3290

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 3290 2024	**C.D.P. No.:**	136	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION FINANCIERA
				Servicio al que pertenece:	FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

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

Fecha Inicio: 01 DE FEBRERO DE 2024 **Fecha Terminación inicial:** 31 DE MARZO DE 2024 **Valor Mensual:** $ 2.919.020 **Valor a cobrar:** $ 2.919.020

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA / DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.919.020	$ 431.400	74369174	22/02/2024
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.838.040	$ 5.838.040	$ 2.919.020	$ 2.919.020

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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:** 2024-02-01 **Hasta:** 2024-02-29

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Descargar los reportes de acuerdo a instructivo de conversión de servicios de salud según modalidad de contratación.2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias.3. Socializar a los analistas y facturadores las inconsistencias encontradas en la revisión de actividades intermedias y finales.4. Convertir la facturación de tarifario vigente a tipologías o actividades finales de acuerdo a la contratación vigente.5. Agrupar los servicios actividad final vs actividades intermedias.6. Elaborar los anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados.7. Revisar y responder las devoluciones de las Entidades responsables de pago, asignadas.8. Buscar los soportes en la historia clínica para confrontar la tipología a incluir en el anexo9. Generación de archivos PDF de los soportes de tipologías asignados.10. Subir a las plataformas WEB los soportes y facturas, en los tiempos establecidos11. Realizar gestión, seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas.12. Solicitar los RIPS dos días antes de la radicación de las facturas electrónicas de venta, de las entidades responsables de pago.13. Realizar ajuste y parametrización de los servicios IPS, planes de beneficios, manuales y plantillas de servicios en el sistema de información.14. Recepcionar, socializar y responder las diferentes PQRS direccionadas al área de facturación.15. Realizar seguimiento y socialización de inconsistencias a las diferentes áreas asistenciales.16. Realizar auditoría y socialización de los procesos internos del área de facturación.17. Seguimiento a inconsistencias y/o objeciones generadas por las diferentes causales posteriores a su revisión.18. Procesamiento de datos generados por el sistema de información (RIPS) para garantizar la radicación efectiva de cuentas de cobro y presentación de cuentas especiales.19. Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato	1. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades intermedias, se verificaron 95410 actividades de las cuentas (irregulares,gestantes,vinculados del fondo financiero y capital salud contributivo, capital subsidiado pyd). 2. Realizar cruces de información, verificando la facturación de actividades finales en la facturación a tarifa 2423/96, se verificaron 94910 actividades de las cuentas (irregulares,gestantes,vinculados del fondo financiero y capital salud contributivo, capital subsidiado pyd). 3. Búsqueda de Diagnósticos para actividades finales, verificaron 46732 actividades de las cuentas (capital salud contributivo, capital subsidiado pyd). 4. Elaboración de Anexos técnicos de las cuentas del PFGP y PGP o contratos asignados, Se realizaron formatos de presentacion de facturacion de las cuentas de irregulares, gestante de venezuela, capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. 5. Revisión de las facturas y soportes requeridos por las Aseguradoras y la ADRES, se realizo verificacion de 95410 facturas de las cuentas de irregulares, gestante de venezuela, capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. 6. Elaborar estadisticas de Facturacion por plan de beneficios para generar dispersión de unidades funcionales de la Subred, se generan archivos individuales de las actividades de los planes de beneficio de irregulares, gestante de venezuela, capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. 7. Validar la información con los archivos TXT, generados por RIPS,se generan archivos individuales de las actividades de los planes de beneficio de irregulares, gestante de venezuela, capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd, para la respectiva validacion de rips ante secretaria de salud y capital salud. 8. Realizar seguimiento y control por unidad de las devoluciones reportadas, se generan archivos individuales de las actividades de los planes de beneficio de irregulares, gestante de venezuela, capital salud pyd subsidiado y capital salud contributivo pyd. las cuales generan algun tipo de inconsistencia, para reporte a las unidades y su respectiva correccion, 15952 actividades 9.Solicitar los RIPS dos dias antes de la radicación de las cuentas de cobro, se realiza el envio de las facturas a radicar ante las entidades, apra la respectiva verificacion de rips. 10. Informar oportunamente a la coordinación de facturación las razones que podrían dificultar o evitar la radicación oportuna de las cuentas de cobro. 20. Asistir a la reuniones y capacitaciones programadas por el área.	SOPORTES DE CUENTAS DE COBRO RADICADOS ANTE LAS ENTIDADES

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.

Firma del Contratista

C.C. 1.023.921.763 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	YOINER ACOSTA G.
CARGO:	DIRECTOR FINANCIERO
FIRMA	

Cuenta de cobro 1 - PS 3290 2024

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 NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL VEINTE PESOS M/CTE	**$**	**2.919.020**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3290 2024 correspondiente al mes de FEBRERO de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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,

EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA
C.C 1023921763
Teléfono 3214133762
Direccion Calle 41B sur # 6este-05
No Cuenta 550008400715192 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 29/02/2024

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	1023921763	EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA	CALLE 42 SUR 6 21 ESTE	3214133762	edwinmalagon10@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	
2024-01	2024-01	I	22/02/2024	74369174	$431.400	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	8	1.200	0	163.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	8	1.500	0	209.500	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	31.700				31.700	8	300	32.000			317	32.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	8	200	26.200	1

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	162.500	163.700
Pensión	1	208.000	209.500
Riesgos Laborales	1	31.700	32.000
CCF	1	26.000	26.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	431.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023921763	EDWIN FRANCISCO MALAGON OCHOA		CALLE 42 SUR 6 21 ESTE	3214133762	edwinmalagon10@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-01	2024-01	I	22/02/2024	74369174	$431.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Corresponde	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023921763	MALAGON OCHOA EDWIN FRANCISCO	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-7	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1023921763	MALAGON	OCHOA	EDWIN	FRANCISCO	2024-01	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
NUEVA E.P.S S.A.	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

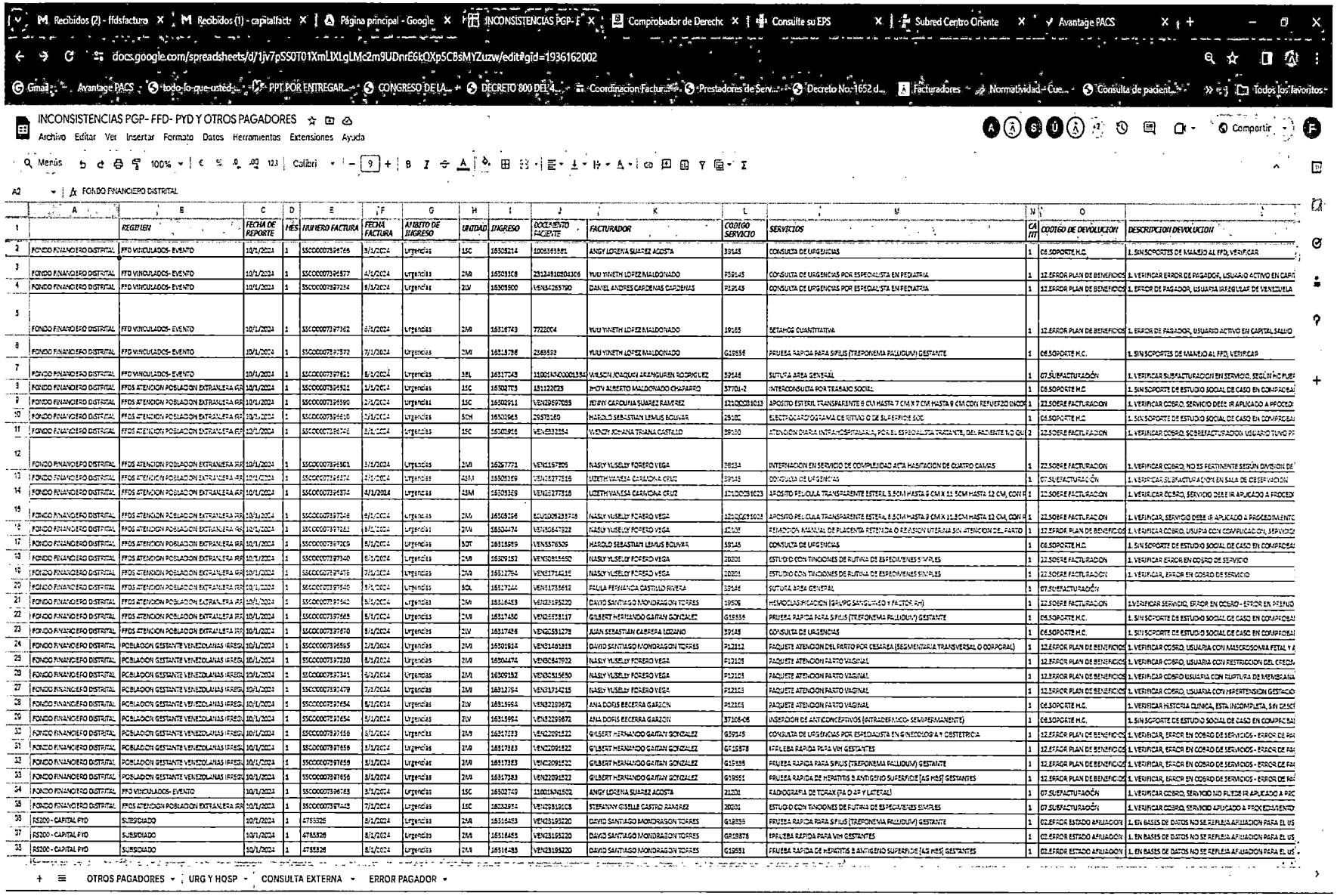
115 Registros en 12 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

ACTIVIDADES EDWIN MALAGON FEBRERO 2024



Recibidos (2) - ffdsfactura | Recibidos (1) - capitalfact | Página principal - Google | INCONSISTENCIAS PGP- F | Comprobador de Derecho | Consulte su EPS | Subred Centro Oriente | Avantage PACS

docs.google.com/spreadsheets/d/1jv7pSS0T01XmLIXLgLMc2m9UDnrE6kQXp5CBsMYZuzw/edit#gid=1936162002

Gmail | Avantage PACS | todo-lo-que-usted-... | PPT POR ENTREGAR... | CONGRESO DE LA... | DECRETO 800 DEL 4... | Coordinacion Factur... | Prestadores de Serv... | Decreto No. 1652 d... | Facturadores | Normatividad - Cue... | Consulta de pacient... | Todos los favoritos

INCONSISTENCIAS PGP- FFD- PYD Y OTROS PAGADORES

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

Comparti

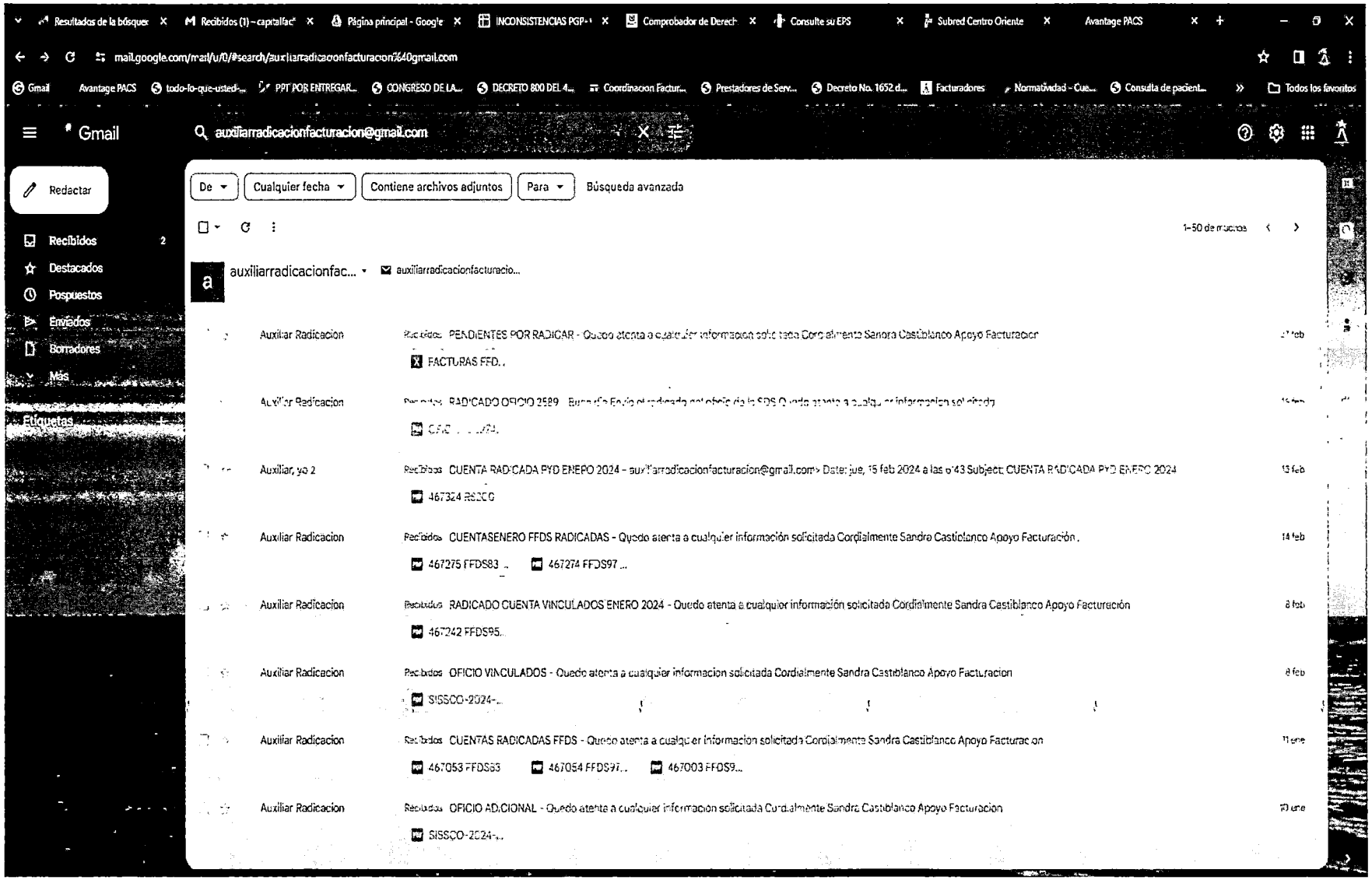
Menús | 100% | Calibri | 9

A2 | FONDO FINANCIERO DISTRITAL

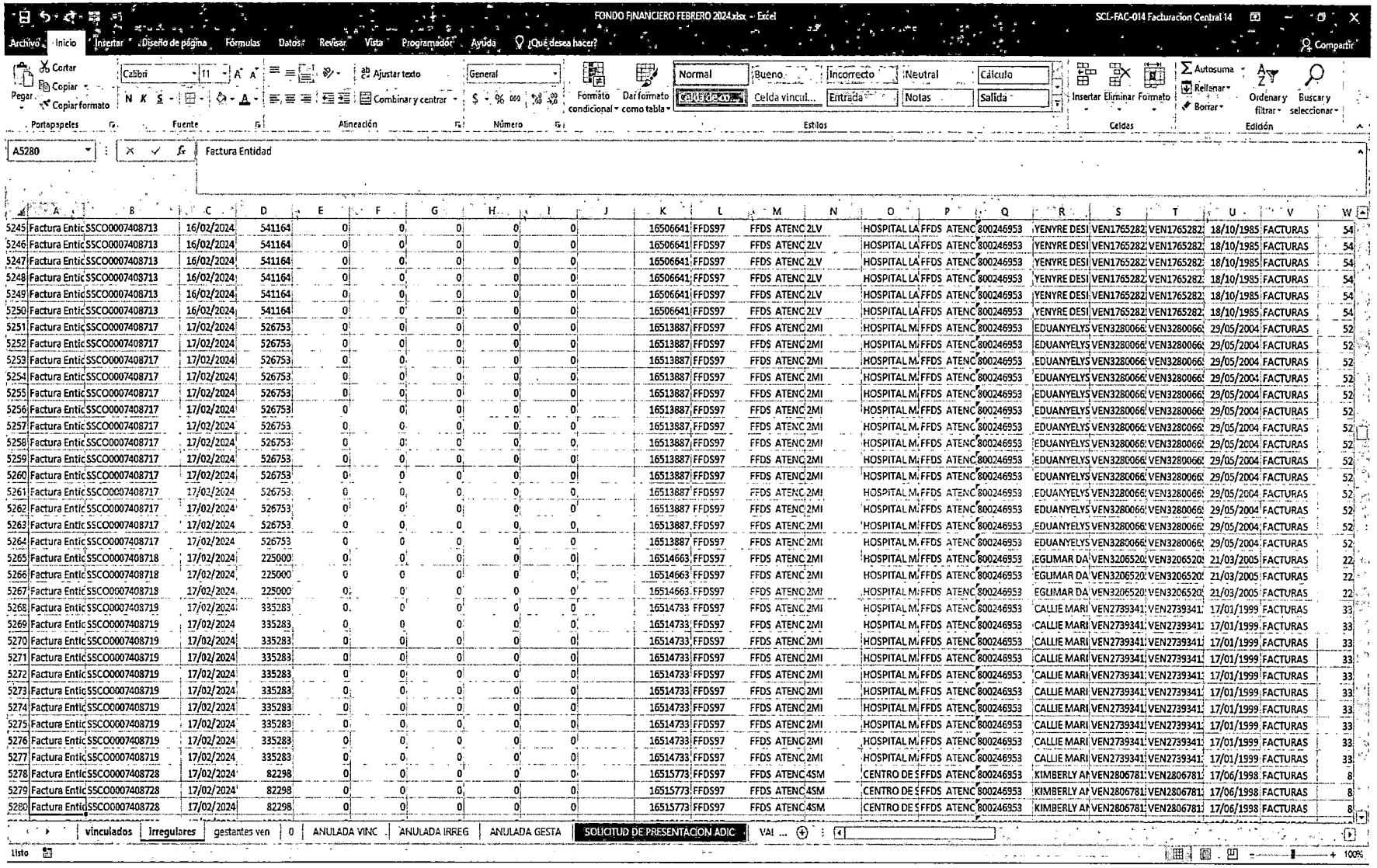
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	
1		REGIMEN	FECHA DE REPORTE	MES	NUMERO FACTURA	FECHA FACTURA	AMBITO DE INGRESO	UNIDAD	INGRESO	DOCUMENTO PACIENTE	FACTURADOR	CODIGO SERVICIO	SERVICIOS	CAUT	CODIGO DE DEVOLUCION	DESCRIPCION DEVOLUCION
2	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFD VINCULADOS- EVENTO	10/1/2024	1	SSCO00073295766	3/1/2024	Urgencias	15C	16505214	1005593881	ANGY LORENA SUAREZ ACOSTA	39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1	C6.SOPORTE H.C.	1. SIN SOPORTES DE MANEJO AL FFD, VERIFICAR
3	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFD VINCULADOS- EVENTO	10/1/2024	1	SSCO00073295877	4/1/2024	Urgencias	2MI	16503108	23124816004306	YULI YINETH LOPEZ MALDONADO	P39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. VERIFICAR ERROR DE PAGADOR, USUARIO ACTIVO EN CAPI
4	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFD VINCULADOS- EVENTO	10/1/2024	1	SSCO00073297254	8/1/2024	Urgencias	21V	16505900	VEN34265790	DANIEL ANDRES CARDENAS CARDENAS	P39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. ERROR DE PAGADOR, USUARIA IRREGULAR DE VENEZUELA
5	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFD VINCULADOS- EVENTO	10/1/2024	1	SSCO00073297362	8/1/2024	Urgencias	2MI	16516743	7722004	YULI YINETH LOPEZ MALDONADO	39165	SETAHOS CUANTITATIVA	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. ERROR DE PAGADOR, USUARIO ACTIVO EN CAPITAL SALUD
6	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFD VINCULADOS- EVENTO	10/1/2024	1	SSCO00073297372	7/1/2024	Urgencias	2MI	16518756	2369592	YULI YINETH LOPEZ MALDONADO	G15956	PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM) GESTANTE	1	C6.SOPORTE H.C.	1. SIN SOPORTES DE MANEJO AL FFD, VERIFICAR
7	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFD VINCULADOS- EVENTO	10/1/2024	1	SSCO00073297621	8/1/2024	Urgencias	3EL	16517749	1100514000001354	WILSON JOAQUIN ARANGUREN RODRIGUEZ	39145	SUTURA AREA GENERAL	1	07.SUBFACTURACIÓN	1. VERIFICAR SUBFACTURACION EN SERVICIO, SEGÚN HC PUE
8	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073295921	2/1/2024	Urgencias	15C	16502703	1311220225	JHOVI ALBERTO MALDONADO CHAPARRO	37701-2	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1	C6.SOPORTE H.C.	1. SIN SOPORTE DE ESTUDIO SOCIAL DE CASO EN COMPROBAI
9	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073295990	2/1/2024	Urgencias	15C	16502911	VEN29597055	JENNY CAROLINA SUAREZ RAMIREZ	42100035103	APOSITO ESTERIL TRANSPARENTE 8 CM HASTA 7 CM X 7 CM HASTA 9 CM CON REFUERZO ENCOL	1	22.SOBRE FACTURACION	1. VERIFICAR COBRO, SERVICIO DEBE IR APLICADO A PROCEDI
10	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073296610	2/1/2024	Urgencias	5CM	16503065	29573160	HAROLD SEBASTIAN LEMUS BOLIVAR	29102	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESTADO O DE SUFRIMIENTO AGE	1	C6.SOPORTE H.C.	1. SIN SOPORTE DE ESTUDIO SOCIAL DE CASO EN COMPROBAI
11	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073296705	3/1/2024	Urgencias	15C	16503914	VEN8332554	WENDY JOHANA TRIANA CASTELLO	39130	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE NO QU	2	22.SOBRE FACTURACION	1. VERIFICAR COBRO, SOBREFACTURACION USUARIO TUVO PA
12	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073295901	3/1/2024	Urgencias	2MI	16507771	VEN1167805	NASLY YUSELLY FORERO VEGA	39133	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA HABITACION DE CUATRO CAMAS	1	22.SOBRE FACTURACION	1. VERIFICAR COBRO, NO ES PERTINENTE SEGÚN DIVISION DE
13	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073296572	2/1/2024	Urgencias	4SU	16503369	VEN28277516	LIZETH VANESA CARMONA CRUZ	39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1	07.SUBFACTURACIÓN	1. VERIFICAR SUBFACTURACION EN SALA DE OBSERVACION
14	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073295972	4/1/2024	Urgencias	45M	16503369	VEN28277516	LIZETH VANESA CARMONA CRUZ	42100035103	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM HASTA 8 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON R	1	22.SOBRE FACTURACION	1. VERIFICAR COBRO, SERVICIO DEBE IR APLICADO A PROCEDI
15	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073297246	4/1/2024	Urgencias	2MI	16505356	ECU1005237715	NASLY YUSELLY FORERO VEGA	42100035103	APOSITO PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL 8.5CM HASTA 8 CM X 11.5CM HASTA 12 CM, CON R	1	22.SOBRE FACTURACION	1. VERIFICAR, SERVICIO DEBE IR APLICADO A PROCEDIMIENTO
16	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073297261	4/1/2024	Urgencias	2MI	16504474	VEN28647922	NASLY YUSELLY FORERO VEGA	42102	EXTRACCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REMISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. VERIFICAR COBRO, USUARIA CON CONFIRMACION, SERVICIO
17	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073297269	8/1/2024	Urgencias	3DT	16515859	VEN5376309	HAROLD SEBASTIAN LEMUS BOLIVAR	39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1	C6.SOPORTE H.C.	1. SIN SOPORTE DE ESTUDIO SOCIAL DE CASO EN COMPROBAI
18	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073297340	8/1/2024	Urgencias	2MI	16509152	VEN30815650	NASLY YUSELLY FORERO VEGA	20201	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA DE ESPECIMENES SIMPLES	1	22.SOBRE FACTURACION	1. VERIFICAR ERROR EN COBRO DE SERVICIO
19	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073297478	7/1/2024	Urgencias	2MI	16512764	VEN31734215	NASLY YUSELLY FORERO VEGA	20201	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA DE ESPECIMENES SIMPLES	1	22.SOBRE FACTURACION	1. VERIFICAR, ERROR EN COBRO DE SERVICIO
20	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073297540	8/1/2024	Urgencias	5CL	16517244	VEN31735612	PAULA FERNANDA CASTILLO RIVERA	39145	SUTURA AREA GENERAL	1	07.SUBFACTURACIÓN	
21	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073297562	8/1/2024	Urgencias	2MI	16516483	VEN28195220	DAVID SANTIAGO MONDRAGON TORRES	19506	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH)	1	22.SOBRE FACTURACION	1.VERIFICAR SERVICIO, ERROR EN COBRO - ERROR EN PERFIL
22	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073297665	8/1/2024	Urgencias	2MI	16517480	VEN28658117	GILBERT HERNANDO GAITAN GONZALEZ	G15956	PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM) GESTANTE	1	C6.SOPORTE H.C.	1. SIN SOPORTE DE ESTUDIO SOCIAL DE CASO EN COMPROBAI
23	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073297670	8/1/2024	Urgencias	21V	16517426	VEN25591278	JUAN SEBASTIAN CABRERA LOZANO	39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1	C6.SOPORTE H.C.	1. SIN SOPORTE DE ESTUDIO SOCIAL DE CASO EN COMPROBAI
24	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	POBLACION GESTANTE VENEZOLANAS (FRES	10/1/2024	1	SSCO00073295595	2/1/2024	Urgencias	2MI	16501914	VEN31461515	DAVID SANTIAGO MONDRAGON TORRES	P12112	PAQUETE ATENCION DEL PARTO POR CESAREA (SEGMENTARIA TRANSVERSAL O CORPORAL)	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. VERIFICAR COBRO, USUARIA CON MASCROSOMIA FETAL Y A
25	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	POBLACION GESTANTE VENEZOLANAS (FRES	10/1/2024	1	SSCO00073297280	8/1/2024	Urgencias	2MI	16504474	VEN28647922	NASLY YUSELLY FORERO VEGA	P12105	PAQUETE ATENCION PARTO VAGINAL	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. VERIFICAR COBRO, USUARIA CON RESTRICCION DEL CERCL
26	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	POBLACION GESTANTE VENEZOLANAS (FRES	10/1/2024	1	SSCO00073297341	6/1/2024	Urgencias	2MI	16509152	VEN30815650	NASLY YUSELLY FORERO VEGA	P12105	PAQUETE ATENCION PARTO VAGINAL	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. VERIFICAR COBRO USUARIA CON RUPTURA DE MEMBRANA
27	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	POBLACION GESTANTE VENEZOLANAS (FRES	10/1/2024	1	SSCO00073297478	7/1/2024	Urgencias	2MI	16512764	VEN31734215	NASLY YUSELLY FORERO VEGA	P12105	PAQUETE ATENCION PARTO VAGINAL	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. VERIFICAR COBRO, USUARIA CON HIPERTENSION GESTACIO
28	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	POBLACION GESTANTE VENEZOLANAS (FRES	10/1/2024	1	SSCO00073297454	8/1/2024	Urgencias	21V	16515954	VEN32209672	ANA DORIS BECERRA GARZON	P12105	PAQUETE ATENCION PARTO VAGINAL	1	C6.SOPORTE H.C.	1. VERIFICAR HISTORIA CLINICA, ESTA INCOMPLETA, SIN GESC
29	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	POBLACION GESTANTE VENEZOLANAS (FRES	10/1/2024	1	SSCO00073297454	8/1/2024	Urgencias	21V	16515954	VEN32209672	ANA DORIS BECERRA GARZON	37106-06	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS (INTRADERMICO- SEMIPERMANENTE)	1	C6.SOPORTE H.C.	1. SIN SOPORTE DE ESTUDIO SOCIAL DE CASO EN COMPROBAI
30	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	POBLACION GESTANTE VENEZOLANAS (FRES	10/1/2024	1	SSCO00073297456	8/1/2024	Urgencias	2MI	16517523	VEN32095122	GILBERT HERNANDO GAITAN GONZALEZ	G39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. VERIFICAR, ERROR EN COBRO DE SERVICIOS - ERROR DE PA
31	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	POBLACION GESTANTE VENEZOLANAS (FRES	10/1/2024	1	SSCO00073297456	8/1/2024	Urgencias	2MI	16517383	VEN32095122	GILBERT HERNANDO GAITAN GONZALEZ	G15878	PRUEBA RAPIDA PARA VIH GESTANTES	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. VERIFICAR, ERROR EN COBRO DE SERVICIOS - ERROR DE PA
32	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	POBLACION GESTANTE VENEZOLANAS (FRES	10/1/2024	1	SSCO00073297456	8/1/2024	Urgencias	2MI	16517383	VEN32095122	GILBERT HERNANDO GAITAN GONZALEZ	G15956	PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM) GESTANTE	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. VERIFICAR, ERROR EN COBRO DE SERVICIOS - ERROR DE PA
33	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	POBLACION GESTANTE VENEZOLANAS (FRES	10/1/2024	1	SSCO00073297456	8/1/2024	Urgencias	2MI	16517383	VEN32095122	GILBERT HERNANDO GAITAN GONZALEZ	G15951	PRUEBA RAPIDA DE HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE (AG HBS) GESTANTES	1	12.ERROR PLAN DE BENEFICIOS	1. VERIFICAR, ERROR EN COBRO DE SERVICIOS - ERROR DE PA
34	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFD VINCULADOS- EVENTO	10/1/2024	1	SSCO00073296768	3/1/2024	Urgencias	15C	16502749	1100514001502	ANGY LORENA SUAREZ ACOSTA	21201	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL)	1	07.SUBFACTURACIÓN	1. VERIFICAR COBRO, SERVICIO NO PUEDE IR APLICADO A PRO
35	FONDO FINANCIERO DISTRITAL	FFDS ATENCION POBLACION EXTRANJERA (FR	10/1/2024	1	SSCO00073297429	7/1/2024	Urgencias	15C	16520974	VEN25819108	STEFANNY GISELLE CASTRO RAMIREZ	20201	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA DE ESPECIMENES SIMPLES	1	07.SUBFACTURACIÓN	1. VERIFICAR COBRO, SERVICIO APLICADO A PROCEDIMIENTO
36	RS200 - CAPITAL FYD	SUBSIDIADO	10/1/2024	1	4765826	8/1/2024	Urgencias	2MI	16516483	VEN28195220	DAVID SANTIAGO MONDRAGON TORRES	G15833	PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM) GESTANTE	1	02.ERROR ESTADO AFILIACION	1. EN BASES DE DATOS NO SE REFLEJA AFILIACION PARA EL US
37	RS200 - CAPITAL FYD	SUBSIDIADO	10/1/2024	1	4765826	8/1/2024	Urgencias	2MI	16516483	VEN28195220	DAVID SANTIAGO MONDRAGON TORRES	G15878	PRUEBA RAPIDA PARA VIH GESTANTES	1	02.ERROR ESTADO AFILIACION	1. EN BASES DE DATOS NO SE REFLEJA AFILIACION PARA EL US
38	RS200 - CAPITAL FYD	SUBSIDIADO	10/1/2024	1	4765826	8/1/2024	Urgencias	2MI	16516483	VEN28195220	DAVID SANTIAGO MONDRAGON TORRES	G15951	PRUEBA RAPIDA DE HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE (AG HBS) GESTANTES	1	02.ERROR ESTADO AFILIACION	1. EN BASES DE DATOS NO SE REFLEJA AFILIACION PARA EL US

OTROS PAGADORES | URG Y HOSP | CONSULTA EXTERNA | ERROR PAGADOR

ACTIVIDADES EDWIN MALAGON FEBRERO 2024



ACTIVIDADES EDWIN MALAGON FEBRERO 2024



FONDO FINANCIERO FEBRERO 2024.xlsx - Excel — SCL-FAC-014 Facturacion Central 14

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
5245	Factura Entic	SSCO0007408713	16/02/2024	541164	0	0	0	0	0		16506641	FFDS97	FFDS ATENC	2LV	HOSPITAL LA	FFDS ATENC	800246953	YENYRE DESI	VEN1765282	VEN1765282	18/10/1985	FACTURAS	54
5246	Factura Entic	SSCO0007408713	16/02/2024	541164	0	0	0	0	0		16506641	FFDS97	FFDS ATENC	2LV	HOSPITAL LA	FFDS ATENC	800246953	YENYRE DESI	VEN1765282	VEN1765282	18/10/1985	FACTURAS	54
5247	Factura Entic	SSCO0007408713	16/02/2024	541164	0	0	0	0	0		16506641	FFDS97	FFDS ATENC	2LV	HOSPITAL LA	FFDS ATENC	800246953	YENYRE DESI	VEN1765282	VEN1765282	18/10/1985	FACTURAS	54
5248	Factura Entic	SSCO0007408713	16/02/2024	541164	0	0	0	0	0		16506641	FFDS97	FFDS ATENC	2LV	HOSPITAL LA	FFDS ATENC	800246953	YENYRE DESI	VEN1765282	VEN1765282	18/10/1985	FACTURAS	54
5249	Factura Entic	SSCO0007408713	16/02/2024	541164	0	0	0	0	0		16506641	FFDS97	FFDS ATENC	2LV	HOSPITAL LA	FFDS ATENC	800246953	YENYRE DESI	VEN1765282	VEN1765282	18/10/1985	FACTURAS	54
5250	Factura Entic	SSCO0007408713	16/02/2024	541164	0	0	0	0	0		16506641	FFDS97	FFDS ATENC	2LV	HOSPITAL LA	FFDS ATENC	800246953	YENYRE DESI	VEN1765282	VEN1765282	18/10/1985	FACTURAS	54
5251	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5252	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5253	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5254	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5255	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5256	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5257	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5258	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5259	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5260	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5261	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5262	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5263	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5264	Factura Entic	SSCO0007408717	17/02/2024	526753	0	0	0	0	0		16513887	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EDUANYELYS	VEN3280066	VEN3280066	29/05/2004	FACTURAS	52
5265	Factura Entic	SSCO0007408718	17/02/2024	225000	0	0	0	0	0		16514663	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EGLIMAR DA	VEN3206520	VEN3206520	21/03/2005	FACTURAS	22
5266	Factura Entic	SSCO0007408718	17/02/2024	225000	0	0	0	0	0		16514663	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EGLIMAR DA	VEN3206520	VEN3206520	21/03/2005	FACTURAS	22
5267	Factura Entic	SSCO0007408718	17/02/2024	225000	0	0	0	0	0		16514663	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	EGLIMAR DA	VEN3206520	VEN3206520	21/03/2005	FACTURAS	22
5268	Factura Entic	SSCO0007408719	17/02/2024	335283	0	0	0	0	0		16514733	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	CALLIE MARI	VEN2739341	VEN2739341	17/01/1999	FACTURAS	33
5269	Factura Entic	SSCO0007408719	17/02/2024	335283	0	0	0	0	0		16514733	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	CALLIE MARI	VEN2739341	VEN2739341	17/01/1999	FACTURAS	33
5270	Factura Entic	SSCO0007408719	17/02/2024	335283	0	0	0	0	0		16514733	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	CALLIE MARI	VEN2739341	VEN2739341	17/01/1999	FACTURAS	33
5271	Factura Entic	SSCO0007408719	17/02/2024	335283	0	0	0	0	0		16514733	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	CALLIE MARI	VEN2739341	VEN2739341	17/01/1999	FACTURAS	33
5272	Factura Entic	SSCO0007408719	17/02/2024	335283	0	0	0	0	0		16514733	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	CALLIE MARI	VEN2739341	VEN2739341	17/01/1999	FACTURAS	33
5273	Factura Entic	SSCO0007408719	17/02/2024	335283	0	0	0	0	0		16514733	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	CALLIE MARI	VEN2739341	VEN2739341	17/01/1999	FACTURAS	33
5274	Factura Entic	SSCO0007408719	17/02/2024	335283	0	0	0	0	0		16514733	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	CALLIE MARI	VEN2739341	VEN2739341	17/01/1999	FACTURAS	33
5275	Factura Entic	SSCO0007408719	17/02/2024	335283	0	0	0	0	0		16514733	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	CALLIE MARI	VEN2739341	VEN2739341	17/01/1999	FACTURAS	33
5276	Factura Entic	SSCO0007408719	17/02/2024	335283	0	0	0	0	0		16514733	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	CALLIE MARI	VEN2739341	VEN2739341	17/01/1999	FACTURAS	33
5277	Factura Entic	SSCO0007408719	17/02/2024	335283	0	0	0	0	0		16514733	FFDS97	FFDS ATENC	2MI	HOSPITAL M.	FFDS ATENC	800246953	CALLIE MARI	VEN2739341	VEN2739341	17/01/1999	FACTURAS	33
5278	Factura Entic	SSCO0007408728	17/02/2024	82298	0	0	0	0	0		16515773	FFDS97	FFDS ATENC	4SM	CENTRO DE S	FFDS ATENC	800246953	KIMBERLY AI	VEN2806781	VEN2806781	17/06/1998	FACTURAS	8
5279	Factura Entic	SSCO0007408728	17/02/2024	82298	0	0	0	0	0		16515773	FFDS97	FFDS ATENC	4SM	CENTRO DE S	FFDS ATENC	800246953	KIMBERLY AI	VEN2806781	VEN2806781	17/06/1998	FACTURAS	8
5280	Factura Entic	SSCO0007408728	17/02/2024	82298	0	0	0	0	0		16515773	FFDS97	FFDS ATENC	4SM	CENTRO DE S	FFDS ATENC	800246953	KIMBERLY AI	VEN2806781	VEN2806781	17/06/1998	FACTURAS	8

Sheet tabs: vinculados | Irregulares | gestantes ven | 0 | ANULADA VINC | ANULADA IRREG | ANULADA GESTA | SOLICITUD DE PRESENTACION ADIC | VAI ...

Listo

ACTIVIDADES EDWIN MALAGON FEBRERO 2024

