1496

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 1496 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION **Unidad a la que pertenece:** COORDINACION SUBRED

Nombre del Contratista: LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ **C.C.** 1.192.811.677 **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	$ 271.700	19341322
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.200	19544966
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	19730031
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.O.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. Se realiza recepción de las devoluciones emitidas por los diferentes entes pagadores en la traza devoluciones 2. Se realiza validación de las devoluciones que no pertenecen al área de facturación para ser remitidas a cartera y que posteriormente las emitan al área encargada de tramitarla . 3. Se solicita al encargado del manejo principal de la traza ingresar los planes, entidades y/o unidades de servicio que no se encuentran para realizar el respectivo trámite y que las cartas de las devoluciones se realicen de manera adecuada. 4. En la recepción de las facturas se observa si la fecha de la referencia (Orfeo) emitida por parte del área de cartera se encuentra dentro de un lapso de tiempo promedio de entrega y que tanto difiere con la recepción física en el área de facturación. 5. En el ingreso de la traza se observa las facturas que se reciben y se encuentran con dos Orfeos diferentes sin tener respuesta de la referencia anterior, para devolver a cartera y que el área se encargue de eliminar la segunda referencia, de esa manera no existe doble contestación sobre el mismo motivo de la devolución. 6. Se descarga la traza devoluciones de manera diaria y se realiza búsqueda en el Sistema de Gestión de Documentos electrónicos y de archivos, mediante el módulo de Orfeo cuando no se encuentra el físico de la objeción que emite los entes pagadores para dar contestación.	Durante el periodo de marzo de 2021, se realizó el cumplimiento del 100% de las actividades contratadas, se anexan 3 folios como evidencia.

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. 1.192.811.677 **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:

LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ

C.C 1.192.811.677 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 1496 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,

LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ
C.C 1192811677
Teléfono 3228909516
Direccion Carrera 81 #15A 35
No Cuenta 24098554151 AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
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: 14746165497

(415)7707212489984(8020) 000001474616549 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 2 8 1 1 6 7 7	4	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	1 1 9 2 8 1 1 6 7 7	2 0 1 8 0 4 1 1

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
SARMIENTO	BOHORQUEZ	LUZ	ADRIANA

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: CR 81 15 A 35

42. Correo electrónico: adrianasabo19@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 9 2 3 0 8 3	3 2 2 8 9 0 9 5 1 6

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 9 9	2 0 2 0 0 8 1 0						

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 - 08 / 23 : 30: 24

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: SARMIENTO BOHORQUEZ LUZ ADRIANA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-03-2021 11:31:05PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

1496

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ
IDENTIFICACION:	CC-1192811677
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-03-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-03-17
FECHA DE PAGO:	2021-03-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2021-02
PERIODO SALUD:	2021-02
NUMERO PLANILLA:	19730031
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19730031
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.200	$ 22.200
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.200	$ 18.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400	$ 299.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/04/2021

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

PRODUCTIVIDAD DEVOLUCIONES DE FACTURACIÓN MARZO 2021

LUZ ADRIANA SARMIENTO BOHORQUEZ

- Se realiza digitalización de las devoluciones correspondiente al mes de ENERO 2021

Se realiza informe para presentación a cartera respecto a los radicados entregados el mes de enero 2021

983	SCO0000226900	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE NARIÑO	ENTES TERRITORIALES	891280001	$1.592.400,00	22/09/2016	20203500105782	20/11/2020	
984	SCO0006158814	SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER	ENTES TERRITORIALES	890201235	$173.283,00	28/04/2020	20203500129122	13/11/2020	
985	SCO0006154162	SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER	ENTES TERRITORIALES	890201235	$58.314,00	25/04/2020	20203500129122	13/11/2020	
986	SCO0006126466	SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER	ENTES TERRITORIALES	890201235	$846.202,00	13/04/2020	20203500129122	13/11/2020	
987	SCO0006493779	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE NARIÑO	ENTES TERRITORIALES	891280001	$162.291,00	31/08/2020	20203500133392	20/11/2020	
988	SCO0005680897	SECRETARIA DE SALUD DE BOYACA	ENTES TERRITORIALES	891800498	$138.016,00	23/12/2019	455702	28/11/2020	
989	SCO0006243162	SDS DE CORDOBA	ENTES TERRITORIALES	800096758	$472.905,00	31/05/2020	20203500088812	13/11/2020	
990	SCO0006493697	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	800130907	$627.979,00	31/08/2020	20203500162572	07/01/2021	
991	SCO0006599324	E.P.S. SANITAS S.A.	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	800251440	$89.563,00	30/09/2020	20203500174542	05/01/2021	
992	SSCO0007002702	TECNOLOGIAS NO PBS-CAPITAL SALUD EPS	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	900298372	$1.110,00	13/10/2020	##########	08/01/2021	
993	SCO0006329199	COMPENSAR	REGIMEN CONTRIBUTIVO	860066942	$109.800,00	01/07/2020	##########	14/01/2021	
			TOTALES		993	$1.238.922.309,00			

** El area de facturacion hace entrega de los radicados originales y digitalizados con sello de recibido en cada entidad responsable del pago, aclara que no reposa copia de los mismos en el area de facturacion

NOTAS ADICIONALES: Se adjunta (1) un CD con soportes de radicación.

Fecha de entrega a cartera:

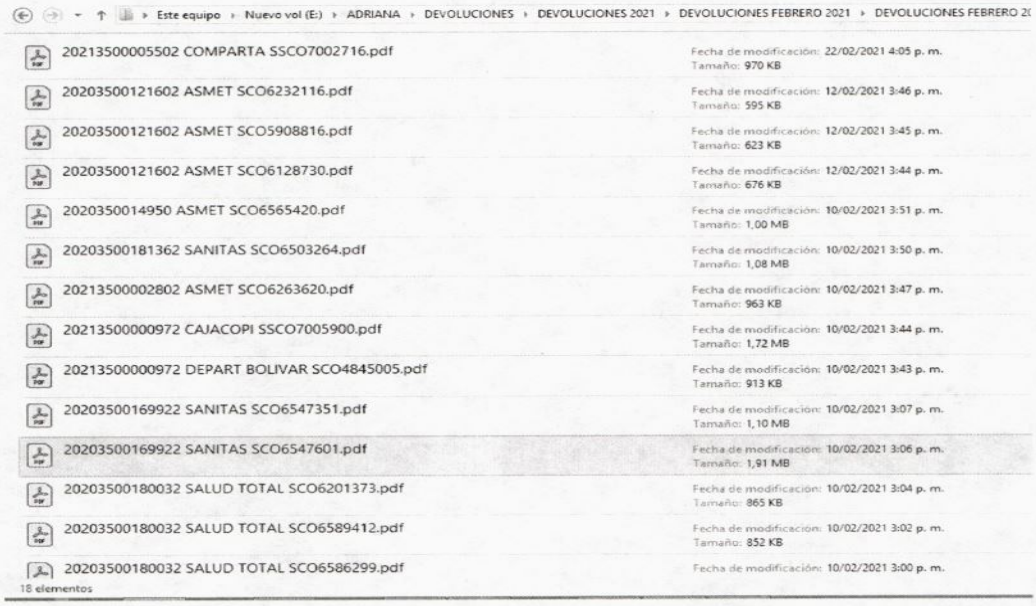
MARLENY RAMOS GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE FACTURACION SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E

DAVID ANDRES VELASQUEZ GALLON
REFERENTE
AREA CARTERA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E

ELABORO: ADRIANA SARMIENTO
ENTREGO:

RECIBE:

Se digitaliza las devoluciones para el mes de FEBRERO 2021



Se realiza informe para presentación a cartera respecto a los radicados entregados el mes de FEBRERO 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
AREA DE FACTURACION
INFORME DE FACTURACION DEVOLUCIONES DEL MES DE FEBRERO 2021

Nº	FACTURA	ENTIDAD	REGIMEN	NIT	VALOR	FECHA_FACTURA	REFERENCIA	FECHA_RAD	OBS
203	SSCO0007017982	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$29.800,00	12/11/2020	20213500012742	01/03/2021	
204	SSCO0007018870	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$408.600,00	16/12/2020	20213500012742	01/03/2021	
205	SSCO0007017671	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$356.900,00	12/10/2020	20213500012742	01/03/2021	
206	SSCO0007012267	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$180.100,00	19/11/2020	20213500012842	01/03/2021	
207	SSCO0007009862	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$4.764.402,00	11/08/2020	20213500012842	01/03/2021	
208	SSCO0007020829	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN CONTRIBUTIVO	804002105	$50.600,00	22/12/2020	20213500012732	01/03/2021	
209	SSCO0007013745	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$194.800,00	24/11/2020	20213500012812	01/03/2021	
210	SSCO0007013915	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$9.200,00	25/11/2020	20213500012812	01/03/2021	
211	SSCO0007015196	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$18.400,00	12/03/2020	20213500012752	01/03/2021	
212	SSCO0007016729	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$1.688.622,00	12/05/2020	20213500012752	01/03/2021	
213	SSCO0007019453	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$50.600,00	18/12/2020	20213500012682	01/03/2021	
214	SSCO0007013917	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$67.400,00	25/11/2020	20213500012702	01/03/2021	
215	SSCO0007001387	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$24.000,00	10/07/2020	20213500012822	01/03/2021	
216	SSCO0007001390	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$50.600,00	10/07/2020	20213500012822	01/03/2021	
217	SSCO0007022141	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$43.000,00	30/12/2020	20213500012752	01/03/2021	
218	SSCO0007009981	COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA COMPARTA SALUD EPS-S LTDA COM	REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	804002105	$2.271.389,00	11/10/2020	20213500013922	01/03/2021	
219	SCO0004845005	DEPARTAMENTO DE BOLIVAR	ENTES TERRITORIALES	890480059	$6.694,00	28/06/2019	20213500000972	10/02/2021	
			TOTALES	219	$1.219.486.935,00				

**** El area de facturacion hace entrega de los radicados originales y digitalizados con sello de recibido en cada entidad responsable del pago, aclara que no reposa copia de los mismos en el area de facturacion**

NOTAS ADICIONALES: Se adjunta (1) un CD con soportes de radicación

FECHA ENTREGA A CARTERA:

MARLENY RAMOS GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AREA DE FACTURACION SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E

ELABORO: ADRIANA SARMIENTO
ENTREGO:

DAVID ANDRES VELASQUEZ GALLON
REFERENTE
AREA CARTERA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E

RECIBE

Se asigna facturas para dar respuesta a las respectivas devoluciones

RELACION FACTURAS ASIGNADAS 12 DE ABRIL 2021

JACK CRUZ

N°	Factura	Entidad	Regimen	Nit	Valor	Fecha_Factura	Unidad	Fecha_Recep	Referencia	echa de asignacio	Observacion
1	SCO0005073367	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN	REGIMEN CO	800088702	$87.576,00	17/08/2019	UMHES SANT	19/02/2021	20213500007822	12/04/2021	Fisico
2	SCO0004824056	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN CO	800130907	$1.597.496,00	23/06/2019	UMHES SANT	19/02/2021	20213500010382	12/04/2021	Fisico
3	SCO0006283879	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN CO	800130907	$2.740.634,00	13/06/2020	UMHES LA VI	19/02/2020	20213500010382	12/04/2021	Fisico
4	SCO0005915550	SEGUROS DEL ESTADO S A	ASEGURADO	860009578	$547.761,00	16/02/2020	UMHES LA VI	10/02/2021	20213500021332	12/04/2021	Fisico
5	SCO0006320341	SEGUROS DEL ESTADO S A	ASEGURADO	860009578	$19.280.039,00	28/06/2020	UMHES SANT	10/02/2021	20213500021372	12/04/2021	Fisico
6	SCO0006358056	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN	REGIMEN CO	800088702	$357.016,00	07/11/2020	UMHES SANT	19/02/2021	20213500008102	12/04/2021	Fisico
7	SCO0006534674	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN	REGIMEN CO	800088702	$80.800,00	11/09/2020	UMHES SANT	04/02/2021	20213500017872	12/04/2021	Fisico
8	SCO0006585055	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN	REGIMEN CO	800088702	$228.200,00	25/09/2020	UMHES SANT	12/02/2021	20213500017882	12/04/2021	Fisico
9	SSCO0007009355	SEGUROS DEL ESTADO S A	ASEGURADO	860009578	$263.300,00	11/08/2020	UMHES JORG	10/02/2021	20213500021432	12/04/2021	Fisico
10	SSCO0007012025	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN CO	800130907	$217.000,00	18/11/2020	UMHES LA VI	24/02/2021	20213500029642	12/04/2021	Fisico
11	SCO0006267522	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN CO	800130907	$874.676,00	06/08/2020	UMHES LA VI	19/02/2021	20213500010382	12/04/2021	Fisico
12	SSCO0007006649	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN CO	800130907	$217.000,00	28/10/2020	UMHES SAN E	19/02/2021	20213500010382	12/04/2021	Fisico
13	SSCO0007003093	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN CO	800130907	$217.000,00	14/10/2020	UMHES SANT	19/02/2021	20213500010382	12/04/2021	Fisico
14	SSCO0007002902	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN CO	800130907	$217.000,00	14/10/2020	UMHES SANT	19/02/2021	20213500010382	12/04/2021	Fisico
15	SSCO0007007337	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN CO	800130907	$217.000,00	30/10/2020	UMHES LA VI	19/02/2021	20213500010382	12/04/2021	Fisico
16	SSCO0007007334	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN SU	800130907	$217.000,00	30/10/2020	UMHES LA VI	19/02/2021	20213500010382	12/04/2021	Fisico
17	SSCO0007002418	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN SU	800130907	$6.520.979,00	10/11/2020	UMHES SAN E	19/02/2021	20213500010382	12/04/2021	Fisico
18	SSCO0007026419	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICAN	REGIMEN CO	800088702	$297.800,00	19/01/2021	UMHES SANT	17/02/2021	20213500026922	12/04/2021	Fisico
19	SSCO0007020849	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN CO	800130907	$217.000,00	24/12/2020	UMHES SAN E	03/03/2021	20213500036642	12/04/2021	Fisico
20	SSCO0007020844	SALUD TOTAL EPS	REGIMEN CO	800130907	$297.800,00	24/12/2020	UMHES SANT	03/03/2021	20213500036642	12/04/2021	Fisico

12 ABRIL | 23 ABRIL | Hoja1

Se realiza la recepción de las devoluciones que reciben por parte de Cartera para el mes de Marzo 2021

Etiquetas de fila	Cantidad de facturas	Suma de Valor
ASEGURADORAS SOAT	43	$ 71.103.628
ENTES TERRITORIALES	3	$ 3.171.824
FFDS TECNOLOGIAS NO PBS	3	$ 2.896.043
IPS PRIVADA	1	$ 174.700
REGIMEN CONTRIBUTIVO	405	$ 883.361.843
REGIMEN CONTRIBUTIVO EVENTO	5	$ 1.500.788
REGIMEN SUBSIDIADO	2	$ 65.453
REGIMEN SUBSIDIADO CAPITACION	1	$ 44.600
REGIMEN SUBSIDIADO EVENTO	958	$ 1.442.151.686
REGIMENES DE EXCEPCION	13	$ 29.666.499
Total general	**1434**	**$ 2.434.137.064**