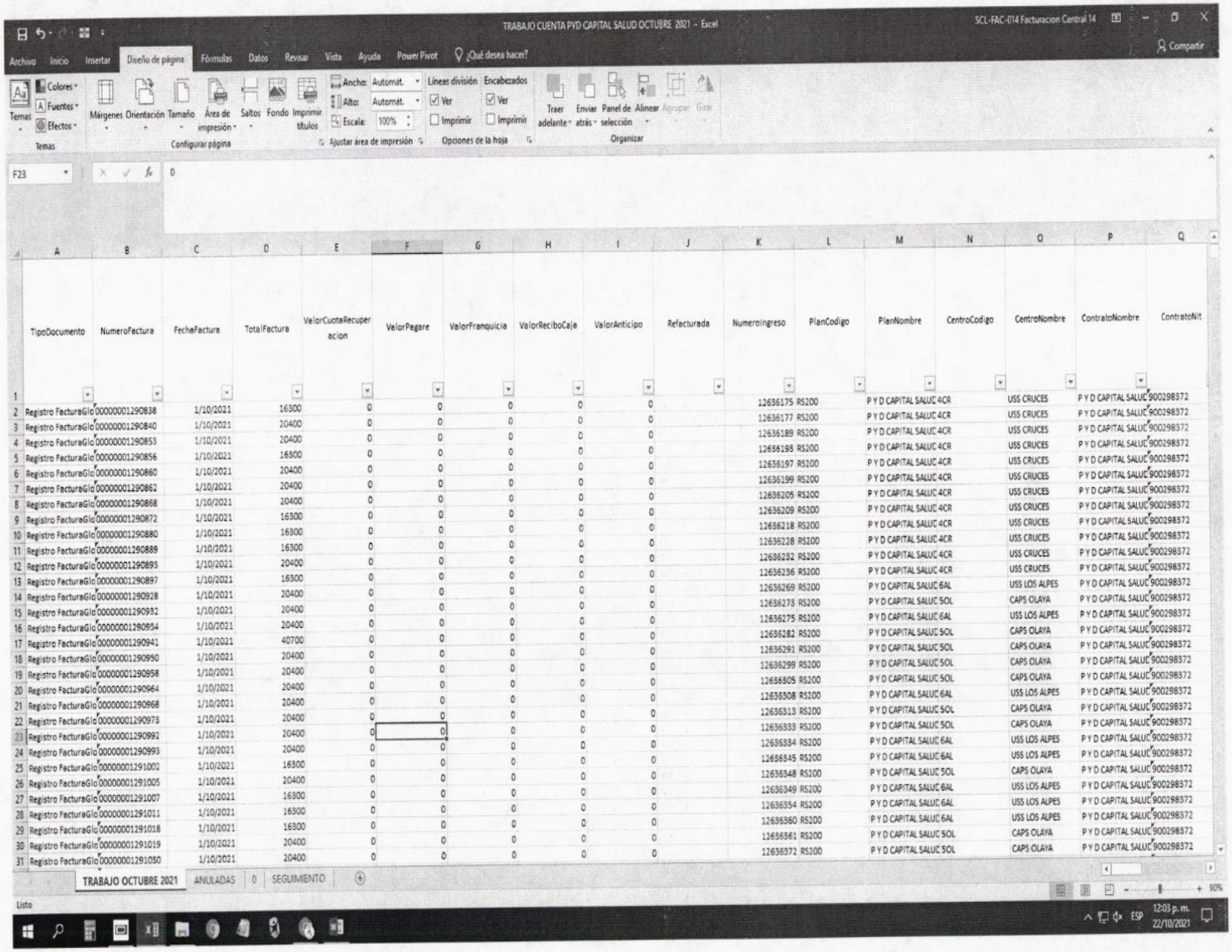
EVIDENCIAS EDWIN F. MALAGON OCHOA MES DE OCTUBRE / 2021



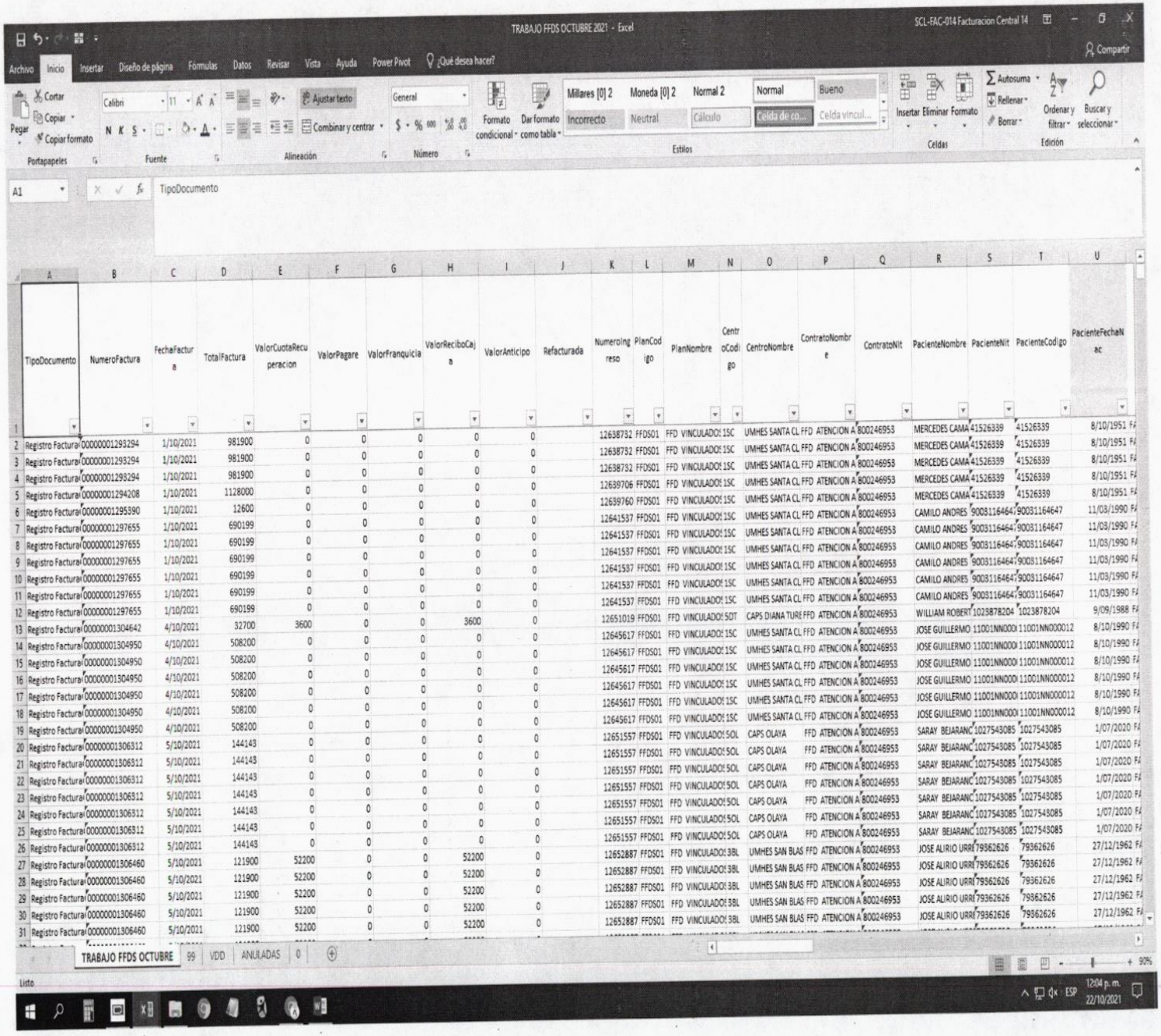
EVIDENCIAS EDWIN F. MALAGON OCHOA MES DE OCTUBRE / 2021



EVIDENCIAS EDWIN F. MALAGON OCHOA MES DE OCTUBRE / 2021



EVIDENCIAS EDWIN F. MALAGON OCHOA MES DE OCTUBRE / 2021



TRABAJO FFDS OCTUBRE 2021 - Excel

SCL-FAC-014 Facturacion Central 14

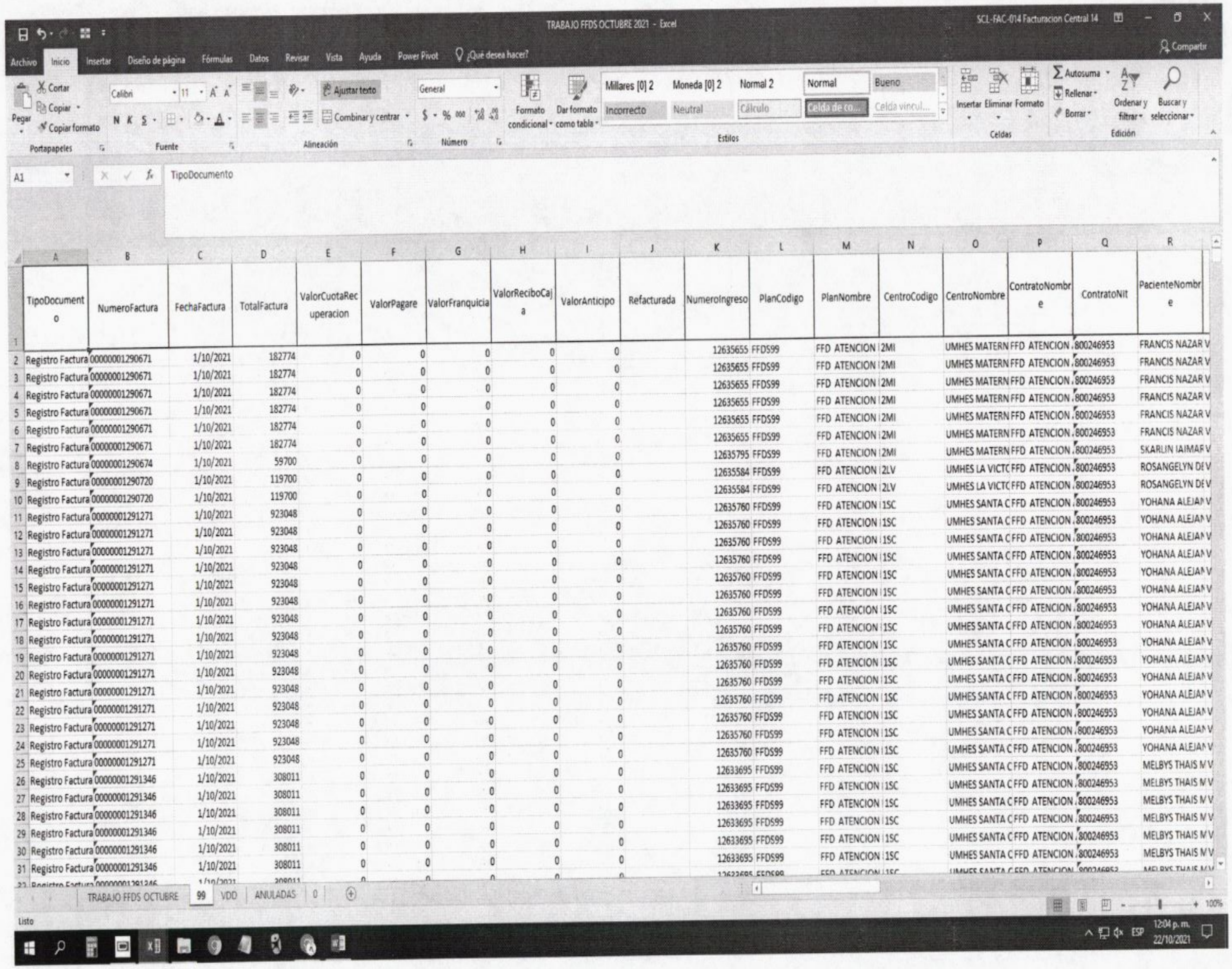
TipoDocumento	NumeroFactura	FechaFactura	TotalFactura	ValorCuotaRecuperacion	ValorPagare	ValorFranquicia	ValorReciboCaja	ValorAnticipo	Refacturada	NumeroIngreso	PlanCodigo	PlanNombre	CentroCodigo	CentroNombre	ContratoNombre	ContratoNit	PacienteNombre	PacienteNit	PacienteCodigo	PacienteFechaNac
Registro Factura	00000001293294	1/10/2021	981900	0	0	0	0	0		12638732	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	MERCEDES CAMA	41526339	41526339	8/10/1951 FA
Registro Factura	00000001293294	1/10/2021	981900	0	0	0	0	0		12638732	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	MERCEDES CAMA	41526339	41526339	8/10/1951 FA
Registro Factura	00000001293294	1/10/2021	981900	0	0	0	0	0		12638732	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	MERCEDES CAMA	41526339	41526339	8/10/1951 FA
Registro Factura	00000001294208	1/10/2021	1128000	0	0	0	0	0		12639706	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	MERCEDES CAMA	41526339	41526339	8/10/1951 FA
Registro Factura	00000001295390	1/10/2021	12600	0	0	0	0	0		12639760	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	MERCEDES CAMA	41526339	41526339	8/10/1951 FA
Registro Factura	00000001297655	1/10/2021	690199	0	0	0	0	0		12641537	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	CAMILO ANDRES	9003116464	90031164647	11/03/1990 FA
Registro Factura	00000001297655	1/10/2021	690199	0	0	0	0	0		12641537	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	CAMILO ANDRES	9003116464	90031164647	11/03/1990 FA
Registro Factura	00000001297655	1/10/2021	690199	0	0	0	0	0		12641537	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	CAMILO ANDRES	9003116464	90031164647	11/03/1990 FA
Registro Factura	00000001297655	1/10/2021	690199	0	0	0	0	0		12641537	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	CAMILO ANDRES	9003116464	90031164647	11/03/1990 FA
Registro Factura	00000001297655	1/10/2021	690199	0	0	0	0	0		12641537	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	CAMILO ANDRES	9003116464	90031164647	11/03/1990 FA
Registro Factura	00000001297655	1/10/2021	690199	0	0	0	0	0		12641537	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	CAMILO ANDRES	9003116464	90031164647	11/03/1990 FA
Registro Factura	00000001297655	1/10/2021	690199	0	0	0	0	0		12641537	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	CAMILO ANDRES	9003116464	90031164647	11/03/1990 FA
Registro Factura	00000001304642	4/10/2021	32700	3600	0	0	3600	0		12651019	FFDS01	FFD VINCULADO	5DT	CAPS DIANA TURE	FFD ATENCION A	800246953	WILLIAM ROBERT	1023878204	1023878204	9/09/1988 FA
Registro Factura	00000001304950	4/10/2021	508200	0	0	0	0	0		12645617	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	JOSE GUILLERMO	11001NN000	11001NN000012	8/10/1990 FA
Registro Factura	00000001304950	4/10/2021	508200	0	0	0	0	0		12645617	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	JOSE GUILLERMO	11001NN000	11001NN000012	8/10/1990 FA
Registro Factura	00000001304950	4/10/2021	508200	0	0	0	0	0		12645617	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	JOSE GUILLERMO	11001NN000	11001NN000012	8/10/1990 FA
Registro Factura	00000001304950	4/10/2021	508200	0	0	0	0	0		12645617	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	JOSE GUILLERMO	11001NN000	11001NN000012	8/10/1990 FA
Registro Factura	00000001304950	4/10/2021	508200	0	0	0	0	0		12645617	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	JOSE GUILLERMO	11001NN000	11001NN000012	8/10/1990 FA
Registro Factura	00000001304950	4/10/2021	508200	0	0	0	0	0		12645617	FFDS01	FFD VINCULADO	1SC	UMHES SANTA CL	FFD ATENCION A	800246953	JOSE GUILLERMO	11001NN000	11001NN000012	8/10/1990 FA
Registro Factura	00000001306312	5/10/2021	144143	0	0	0	0	0		12651557	FFDS01	FFD VINCULADO	5OL	CAPS OLAYA	FFD ATENCION A	800246953	SARAY BEJARANC	1027543085	1027543085	1/07/2020 FA
Registro Factura	00000001306312	5/10/2021	144143	0	0	0	0	0		12651557	FFDS01	FFD VINCULADO	5OL	CAPS OLAYA	FFD ATENCION A	800246953	SARAY BEJARANC	1027543085	1027543085	1/07/2020 FA
Registro Factura	00000001306312	5/10/2021	144143	0	0	0	0	0		12651557	FFDS01	FFD VINCULADO	5OL	CAPS OLAYA	FFD ATENCION A	800246953	SARAY BEJARANC	1027543085	1027543085	1/07/2020 FA
Registro Factura	00000001306312	5/10/2021	144143	0	0	0	0	0		12651557	FFDS01	FFD VINCULADO	5OL	CAPS OLAYA	FFD ATENCION A	800246953	SARAY BEJARANC	1027543085	1027543085	1/07/2020 FA
Registro Factura	00000001306312	5/10/2021	144143	0	0	0	0	0		12651557	FFDS01	FFD VINCULADO	5OL	CAPS OLAYA	FFD ATENCION A	800246953	SARAY BEJARANC	1027543085	1027543085	1/07/2020 FA
Registro Factura	00000001306312	5/10/2021	144143	0	0	0	0	0		12651557	FFDS01	FFD VINCULADO	5OL	CAPS OLAYA	FFD ATENCION A	800246953	SARAY BEJARANC	1027543085	1027543085	1/07/2020 FA
Registro Factura	00000001306312	5/10/2021	144143	0	0	0	0	0		12651557	FFDS01	FFD VINCULADO	5OL	CAPS OLAYA	FFD ATENCION A	800246953	SARAY BEJARANC	1027543085	1027543085	1/07/2020 FA
Registro Factura	00000001306460	5/10/2021	121900	52200	0	0	52200	0		12652887	FFDS01	FFD VINCULADO	3BL	UMHES SAN BLAS	FFD ATENCION A	800246953	JOSE ALIRIO URR	79362626	79362626	27/12/1962 FA
Registro Factura	00000001306460	5/10/2021	121900	52200	0	0	52200	0		12652887	FFDS01	FFD VINCULADO	3BL	UMHES SAN BLAS	FFD ATENCION A	800246953	JOSE ALIRIO URR	79362626	79362626	27/12/1962 FA
Registro Factura	00000001306460	5/10/2021	121900	52200	0	0	52200	0		12652887	FFDS01	FFD VINCULADO	3BL	UMHES SAN BLAS	FFD ATENCION A	800246953	JOSE ALIRIO URR	79362626	79362626	27/12/1962 FA
Registro Factura	00000001306460	5/10/2021	121900	52200	0	0	52200	0		12652887	FFDS01	FFD VINCULADO	3BL	UMHES SAN BLAS	FFD ATENCION A	800246953	JOSE ALIRIO URR	79362626	79362626	27/12/1962 FA
Registro Factura	00000001306460	5/10/2021	121900	52200	0	0	52200	0		12652887	FFDS01	FFD VINCULADO	3BL	UMHES SAN BLAS	FFD ATENCION A	800246953	JOSE ALIRIO URR	79362626	79362626	27/12/1962 FA

TRABAJO FFDS OCTUBRE | 99 | VDD | ANULADAS | 0

Listo

ESP 12:04 p. m. 22/10/2021

EVIDENCIAS EDWIN F. MALAGON OCHOA MES DE OCTUBRE / 2021



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	TipoDocumento	NumeroFactura	FechaFactura	TotalFactura	ValorCuotaRecuperacion	ValorPagare	ValorFranquicia	ValorReciboCaja	ValorAnticipo	Refacturada	NumeroIngreso	PlanCodigo	PlanNombre	CentroCodigo	CentroNombre	ContratoNombre	ContratoNit	PacienteNombre
2	Registro Factura	00000001290671	1/10/2021	182774	0	0	0	0	0		12635655	FFDS99	FFD ATENCION	2MI	UMHES MATERN	FFD ATENCION	800246953	FRANCIS NAZAR V
3	Registro Factura	00000001290671	1/10/2021	182774	0	0	0	0	0		12635655	FFDS99	FFD ATENCION	2MI	UMHES MATERN	FFD ATENCION	800246953	FRANCIS NAZAR V
4	Registro Factura	00000001290671	1/10/2021	182774	0	0	0	0	0		12635655	FFDS99	FFD ATENCION	2MI	UMHES MATERN	FFD ATENCION	800246953	FRANCIS NAZAR V
5	Registro Factura	00000001290671	1/10/2021	182774	0	0	0	0	0		12635655	FFDS99	FFD ATENCION	2MI	UMHES MATERN	FFD ATENCION	800246953	FRANCIS NAZAR V
6	Registro Factura	00000001290671	1/10/2021	182774	0	0	0	0	0		12635655	FFDS99	FFD ATENCION	2MI	UMHES MATERN	FFD ATENCION	800246953	FRANCIS NAZAR V
7	Registro Factura	00000001290671	1/10/2021	182774	0	0	0	0	0		12635655	FFDS99	FFD ATENCION	2MI	UMHES MATERN	FFD ATENCION	800246953	FRANCIS NAZAR V
8	Registro Factura	00000001290674	1/10/2021	59700	0	0	0	0	0		12635795	FFDS99	FFD ATENCION	2MI	UMHES MATERN	FFD ATENCION	800246953	SKARLIN IAIMAF V
9	Registro Factura	00000001290720	1/10/2021	119700	0	0	0	0	0		12635584	FFDS99	FFD ATENCION	2LV	UMHES LA VICTC	FFD ATENCION	800246953	ROSANGELYN DE V
10	Registro Factura	00000001290720	1/10/2021	119700	0	0	0	0	0		12635584	FFDS99	FFD ATENCION	2LV	UMHES LA VICTC	FFD ATENCION	800246953	ROSANGELYN DE V
11	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
12	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
13	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
14	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
15	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
16	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
17	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
18	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
19	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
20	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
21	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
22	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
23	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
24	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
25	Registro Factura	00000001291271	1/10/2021	923048	0	0	0	0	0		12635760	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	YOHANA ALEJAN V
26	Registro Factura	00000001291346	1/10/2021	308011	0	0	0	0	0		12633695	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	MELBYS THAIS M V
27	Registro Factura	00000001291346	1/10/2021	308011	0	0	0	0	0		12633695	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	MELBYS THAIS M V
28	Registro Factura	00000001291346	1/10/2021	308011	0	0	0	0	0		12633695	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	MELBYS THAIS M V
29	Registro Factura	00000001291346	1/10/2021	308011	0	0	0	0	0		12633695	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	MELBYS THAIS M V
30	Registro Factura	00000001291346	1/10/2021	308011	0	0	0	0	0		12633695	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	MELBYS THAIS M V
31	Registro Factura	00000001291346	1/10/2021	308011	0	0	0	0	0		12633695	FFDS99	FFD ATENCION	1SC	UMHES SANTA C	FFD ATENCION	800246953	MELBYS THAIS M V