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 – GESTION 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:** $ 861.000

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				

Nº 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	ENERO DE 2021	$ 861.000	$ 271.700	48021978
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.332.000	$ 20.997.290	$ 20.774.290	$ 223.000

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:** 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, admisiono y autorizo los pacientes que solicitaron servicios de urgencias. se asignaron 5 citas, se generaron 42 facturas por valor de $ 3.076.968 , se genero 1 recibo de caja por valor de 67.800, se adjunta 2 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

Lorena Martinez
Firma del Contratista

C.C. 1.023.917.756 **de** BOGOTÁ

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

VoBo

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	lm3625@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	18/01/2021	48021978	$271.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias 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	Dias 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	Dias 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	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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 48021978

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	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.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

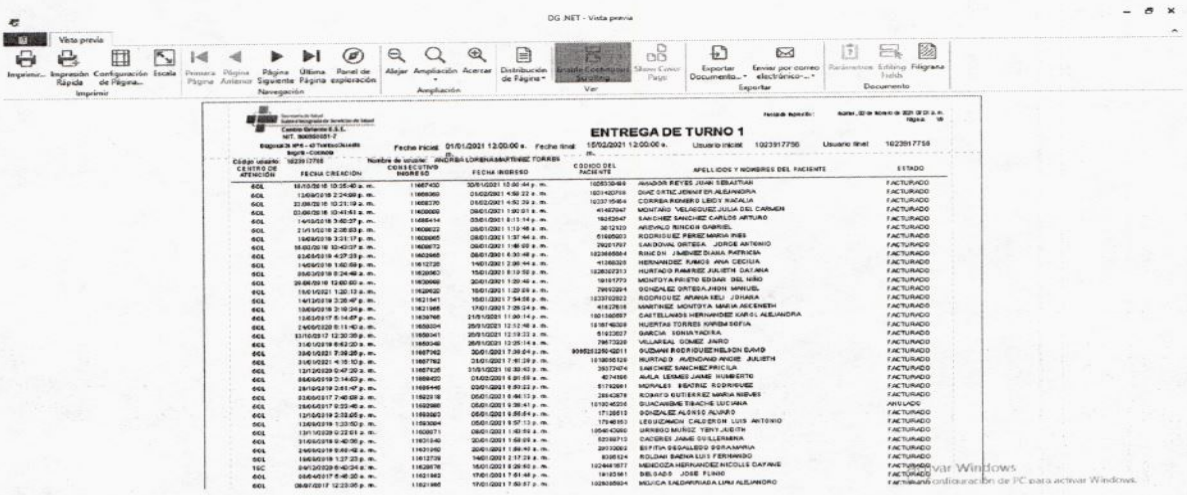
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	18/01/2021	48021978	$271.700	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOBRECCION	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



DG .NET - Vista previa

Vista previa

Imprimir... Impresión Rápida Configuración de Página... Escala — Imprimir

Primera Página Página Anterior Página Siguiente Última Página Panel de exploración — Navegación

Alejar Ampliación Acercar — Ampliación

Distribución de Página — Ver

Estilo Continuo/Scrolling Show Cover Page

Exportar Documento... Enviar por correo electrónico... — Exportar

Parámetros Editing Fields Filigrana — Documento

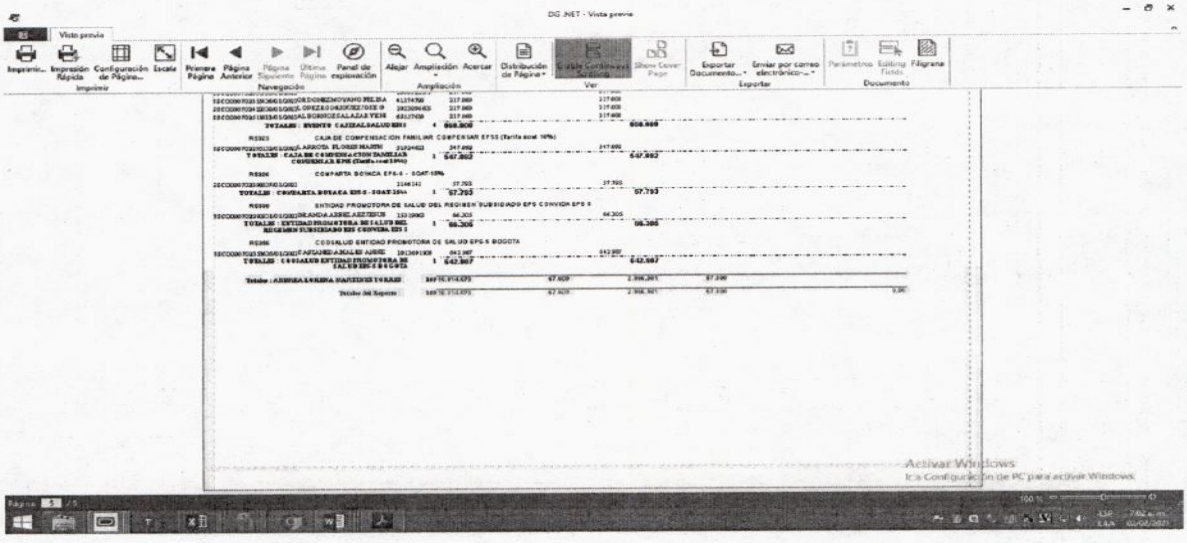
ENTREGA DE TURNO 1

Fecha Inicial: 01/01/2021 12:00:00 a. m. Fecha final: 15/02/2021 12:00:00 a. m. Usuario inicial: 1023917756 Usuario final: 1023917756

Código usuario: 1023917756 Nombre de usuario: ANDREA LORENA MARTINEZ TORRES

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACION	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
60L	10/10/2016 10:56:40 a. m.	1667400	30/01/2021 10:56:44 p. m.	1005538489	ANADON REYES JUAN SEBASTIAN	FACTURADO
60L	12/09/2018 2:24:09 p. m.	1668080	31/01/2021 4:58:22 a. m.	1021482705	DIAZ ORTIZ JENNIFER ALEJANDRA	FACTURADO
60L	22/09/2016 10:21:19 a. m.	1668370	31/01/2021 4:52:29 a. m.	1023715464	CORREA ROMERO LEIDY NATALIA	FACTURADO
60L	03/09/2016 10:41:43 a. m.	1668669	29/01/2021 1:00:01 a. m.	41482947	MONTAÑO VELASQUEZ JULIA DEL CARMEN	FACTURADO
60L	14/03/2018 3:50:27 p. m.	1668414	30/01/2021 8:13:14 p. m.	1024539447	SANCHEZ SANCHEZ CARLOS ARTURO	FACTURADO
60L	21/01/2019 2:05:03 p. m.	1668622	29/01/2021 1:19:48 a. m.	3612320	AREVALO RINCON GABRIEL	FACTURADO
60L	19/09/2018 3:21:17 p. m.	1668665	29/01/2021 1:37:44 a. m.	51695503	RODRIGUEZ PEREZ MARIA INES	FACTURADO
60L	16/02/2016 10:40:07 a. m.	1668672	29/01/2021 1:46:09 a. m.	29251767	SANDOVAL ORTEGA JORGE ANTONIO	FACTURADO
60L	03/09/2018 4:27:23 p. m.	1668668	29/01/2021 6:30:48 p. m.	1023855554	RINCON JIMENEZ DIANA PATRICIA	FACTURADO
60L	14/09/2016 1:40:59 p. m.	1612720	1/02/2021 2:26:44 a. m.	41356320	HERNANDEZ KINOS ANA CECILIA	FACTURADO
60L	05/03/2018 8:24:48 a. m.	1628060	15/01/2021 8:19:50 p. m.	1026027313	HURTADO RAMIREZ JULIETH DAYANA	FACTURADO
60L	29/08/2018 12:40:00 a. m.	1630668	20/01/2021 1:20:46 a. m.	19151773	MONTOYA PRIETO EDGAR DEL NIÑO	FACTURADO
60L	15/01/2021 1:32:13 a. m.	1628520	15/01/2021 1:32:09 a. m.	79932284	GONZALEZ ORTEGA JHON MANUEL	FACTURADO
60L	14/12/2018 3:36:47 p. m.	1621541	15/01/2021 7:54:58 p. m.	1033702823	RODRIGUEZ ARIANA KELI JOHARA	FACTURADO
60L	13/09/2018 3:19:24 p. m.	1621568	17/01/2021 7:25:24 p. m.	41527515	MARTINEZ MONTOYA MARIA ELIZENETH	FACTURADO
60L	13/03/2017 8:14:47 p. m.	1636748	21/01/2021 11:00:14 p. m.	1001360857	CASTELLANOS HERNANDEZ KAROL ALEJANDRA	FACTURADO
60L	24/09/2020 8:11:40 a. m.	1655004	25/01/2021 12:12:48 a. m.	1018746308	HUERTAS TORRES KRISMI SOFIA	FACTURADO
60L	13/10/2017 12:30:39 p. m.	1655041	25/01/2021 12:19:23 a. m.	51633837	GARCIA YONIA YADIRA	FACTURADO
60L	31/01/2018 8:43:20 a. m.	1655048	25/01/2021 12:25:14 a. m.	79873220	VILLAREAL GOMEZ JAIRO	FACTURADO
60L	30/01/2021 7:38:28 p. m.	1667762	30/01/2021 7:38:24 p. m.	9000252250-02011	GUZMAN RODRIGUEZ NELSON DAVID	FACTURADO
60L	31/01/2021 4:15:10 p. m.	1667762	31/01/2021 7:51:28 p. m.	1019055126	HURTADO AVENDAÑO ANGIE JULIETH	FACTURADO
60L	13/12/2020 9:47:20 a. m.	1667526	31/01/2021 10:39:43 p. m.	35372474	SANCHEZ SANCHEZ PRICILA	FACTURADO
60L	05/09/2019 2:14:02 p. m.	1668402	01/02/2021 6:01:59 a. m.	4274566	AVILA LERMES JAIME HUMBERTO	FACTURADO
60L	29/12/2019 2:51:47 p. m.	1668446	02/01/2021 8:50:22 p. m.	51742661	MORALES BEATRIZ RODRIGUEZ	FACTURADO
60L	03/09/2017 7:40:08 p. m.	1592218	05/01/2021 8:44:13 p. m.	28842878	ROMERO GUTIERREZ MARIA NIEVES	FACTURADO
60L	26/04/2017 9:23:46 a. m.	1592986	05/01/2021 9:39:41 p. m.	1019045205	GUACANEME TRACHE LUCHINA	ANULADO
60L	12/12/2019 2:33:05 p. m.	1593083	05/01/2021 9:55:04 p. m.	17126515	GONZALEZ ALONSO ALVARO	FACTURADO
60L	13/09/2019 1:33:50 p. m.	1593084	05/01/2021 9:57:13 p. m.	17946153	LEGUIZAMON CALDERON LUIS ANTONIO	FACTURADO
60L	13/11/2020 9:23:01 a. m.	1593071	05/01/2021 1:43:59 a. m.	1054043060	URREGO MUÑOZ YERY JUDITH	FACTURADO
60L	31/05/2019 9:40:06 p. m.	1593140	20/01/2021 1:59:09 a. m.	52089715	CACERES JAIME GUILLERMINA	FACTURADO
60L	24/05/2019 9:49:42 a. m.	1593150	20/01/2021 1:59:40 a. m.	28733062	BATTA DEGALLEGO ISRAMARIA	FACTURADO
60L	19/09/2018 1:37:23 p. m.	1612726	1/02/2021 2:17:39 a. m.	6395124	ROLDAN BAENA LUIS FERNANDO	FACTURADO
15C	04/12/2020 8:40:34 a. m.	1628976	15/01/2021 8:26:40 p. m.	1024481877	MENDOZA HERNANDEZ NICOLLE DAYANE	FACTURADO
60L	04/04/2017 8:46:20 a. m.	1621562	17/01/2021 7:51:48 p. m.	19125161	SILGADO JOSE FLINO	FACTURADO
60L	09/07/2017 12:23:06 p. m.	1621566	17/01/2021 7:50:57 p. m.	1026305504	MOJICA SALDARRIAGA LINA ALEJANDRO	FACTURADO

Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.



DG .NET - Vista previa

Vista previa

Imprimir... Impresión Rápida Configuración de Página... Escala — Imprimir

Primera Página Página Anterior Página Siguiente Última Página Panel de exploración — Navegación

Alejar Ampliación Acercar — Ampliación

Distribución de Página — Ver

Estilo Continuo/Scrolling Show Cover Page

Exportar Documento... Enviar por correo electrónico... — Exportar

Parámetros Editing Fields Filigrana — Documento

28COD0070203[illegible]	[illegible]	1174769	217.000			217.000		
28COD0070343[illegible]	[illegible]	2803064[illegible]	217.000			217.000		
28COD0070331[illegible]	[illegible]	6312769[illegible]	217.000			217.000		
3 VITALIS : EVENTO CAPITAL SALUD EPS I		**4**	**868.000**			**868.000**		
RS303	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENSAR EPS3 (Tarifa acor 16%)							
28COD0070203[illegible]	[illegible]	2324402	247.692			247.692		
TOTALES : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENSAR EPS3 (Tarifa acor 16%)		**1**	**647.692**			**647.692**		
RS306	COMPARTA BOYACA EPS-S - SOAT-15%							
28COD0070203[illegible]	[illegible]	3144141	97.793			97.793		
TOTALES : COMPARTA BOYACA EPS-S - SOAT-15%		**1**	**97.793**			**97.793**		
RS308	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S							
28COD0070203[illegible]	[illegible]	3133960	66.305			66.305		
TOTALES : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPS CONVIDA EPS S		**1**	**66.305**			**66.305**		
RS396	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS S BOGOTA							
28COD0070203[illegible]	[illegible]	642.987				642.987		
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS S BOGOTA		**1**	**642.987**			**642.987**		
Totales : ANDREA LORENA MARTINEZ TORRES		**169.16...**	**914.079**	**67.409**	**2.896.301**	**67.190**		
Totales Del Reporte		**169.16...**	**914.079**	**67.409**	**2.896.301**	**67.190**		**0.00**

Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.