



San Juan de Pasto, 05 de Abril del 2019

*Se Recibe Sin
Verificación de los
Facturos por esa
Ausencia del Supervisor
por enfermedad.*

gg. 2019/4/5

CUENTA DE COBRO N° 84

**POLICIA NACIONAL
NIT 800.141.060-9**

DEBE A:

**FERNANDO ALIRIO ENRIQUEZ TORRES
Nit 15812927-1**

LA SUMA DE:

\$ 1,391,407

**UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SIETE
PESOS M/CTE**

**POR CONCEPTO DE :
CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA Y ESTUDIOS DE
ELECTRODIAGNOSTICO EN LA ESPECIALIDAD DE FISIATRIA
DURANTE EL MES DE MARZO 2019**


MONICA OBANDO
FACTURACION Y CUENTAS

FERNANDO ALIRIO ENRIQUEZ TORRES**SECCION DE FACTURACION****PASTO , 13/may./2019****Señores:****POLICIA NACIONAL - 2019-01**

Atentamente remitimos a ustedes las facturas individuales por concepto de servicios de salud Prestados a sus afiliados, durante el periodo de : marzo-2019

No	No Factura	Fecha	Documento	Nombre del Paciente	Vr Neto
1	77325	14/03/2019	CC97471558	GUERRERO PALACIOS RICARDO IVAN	40,954
2	77343	14/03/2019	CC27532680	URBANO ADELINA	182,626
3	77345	14/03/2019	CC1089482434	ANDRADE POPAYAN ADRIANA YAMILET	353,790
4	77477	18/03/2019	CC1085303167	CASTRO AREVALO JOHN ALEXANDER	318,000
5	77494	19/03/2019	CC16242990	MARTINEZ FAJARDO HECTOR JORGE	40,954
6	77591	21/03/2019	CC87574347	LOPEZ CERON GERSON ANDRES	40,954
7	77732	26/03/2019	CC94422238	BEDOYA MORALES JAVIER AUGUSTO	40,954
8	77733	26/03/2019	CC1085265290	BORJA NARVAEZ JAIRO ALEXANDER	40,954
9	77856	28/03/2019	TI1085902552	MONTENEGRO VILLOTA KAROL ISABEL	40,954
10	77906	29/03/2019	CC1085303167	CASTRO AREVALO JOHN ALEXANDER	159,000
11	77907	29/03/2019	CC94416750	PANTOJA HUERTAS EDINSON	40,954
12	77915	29/03/2019	CC1085302342	TIMARAN LOPEZ VANESSA MURIEL	91,313
1					
1				TOTAL FACTURAS:	12
2				VR FACTURADO:	1,391,407
				VR COPAGOS:	0
				VR DESCUENTOS:	0
				NETO A PAGAR:	1,391,407

VALOR EN LETRAS:

UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

CORDIALMENTE:

FUNCIONARIO RESPONSABLE
AREA FACTURACION

ANEXO:

No. _____ LETRAS: _____
 RIPS EN MEDIO MAGNETICO: _____ DISKETTE _____

FOLIOS**NOTA DE RECIBO**

Recibimos las facturas de venta de servicios aquí relacionadas con sus respectivos soportes.

FIRMA Y SELLO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAMISCALES Y SALUD
CC	15812827	FERNANDO ALJRO ENRIQUEZ TORRES	CALLE A 43 B 35	7363963	foalorio@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			NARIÑO	PASTO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS 1 0
2019-03	2019-03	I	02/04/2019	34009108	TOTAL A PAGAR \$6.530.800

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.587.900	0		0		0	0	0	0	2.587.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora PSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.312.500	0	0	103.600	310.600	0	0		3.726.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	MIT	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	216.200				216.200	0	0	216.200			2.162	216.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAMISCALES				
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. Administradores Reportados	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	2.587.900	2.587.900
Pensión	1	3.726.700	3.726.700
Riesgos Laborales	1	216.200	216.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	6.530.800	6.530.800