1430

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 1430 2021	**C.D.P. No.:**	78	**Proceso al que pertenece:**	FINANCIERA - FACTURACION
				Unidad a la que pertenece:	CAPS BRAVO PAEZ

Nombre del Contratista: DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ **C.C.** 52.754.528 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
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	$ 800.000	$ 291.700	47544093
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	48131014
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	48774654
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 4.800.000	$ 4.000.000	$ 800.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizar datos personales del usuario a facturar.3.Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.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.10.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas 9.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.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo de Marzo realizo 18 jornadas, se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan tres folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadisticos 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

Firma del Contratista

C.C. 52.754.528 **de** BOGOTÁ D.C

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

Cuenta de cobro 003 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ

C.C 52.754.528 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE.	**$**	**1.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1430 2021 correspondiente al mes de MARZO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ
C.C 52754528
Teléfono 3015501160
Direccion Calle 62 sur 71 h 16
No Cuenta 8400734797 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/03/2021

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 1474537630 7

(415)7707212489984(8020) 000001474537630 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 7 5 4 5 2 8	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 5 4 5 2 8	2 0 0 0 0 2 0 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AREVALO	VELASQUEZ	DIVIA	YAHIRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 62 SUR 71 H 16 BRR BARLOVENTO

42. Correo electrónico: yadyarovalov@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 7 3 0 5 6	3 0 1 5 5 0 1 1 6 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 7 1 1 2 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021-03-04 / 10:33:40

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984 Nombre: AREVALO VELASQUEZ DIVIA YAHIRA
985 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2021 10:33:46AM

Escaneado con CamS

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	**NIT:**	52754528
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2021
Número de Radicación:	48774654	**Total a pagar:**	$281,200
Fecha de vencimiento:	03/03/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	03/03/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	911842349
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$22,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$145,400
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	1		$0	$113,600
						$281,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

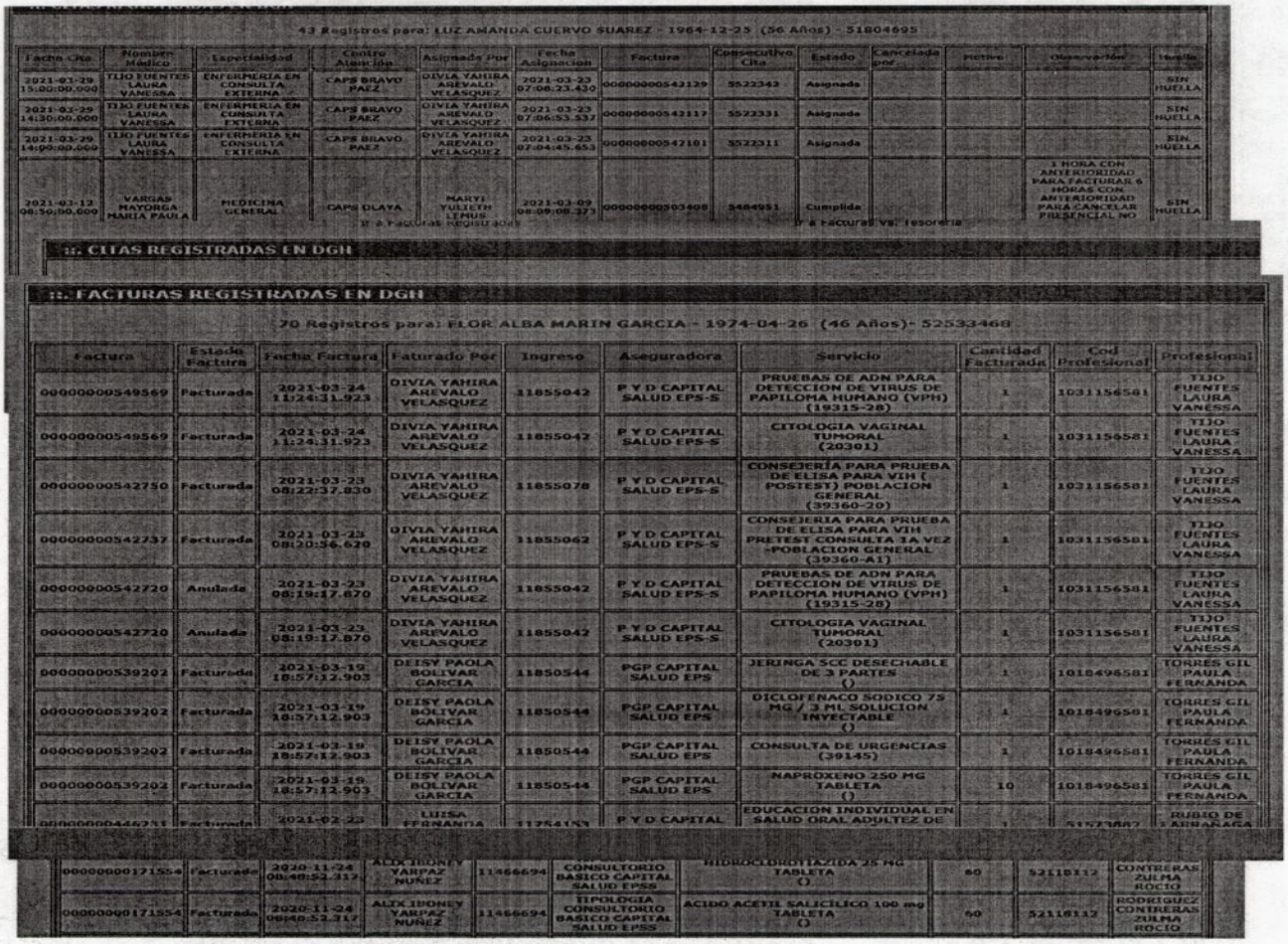
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGADA

1430

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Divia Yahaira Arevalo Velasquez CC 52754528
MES DE MARZO-CAPS BRAVO PAEZ
EVIDENCIAS

CITAS FACTURADAS Y ASIGNADAS



43 Registros para: LUZ AMANDA CUERVO SUAREZ - 1964-12-25 (56 Años) - 51804695

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignación	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-03-29 15:00:00.000	TIJO FUENTES LAURA VANESSA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS BRAVO PAEZ	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	2021-03-23 07:06:33.430	00000000542129	5522342	Asignada				SIN HUELLA
2021-03-29 14:30:00.000	TIJO FUENTES LAURA VANESSA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS BRAVO PAEZ	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	2021-03-23 07:06:53.537	00000000542117	5522331	Asignada				SIN HUELLA
2021-03-29 14:00:00.000	TIJO FUENTES LAURA VANESSA	ENFERMERIA EN CONSULTA EXTERNA	CAPS BRAVO PAEZ	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	2021-03-23 07:04:45.653	00000000542101	5522311	Asignada				SIN HUELLA
2021-03-12 08:50:00.000	VARGAS MAYORGA MARIA PAULA	MEDICINA GENERAL	CAPS OLAYA	MARTI YULIETH LENIS	2021-03-09 08:09:08.273	00000000503408	5484951	Cumplida			1 HORA CON ANTERIORIDAD PARA FACTURAR 6 HORAS CON ANTERIORIDAD PARA CANCELAR PRESENCIAL NO	SIN HUELLA

Ir a Facturas Registradas

Ir a facturas vs. tesoreria

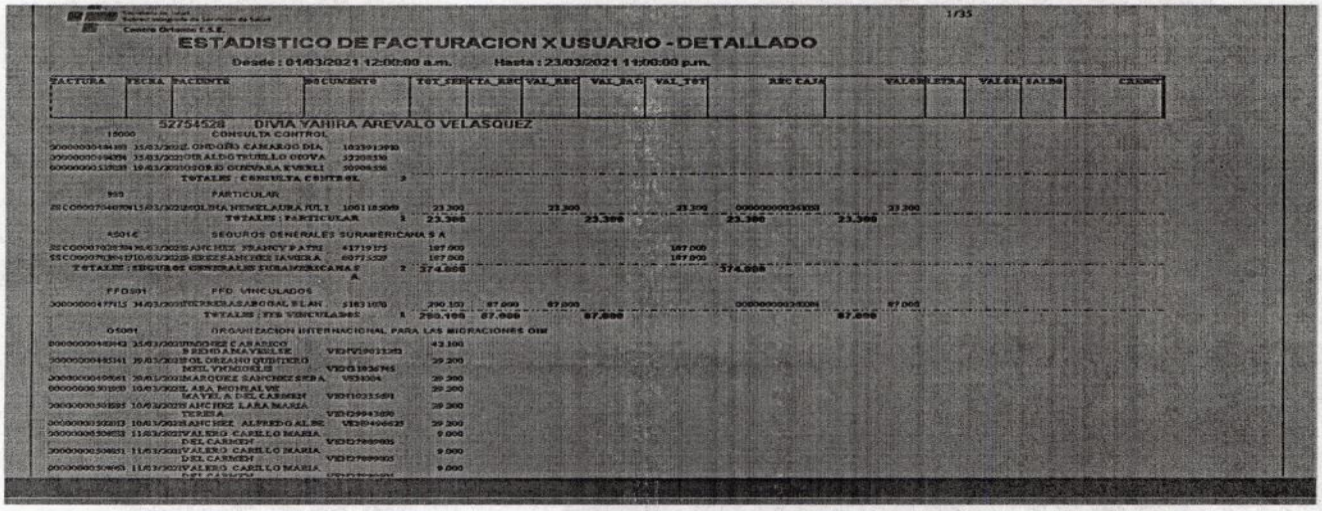
:: CITAS REGISTRADAS EN DGH

:: FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

70 Registros para: FLOR ALBA MARIN GARCIA - 1974-04-26 (46 Años) - 52533468

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Faturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
00000000549569	Facturada	2021-03-24 11:24:31.923	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	11855042	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH) (19315-2B)	1	1031156581	TIJO FUENTES LAURA VANESSA
00000000549569	Facturada	2021-03-24 11:24:31.923	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	11855042	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL (20301)	1	1031156581	TIJO FUENTES LAURA VANESSA
00000000542750	Facturada	2021-03-23 08:22:37.830	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	11855078	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	CONSEJERÍA PARA PRUEBA DE ELISA PARA VIH (POSTEST) POBLACION GENERAL (39360-2D)	1	1031156581	TIJO FUENTES LAURA VANESSA
00000000542737	Facturada	2021-03-23 08:20:56.620	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	11855062	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	CONSEJERIA PARA PRUEBA DE ELISA PARA VIH PRETEST CONSULTA 1A VEZ -POBLACION GENERAL (39360-A1)	1	1031156581	TIJO FUENTES LAURA VANESSA
00000000542720	Anulada	2021-03-23 08:19:17.870	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	11855042	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH) (19315-2B)	1	1031156581	TIJO FUENTES LAURA VANESSA
00000000542720	Anulada	2021-03-23 08:19:17.870	DIVIA YAHIRA AREVALO VELASQUEZ	11855042	P Y D CAPITAL SALUD EPS-S	CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL (20301)	1	1031156581	TIJO FUENTES LAURA VANESSA
00000000539202	Facturada	2021-03-19 18:57:12.903	DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA	11850544	PGP CAPITAL SALUD EPS	JERINGA SCC DESECHABLE DE 3 PARTES ()	1	1018496581	TORRES GIL PAULA FERNANDA
00000000539202	Facturada	2021-03-19 18:57:12.903	DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA	11850544	PGP CAPITAL SALUD EPS	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE ()	1	1018496581	TORRES GIL PAULA FERNANDA
00000000539202	Facturada	2021-03-19 18:57:12.903	DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA	11850544	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE URGENCIAS (39145)	1	1018496581	TORRES GIL PAULA FERNANDA
00000000539202	Facturada	2021-03-19 18:57:12.903	DEISY PAOLA BOLIVAR GARCIA	11850544	PGP CAPITAL SALUD EPS	NAPROXENO 250 MG TABLETA ()	10	1018496581	TORRES GIL PAULA FERNANDA
00000000446231	Facturada	2021-02-23	LUISA FERNANDA	11754193	P Y D CAPITAL	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD ORAL ADULTEZ DE	1	51673887	RUBIO DE ARMARAGA
00000000171554	Facturada	2020-11-24 08:40:52.317	ALEX IDONEY YARPAZ NUÑEZ	11466694	CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA ()	60	52118112	CONTRERAS ZULMA ROCIO
00000000171554	Facturada	2020-11-24 08:40:52.317	ALEX IDONEY YARPAZ NUÑEZ	11466694	CONSULTORIO BASICO CAPITAL SALUD EPSS	TIPOLOGIA ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA ()	60	52118112	RODRIGUEZ CONTRERAS ZULMA ROCIO

ESTADISTO DE FACTURACIÓN

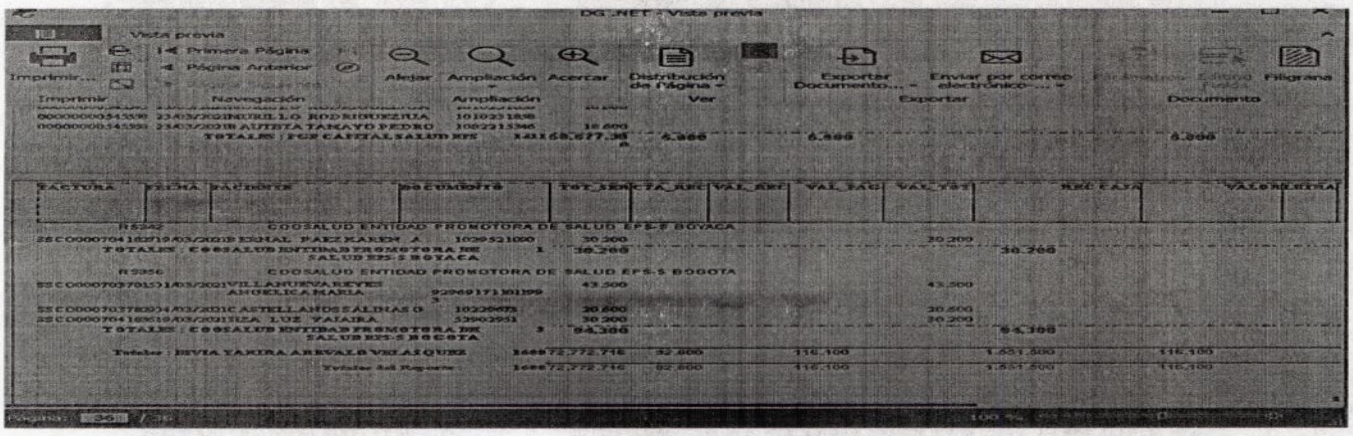


Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 01/03/2021 12:00:00 a.m. Hasta : 23/03/2021 11:00:00 p.m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_FACTURA	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR ETRA	VALOR	SALDO	CREDIT
52754528 DIVIA YAMIRA AREVALO VELASQUEZ												
15000 CONSULTA CONTROL												
900000034488	15/03/2021	ORDOÑEZ CAMARGO DIA	1023913990									
900000034934	15/03/2021	ORALDO TRUJILLO OLOVA	52208536									
900000035128	19/03/2021	OSORIO GUEVARA EVERLI	30008536									
TOTALES : CONSULTA CONTROL				3								
910 PARTICULAR												
2SCO900704809	15/03/2021	OLAYA WENDY LAURA JULI	1065185099	23.300		23.300	23.300	900000000343888		23.300		
TOTALES : PARTICULAR				1 23.300		23.300	23.300			23.300		
4501C SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A												
2SCO900702394	16/03/2021	SANCHEZ PIRANCY PATRI	41719175	187.000			187.000					
2SCO900703041	17/03/2021	PEREZ SANCHEZ JAVIERA	60715529	187.000			187.000					
TOTALES : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A				2 374.000			374.000					
FFDS91 FFD VINCULADOS												
900000004779	24/03/2021	TERRERO SABOGAL SILAN	5183 1078	290.100	87.000	87.000		900000003345086		87.000		
TOTALES : FFDS VINCULADOS				1 290.100	87.000	87.000				87.000		
05001 ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM												
900000004826	15/03/2021	RONDON PEREZ CARMEN BELKIS DANAYELSIS	VEIV19011283	43.100								
900000004853	20/03/2021	POL DEJANO QUINTERO MIEL YAMILETH	VED1936765	39.200								
900000004896	20/03/2021	MARQUEZ SANCHEZ SEBA	VE34004	39.200								
900000003019	10/03/2021	LARA MORENO ALVEMAYELA DEL CARMEN	VED1023554	39.200								
900000003019	10/03/2021	SANCHEZ LARA MARIA TERESA	VED0994	39.200								
900000003020	10/03/2021	SANCHEZ ALFREDO ALBE	VED0496	39.200								
900000003508	11/03/2021	VALERO CARILLO MARIA DEL CARMEN	VED0789	9.000								
900000003508	11/03/2021	VALERO CARILLO MARIA DEL CARMEN	VED0789	9.000								
900000003508	11/03/2021	VALERO CARILLO MARIA		9.000								



DG .NET - Vista previa

Vista previa

Imprimir... | Primera Página | Página Anterior | Alejar | Ampliación | Acercar | Distribución de Página | Ver | Exportar Documento... | Enviar por correo electrónico... | Exportar | Filigrana | Documento

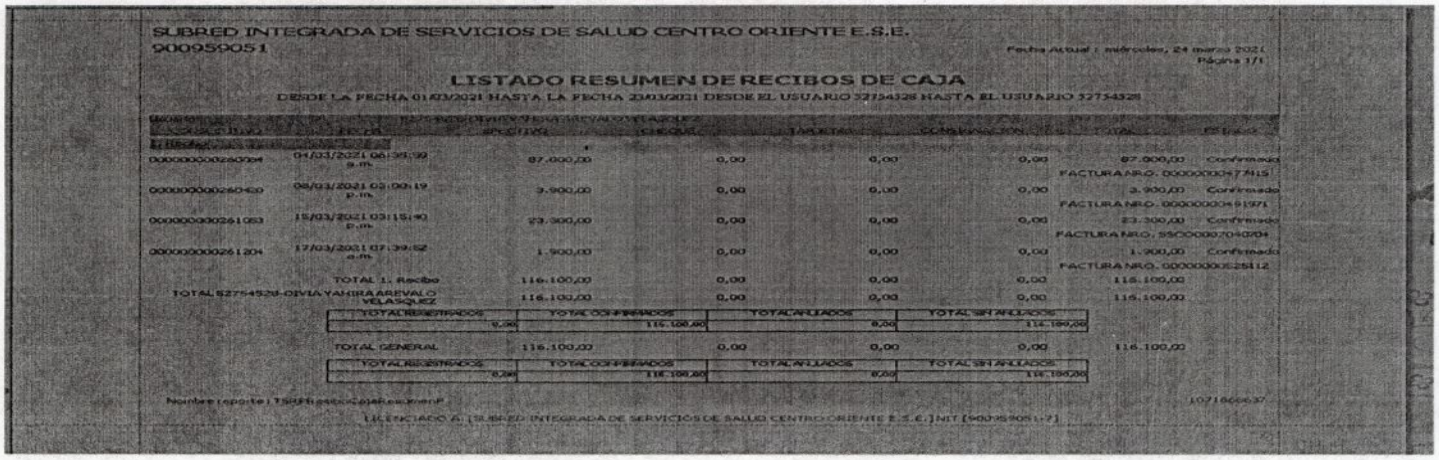
Imprimir | Navegación | Ampliación

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_FACTURA	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR ETRA
900000003545390	23/03/2021	MUÑOZ LLO RODRIGUEZILA	1010231898						
900000003545393	23/03/2021	AUTISTA TANAYD PEDRO	1082215366	18.600					
TOTALES : FOS CAPITAL SALUD EPS				1431			6.366		
R5242 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA									
2SCO900704	16/03/2021	ESPAL PAEZ KAREN A	1039521080	30.200			30.200		
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOYACA				1 30.200				30.200	
R5256 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA									
2SCO900703	15/03/2021	VILLAMUEVA REYES ANGELICA MARIA	52969171	43.500			43.500		
2SCO900703	17/03/2021	CASTELLANOS SALINAS O	1022	30.600			30.600		
2SCO900704	16/03/2021	ILZA LUZ YAIAIRA	5290	30.200			30.200		
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA				3					
Totales : DIVIA YAMIRA AREVALO VELASQUEZ				1449					
Totales del Reporte				1449					

Página: 36 / 36

100 %

RECIBOS DE CAJA



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

Fecha Actual : miércoles, 24 marzo 2021
Página 1/1

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/03/2021 HASTA LA FECHA 23/03/2021 DESDE EL USUARIO 52754328 HASTA EL USUARIO 52754328

Consecutivo	Fecha	Efectivo	Cheque	Tarjetas	Consignación	Total	Estado
1 Recibo							
0000000000260704	04/03/2021 08:38:39 a.m.	87.000,00	0,00	0,00	0,00	87.900,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 0000000067415	
0000000000260420	08/03/2021 03:00:19 p.m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 0000000069971	
0000000000261053	15/03/2021 03:15:40 p.m.	23.300,00	0,00	0,00	0,00	23.300,00	Confirmado
						FACTURA NRO. SSC0000704704	
0000000000261204	17/03/2021 07:39:52 a.m.	1.900,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 0000000025412	
	TOTAL 1. Recibo	116.100,00	0,00	0,00	0,00	116.100,00	
TOTAL 52754328-OFELIA YANIRA AREVALO VELASQUEZ		116.100,00	0,00	0,00	0,00	116.100,00	

TOTALREGISTRADOS	TOTALCONFIRMADOS	TOTALANULADOS	TOTALSINANULADOS
0,00	116.100,00	0,00	116.100,00

TOTAL GENERAL	116.100,00	0,00	0,00	0,00	116.100,00	

TOTALREGISTRADOS	TOTALCONFIRMADOS	TOTALANULADOS	TOTALSINANULADOS
0,00	116.100,00	0,00	116.100,00

Nombre reporte : TSoftRptRecCajaResumenP

10718666.rpt

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]