1088

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 1088 2020 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ERIKA ANDREA POSSE ROMERO **C.C.** 52.338.340 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2020 **Fecha Terminación incial:** 15 DE JULIO DE 2020 **Valor Mensual:** $ 1.722.000 **Valor a cobrar:** $ 861.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 111.097	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	$ 861.000	$ 256.300	39389650
2	FEBRERO	$ 1.722.000	$ 271.700	40170615
3	MARZO	$ 1.833.096	$ 271.700	41151977
4	ABRIL	$ 1.722.000	$ 271.700	589102256
5	MAYO	$ 1.722.000	$ 157.600	42462968
6	JUNIO	$ 1.722.000	$ 157.600	42602711
7	JULIO	$ 1.722.000	$ 271.700	43854040
8	AGOSTO	$ 1.722.000	$ 271.700	44599186
9	SEPTIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	44682738
10	OCTUBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	765992337
11	NOVIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	46000573
12	DICIEMBRE	$ 1.722.000	$ 271.700	819872968
13	ENERO DE 2021	$ 861.000	$ 271.700	47309857
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 20.775.097	$ 20.775.096	$ 1

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:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-15

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: 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 1 de enero al 15 de enero , realizo 8 jornadas, se asignaron 15 citas, se generaron 52 facturas por valor de $ 8.013.468 , se adjunta 2 folios, esta información la cual se puede evidenciar en el estadístico de facturación que se genera en el sistema de informacion 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

ERIKA POSSE.
Firma del Contratista

C.C. 52.338.340 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDNA RUTH PARDO PADILLA
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (E)
FIRMA	Edna R. Pardo Padilla

VB Ger

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	52338340	ERIKA ANDREA POSSE ROMERO	CARRERA 7 # 1A-76 SUR	4675388	erikaposse22@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	
2020-12	2020-12	I	23/12/2020	47309857	$289.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	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	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	17.600	0	0	17.600	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	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
CCF	1	17.600	17.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	289.300	289.300

PAGADA
47309857

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52338340	ERIKA ANDREA POSSE ROMERO	CARRERA 7 # 1A-76 SUR	4675388	erikaposse22@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-12	2020-12	I	23/12/2020	47309857	TOTAL A PAGAR	
					$289.300	

DETALLE POR COTIZANTE

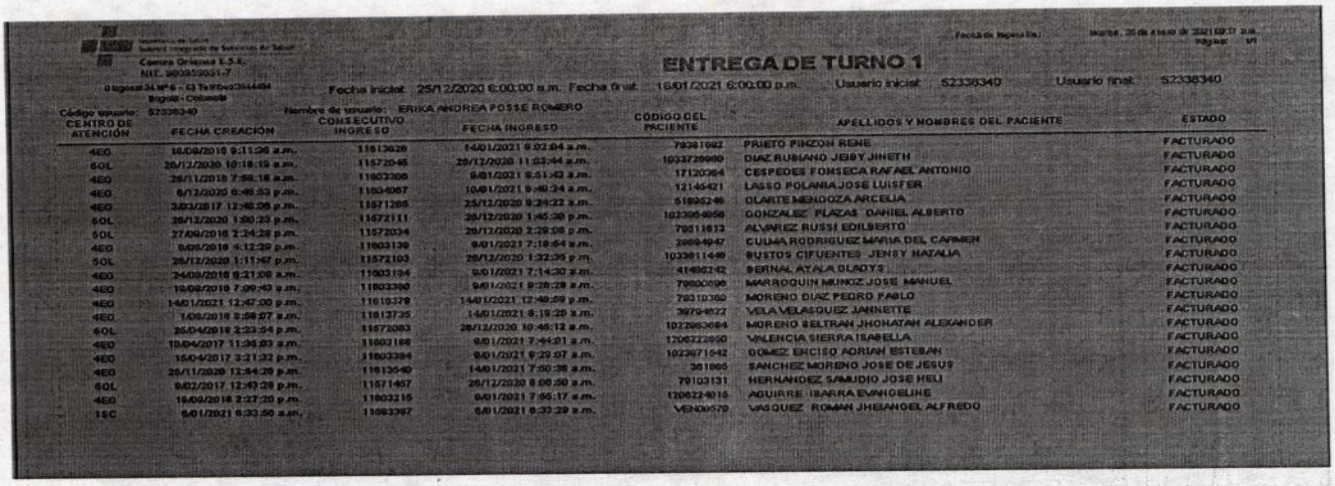
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Bonos-ede	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	52338340	POSSE ROMERO ERIKA ANDREA	59	0			N																230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	109.800	14-7	877.803	3	21.400	CCF24	877.803	17.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PRODUCTO/ EVIDENCIAS ENERO

INGRESOS CREADOS



Cámara Gerencial S.A.S.
NIT. 900350051-7
Bogotá - Colombia

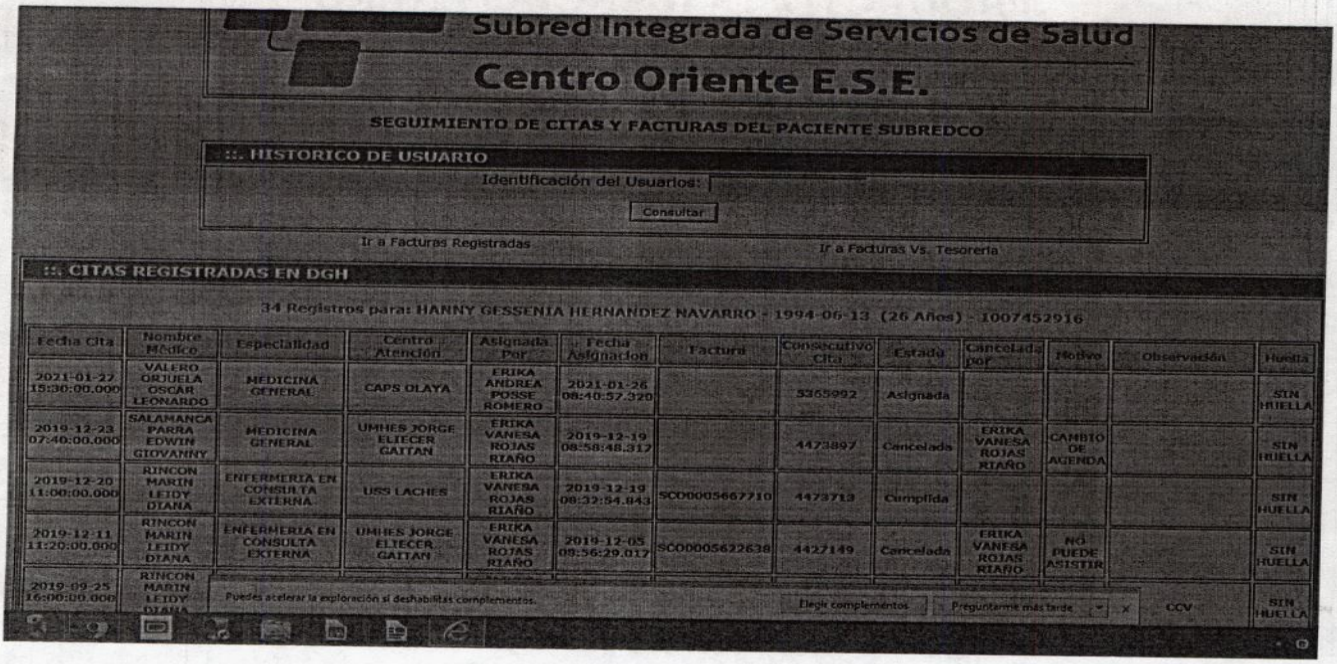
ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 25/12/2020 6:00:00 a.m. Fecha final: 16/01/2021 6:00:00 p.m. Usuario inicial: 52338340 Usuario final: 52338340

Código usuario: 52338340 Nombre de usuario: ERIKA ANDREA POSSE ROMERO

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACION	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
4EO	18/09/2018 9:11:26 a.m.	11613626	14/01/2021 8:02:04 a.m.	79361692	PRIETO PINZON RENE	FACTURADO
50L	28/12/2020 10:18:19 a.m.	11572045	28/12/2020 11:03:44 a.m.	1033729980	DIAZ RUBIANO JEISY JINETH	FACTURADO
4EO	26/11/2018 7:58:18 a.m.	11603308	9/01/2021 8:51:43 a.m.	17120384	CESPEDES FONSECA RAFAEL ANTONIO	FACTURADO
4EO	6/12/2020 6:46:53 p.m.	11604067	10/01/2021 9:46:24 a.m.	12146421	LASSO POLANIA JOSE LUISFER	FACTURADO
4EO	3/03/2017 12:48:06 p.m.	11571265	23/12/2020 9:24:22 a.m.	5189524	OLARTE MENDOZA ARCELIA	FACTURADO
50L	28/12/2020 1:00:23 p.m.	11572111	28/12/2020 1:45:30 p.m.	1023054056	GONZALEZ PLAZAS DANIEL ALBERTO	FACTURADO
50L	27/09/2018 2:24:28 p.m.	11572034	28/12/2020 2:29:08 p.m.	79311613	ALVAREZ RUSSI EDILBERTO	FACTURADO
4EO	8/08/2018 4:12:39 p.m.	11603139	9/01/2021 7:18:54 a.m.	28949047	CULMA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	FACTURADO
50L	28/12/2020 1:11:47 p.m.	11572103	28/12/2020 1:32:36 p.m.	1033811449	BUSTOS CIFUENTES JENSY NATALIA	FACTURADO
4EO	24/09/2018 9:21:00 a.m.	11603194	9/01/2021 7:14:30 a.m.	41480242	BERNAL AYALA DLADYS	FACTURADO
4EO	10/08/2018 7:09:43 a.m.	11603360	9/01/2021 8:28:28 a.m.	79800895	MARROQUIN MUNOZ JOSE MANUEL	FACTURADO
4EO	14/01/2021 12:47:00 p.m.	11615378	14/01/2021 12:48:59 p.m.	79319360	MORENO DIAZ PEDRO PABLO	FACTURADO
4EO	14/08/2018 8:58:07 a.m.	11613735	14/01/2021 8:19:28 a.m.	39794827	VELA VELASQUEZ JANNETTE	FACTURADO
50L	28/04/2018 2:23:54 p.m.	11572083	28/12/2020 10:45:12 a.m.	1022953684	MORENO BELTRAN JHONATAN ALEXANDER	FACTURADO
4EO	10/04/2017 11:36:03 a.m.	11603188	9/01/2021 7:44:01 a.m.	1206222850	VALENCIA SIERRA ISABELLA	FACTURADO
4EO	15/04/2017 3:21:32 p.m.	11603384	9/01/2021 9:29:07 a.m.	1023071542	GOMEZ ENCISO ADRIAN ESTEBAN	FACTURADO
4EO	25/11/2020 12:54:28 p.m.	11613540	14/01/2021 7:50:38 a.m.	361865	SANCHEZ MORENO JOSE DE JESUS	FACTURADO
50L	9/02/2017 12:43:28 p.m.	11571457	28/12/2020 8:00:50 a.m.	79103131	HERNANDEZ SAMUDIO JOSE HEU	FACTURADO
4EO	16/09/2018 2:27:20 p.m.	11603215	9/01/2021 7:55:17 a.m.	1206224016	AGUIRRE IBARRA EVANGELINE	FACTURADO
1SC	9/01/2021 8:33:56 a.m.	11603367	9/01/2021 8:33:29 a.m.	VEN000570	VASQUEZ ROMAN JHEIANGEL ALFREDO	FACTURADO

AGENDAMIENTO CITAS PRIORITARIAS



Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SEGUIMIENTO DE CITAS Y FACTURAS DEL PACIENTE SUBREDCO

:: HISTORICO DE USUARIO

Identificación del Usuarios:

Consultar

Ir a Facturas Registradas

Ir a Facturas Vs. Tesoreria

:: CITAS REGISTRADAS EN DGH

34 Registros para: HANNY GESSENIA HERNANDEZ NAVARRO - 1994-06-13 (26 Años) - 1007452916

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignación	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-01-27 15:30:00.000	VALERO ORJUELA OSCAR LEONARDO	MEDICINA GENERAL	CAPS OLAYA	ERIKA ANDREA POSSE ROMERO	2021-01-26 08:40:57.320		5365992	Asignada				SIN HUELLA
2019-12-23 07:40:00.000	SALAMANCA PARRA EDWIN GIOVANNY	MEDICINA GENERAL	UMHES JORGE ELIECER GAITAN	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2019-12-19 08:58:48.317		4473897	Cancelada	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	CAMBIO DE AGENDA		SIN HUELLA
2019-12-20 11:00:00.000	RINCON MARIN LEIDY DIANA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	USS LACHES	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2019-12-19 08:32:54.843	SCO0005667710	4473713	Cumplida				SIN HUELLA
2019-12-11 11:20:00.000	RINCON MARIN LEIDY DIANA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	UMHES JORGE ELIECER GAITAN	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	2019-12-05 08:56:29.017	SCO0005622638	4427149	Cancelada	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	NO PUEDE ASISTIR		SIN HUELLA
2019-09-25 16:00:00.000	RINCON MARIN LEIDY DIANA											SIN HUELLA

Puedes acelerar la exploración si deshabilitas complementos. Elegir complementos Preguntarme más tarde CCV

FACTURAS GENERADAS

Cencoc Orlando E.S.E

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 26/12/2020 6:00:00 a.m. Hasta : 26/01/2021 6:00:00 p.m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_FACTA	VAL_RSC	VAL_PAP	VAL_TOT	RSC CAJA	VALOR ENTRA	VALOR	SALDO	CAUSA

52338340 ERIKA ANDREA POSSE ROMERO

15000 FACTURACION TRIAGE Y POP

0000000030289 30/01/2021 ORTIZ RODRIGUEZ JOSE JO 19132671 1

TOTALES : FACTURACION TRIAGE Y POP 1

53010 MUNDIAL DE SEGUROS SA

SSCO0007023454911/12/2020 SALDIVIA LEZ 1000000828 356.434 356.434

SSCO0007034408103/01/2021 PALACIO CIFUENTES BAL 1035901309 297.214 297.214

TOTALES : MUNDIAL DE SEGUROS SA 2 653.648 653.648

53014 SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A

SSCO0007021394315/12/2020 RENDEZ SUAZA SARA SOFI 1014486368 205.632 205.632

TOTALES : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A 1 205.632 205.632

EC008 ADRES ECAT

SSCO0007027228203/01/2021 SANCHEZ SUAREZ CARLO 73083607 240.301 240.301

TOTALES : ADRES ECAT 1 240.301 240.301

FFD001 FFD VINCULADOS

0000000029921 29/12/2020 MARIÑO GAVIRIA KEVIN 1010043439 374.916

0000000030340 10/01/2021 DIAS CONTRERAS JOSE D 79260252 291.655

0000000034094 14/01/2021 MEDELLIN CAMARGO JOH 1000327807 133.231

TOTALES : FFD VINCULADOS 3 799.802 799.802

FFD900 FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR

0000000029894 29/12/2020 SANGEL RODRIGUEZ JOSE ANGEL VED03443991 182.080

0000000030014 30/01/2021 VILLAREAL CASTILLO SRA VED3004480 127.830

0000000032717 18/01/2021 VILLAL MONTILLA VERALDO HERCEDES VED319467481 189.780

0000000034013 23/01/2021 FLORES CARILLO STERJERY ANDREINA VED27393410 323.139

TOTALES : FFD ATENCION POBLACION EXTRANJERA IRREGULAR 4 672.845 672.845

RC010 CAPITAL SALUD EPSC REGIMEN CONTRIBUTIVO

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_FACTA	VAL_RSC	VAL_PAP	VAL_TOT	RSC CAJA	VALOR ENTRA	VALOR	SALDO	CAUSA
0000000030128	23/01/2021	ALDANA DE TORRES ANA D	51492207	370.001								
0000000029938	23/01/2021	HOMOTO RIOS ALEX	1047782620	88.100								
0000000030010	23/01/2021	CAICEDO DAZA JANET LIZ	52540383	917.439								
0000000030009	23/01/2021	ORTIZ RAE MOSQUE RUIL	79733031	102.410								
0000000034002	23/01/2021	PEREZ ALVARADO MARIO	80269468	99.200								
0000000034032	23/01/2021	CUELLAR DELGADO HELE	51389909	32.336								
0000000034071	23/01/2021	RODRIGUEZ RODRIGUEZ E	51618858	30.751								
0000000034081	23/01/2021	FORERO RUIZ MIGUEL AL F	1026249620	30.335								
0000000034100	23/01/2021	CARENO PULIDO MARIA E	52791305	48.360								
0000000034120	23/01/2021	ARIAS PULIDO ANDRES MA	79772303	24.200								
0000000034121	23/01/2021	RUIZ MORA KETILDA	51864983	60.960								
0000000034071	23/01/2021	BARRAGAN LUCY MARIB	42074151	48.180								
0000000034176	23/01/2021	GARCIA QUEZADA LAURA	1022140349	48.000								
0000000034060	24/01/2021	CUELLAR DELGADO HELE	51389389	30.400								
0000000034260	24/01/2021	ZAMORA ANDEZ IADIZ	79302139	42.367								
0000000034243	24/01/2021	FORERO ROJAS LUZ DEMI	52503653	32.043								
0000000034289	24/01/2021	ALLEXTEROS EVELYN AU	1010177008	199.010								

TOTALES : PGP CAPITAL SALUD EPS 6 2.418.924,00

RS206 EVENTO CAPITAL SALUD EPSS

SSCO0007022325112/2020 MORENO LOPEZ ELADIA 19479273 217.000 217.000

SSCO0007023514012021 VIVEROS PULIDO EDUARDO 193.27 344 217.000 217.000

SSCO0007029 F9936012021 CAMACHO RALES MARIA 42339198 217.000 217.000

TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS 3 651.000 651.000

RS929 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa cost 10%)

SSCO0007023302401/2021 VIAS REYES ESDAMA CA 1032974802 109.045 109.045

SSCO0007026459201/2021 MORENO SOTAS CARLOS A 17181803 92.831 92.831

SSCO0007027 47713 01/2021 ACUÑA VELANDIA LUZ DE 39638096 181.075 181.075

TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa cost 10%) 3 382.951 382.951

RS930 ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S

SSCO0007023014912021 SANCHEZ MORENO JOSE D 91965 76.938 76.938

TOTALES : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S 1 76.938 76.938

Totales : ERIKA ANDREA POSSE ROMERO 19.117.372 19.117.372

Total en Pagina 19.117.372 19.117.372 0.00