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-1A-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1305 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL LA VICTORIA

Nombre del Contratista: LUDY YICED HERNÁNDEZ LEON **C.C.** 52.899.096 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2022 **Fecha Terminación inicial:** 30 DE ABRIL DE 2022 **Valor Mensual:** $ 2.039.400 **Valor a cobrar:** $ 2.149.045

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 679.800	1298	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.359.600	1445	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 113.548	1514		
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	$ 1.980.000	$ 309.400	56486036	03/02/2022
2	MARZO	$ 1.980.000	$ 309.400	57115726	01/03/2022
3	ABRIL	$ 1.980.000	$ 309.400	57861789	01/04/2022
4	MAYO	$ 2.149.045	$ 309.400	58678065	04/05/2022
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
$ 5.940.000	$ 8.092.948	$ 8.089.045	$ 3.903

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-05-01 **Hasta:** 2022-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 los pacientes hospitalizados,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 de Hospitalización 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.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio de los pacientes hospitalizados ,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 de Hospitalización 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	Se adjuntan 4 folios con las evidencias de las actividades realizadas durante el periodo marzo 2022. También se pueden validar en DGH en el módulo de facturación en reportes generados. Se deja carpeta con las evidencias en el equipo HLV-FAC-002, escritorio, evidencias del contrato.

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.

LUDY HERNÁNDEZ LEON
Firma del Contratista

C.C. 52.899.096 **de** BOGOTÁ D.C

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 4-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUDY YICED HERNANDEZ LEON

C.C 52.899.096 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	**$**	**2.149.045**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1305 2022 correspondiente al mes de MAYO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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,

LUDY YICED HERNANDEZ LEON
C.C 52899096
Teléfono 3208060951
Direccion CRA.3 A ESTE #37A-18 SUR
No Cuenta 8400739309 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/05/2022

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LUDY YICED HERNANDEZ LEON	**NIT:**	52899096
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2022
Número de Radicación:	58678065	**Total a pagar:**	$309,400
Fecha de vencimiento:	04/05/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/05/2022	**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 Autorización:**	1442103947
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$24,400
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$160,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$125,000
						$309,400

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	52899096	LUDY YICED HERNANDEZ LEON	U		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	4	2022	586780

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA	PEQUEÑO	14-23	83
	PRIVADA	GRANDE		
	MIXTA	INDEPENDIENTE		

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CR 3 A ESTE 37 A 18 SUR B.LA COLMENA	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3637723		LUDY.VYF@GMAIL.COM	7490	0	1	2022/05/04	1442103947

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	125.000	0		0		0	125.000	0	0	0	125.000	0		0	0	125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0	160.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	24.400		0	0	24.400

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	24.400		0	244	24.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	160.000	160.000
SALUD	125.000	125.000
RIESGOS LABORALES	24.400	24.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	309.400	309.400

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

Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 21/04/2022 12:00:00 a. m. Hasta : 18/05/2022 8:00:00 p. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAC	VAL_TOT	REC_CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

52899096 LUDY YICED HERNANDEZ LEON

15000 CONSULTA CONTROL

0000000002116528	28/04/2022	VELANDIA ELGA	19075980											
0000000002207507	18/05/2022	VEGAS SUAREZ SANTIAGO	1023989715											
TOTALES : CONSULTA CONTROL			2											

AS003 AXA COLPATRIA SEGUROS SA

SSCO0007184981170/05/2022		VEGA VEGA JOSE DELFIN	79738131	2.534.435				2.534.435						
TOTALES : AXA COLPATRIA SEGUROS SA			1	2.534.435				2.534.435						

AS013 SEGUROS DEL ESTADO SA

SSCO0007176033226/04/2022		FRONTADO REY WUILIAB	VEN6158253	1.361.442				1.361.442						
SSCO0007177176228/04/2022		PERALTA AVILA OSCAR G	17318442	8.529.246				8.529.246						
TOTALES : SEGUROS DEL ESTADO SA			2	9.890.688				9.890.688						

AS014 SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A

SSCO0007176120226/04/2022		CASTRO GARCIA CARMEN	1069747713	725.454				725.454						
SSCO0007176122226/04/2022		JIMENEZ RODRIGUEZ LUIS	79525397	420.478				420.478						
TOTALES : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A			2	1.145.932				1.145.932						

EC003 ADRES ECAT

SSCO0007177125228/04/2022		MARTINEZ HEREDIA DIEG	1033814006	445.971				445.971						
SSCO0007181201080/05/2022		GOMEZ RUBIO RICARDO	79279355	5.354.001				5.354.001						
SSCO0007185380180/05/2022		RICAURTE VELANDIA ANA	1033687055	412.971				412.971						
TOTALES : ADRES ECAT			3	6.212.943				6.212.943						

ET011 SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

SSCO0007183618130/05/2022		RODRIGUEZ MARCHAN JHORGELIS JHOXANNA	VEN28774846	7.675.156				7.675.156						
TOTALES : SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA			1	7.675.156				7.675.156						

FFDS01 FFD VINCULADOS

0000000002089514	22/04/2022	AREVALO BRICENO CARLOS ISRAEL	3048205	5.595.955	552.999	552.999		552.999		LT0000 3001964 8	552.999	352.999	5405	352.999
TOTALES : FFD VINCULADOS			1	5.595.955	552.999			552.999		552.99 9		352.999		352.999

FFDS92 POBLACION VENEZOLANA IRREGULAR- RESOL. 1832-2021

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

INGRESOS

	VENTANILLA						CARGUE DE INFORMACION		TECNICO Y RESPONSABLE DE LA CUENTA					VENTANILLA	
	Marca temporal	HOSPITAL	NUMERO INGRESO	FECHA DEL INGRESO	CAMA	¿USUARIO CANCELA COPAGO?	SOPORTES MANUALES COMPLETOS EN REQUERIMIENTOS (OTROS)	HOJA DE RUTA EN DGH	SOPORTES EN REQUERIMIENTOS	RESPONSABLE DE ENVIO A REVISION	FECHA DE ENVIO A REVISION	HORA DE ENVIO A REVISION	VISTO BUENO POR PARTE DE REVISION	HORA VISTO BUENO	PROCESO DE RECAUDO	OBSERVACIONES GENERALES
2477	2/05/2022 18:48:44	2LV	13518516		HOSGO04	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	02/05/2022	17:59	OK	18:52		INGRESO FACTURADO
2478	2/05/2022 17:25:13	3BL	13485517		HOSPD071	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	02/05/2022	18:24	OK	18:33		INGRESO FACTURADO
2540	3/05/2022 16:02:20	2LV	13510387		HOSA175	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	9:05	OK	9:48		INGRESO FACTURADO
2554	3/05/2022 16:31:23	2LV	13517200		HOSA195	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	9:20	OK	10:14		INGRESO FACTURADO
2557	3/05/2022 17:02:19	3BL	13515773		HOSPD095	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	9:33	OK	10:00		INGRESO FACTURADO
2560	3/05/2022 17:04:58	3BL	13487475		HOSA253	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	10:40	OK	14:39		INGRESO FACTURADO
2562	3/05/2022 17:06:47	3BL	13487172		HOSPD076	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	11:14	OK	12:15		INGRESO FACTURADO
2574	3/05/2022 18:05:42	4EG	13510346		hosa283	NO	OK			LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	11:58	OK	13:35		INGRESO FACTURADO
2578	3/05/2022 22:13:04	3BL	13520288		HOSPD030	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	12:25	OK	14:15		INGRESO FACTURADO
2582	3/05/2022 23:26:57	3BL	13514318		HOSPD082	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	12:59	OK	12:59		INGRESO FACTURADO
2585	4/05/2022 6:35:50	3BL	13517570		HOSPD055	SI	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	7:46	OK	8:13 DEBIDO DE CAJA		INGRESO FACTURADO
2589	4/05/2022 10:03:53	3BL	13517336		HOSPD053	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	14:16	OK	14:48		INGRESO FACTURADO
2607	4/05/2022 11:13:09	3BL	13476025		HOSA229	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	15:58	OK	8:23		INGRESO FACTURADO
2631	4/05/2022 11:45:19	2LV	13523618		HOSGO14	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	16:49	OK	17:46		INGRESO FACTURADO
2640	4/05/2022 12:22:44	2LV	13520177		UCIBAS02	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	17:16	OK	18:34		INGRESO FACTURADO
2642	4/05/2022 12:56:24	3BL	13519527		HOSPD088	SI	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	13:30	OK	13:54		INGRESO FACTURADO
2648	4/05/2022 14:21:18	3BL	13494443		HOSPD069	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	17:41	OK	19:22		INGRESO FACTURADO
2649	4/05/2022 14:52:54	2LV	13523456		HOSGO29	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	18:00	OK	20:07		INGRESO FACTURADO
2661	4/05/2022 15:09:59	3BL	13517722		HOSA259	SI	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	16:28	OK	17:31		INGRESO FACTURADO
2666	4/05/2022 15:53:56	2LV	13501092		HOSA202	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	18:22	OK	20:10		INGRESO FACTURADO
2673	4/05/2022 16:52:09	2LV	13517560		HOSA167	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	04/05/2022	18:46	OK	19:43		INGRESO FACTURADO
2752	5/05/2022 14:44:54	3BL	13528254		107 PEDIATRIA	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	07/05/2022	8:44	OK	11:28		INGRESO FACTURADO
2762	5/05/2022 15:01:34	3BL	13519600	5/05/2022	252 MEDICINA II	SI	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	07/05/2022	9:07	OK	10:49		INGRESO FACTURADO
2764	5/05/2022 15:09:18	2LV	13528239	2/05/2022	BASICOS	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	07/05/2022	9:23	OK	18:31		INGRESO FACTURADO
2769	5/05/2022 16:10:30	3BL	13533129	3/05/2022	HOSPD048	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	07/05/2022	10:17	OK	11:52		INGRESO FACTURADO
2772	5/05/2022 16:20:53	2LV	13524950	2/05/2022	OXSAL08	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	07/05/2022	15:30	OK	16:31		INGRESO FACTURADO
2775	5/05/2022 16:26:38	2LV	13534426	3/05/2022	HOSGO20	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	07/05/2022	11:20	OK	12:43		INGRESO FACTURADO
2777	5/05/2022 16:32:43	2LV	13534627	3/05/2022	HOSA267	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	07/05/2022	11:44	OK	20:06		INGRESO FACTURADO
2781	5/05/2022 16:54:59	3BL	13522162	2/05/2022	UCI - 63	NO	OK		OK	LUDY HERNANDEZ	07/05/2022	12:37	OK	14:20		INGRESO FACTURADO