1069

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 1069 2020 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** RAFAEL URIBE

**Nombre del Contratista:** ANDREA LORENA MARTINEZ **C.C.** 1.023.917.756 **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:** $ 2.055.290

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.722.000 | 1888 | 2020-07-16 | 2020-08-15 |
| 2 | $ 1.722.000 | 2405 | 2020-08-16 | 2020-09-15 |
| 3 | $ 3.444.000 | 2896 | 2020-09-16 | 2020-11-15 |
| 4 | $ 3.444.000 | 3669 | 2020-11-16 | 2021-01-15 |
| 5 | $ 333.290 | 4080 | | |
| 6 | $ 0 | 0 | | |
| 7 | $ 0 | 0 | | |
| 8 | $ 0 | 0 | | |
| 9 | $ 0 | 0 | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 861.000 | $ 259.300 | 39681008 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.722.000 | $ 274.200 | 40866719 |
| 3 | MARZO | $ 1.499.000 | $ 275.400 | 41563424 |
| 4 | ABRIL | $ 1.722.000 | $ 271.700 | 604276883 |
| 5 | MAYO | $ 1.722.000 | $ 157.600 | 42655262 |
| 6 | JUNIO | $ 1.722.000 | $ 3.560.200 | 42934693 |
| 7 | JULIO | $ 1.722.000 | $ 271.700 | 44068002 |
| 8 | AGOSTO | $ 1.722.000 | $ 271.700 | 718649709 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 1.722.000 | $ 271.700 | 45544668 |
| 10 | OCTUBRE | $ 1.722.000 | $ 271.700 | 776288010 |
| 11 | NOVIEMBRE | $ 1.722.000 | $ 271.700 | 46680159 |
| 12 | DICIEMBRE | $ 2.055.290 | $ 271.700 | 47166507 |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 10.332.000 | $ 20.997.290 | $ 19.913.290 | $ 1.084.000 |

## 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 de Diciembre , realizo 15 jornadas, admisiono y autorizo los pacientes que solicitaron servicios de urgencias. se asignaron 45 citas, se generaron 328 facturas por valor de $ 17.208.260 , se ajustan 15 facturas anuladas, se adjunta 3 folios, esta información la cual se puede evidenciar en el estadístico 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

Lorena Martinez
**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.023.917.756 **de** BOGOTÁ

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

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 | 1023917756 | ANDREA LORENA MARTINEZ TORRES | | CARRERA 13 14 21 SUR | 3133445115 | lrn3625@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 | |
| 2020-11 | 2020-11 | I | 07/12/2020 | 47166507 | $271.700 | |

## 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 |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 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 |

| 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 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 271.700 | 271.700 |

PAGADA
47166507

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 | 1023917756 | ANDREA LORENA MARTINEZ TORRES | CARRERA 13 14 21 SUR | 3133445115 | lrn3625@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: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2020-11 | 2020-11 | I | 07/12/2020 | 47166507 | $271.700 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Auxiliatura | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | IRG | FEX | FSE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | PRL | COPRESENCIA | 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 | 1023917756 | MARTINEZ TORRES ANDREA LORENA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 877.803 | 140.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 877.803 | 109.800 | 14-23 | 877.803 | 3 | 21.400 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0000000192566 30/11/2020DIAZ JOSE JESUS | 19197064 | | 43.900 | | | | | |
| **TOTALES : TIPOLOGIA CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS** | | 1 | **43.900** | | | | | |
| **RS206** **EVENTO CAPITAL SALUD EPSS** | | | | | | | | |
| SSCO00070144652 7/11/2020PACHON BARON VANNESA | 1193571499 | | 217.000 | | 217.000 | | | |
| SSCO0007016138 02/12/2020DIAZ ZAMORA SEBASTIA | 1025566525 | | 217.000 | | 217.000 | | | |
| SSCO0007016143 03/12/2020RAMIREZ RODRIGUEZ MAR | 51911044 | | 217.000 | | 217.000 | | | |
| SSCO0007020169 21/12/2020CASTIBLANCO ESPINOSA C | 41527908 | | 217.000 | | 217.000 | | | |
| SSCO0007020192 21/12/2020 | 1033813214 | | 217.000 | | 217.000 | | | |
| **TOTALES : EVENTO CAPITAL SALUD EPSS** | | 5 | **1.085.000** | | **1.085.000** | | | |
| **RS316** **EPS-S MEDIMAS SAS** | | | | | | | | |
| SSCO0007014499 27/11/2020BALLEN LASSO DAIRO WIL | 1007818231 | | 81.537 | | 81.537 | | | |
| SSCO0007017311 08/12/2020YEPES ROSERO COLOMBI | 37001670 | | 134.114 | | 134.114 | | | |
| **TOTALES : EPS-S MEDIMAS SAS** | | 2 | **215.651** | | **215.651** | | | |
| **RS323** **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)** | | | | | | | | |
| SSCO0007018575 15/12/2020RUIZ GONZALEZ JORGE EN | 19160071 | | 58.500 | | 58.500 | | | |
| **TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPSS (Tarifa soat 10%)** | | 1 | **58.500** | | **58.500** | | | |
| **Totales : ANDREA LORENA MARTINEZ TORRES** | | 328 | **17.208.260** | **187.700** | **5.371.318** | **187.700** | | |
| Totales del Reporte : | | 328 | 17.208.260 | 187.700 | 5.371.318 | 187.700 | | 0,00 |

95
15

Acceso de administrador

Afiliacion Nacimiento

Autorización

Consulta Aut NO PBS

Consulta Autorizacion

Consulta Afiliado

Cuentas Medicas

Financiera

Mesa de Ayuda

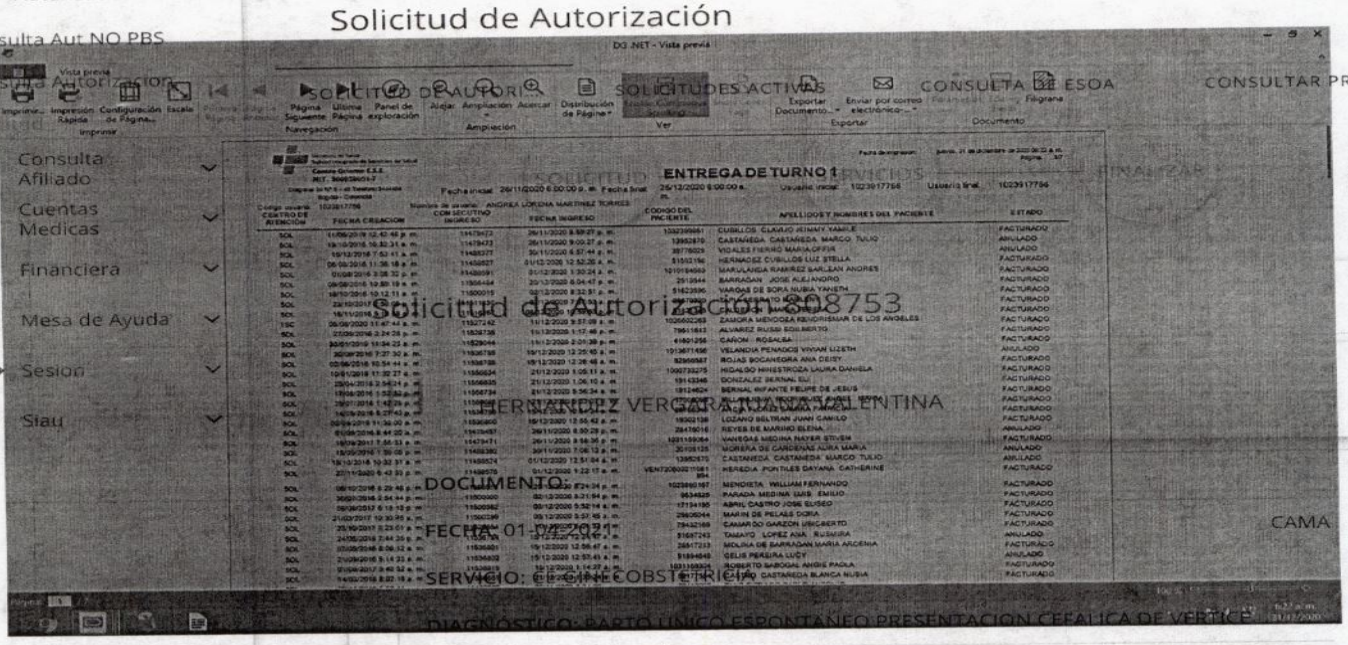
Sesion

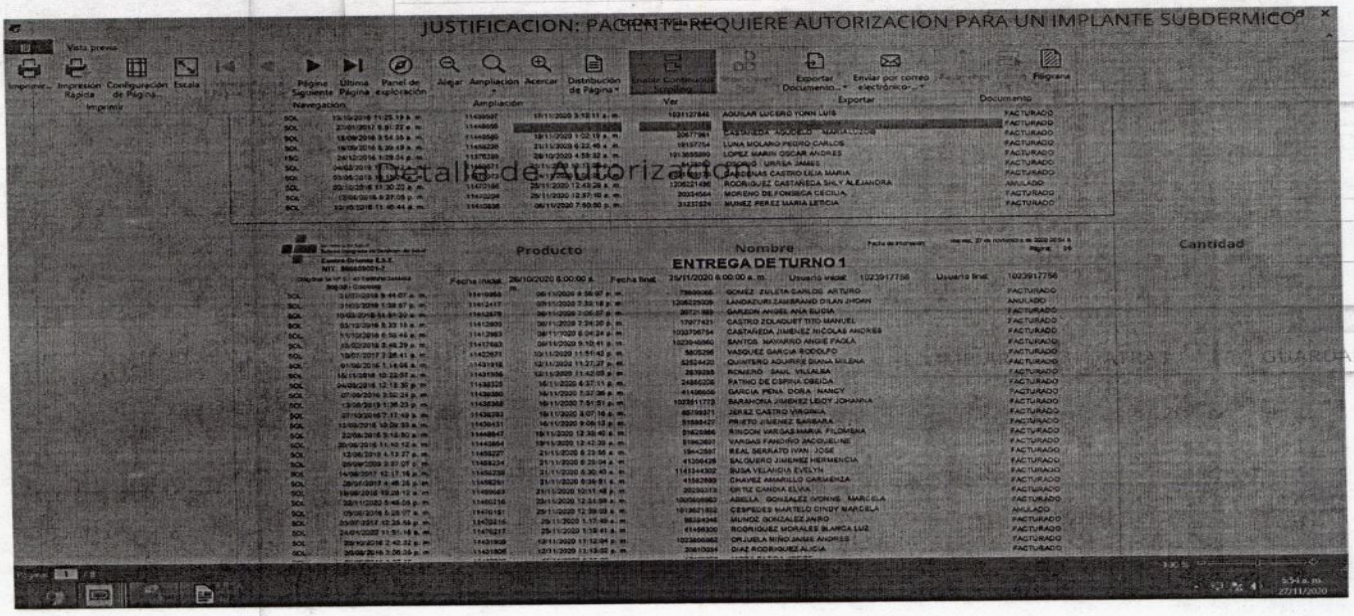
Siau

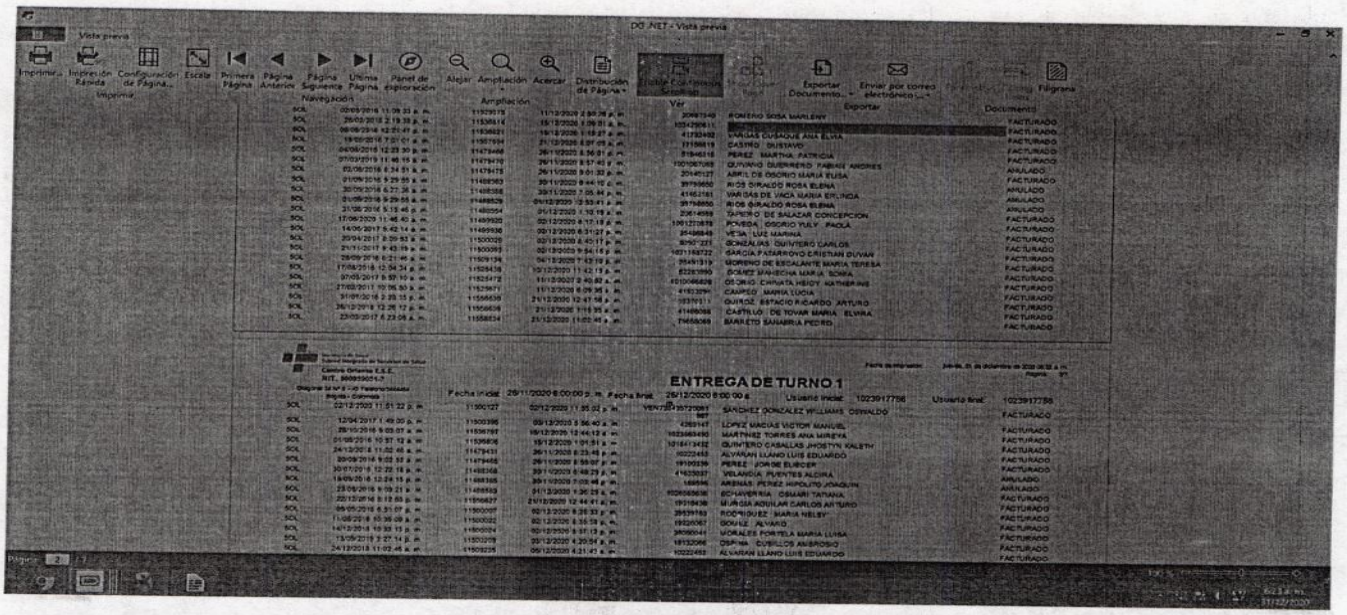
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE - NIT900959051

1 admisiones 26/11/2020 AL 25/12/2020

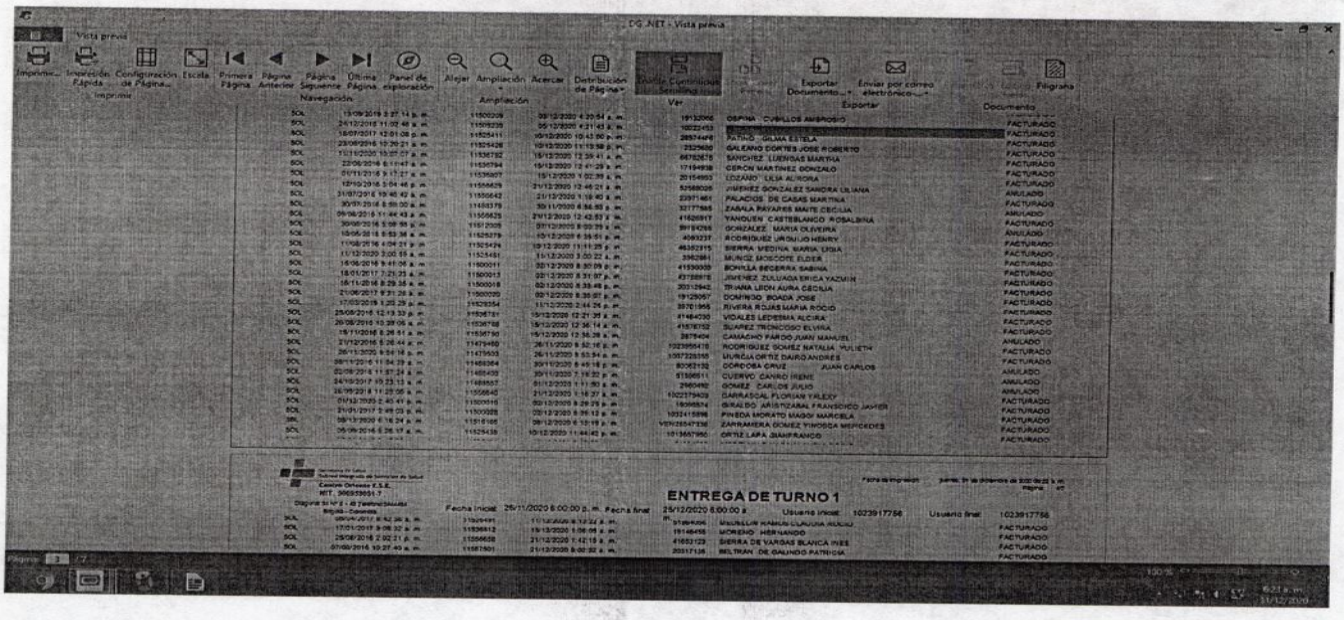
## Solicitud de Autorización



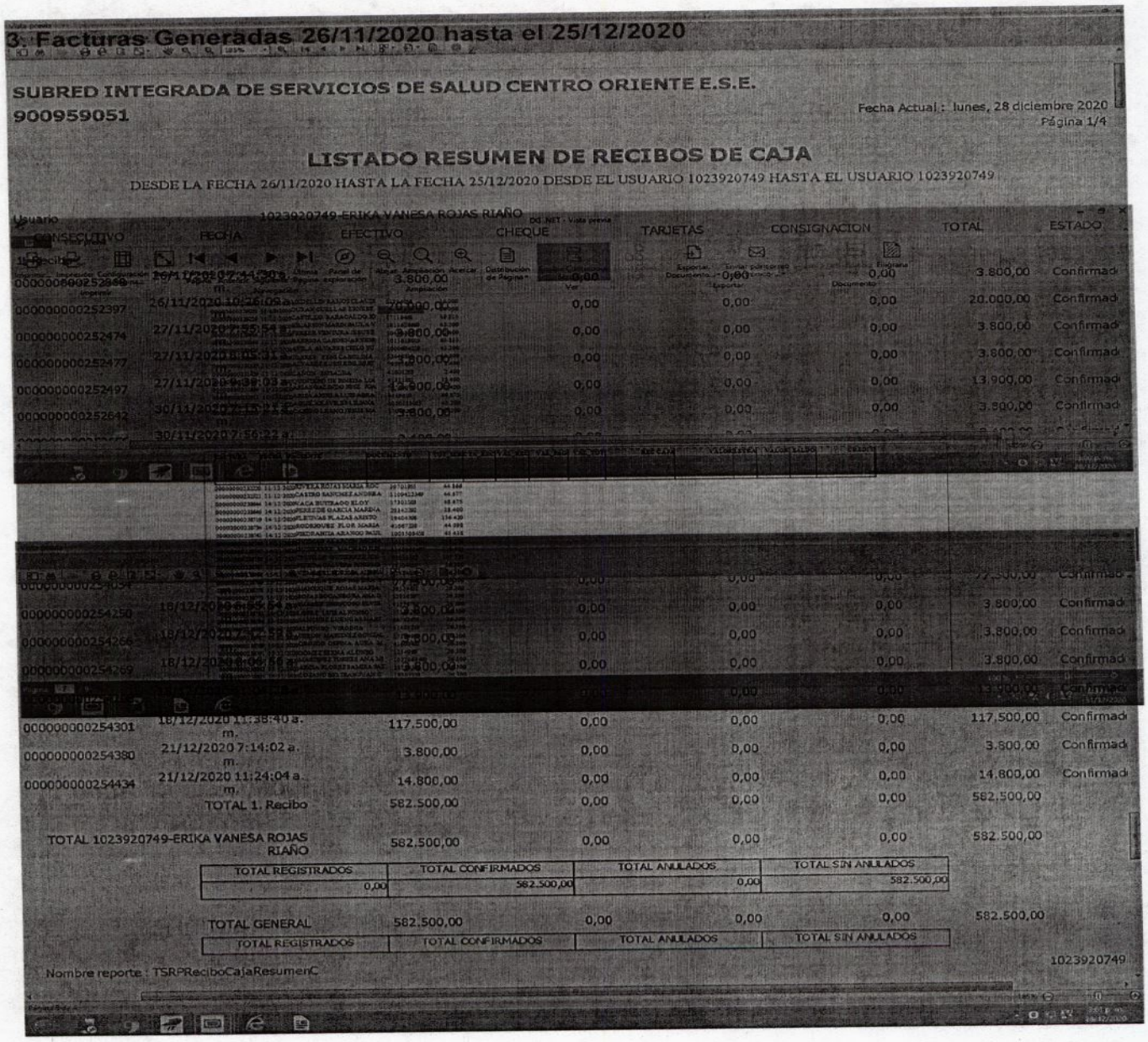


ENTREGA DE TURNO 1



ENTREGA DE TURNO 1

## Resumen de recibos de caja



3. Facturas Generadas 26/11/2020 hasta el 25/12/2020

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : lunes, 28 diciembre 2020
Página 1/4

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 26/11/2020 HASTA LA FECHA 25/12/2020 DESDE EL USUARIO 1023920749 HASTA EL USUARIO 1023920749

Usuario 1023920749-ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO

| CONSECUTIVO | FECHA | EFECTIVO | CHEQUE | TARJETAS | CONSIGNACION | TOTAL | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000000252397 | 26/11/2020 10:26:09 a. m. | 20.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20.000,00 | Confirmado |
| 000000000252474 | 27/11/2020 7:35:54 a. m. | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.800,00 | Confirmado |
| 000000000252477 | 27/11/2020 8:05:31 a. m. | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.800,00 | Confirmado |
| 000000000252497 | 27/11/2020 9:38:03 a. m. | 13.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.900,00 | Confirmado |
| 000000000252642 | 30/11/2020 7:15:22 a. m. | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.800,00 | Confirmado |
| 000000000252654 | 30/11/2020 7:56:23 a. m. | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.800,00 | Confirmado |
| 000000000254250 | 18/12/2020 6:42:54 a. m. | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.800,00 | Confirmado |
| 000000000254266 | 18/12/2020 7:07:58 a. m. | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.800,00 | Confirmado |
| 000000000254269 | 18/12/2020 8:00:56 a. m. | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.800,00 | Confirmado |
| 000000000254301 | 18/12/2020 11:38:40 a. m. | 117.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 117.500,00 | Confirmado |
| 000000000254380 | 21/12/2020 7:14:02 a. m. | 3.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.800,00 | Confirmado |
| 000000000254434 | 21/12/2020 11:24:04 a. m. | 14.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.800,00 | Confirmado |
| | TOTAL 1. Recibo | 582.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 582.500,00 | |
| | TOTAL 1023920749-ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO | 582.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 582.500,00 | |

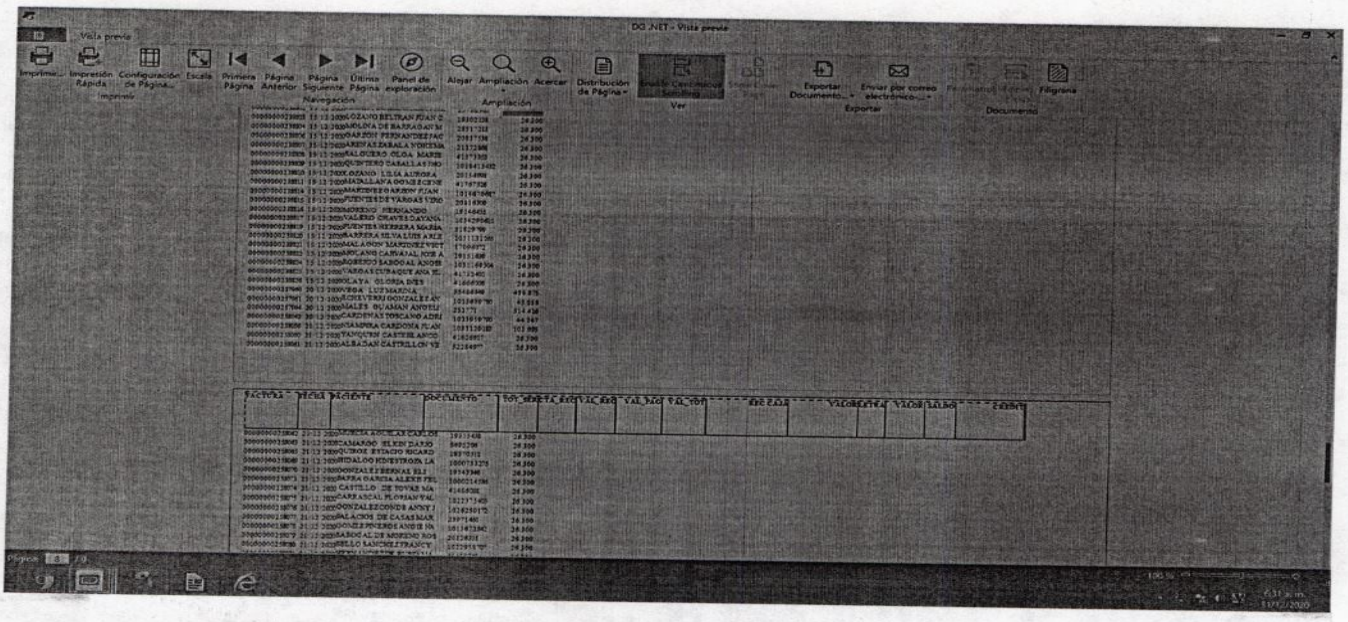
| TOTAL REGISTRADOS | TOTAL CONFIRMADOS | TOTAL ANULADOS | TOTAL SIN ANULADOS |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 582.500,00 | 0,00 | 582.500,00 |

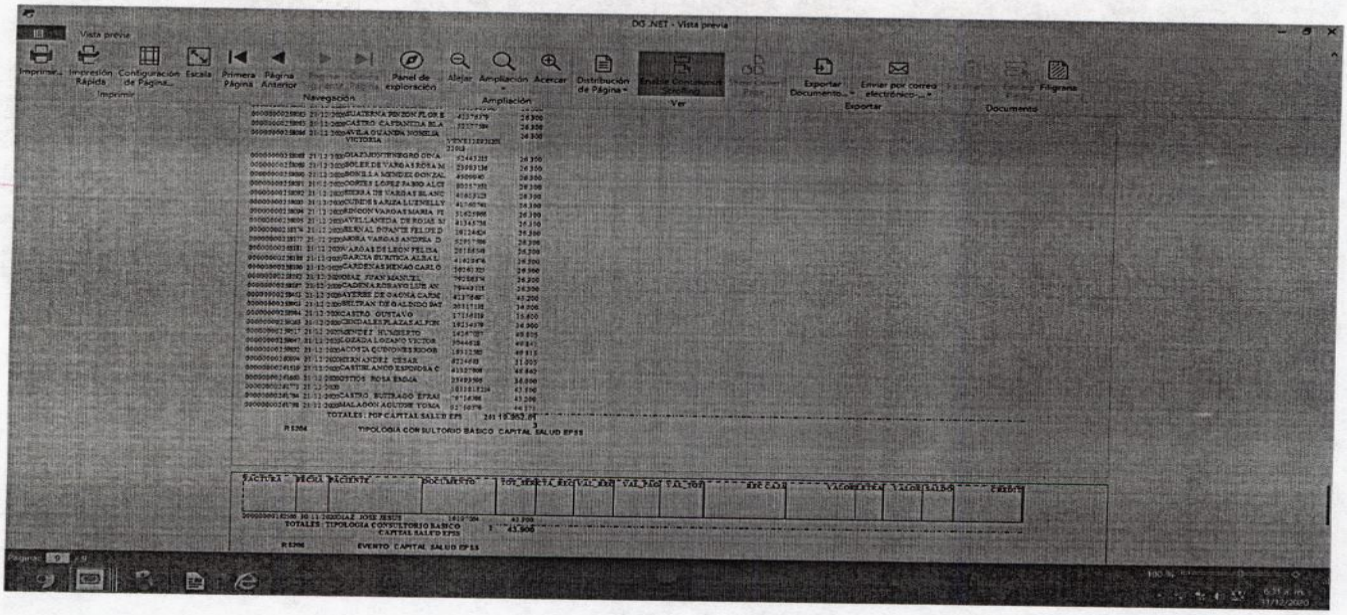
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL GENERAL | 582.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 582.500,00 |

| TOTAL REGISTRADOS | TOTAL CONFIRMADOS | TOTAL ANULADOS | TOTAL SIN ANULADOS |
|---|---|---|---|

Nombre reporte : TSRPReciboCajaResumenC

1023920749


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
Primera Página
Página Anterior
Página Siguiente
Último Página
Panel de exploración
Alejar
Ampliación
Acercar
Distribución de Página
Imprimir
Navegación
Ampliación
Ver
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico...
Exportar
Filigrana
Documento


DG .NET - Vista previa
Vista previa
Imprimir...
Impresión Rápida
Configuración de Página...
Escala
Primera Página
Página Anterior
Panel de exploración
Alejar
Ampliación
Acercar
Distribución de Página
Imprimir
Navegación
Ampliación
Ver
Exportar Documento...
Enviar por correo electrónico...
Exportar
Filigrana
Documento