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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1081 2020 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** RAFAEL URIBE

Nombre del Contratista: DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA **C.C.** 1.023.925.980 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2020 **Fecha Terminación incial:** 15 DE JULIO DE 2020 **Valor Mensual:** $ 1.722.000 **Valor a cobrar:** $ 1.722.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.110.839	732	2020-07-16	2020-08-15
2	$ 1.722.000	1888	2020-08-16	2020-09-15
3	$ 1.722.000	2405	2020-09-16	2020-11-15
4	$ 3.444.000	2896	2020-11-16	2021-01-15
5	$ 3.444.000	3669		
6	$ 0	0		
7	$ 0	0		
8	$ 0	0		
9	$ 0	0		
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.305.387	$ 273.800	8339650413
2	FEBRERO	$ 2.499.677	$ 305.200	8340630353
3	MARZO	$ 2.610.774	$ 309.400	8341285146
4	ABRIL	$ 1.722.000	$ 323.200	8341706686
5	MAYO	$ 1.722.000	$ 157.600	42421192
6	JUNIO	$ 1.722.000	$ 157.600	8343237720
7	JULIO	$ 1.722.000	$ 271.700	8343815915
8	AGOSTO	$ 1.722.000	$ 271.700	8344610188
9	SEPTIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	8345240539
10	OCTUBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	8345917836
11	NOVIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	8346695686
12	DICIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	8346957866
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 22.774.839	$ 21.913.838	$ 861.001

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE BACHILLER ADMINISTRATIVO IIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE LA DIRECCIÓN FINANCIERA (FACTURACION) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Recepcionar, registrar y confirmar las órdenes de servicio,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 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.Recepciono, registro y confirmo las órdenes de servicio,2.Verifico contra historia clínica que se encontraran registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura,3.Reviso los medicamentos y material médico quirúrgico registrado por la farmacia frente a lo registrado por el personal de enfermería,4.Registro la información referente a la atención de los Recién Nacidos (talla, sexo, peso, etc.)5.Tramito ante las EAPB las autorizaciones de las atenciones de las unidades de baja complejidad.6.Verifico y adjuntar los soportes de tecnologías no incluidas en el Plan de Beneficios, el reporte al ente respectivo (MIPRES)7.Adjunto el soporte entregado por el área de autorizaciones de tramite según normatividad vigente para las EAPB y Aseguradoras.8.Egresooportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifique orden de salida por el área asistencial.9.Genero Orden de Salida en sistema de información, firmar y entregar al usuario.10.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente.11.Legalizo 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.Diligencio la solicitud de crédito el formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.13.Recibo e ingreso los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.14.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.15.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Área.16.Corregio dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.17.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.18.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.19.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.20.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo 26 de Noviembre al 25 deDiciembre , realizo 15 jornadas, se generaron 48 facturas por valor de $ 26.568,123 , se ajustan 4 facturas anuladas, se adjunta 3 folios, esta información la cual se puede evidenciar en el estadistico de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Deisy Bolivar
Firma del Contratista

C.C. 1.023.925.980 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA
No. Identificación: CC1023925980
Dirección: CR 3 ESTE # 43C 40 SUR
Telefono: 3640922
Correo: paola272910@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8346957866

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA
Tipo y número de identificación	CC1023925980
Número de planilla	8346957866
Fecha pago	2020-12-02
Número de autorización pago	1000000093
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	271700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	21400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	140500	1
EPS002	Salud Total EPS	109800	1
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	0	1
PASENA	SENA	0	1

8346957866

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023925980
APELLIDOS Y NOMBRES: DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230201	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	21400	0

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

00000000257323	19/12/2020CASTAÑO SANABRIA CONS	52114708		31.800					
	TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS		104	**19.998.636**					
RS206	**EVENTO CAPITAL SALUD EPSS**								
SSCO0007019373	17/12/2020AREVALO MUNEVAR SEG	4171695		217.000			217.000		
	TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS		1	**217.000**			**217.000**		
RS323	**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)**								
SSCO0007014777	27/11/2020JARAMILLO FERNANDEZ D	1033812970		51.900			51.900		
SSCO0007016299	03/12/2020BOLAÑO PASSO GREISI JOH	1064121507		75.600			75.600		
SSCO0007018686	15/12/2020HERNANDEZ SUAREZ WIL	1031134608		52.890			52.890		
	TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)		3	**180.390**			**180.390**		
RS338	**ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S**								
SSCO0007014568	27/11/2020QUIROGA HORMAZA HELL	1140937593		59.426			59.426		
SSCO0007015846	01/12/2020SANCHEZ CASTILLO ANGI	1024583011		58.558			58.558		
	TOTALES : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S		2	**117.984**			**117.984**		
	Totales : DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA		176	**26.568.123**	**3.400**	**38.500**	**4.649.864**	**38.500**	
	Totales del Reporte :		176	26.568.123	3.400	38.500	4.649.864	38.500	0,00

48
4

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA CC 1023925980

MES DE DICIEMBRE

Evidencia de admisiones realizadas

Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7
Diagonal 34 Nº 5 - 45 Teléfono:3444454
Bogotá - Colombia

ENTRI

Fecha inicial: 26/11/2020 12:00:00 a. m. Fecha final: 25/12/2020 1 m.

Código usuario: 1023925980 Nombre de usuario: DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACION	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE
5CH	2/08/2016 9:25:21 a. m.	11481433	27/11/2020 10:22:39 a. m.	79762903
2LV	17/08/2016 6:55:43 a. m.	11492895	1/12/2020 11:15:35 a. m.	23306754
5CH	24/08/2016 5:07:14 p. m.	11540605	15/12/2020 1:57:27 p. m.	79254282
5CH	6/03/2017 2:41:42 p. m.	11515402	7/12/2020 4:20:32 p. m.	41550779
5CH	10/03/2017 7:43:54 a. m.	11484952	28/11/2020 6:46:08 p. m.	52290855
5CH	28/11/2020 11:25:27 a. m.	11484506	28/11/2020 11:25:03 a. m.	1022387482
5CH	28/11/2020 5:34:35 p. m.	11485117	29/11/2020 8:34:35 a. m.	1300001482
5CH	3/12/2020 4:32:29 p. m.	11504204	3/12/2020 4:31:44 p. m.	1024464364
5CH	17/12/2020 2:13:06 p. m.	11549831	17/12/2020 2:12:43 p. m.	1013696689
5CH	2/08/2016 1:18:14 p. m.	11493958	1/12/2020 1:24:27 p. m.	19115841
5CH	19/10/2016 7:09:07 p. m.	11484946	28/11/2020 6:29:58 p. m	1206221889
5CH	21/10/2016 9:56:45 p. m.	11492399	1/12/2020 10:20:29 a. m.	32481310
5CH	21/11/2016 9:34:01 p. m.	11484475	28/11/2020 11:12:27 a. m.	79316411
5CH	22/11/2016 7:55:31 a. m.	11515391	7/12/2020 4:17:26 p. m.	27949683
5CH	20/09/2017 8:26:25 a. m.	11515526	7/12/2020 5:10:21 p. m.	39800409
5CH	26/11/2018 3:40:39 p. m.	11484955	28/11/2020 7:04:49 p. m.	1146144050
5CH	25/06/2019 9:18:58 p. m.	11555807	19/12/2020 2:15:02 p. m.	1028674362
5CH	14/03/2020 1:56:28 p. m.	11484468	28/11/2020 11:09:35 a. m.	VEN947451924051980
5CH	20/06/2020 2:40:24 p. m.	11531608	13/12/2020 1:05:32 p. m.	1110172413
5CH	23/09/2020 2:14:25 p. m.	11512762	7/12/2020 9:32:33 a. m.	1016712597
5CH	27/11/2020 10:47:03 a. m.	11481610	27/11/2020 10:46:49 a. m.	1033769986
5CH	17/12/2020 4:11:13 p. m.	11550248	17/12/2020 4:10:49 p. m.	1016747525
5CH	18/08/2016 10:13:53 a. m.	11515427	7/12/2020 4:29:29 p. m.	41621200
5CH	15/09/2016 9:14:53 a. m.	11482715	27/11/2020 1:42:00 p. m.	1001269869
5CH	27/02/2017 2:06:32 p. m.	11539228	15/12/2020 11:06:03 a. m.	52291784
5CH	22/04/2017 2:33:57 a. m.	11494847	1/12/2020 4:31:54 p. m.	1023946366
5CH	31/10/2017 8:09:19 p. m.	11484931	28/11/2020 5:41:36 p. m.	9520217
5CH	7/08/2019 8:11:59 a. m.	11530776	12/12/2020 10:51:59 a. m.	1206225404
5CH	29/11/2020 1:26:16 p. m.	11485249	29/11/2020 1:26:10 p. m.	4220991
5CH	29/11/2020 1:55:50 p. m.	11485269	29/11/2020 1:47:51 p. m.	VEN24305172
1SC	15/12/2020 11:22:08 a. m.	11539433	15/12/2020 11:19:13 a. m.	1033734199
5CH	5/08/2016 7:46:00 a. m.	11541147	15/12/2020 3:51:03 p. m.	269202
5CH	9/09/2016 11:21:06 a. m.	11549148	17/12/2020 12:05:42 p. m.	30103714
5CH	10/11/2016 10:02:37 a. m.	11515443	7/12/2020 4:35:32 p. m.	51741952
5CH	10/04/2018 8:48:43 a. m.	11494838	1/12/2020 4:30:09 p. m.	1033821534
5CH	11/10/2019 2:45:49 p. m.	11548152	17/12/2020 10:07:20 a. m.	839596001041989
5CH	28/11/2020 11:51:13 a. m.	11484558	28/11/2020 11:50:52 a. m.	1007101849
5CH	1/12/2020 3:18:22 p. m.	11494616	1/12/2020 3:17:40 p. m.	52741100
5CH	3/08/2016 10:17:20 a. m.	11514541	7/12/2020 1:30:48 p. m.	27662446
5CH	23/08/2016 11:09:09 p. m.	11541151	15/12/2020 3:52:51 p. m.	440170
5CH	30/08/2016 6:01:09 a. m.	11531496	13/12/2020 8:55:36 a. m.	74080004
5CH	24/10/2016 3:37:37 p. m.	11502375	3/12/2020 10:38:18 a. m.	1023880017
5CH	24/11/2016 3:53:38 p. m.	11541137	15/12/2020 3:47:27 p. m.	10225637

GESTION VERIFICACION Y AUTORIZACION

Funcionario DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA
Período de gestión 26/11/2020
25/12/2020

Fecha	Hora	Pagador	Tipo docume
27/11/2020	07:56	CAPITAL SALUD EPS DE	Cédula de Ciu

Observaciones
SE VERIFICA USUARIO EN COMPROBADOR Y ADRES REC
COMPENSADOS NO REGISTRA// DNP PUNTAJE SISBEN 4

27/11/2020	08:22	SALUD TOTAL REGIMEN	Cédula de Ciu

Observaciones
SE VERIFICA USUARIO EMN COMPROBADOR REGISTRA I
ACTIVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO SALUD TOTAL DESDE
BOGOTA

27/11/2020	08:34	NUEVA EPS S REGIMEN	Cédula de Ciu

Observaciones
SE VERIFICA USUARIO EN COMPROBADOR Y ADRES REC
COMPENSADOS 09/2019 1 COTIZANTE// DNP PUNTAJE

Funcionario DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA
Período de gestión 26/11/2020
25/12/2020

Fecha	Hora	Pagador	Tipo docum
13/12/2020	09:16	SALUD TOTAL E.P.S.	Cédula de Ci

Observaciones
SE VERIFICA USAURIO EN COMPROBADOR Y ADRES RE
09/12/2018 // COMPENSADOS 11/2020 30 BENEFICIAF

13/12/2020	09:29	SANITAS EPS SUBSIDIA	Cédula de Ci

Observaciones
SE VERIFICA USUARIA EN COMPROBADOR Y ADRES REC
COMPENSADOS 05/2020 13 COTIZANTE// DNP PUNTAJE

13/12/2020	12:12	SANITAS E.P.S.	Cédula de Ci

Observaciones
SE VERIFICA USUARIA EN COMPROBADOR Y ADRES REC
01/10/1999 // COMPENSADOS 11/2020 30 BENEFICIAF

Funcionario DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA
Período de gestión 26/11/2020
25/12/2020

Fecha	Hora	Pagador	Tipo docum
01/12/2020	11:36	CAPITAL SALUD EPS DE	Cédula de C

Observaciones
SE VERIFICA USUARIO EN COMPROBADOR Y ADRES RE
COMPENSADOS NO REGISTRA// DNP PUNTAJE SISBEN

01/12/2020	12:25	CAPITAL SALUD EPS DE	Cédula de C

Observaciones
SE VERIFICA USUARIA EN COMPROBADOR Y ADRES RE
31/08/2020 // COMPENSADOS 11/2020 30 COTIZANTE
19585-2004555603

01/12/2020	14:34	CAPITAL SALUD EPS DE	Cédula de C

Observaciones
SE VERIFICA USAURIE EN COMPROBADOR Y ADRES RC
COMPENSADOS NO REGISTRA// DNP PUNTAJE SISBEN

Funcionario DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA
Período de gestión 26/11/2020
25/12/2020

Fecha	Hora	Pagador	Tipo documente
19/12/2020	14:26	CAPITAL SALUD EPS DE	Tarjeta de Identic

Observaciones
SE VERIFICA USUARIO EN COMPROBADOR Y ADRES REGIS
COMPENSADOS NO REGISTRA// DNP PUNTAJE SISBEN 25-7

19/12/2020	14:34	CAPITAL SALUD EPS DE	Cédula de Ciuda

Observaciones
SE VERIFICA USUARIO EN COMPROBADOR Y ADRES REGIS
COMPENSADOS NO REGISTRA // DNP PUNTAJE SISBEN 38-

19/12/2020	14:40	CAPITAL SALUD EPS DE	Cédula de Ciuda

Observaciones
SE VERIFICA USUARIA EN COMPROBADOR Y ADRES REGIS
COMPENSADOS NO REGISTRA/7 DNP PUNTAJE SISBEN 25-

CITAS ASIGNADAS

2020-11-26 06:30:00.000	MURILLO MORENO LUIS ENRIQUE	MEDICINA GENERAL	CAPS CHIRCALES	DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA
2020-12-03 11:00:00.000	MURILLO MORENO LUIS ENRIQUE	MEDICINA GENERAL	CAPS CHIRCALES	DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA
2020-12-16 07:00:00.000	MURILLO MORENO LUIS ENRIQUE	MEDICINA GENERAL	CAPS CHIRCALES	DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA

FACTURAS GENERADAS TOTAL 177

Totales : DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA	177	26.784.954	3.400	38.500	4.649.864	38.500
Totales del Reporte :	177	26.784.954	3.400	38.500	4.649.864	38.500 0,00

RECIBOS DE CAJA

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 26/11/2020 HASTA LA FECHA 25/12/2020 DESDE EL USUARIO 1023925980 HASTA EL USUARIO 1023925980

Usuario 1023925980-DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000252860	1/12/2020 4:27:58 p. m.	3.400,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SSCO0007015808	
000000000253863	14/12/2020 4:11:54 p. m.	35.100,00	0,00	0,00	0,00	35.100,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SSCO0007018493	
	TOTAL 1.Recibo	38.500,00	0,00	0,00	0,00	38.500,00	
TOTAL 1023925980-DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA		38.500,00	0,00	0,00	0,00	38.500,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	38.500.00	0.00	38.500.00

TOTAL GENERAL	38.500,00	0,00	0,00	0,00	38.500,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	38.500.00	0.00	38.500.00

FACTURAS ANULADAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7
Diagonal 34 Nº 5 - 43 Teléfono:3444484
Bogotá - Colombia

miércoles, 30 de diciembre de 2020 10:28
Página: 1/1

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: Fecha final: Usuario final: 1023925980

Código 1023925980 Nombre de usuario: DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CÓDIGO	ESTADO
5CH	30/08/2016 12:10	11548695	17/12/2020 11:10	20903	ANULADO
5CH	1/12/2020 15:05	11495083	1/12/2020 18:05	10245	ANULADO

DEVOLUCIONES SUBSANADAS

11572591 SALIDA USUARIO

5ch facturacionsco
Buenas tardes Envío archivos Adjuntos para su

revisorenlinea sco
Buenas tardes Por favor revisar cuadro de obje

5ch facturacionsco
Adjunto prefactura con correcciones

revisorenlinea sco
Buenas tardes Por favor generar factura

5ch facturacionsco <5chfacturacionsco@gmail.
para revisorenlinea

ANEXO

Factura generada N° 00000000279523

Cordialmente,
Deisy Bolivar
CAPS Chircales

11572591 SALIDA USUARIO

5ch facturacionsco
Buenas tardes Envío archivos Adjuntos para si

revisorenlinea sco
Buenas tardes Por favor revisar cuadro de obj

5ch facturacionsco
Adjunto prefactura con correcciones

revisorenlinea sco
Buenas tardes Por favor generar factura

5ch facturacionsco <5chfacturacionsco@gmai
para revisorenlinea

ANEXO

Factura generada N° 00000000279523

Cordialmente,
Deisy Bolivar
CAPS Chircales