Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SERGIO ENRIQUE QUIÑONES GONZALEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79575549						
CORREO ELECTRONICO:	sergioqg04@gmail.com				CELULAR:	3118243368						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FACTURACION				SEDE:	KE10						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	S04- KE10	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA						TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	380358010								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	SO-2841-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE 3			
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12/01/18	NÚMERO DE CRP	11054	FECHA	31/01/18			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y / o asistencial en el área de facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Sub red integrada de servicios de salud Sur Occidente E.S.E, de acuerdo al requerimiento institucional.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	4	2018		30	4	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.837.000									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$5.511.000
VALOR EJECUTADO	$5.511.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.837.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a **$1.953.105**, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
26785935	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

Dado en Bogotá a los días del mes de ABRIL del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SERGIO ENRIQUE QUIÑONES GONZALEZ

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

Ubicación del Servicio:	FACTURACION					**Sede: USS KENNEDY**				
No. DE CONTRATO:	SO-2841 2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	4	2.018		30	4	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SERGIO ENRIQUE QUIÑONES GONZALEZ		**C. C.**		79.575.549		**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Técnico - Revisor de Cuentas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ___ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Apoyar mediante la pre auditoría financiera el correcto procedimiento de facturación, admisión y autorizaciones, con las diferentes Entidades responsables de planes de beneficio y aseguradoras, aplicando la normas vigentes, contratos suscritos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E en las EAPB.	100%	Apoyé la pre auditoria financiera y el correcto procedimiento de facturación, admisión y autorizaciones, con las diferentes entidades responsables de planes, beneficios y aseguradoras, aplicando la normatividad vigente, contratos suscritos por la unidad prestadora de servicios de salud occidente de Kennedy con los convenios y esquemas tarifários.	actas y compromisos firmados por ambas partes obteniendo el resultado final reflejados en las facturas generadas y entregadas.
2. Colaborar en la revisión y optimización de los procedimientos existentes en facturación, admisiones, devoluciones y autorizaciones, a fin de logar articulación, interrelación y disminución de las objeciones y glosas, así como el aumento de recaudo por pagador. Mediante censos realizados en el servicio asignado	100%	Colabore en la revisión y optimización de los procedimientos existentes en facturación, admisiones, devoluciones y autorizaciones, a fin de logar articulación, interrelación y disminución de las objeciones y glosas, así como el aumento de recaudo por pagador. Mediante censos realizados en el servicio asignado.	audite las cuentas generadas por los liquidadores a cargo, verificando la no sub facturación o sobre facturación por los servicios prestados, evitando glosas a futuro.
3. Apoyar el autocontrol y control necesario que garantice el cumplimiento de los procedimientos, así como la mitigación de los riesgos establecidos en el procesos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	100%	Apoye el autocontrol y control necesario que garantice el cumplimiento de los procedimientos institucionales y la óptima facturación, admisiones, autorizaciones; así como la mitigación de los riesgos establecidos en el proceso	se apoyo en conjunto, trabajando en equipo con las áreas de admisiones, autorizaciones, facturación y trabajo social en pro de los procesos institucionales
4. Efectuar seguimiento a los puntos de control asignados por la coordinación de Facturación al interior de los procedimientos, admisiones y autorizaciones que garanticen el cobro del 100% de los servicios prestados, tendencia de disminución del nivel de glosas y objeciones de tal forma que se reflejen en el aumento del recaudo efectivo.	100%	Realice el seguimiento a los puntos de control asignados por la coordinación de Facturación al interior de los procedimientos de facturación, admisiones y autorizaciones que garanticen el cobro del 100% de los servicios prestados, tendencia de disminución del nivel de glosas y objeciones de tal forma que se reflejen en el aumento del recaudo efectivo.	se apoyo en equipo junto con las directrices y conocimientos de los auditores médicos en la parte asistencial, para obtener resultados que se reflejaran en una facturación mas sana.
5. Revisar diariamente la documentación y soportes de cada una de las cuentas para garantizar el cobro efectivo de la facturación.	100%	Realice diariamente la documentación y soportes de cada una de las cuentas para garantizar el cobro efectivo de la facturación.	se realizo la verificación de factura contra soportes de autorización, historia clínica, soportes diagnósticos y documentación que comprueben y argumenten el pagador y datos del paciente.
6. Pre auditar antes del cierre de la factura las cuentas del servicio asignado del 100 % de las Entidades responsables de pago en cuanto a: Cargos contra historia clínica, soportes, etc., evitando así la sub facturación o sobre facturación de servicios	100%	Pre audite antes del cierre de la factura las cuentas del servicio asignado del 100 % de las Entidades responsables de pago en cuanto a: Cargos contra historia clínica, soportes, etc., evitando así la sub facturación o sobre facturación de servicios.	se realizo acompañamiento diariamente para realizar a la factura la pre auditoria pertinente en el turno de la mañana y la tarde para la debida y oportuna corrección de errores asistenciales en la historia medica y en la facturación
7. Apoyar la auditoria médica concurrente con las diferentes entidades asignadas.	100%	Apoyar la auditoria médica concurrente con las diferentes entidades asignadas.	en el área de facturación no contamos con el apoyo de auditoria medica.
8. Garantizar la efectividad de cobro para el 100% de las cuentas médicas generadas por el servicio asignado.	100%	Preaudite la efectividad de cobro para el 100% de las cuentas médicas generadas por el servicio asignado.	Pre audite los cargues a cobrar con respecto a servicio que se le presto al paciente junto con el soporte de la historias clínicas.
9. Realizar el seguimiento diario de los registros abiertos, y propender por el cierre inmediato de los mismos	100%	Realice el seguimiento diario de los registros abiertos, y propender por el cierre inmediato de los mismos	se tabulo los ingresos abiertos con una fecha aproximada o fecha inmediata para su respectivo cierre con motivo de peso.
10. Realizar la entrega de las facturas al área de facturación, en los tiempos establecidos ,debidamente para garantizar la radicación en las diferentes E.A.P.B.	100%	Entregue facturas para su radicación en los tiempos establecidos en el sistema de las facturas generadas por el servicio asignado debidamente soportadas dentro de los términos establecidos para garantizar la radicación en las diferentes entidades.	se entrego las facturas de acuerdo a lo entregado por los liquidadores a cargo, con el control respectivo como soporte para su radicación.
11. Solicitar anulaciones de los liquidadores de su servicio una vez el facturador haya efectuado la refacturación de los servicios incluidos en la factura objeto de anulación.	100%	Solicite anulaciones de los liquidadores de su servicio una vez el facturador haya efectuado la refacturación de los servicios incluidos en la factura objeto de anulación.	se realizo la solicitud a la persona encargada del proceso

12. Solicitar anulaciones y garantizar la refacturación por parte del responsable, de cuentas medicas devueltas.	100%	Solicite anulaciones y garantice la refacturación por parte del responsable, de cuentas medicas devueltas.	se realizo la anulación en dentro del mes correspondiente para su debida corrección; las cuentas que no se alcanzaron a corregir se les solicito la refacturación de la mismas en un lapso de tiempo aceptable para continuar con el proceso de la factura
13. Entregar al Líder de Facturación, informes periódicos de la facturación pendiente por radicar y los motivos de la misma.	100%	Entregue al Líder de Facturación, informes periódicos de la facturación pendiente por radicar y los motivos de la misma.	se entrego a la líder del proceso los avances con la entrega de facturas por parte de los liquidadores
14. Generar y entregar a la coordinación el informe mensual de gestión, que incluya avances en los procedimientos e inconsistencias presentadas en la facturación del servicio asignado, y así mismo, generar acciones de mejora.	100%	Genere y entregue a la coordinación el informe mensual de gestión, que incluya avances en los procedimientos e inconsistencias presentadas en la facturación del servicio asignado, con el respectivo plan de mejora sugerido.	se entregaron oficios informando las inconformidades de los faltantes en el servicio con actas que soportan la mejora, el compromiso los hallazgos y así mismo las para el cambio hasta la fecha.
15. Apoyar al servicio asignado en la solución de dificultades presentadas diariamente y la diligencia la oportuna liquidación de servicios.	100%	Apoye el servicio que me fue asignado en la solución de dificultades diariamente y la diligencia oportuna de la liquidación de servicios.	se realiza seguimiento y acompañamiento a diario en capacitaciones y apoyo físico a la hora de liquidar a la par con el facturador en horas de alto volumen de salidas.
16. Apoyar el 100% de los puntos de facturación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E cuando se requiera, garantizando el buen desarrollo de los diferentes procedimientos.	100%	Apoye los puntos de facturación del hospital cuando se requiera, garantizando el buen desarrollo de los diferentes procedimientos.	de acuerdo a mis conocimientos dentro del área de facturación apoyo los servicios que me sea asignado con la certeza de que el resultado final sea el indicado para no dar lugar a glosa.
17. Una vez auditadas las facturas entregadas por el facturador, realizar el envío a la central de cuentas de la unidad a través de la hoja de ruta y de manera simultánea la entrega de las facturas con sus respectivos soportes, dejando evidencia documental	100%	Se utiliza el aplicativo hospital - hoja de ruta para el envío a la central de cuentas las facturas correspondientes a los facturadores asignados	Se envía el archivo por la hoja de ruta para la consolidación y armado de la cuenta de cobro ante la EPS.
18. Responder oportunamente las solicitudes realizadas desde el área de Facturación y glosas en la consecución de soportes que se requieran para dar respuesta a las diferentes objeciones dadas por cada una de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (E.A.P.B)	100%	Se brinda apoyo a las diferentes solicitudes que se gestionan ante el área para la posible solución de glosas generadas	Se aportan los soportes pertinentes para solución a la glosa generada
19. Apoyar el proceso de radicación de cuentas de la oficina de facturación de la unidad.	100%	Se envía archivo por el aplicativo hospital - hoja de ruta para la radicación de la respectiva cuenta	Los funcionarios a cargo realizan el proceso de radicación
20. Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	100%	Se siguen las instrucciones que se emiten a traves de la sub red y/o lideres de proceso de facturación	Se asiste a las reuniones correspondientes a fortalecer procesos y nuevos direccionamientos del proceso

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.837.000 (UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS)

SERGIO E. QUIÑONES GONZALEZ C.C. 79,575,549 DE BOGOTA

Fecha :04/2018 Firma de recibido supervisor:_____

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

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	79575549	SERGIO ENRIQUE QUIÑONES GONZALEZ		CALLE 6A N 87A83 INT 26 APTO 404	4544967	sergioqg04@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							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
4	2018	4	2018	I	06/04/2018	26785935	$257.500

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	97.700	0		0		0	0	0	0	97.700	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	125.000	0	0	0	0	0	0		125.000	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										
14-28	ARP Sura	800256161-9	19.100				19.100	0	0	19.100			191	19.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	15.700	0	0	15.700	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	97.700	97.700
Pensión	1	125.000	125.000
Riesgos Laborales	1	19.100	19.100
CCF	1	15.700	15.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	257.500	257.500

PAGADA 26785935

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

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de la Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en los decretos 2280 de 2005 y 1013 de 1998 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. Sí 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 al Consorcio SAYP 2011 y está proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO
DATOS EN RESOLUCIÓN 2309

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 2280

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 4023

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	79575549	QUINONES	GONZALEZ	SERGIO	ENRIQUE	2018-03	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE
CC	79575549	QUIÑONES	GONZALEZ	SERGIO	ENRIQUE	2017-12	SALUD TOTAL S.A.	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	FECHA DE AFILIACIÓN	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	NORMA
SALUD TOTAL S.A.	03/2018	02/07/2014	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	02/2018	02/07/2014	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	01/2018	02/07/2014	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	12/2017	02/07/2014	30	BENEFICIARIO	4023
SALUD TOTAL S.A.	12/2017	02/07/2014	0	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	11/2017	02/07/2014	3	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	10/2017	02/07/2014	30	COTIZANTE	4023

Subred Integrada de Servicios de salud Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES FACTURACIÓN		
Nombre Contratista:		Sergio Enrique Quiñones Gonzalez
Periodo:		01/03/2018 - 31/03/2018

Semana/Actividades	No. Facturas Entregadas	No. Facturas Revisadas	Valor Facturas Revisadas	No. Facturas Entregadas para Remisión	Valor Facturas Entregadas para Remisión	No. Facturas en seguimiento del Analista	No. Facturas devueltas a los facturadores por autorizaciones	No. Facturas devueltas a los facturadores por soportes	Total Facturas devueltas a los facturadores
Semana 1	0	68	45.974.651	0	-	0	0	0	
Semana 2	80	245	278.966.109	80	63.571.351	0	0	2	2
Semana 3	191	214	194.475.748	191	219.289.816	0	0	0	0
Semana 4	323	303	262.769.055	323	225.072.298	0	0	1	1
Semana 5	0	245	305.215.463	0	-	0	0	4	4
TOTAL	594	1075	$ 1.087.401.026	594	$ 507.933.465				
Marzo entregadas en Abril.	431	195	219.067.728	431	460.303.028				
Verificado Por: (Nombre y firma)	Central de Cuentas (Capital)				Facturación (Seguimiento hoja de ruta):				

Empresas	No. Facturas por Empresa	Valor Facturas	No. Facturas devueltas de Central de Cuentas	Valor Facturas devueltas de Central de Cuentas
Capital Salud - Urg - Hosp - Qx	641	719.745.719	4	4.387.302
Unicajas Comfacundi Evento	53	64.871.964	0	-
Coomeva Eps S.A. Contributivo	12	37.614.645	7	315.420
Cruz Blanca Eps S.A Contributivo	22	34.659.596	0	-
Ecoopsos Entidad Cooperativa Solidaria De Salud Subsic	13	34.409.894	2	1.333.840
Capital Salud - Evento	47	32.630.790	1	1.228.054
Famisanar E.P.S. Sas Contributivo	37	32.432.577	1	2.058.192
Adres	41	30.569.486	0	-
Nueva Eps Contributivo	34	29.758.736	2	610.141
Seguros Del Estado S.A. Soat	20	23.845.483	0	-
Medimas Eps Sas - Contributivo	24	17.800.410	0	-
Fondo Financiero Distrital Vinculado Cto 1158/ 2017	21	15.968.953	0	-
Mutual Ser E.Secretaria De Salud . Subsidiado	8	14.751.979	2	13.979.655
Compensar E.P.S. Contributivo	35	14.666.133	0	-
Comfamiliar Cartagena Subsidiado	1	14.376.841	0	-
Asmet Salud Ess Eps-S Subsidiado	10	11.929.406	1	45.060
Union Temporal Servisalud San Jose - Magisterio	3	11.781.068	0	-
Medimas Eps Sas - Subsidiado	19	11.452.014	0	-
Salud Total Eps Contributivo	20	11.160.610	1	331.173
Axa Seguros Colpatria S A Soat	5	10.900.790	0	-
Emssanar Ess Subsidiado	8	10.887.964	0	-
Capital Salud - Contributivo	24	10.450.140	0	-
Departamento De Cundinamarca Entes Territoriales	5	7.876.767	0	-
Nueva Eps Subsidiado	9	7.447.276	0	-
Comfamiliar Huila Subsidiado	9	7.219.692	0	-
Capital Salud - Osteosintesis	4	6.542.788	0	-

Facturadores a cargo	Servicio(s) a Cargo	Observaciones
4		

Fuente: Hosvital -His

10/04/2018
15:44:42