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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1281 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista: RICARDO CONTRERAS CONTRERAS **C.C.** 1.070.326.415 **de:** EL COLEGIO

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2022 **Valor Mensual:** $ 1.760.000 **Valor a cobrar:** $ 1.760.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.760.000	$ 309.400	56398179	01/02/2022
2	MARZO	$ 1.760.000	$ 309.400	57119177	01/03/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 5.280.000	$ 3.520.000	$ 1.760.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-03-01 **Hasta:** 2022-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio de observacion de urgencias ,2.Verificar contra historia clinica 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 de los pacientes de Urgencias y Observación 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.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.G 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.	En el periodo comprendido se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Ricardo Contreras C.

Firma del Contratista

C.C. 1.070.326.415 **de** EL COLEGIO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JOSE ALBERTO ROMERO
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 2-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

C.C 1.070.326.415 de la ciudad de EL COLEGIO

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 1281 2022 correspondiente al mes de MARZO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS
C.C 1070326415
Teléfono 3134593168
Direccion CALLE 65F #78H SUR-35
No Cuenta 475770045403 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/03/2022

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	1070326415	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS		calle 65 j 78 i 48	7962821	rdcontreras32@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	
2022-02	2022-02	I	01/03/2022	57119177	$309.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

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

ACTIVIDADES 1 marzo 2022 15 marzo 2022

RICARDO CONTRERAS

1.INGRESO 336

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

Fecha Actual : jueves, 17 marzo 2022
Página 1/1

INGRESO:13284541

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: ARENAS MOLINA PAOLA ANDREA
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 1026555080
Empresa: RS202 POP CAPITAL SALUD EPS
Edad: 34 Años \ 4 Meses \ 20 Días
Telefono: 3194677347

No. Historia: 1026555080
Fecha Nacimiento: 28/10/1987
Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Control Interno: **Autorizacion:**
Tipo de Atención: Ambulatorio **Fecha de Ingreso** 8/03/2022 7:23:59 a. m.
Usuario 1070326415 - RICARDO CONTRERAS CONTRERAS
Cama:
Centro de Atención: 4SM CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA
Medico: 1030671056 TORRES UTTERMANN JHELI ANDREA
Especialidad: 385 MEDICINA GENERAL

DATOS DE LA REMISION

No. Remisión: **Fecha de Remisión:**
Acudiente: 23
Valor Remitido: 0,00
eps
Observaciones:
Diagnostico Principal:

Finalidad de la Consulta
1. Atención del Parto
2. Atención del Recien Nacido
3. Atención en Planificador Familiar
4. Detención Alteraciones Crecimiento Y Desarrollo del menor de 10 años
5. Detención Alteración del desarrollo joven
6. Detención Alteración Embarazo
7. Detención Alteración del Adulto
8. Detencion de Alteración de Agudeza Visual
9. Detención Enfermedad Profesional
10. No Aplica

2 FACTURAS GENERADAS:277

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

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

Fecha Actual : jueves, 17 marzo 2022
Página 1/1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº: SSCO71485558
FECHA FACTURA: 16/02/2022 3:04 p. m.

CENTRO 4SM - CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA
CUFE 914e58742146586c2ff0eba7caeb99b797a8f06c40f53d5a16775000297e04b769d304a497ff41e1117df06ff53ad7fea

ENTIDAD ES5024 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A **NIT** 900226715 **TELEFONO**
PLAN RS356 COOSALUD BOGOTA EPS-S **DIRECCION** AV N - SAN MARTIN 11 ESQUINA NORTE PI 8 ED GRUPO AREA

PACIENTE Cédula_Ciudadanía 1022984742 - EDWIN FERNANDO FRANCO RIVERA **EDAD** 29 Años \ 0 Meses \ 11 Días
SEXO Masculino
CODIGO IPS 110013028901 **NRO AUTORIZACION :** A-0008345175 **INGRESO** 13197072
FEC INGRESO 16 feb. 2022 14:52 **FEC EGRESO** 16 feb. 2022 14:52 **FACTURADOR** RICARDO CONTRERAS CONTRERAS
REC CAJA
N. Orden Salida

CÓD. SOAT	CÓD. CUPS	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
36203	232102	OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	2	$40.100	$0	$80.200

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$80.200
VALOR RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0
VALOR ANTICIPO	$0
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	$0
VALOR IVA	$0
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$80.200

TOTAL: OCHENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

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.
900959051

Fecha Actual : jueves, 17 marzo 2022
Página 1/1

REGISTRO DE SERVICIOS
00000001904772

Fecha : 08 mar. 2022 07:38 a. m.

Paciente	1032356591	JORGE ANDRES GARCIA GARCIA	
Entidad	EPSS34	CAPITAL SALUD EPS-S	
Dirección	CL 77 A N 12 A - 35		
Plan	RS202	PGP CAPITAL SALUD EPS	
Estrato	2	SUBSIDIADO NIVEL 1	
Centro	4SM	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	
Empresa			
Fec Egreso	08 mar. 2022 7:37		

Tipo	Subsidiado	
NIT	900298372	
Teléfono	018000122219	
Edad	36 Años \ 1 Meses \ 9 Días	
Sexo	Masculino	
Ingreso	13284650	
Fec Ingreso	08 mar. 2022 7:37	
Usuario	1070326415 - RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL Médico : 1030671056 - JHELI ANDREA TORRES UTTERMANN	1,00	$ 30.000,68	$ 0,00	$ 30.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	**$ 30.000,00**
VALOR RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 30.000,00

TOTAL: TREINTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

FACTURAS ANULADAS



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.
900959051

Fecha Actual : jueves, 17 marzo 2022
Página 1/1

ANULADA

REGISTRO DE SERVICIOS
00000001931255

Fecha : 14 mar. 2022 09:21 a. m.

Paciente	19348155	JAVIER GILBERTO GOMES BURBANO	
Entidad	EPSS34	CAPITAL SALUD EPS-S	
Dirección	CL 77 A N 12 A - 35		
Plan	RS202	PGP CAPITAL SALUD EPS	
Estrato	3	SUBSIDIADO NIVEL 2	
Centro	4SM	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA	
Empresa			
Fec Egreso	14 mar. 2022 9:20		

Tipo	Subsidiado	
NIT	900298372	
Teléfono	018000122219	
Edad	63 Años \ 9 Meses \ 8 Días	
Sexo	Masculino	
Ingreso	13312934	
Fec Ingreso	14 mar. 2022 9:20	
Usuario	1070326415 - RICARDO CONTRERAS CONTRERAS	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MED	1,00	$ 30.000,68	$ 0,00	$ 30.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	**$ 30.000,00**
VALOR RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 30.000,00

TOTAL: TREINTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

3 RECIBOS GENERADOS= 6

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

Fecha Actual : jueves, 17 marzo 2022
Página 1 /1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 15/02/2022 HASTA LA FECHA 15/03/2022 DESDE EL USUARIO 1070326415 HASTA EL USUARIO 1070326415

Usuario 1070326415-RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
00000000029[illegible]977	18/02/2022 6:06:23 p. m.	40.000,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	Confirmado
00000000029[illegible]581	22/02/2022 3:41:35 p. m.	3.600,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	Confirmado
00000000029[illegible]143	24/02/2022 5:27:52 p. m.	3.600,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	Confirmado
00000000029[illegible]144	24/02/2022 5:32:39 p. m.	3.600,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00	Confirmado
00000000029[illegible]365	2/03/2022 3:45:25 p. m.	7.200,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00	Confirmado
00000000030[illegible]832	14/03/2022 2:21:33 p. m.	40.000,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	Confirmado
	TOTAL 1. Recibo	98.000,00	0,00	0,00	0,00	98.000,00	
TOTAL 1070326415-RICARDO CONTRERAS CONTRERAS		98.000,00	0,00	0,00	0,00	98.000,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	98.000,00	0,00	98.000,00

TOTAL GENERAL				
	98.000,00	0,00	0,00	98.000,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	98.000,00	0,00	98.000,00

Nombre reporte : TSRPReciboCajaResumen



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

Fecha Actual : jueves, 17 marzo 202
Página 1 /1

RECIBO DE CAJA

RICARDO CONTRERAS CONTRERAS

Número : 00000000298365

CONSECUTIVO	00000000298365	ESTADO	Confirmado
FECHA DEL RECIBO	2/03/2022 3:45:24 p. m.	VALOR	$ 7.200
TERCERO	VEN10253955 SOSA ROELIO ARCADIO		
CENTRO DE COSTO			
DETALLE	Cancelación Factura de Salud Nº SSCO0007154082		
VALOR EN LETRAS	SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte		
RECAUDO NRO			
USUARIO CREA	RICARDO CONTRERAS CONTRERAS		

FORMAS DE PAGO

vr Efectivo :	$ 7.200	vr. Cheque :	$ 0	vr Consign. :	$ 0	vr Tarjeta :	$ 0
		Consig.Nro :		Tipo :		Valor :	
		Tarjeta Nro :		vr.Comi:		Valor :	

DETALLE DEL MOVIMIENTO

	CONCEPTO	TERCERO	CEN.COSTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
	CAJA CENTROS DE SALUD	VEN10253955		110501002	$ 7.200	$ 0
5	CUOTAS DE RECUPERACION PLANES DE BENEFICIO	VEN10253955		131916001	$ 0	$ 7.200

FACTURAS AFECTADAS

NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO
SSCO0007154082	$ 7.200,00		
	Cheque :	Fecha :	Valor :

RECAUDO GENERADO

CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR

4. FACTURAS AREGLADAS

