1472

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 1472 2021 **C.D.P. No.:** 78

Proceso al que pertenece: FINANCIERA - FACTURACION

Unidad a la que pertenece: CAPS BRAVO PAEZ

Nombre del Contratista: KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE **C.C.** 1.071.868.637 **de:** NIMAIMA

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	$ 271.700	75748960
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	52525780
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	8348976978
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 Área. 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 area.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 estadísticos 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

Karen Ortiz
Firma del Contratista

C.C. 1.071.868.637 **de** NIMAIMA

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:

KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE

C.C 1.071.868.637 de la ciudad de NIMAIMA

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 1472 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,

KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE
C.C 1071868637
Teléfono 3222044375
Direccion Carrera19a#11a-67
No Cuenta 724623426 AHORROS BANCO BBVA
Fecha: 31/03/2021

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14745377108

(415)7707212489984(8020) 000001474537710 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 7 1 8 6 8 6 3 7	6	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	1071868637	2 0 1 7 0 5 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Nimaima 4 8 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	DUARTE	KAREN	DAYANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 19 A 11 A 67

42. Correo electrónico: karenod11@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 2 0 4 4 3 7 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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 2 0 1 0 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

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 : 27: 26

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 ORTIZ DUARTE KAREN DAYANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-03-2021 10:28:24AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1472

Señor(es): KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE
Nit: CC 1071868637
Dirección: carrera19B1 sur-43
Teléfono: 8140229 **Fax:** 8140229
Ciudad: SOACHA

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	KAREN DAYANA ORTIZ DU/
Tipo y número de identificación	1071868637
Número de radicación planilla	8348976978
Fecha de pago	3/2/2021
Número de autorización de pago	67894054
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Febrero 2021
Periodo cotización pensión	Febrero 2021
Periodo cotización caja	Febrero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$22.200	1
230301	Porvenir	$145.400	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

PAGADO 67894054

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC						LIQUIDACIÓN DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SALARIO INTEGRAL	COLOMBIA MAYOR	EXTRANJERO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1071868637	ORTIZ DUARTE KAREN DAYANA	EPS008	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO 678405A

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
Karen Dayana Ortiz Duarte- CC1071868637
MES DE MARZO-CAPS BRAVO PAEZ
EVIDENCIAS

CITAS FACTURADAS Y ASIGNAS

:: CITAS REGISTRADAS EN DGH

74 Registros para: ROSANA CARDOZO ARANGUREN - 1955-07-21 (65 Años) - 23924984

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-03-26 14:40:00.000	TORRES MUNAR CARLOS EDUARDO	MEDICINA GENERAL	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-03-25 10:34:47.883	00000000554399	5532667	Asignada			SE LE ASIGNA NUEVAMENTE CITA, YA QUE EL PROFESIONAL DE LA ANTERIOR CITA ENVIO MAL UN MEDICAMENTO	SIN HUELLA
2021-03-09 18:40:00.000	RUEDA CELIS CARLOS ARTURO	MEDICINA GENERAL	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-03-08 11:45:46.007	00000000492895	5482553	Cumplida				SIN HUELLA
2021-02-20 06:20:00.000	LABORATORIO CAPS BP	LABORATORIO CLINICO	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-02-16 07:16:26.633	00000000418998	5423711	Cancelada	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	MAL AGENDADO		SIN HUELLA
2021-02-16 08:05:00.000	LABORATORIO CAPS BP	LABORATORIO CLINICO	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-02-16 07:17:35.730	00000000418998	5423720	Incumplida				SIN HUELLA
2020-12-28 09:40:00.000	VARGAS RIVEROS LAURA CATALINA	OFTALMOLOGIA SCO	UMHES JORGE ELIECER GAITAN	ELKIN DE JESUS BULA BARRIOS	2020-12-21 10:33:42.680	00000000271327	5299805	Cancelada	DIANA CAROLINA AVILA BOCANEGRA	AUTORIZACION VENCIDA	Fecha de entrega: 24/08/2020 Medico que entrego: CASTAÑEDA ANGEL NESTOR Centro de atención: UMHES SANTA CLARA Código Caps: 890276 PRESENCIAL. Call center distrital, le informa que debe presentarse 1 hora antes, con documento original, para que pueda facturar. Para cancelar y/o reprogramar la cita debe hacerlo con 1 hora de anticipación. PACIENTE NO TUVO CONTACTO CON PERSONAS	SIN HUELLA

::. FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

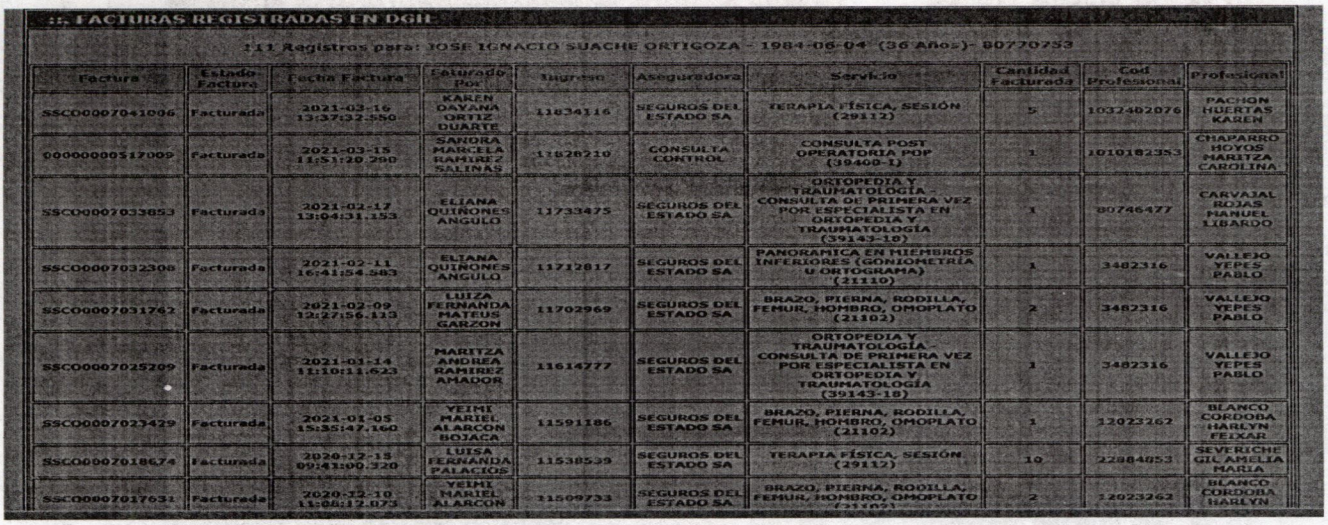
229 Registros para: ROSANA CARDOZO ARANGUREN - 1955-07-21 (65 Años) - 23924984

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Faturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
00000000554399	Facturada	2021-03-25 10:37:29.697	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	11867148	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (39141-1)	1	19486877	TORRES MUNAR CARLOS EDUARDO
00000000492895	Facturada	2021-03-09 04:01:25.273	STEFANNY CASTRO	11802826	PGP CAPITAL SALUD EPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL (39141-1)	1	13451419	RUEDA CELIS CARLOS ARTURO
00000000418998	Facturada	2021-02-16 07:15:55.910	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	11725609	PGP CAPITAL SALUD EPS	COLESTEROL HDL (19237)	1	7228203	CASTAÑEDA ANGEL NESTOR
00000000418998	Facturada	2021-02-16 07:15:55.910	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	11725600	PGP CAPITAL SALUD EPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] (19241)	1	7228203	CASTAÑEDA ANGEL NESTOR
00000000418998	Facturada	2021-02-16 07:15:55.910	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	11725600	PGP CAPITAL SALUD EPS	COLESTEROL TOTAL (19242)	1	7228203	CASTAÑEDA ANGEL NESTOR
00000000418998	Facturada	2021-02-16 07:15:55.910	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	11725600	PGP CAPITAL SALUD EPS	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS) (19490)	1	7228203	CASTAÑEDA ANGEL NESTOR
00000000418998	Facturada	2021-02-16 07:15:55.910	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	11725600	PGP CAPITAL SALUD EPS	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE (19911)	1	7228203	CASTAÑEDA ANGEL NESTOR
00000000418998	Facturada	2021-02-16 07:15:55.910	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	11725600	PGP CAPITAL SALUD EPS	TIROXINA T4 LIBRE (19917)	1	7228203	CASTAÑEDA ANGEL NESTOR
00000000418998	Facturada	2021-02-16 07:15:55.910	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	11725600	PGP CAPITAL SALUD EPS	TRIGLICERIDOS (19940)	1	7228203	CASTAÑEDA ANGEL NESTOR
00000000271327	Anulada	2020-12-24 10:51:10.200	ERIKA VANESA ROJAS RIAÑO	11570260	PGP CAPITAL SALUD EPS	OFTALMOLOGÍA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (39143-16)	1	1018429378	VARGAS RIVEROS LAURA CATALINA
			KAREN			CONSULTA DE CONTROL O			RUEDA

::. CITAS REGISTRADAS EN DGH

26 Registros para: JOSE IGNACIO SUACHE ORTIGOZA - 1984-06-04 (36 Años) - 80770753

Fecha Cita	Nombre Médico	Especialidad	Centro Atención	Asignada Por	Fecha Asignacion	Factura	Consecutivo Cita	Estado	Cancelada por	Motivo	Observación	Huella
2021-03-20 12:00:00.000	PACHON HUERTAS KAREN	TERAPIA FISICA	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-03-16 13:29:07.460		5508338	Cumplida				SIN HUELLA
2021-03-19 10:30:00.000	PACHON HUERTAS KAREN	TERAPIA FISICA	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-03-16 13:28:26.253		5508334	Cumplida				SIN HUELLA
2021-03-18 10:30:00.000	PACHON HUERTAS KAREN	TERAPIA FISICA	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-03-16 13:27:56.187	SSCO0007041006	5508332	Cumplida				SIN HUELLA
2021-03-16 10:00:00.000	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA	TERAPIA FISICA	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-03-03 10:46:04.647		5468867	Cumplida				SIN HUELLA
2021-03-15 10:00:00.000	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA	TERAPIA FISICA	CAPS BRAVO PAEZ	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	2021-03-03 10:44:49.740		5468857	Cumplida				SIN HUELLA
	CARVAJAL			KAREN								

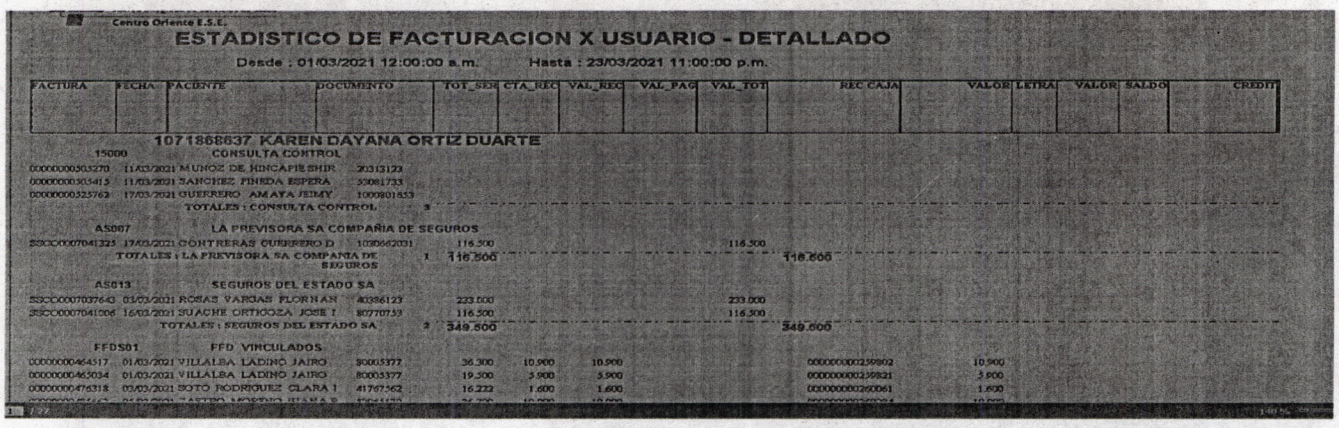


:: FACTURAS REGISTRADAS EN DGH

111 Registros para: JOSE IGNACIO SUACHE ORTIGOZA - 1984-06-04 (36 Años)- 80770753

Factura	Estado Factura	Fecha Factura	Facturado Por	Ingreso	Aseguradora	Servicio	Cantidad Facturada	Cod Profesional	Profesional
SSCO0007041006	Facturada	2021-02-16 13:37:32.580	KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	11834116	SEGUROS DEL ESTADO SA	TERAPIA FÍSICA, SESIÓN (29112)	5	1032402076	PACHON HUERTAS KAREN
00000000517009	Facturada	2021-03-15 11:51:20.290	SANDRA MARCELA RAMIREZ SALINAS	11820219	CONSULTA CONTROL	CONSULTA POST OPERATORIA POP (39400-1)	1	1010182353	CHAPARRO HOYOS MARITZA CAROLINA
SSCO0007033853	Facturada	2021-02-17 13:04:31.153	ELIANA QUIÑONES ANGULO	11733475	SEGUROS DEL ESTADO SA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (39143-10)	1	80746477	CARVAJAL ROJAS MANUEL LIBARDO
SSCO0007032308	Facturada	2021-02-11 16:41:54.583	ELIANA QUIÑONES ANGULO	11712817	SEGUROS DEL ESTADO SA	PANORAMICA EN MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) (21110)	1	3482316	VALLEJO YEPES PABLO
SSCO0007031762	Facturada	2021-02-09 12:27:56.113	LUIZA FERNANDA MATEUS GARZON	11702969	SEGUROS DEL ESTADO SA	BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO (21102)	2	3482316	VALLEJO YEPES PABLO
SSCO0007025209	Facturada	2021-01-14 11:10:11.623	MARITZA ANDREA RAMIREZ AMADOR	11614777	SEGUROS DEL ESTADO SA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (39143-10)	1	3482316	VALLEJO YEPES PABLO
SSCO0007023429	Facturada	2021-01-05 15:35:47.160	YEIMI MARIEL ALARCON BOJACA	11591186	SEGUROS DEL ESTADO SA	BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO (21102)	1	12023262	BLANCO CORDOBA HARLYN FEIXAR
SSCO0007018674	Facturada	2020-12-15 09:43:00.320	LUISA FERNANDA PALACIOS	11538539	SEGUROS DEL ESTADO SA	TERAPIA FÍSICA, SESIÓN (29112)	10	22884853	SEVERICHE GIL AMELIA MARIA
SSCO0007017631	Facturada	2020-12-10 11:26:12.073	YEIMI MARIEL ALARCON	11509733	SEGUROS DEL ESTADO SA	BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO (21102)	2	12023262	BLANCO CORDOBA HARLYN

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_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

1071868637 KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE

15000 CONSULTA CONTROL

0000000050327	11/03/2021	MUNOZ DE HINCAPIE SHIR	20313123											
0000000050541	11/03/2021	SANCHEZ PINEDA ESPERA	55081733											
0000000032576	17/03/2021	GUERRERO AMAYA JEIMY	1000801853											

TOTALES : CONSULTA CONTROL 3

AS007 LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS

SSCC0007041325	17/03/2021	CONTRERAS GUERRERO D	1030662031	116.500				116.500						

TOTALES : LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS 1 116.500 116.500

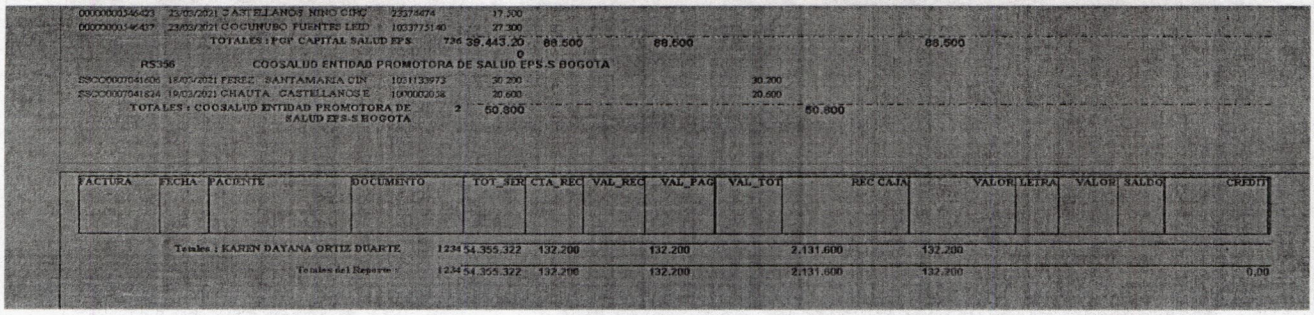
AS013 SEGUROS DEL ESTADO SA

SSCC0007037640	03/03/2021	ROSAS VARGAS FLORN AN	40386123	233.000				233.000						
SSCC0007041506	16/03/2021	SUACHE ORTIGOZA JOSE I	80770753	116.500				116.500						

TOTALES : SEGUROS DEL ESTADO SA 2 349.500 349.500

FFDS01 FFD VINCULADOS

0000000046451	01/03/2021	VILLALBA LADINO JAIRO	80005377	36.300	10.900	10.900			0000000259802	10.900				
0000000046303	01/03/2021	VILLALBA LADINO JAIRO	80005377	19.300	5.900	5.900			0000000259821	5.900				
0000000047631	03/03/2021	SOTO RODRIGUEZ CLARA I	41767562	16.222	1.600	1.600			0000000260061	1.600				



0000000046423	23/03/2021	CASTELLANOS NINO CIRO	23274674	17.500										
0000000046437	23/03/2021	COCUNUBO FUENTES LEID	1033775140	27.300										

TOTALES : FOS CAPITAL SALUD EPS 736 39.443.200 88.500 88.500 88.500

RS356 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS.S BOGOTA

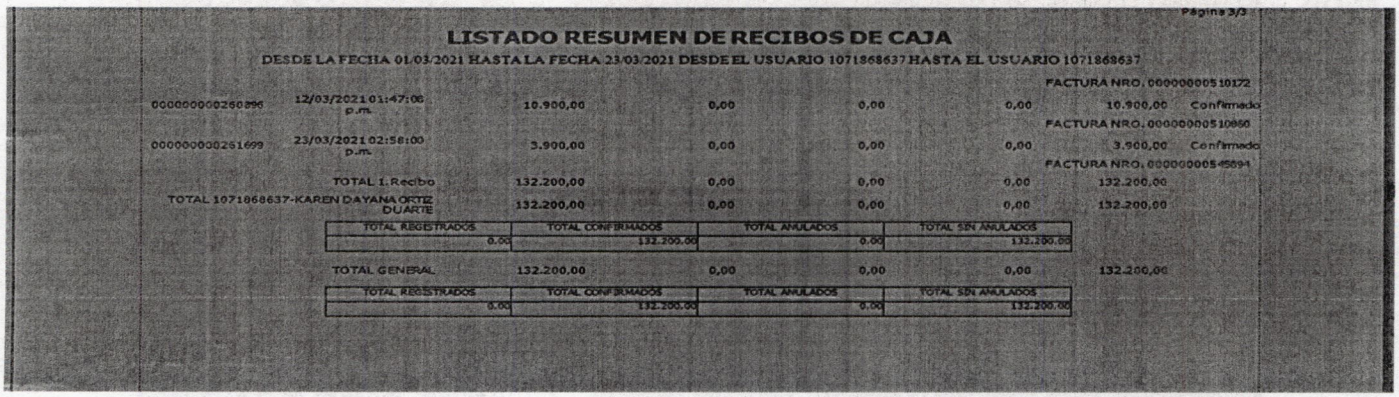
SSCC0007041606	16/03/2021	PEREZ SANTAMARIA CIN	1051133973	30.200				30.200						
SSCC0007041624	19/03/2021	CHAUTA CASTELLANOS E	1070002058	20.600				20.600						

TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS.S BOGOTA 2 50.800 50.800

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

Totales : KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	1234	54.355.322	132.200	132.200	2.131.600	132.200		
Totales del Reporte	1234	54.355.322	132.200	132.200	2.131.600	132.200		0.00

RECIBOS DE CAJA



LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 01/03/2021 HASTA LA FECHA 23/03/2021 DESDE EL USUARIO 1071868637 HASTA EL USUARIO 1071868637

						FACTURA NRO. 0000000510172	
0000000000260896	12/03/2021 01:47:06 p.m.	10.900,00	0,00	0,00	0,00	10.900,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 0000000510860	
0000000000261699	23/03/2021 02:58:00 p.m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
						FACTURA NRO. 0000000545894	
	TOTAL 1.Recibo	132.200,00	0,00	0,00	0,00	132.200,00	
	TOTAL 1071868637-KAREN DAYANA ORTIZ DUARTE	132.200,00	0,00	0,00	0,00	132.200,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	132.200.00	0.00	132.200.00

TOTAL GENERAL	132.200,00	0,00	0,00	0,00	132.200,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	132.200.00	0.00	132.200.00