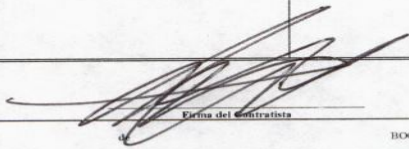
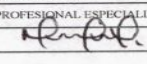


14190

SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada en 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-1A-FT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04																																																																																																																																																																	
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																																							
No. CONTRATO - OPS:		PS 1490 2021	C.D.P. No.:	78	Proceso al que pertenece:		FINANCIERA - FACTURACION																																																																																																																																																																
Nombre del Contratista:		LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES			Unidad a la que pertenece:		CAPS ALTAMIRA																																																																																																																																																																
Fecha Inicio:		16 DE ENERO DE 2021	Fecha Terminación inicial:		15 DE ABRIL DE 2021	C.C.:	1.015.478.712																																																																																																																																																																
Valor Mensual:		\$ 1.600.000		Valor a cobrar:		\$ 800.000																																																																																																																																																																	
<table border="1"><thead><tr><th>ADICIÓN/ OTRO SI</th><th>VALOR ADICIÓN</th><th>CDP</th><th>FECHA DE INICIO</th><th>FECHA DE TERMINACIÓN</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td>2021-04-16</td><td>2021-07-15</td></tr><tr><td>2</td><td>\$ 0</td><td>0</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <table border="1"><thead><tr><th>Nº CTA</th><th>MES DE CUENTA DE COBRO</th><th>VALOR A PAGAR</th><th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th><th>NÚMERO DE PLANILLA</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>ENERO</td><td>\$ 800.000</td><td>\$ 271.700</td><td>75145691</td></tr><tr><td>2</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 1.600.000</td><td>\$ 281.200</td><td>13691810</td></tr><tr><td>3</td><td>MARZO</td><td>\$ 1.600.000</td><td>\$ 281.200</td><td>8349061155</td></tr><tr><td>4</td><td>ABRIL</td><td>\$ 800.000</td><td>\$ 281.200</td><td>8349412955</td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>								ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 0	0	2021-04-16	2021-07-15	2	\$ 0	0			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	75145691	2	FEBRERO	\$ 1.600.000	\$ 281.200	13691810	3	MARZO	\$ 1.600.000	\$ 281.200	8349061155	4	ABRIL	\$ 800.000	\$ 281.200	8349412955	5					6					7					8					9					10					11					12					13					14					15				
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																																																			
1	\$ 0	0	2021-04-16	2021-07-15																																																																																																																																																																			
2	\$ 0	0																																																																																																																																																																					
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	75145691																																																																																																																																																																			
2	FEBRERO	\$ 1.600.000	\$ 281.200	13691810																																																																																																																																																																			
3	MARZO	\$ 1.600.000	\$ 281.200	8349061155																																																																																																																																																																			
4	ABRIL	\$ 800.000	\$ 281.200	8349412955																																																																																																																																																																			
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	\$ 4.800.000	\$ 0																																																																																																																																																																		
II. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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: 2021-04-01 Hasta: 2021-04-30																																																																																																																																																																							
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																																																					
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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 Área. 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. Asisto 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 Abril realice 10 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		C.C.		1.015.478.712		BOGOTÁ D.C.																																																																																																																																																																	

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

1082

Cuenta de cobro 004 - 2021
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES
C.C 1.015.478.712 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

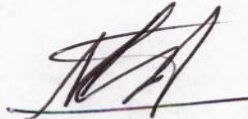
OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE \$ 800.000

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1490 2021 correspondiente al mes de ABRIL 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,



LUIS FELIPE CAMARGO PUENTES
C.C 1015478712

Teléfono 3187229594

Dirección Calle 78 #29 - 13

No Cuenta 488405229821 AHORROS BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 30/04/2021

CITAS ASIGNADAS:

ADRES

La salud
es de todos

Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	19060878
NOMBRES	LUIS
APELLIDOS	SOTAQUIRA AYALA
FECHA DE NACIMIENTO	*/ */ *
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/03/2019	31/12/2009	CABEZA DE FAMILIA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

COMPROBADOR DE DERECHOS

Secretaría Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INICIO ESTUDIO SOCIAL REPORTES EPS LMA INICIAL SESIÓN Consulta Resultados Fecha: 26/04/2021 7:28:38 AM

Seguimiento Administrativo Entidad Territorial al R. Subsidiado - Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Fecha de corte: 26/04/2021

Ver	Ver	Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Nivel Sisbén	EPS-S Anterior	EPS-S	Fecha Afiliación	Estado
Datos	Estado	Núcleo	31386384	CC	19060878	SOTAQUIRA	AYALA	LUIS		1848900	1		CAPITAL SALUD	01/03/2019	Activo

Estado de Afiliación: Activo

Nivel 1 Exento de copagos y cuotas de recuperación por Sisbén Nivel 1 (Artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 y Artículo 2.4.2.14 del Decreto 780 de 2016)

Traslado CON DERECHO A TRASLADO

Mostrar todos

Subsidiado Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/03/2021

PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRES.

Contributivo Bogotá - ¡ Cierre Mes Anterior ! (verificar estado actual en ADRES) - Fuente: BDUA-ADRES - Fecha de corte: 31/03/2021

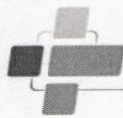
PARA CONSULTAR LA BDUA ACTUAL POR FAVOR DIRIGIRSE A LA PÁGINA WEB DE LA ADRES.

NO DISPONIBLE - Fuente: NO DISPONIBLE - Fecha de corte:

No se encontraron registros

Encuesta Sisbén Metodología IV - Fuente: DNP - Fecha de corte: 08/03/2021

Ver	Consecutivo	Tipo Id.	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ficha Sisbén	Puntaje Sisbén	Nivel Sisbén	Fecha Modificación	Localidad	Estado
-----	-------------	----------	--------------------	-----------------	------------------	---------------	----------------	--------------	----------------	--------------	--------------------	-----------	--------



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

USUARIO DE CONSULTA
CALL CENTER

BUSQUEDA AVANZADA DE USUARIOS

Identificación

☐ Y

Filtrar búsqueda por

☐ Y

Filtrar búsqueda por

SEÑORES FACTURADORES
BASE CAPITACIÓN ABRIL DE 2021

Cordial saludo, de manera atenta se solicita descargar las bases de datos vigentes a sus equipos en caso de fallas de conectividad a fin de dar continuidad al proceso de comprobación de derechos en salud.

Favor descargar el archivo adjunto [Clic Aquí]

Se encontro 1 registro

Identificación	Ficha y Nivel	Nombre	Fecha Nacimiento	Estado Fecha Carga	Nombre Asegurador	Centro de Atención
CC 19060878	5062104 (1)	LUIS SOTAQUIRA AYALA	1947-11-02	ACTIVO 2021-04-09 07:34:50	CAPITAL SALUD	<input type="button" value="Pendiente"/>

©Copyright © 2006. Subred Centro Oriente E.S.E.

Principal

Inicio - Módulos - Utilidades - Estilos visuales - Calculadora - Bloc de notas - Calendario

Módulos

- Citas Médicas
 - Procesos
 - Citas Médicas
 - Novedades Citas
 - Informes
 - Planilla de Citas
 - Listado de Citas
 - Reportes Generados

Dashboard Principal - Consulta de Historia Clínica - Citas médicas - Estado de Citas

M7 Deshacer - Cerrar

Paciente

Identificación: 19060878
Teléfono: 0

Citas asignadas: 12 Asignación de citas

Especialidad/Actividad: MEDICINA GENERAL PRIORITARIA

Agenda - Citas de frecuencia

Horario

07:35

07:40

07:45

07:50

07:55

08 a.m.

08:00

08:05

08:10

08:15

08:20

08:25

08:30

08:35

08:40

08:45

08:50

08:55

09 a.m.

09:00

09:05

09:10

09:15

09:20

09:25

07:40 a.m. - 08:00 a.m. CONSULTA PRIORITARIA
41590091 BETSABE MENDEZ

08:00 a.m. - 08:20 a.m. CONSULTA PRIORITARIA
19060878 LUIS SOTAQUIRA AYALA

08:20 a.m. - 08:40 a.m. CONSULTA PRIORITARIA
51779312 MARIA DOLORES HORTUA POVEDA

08:40 a.m. - 09:00 a.m. CONSULTA PRIORITARIA
1328643619 HEDY NICOLLE PEREZ PUNTES

09:00 a.m. - 09:20 a.m. CONSULTA PRIORITARIA
1328669362 MELANI SAMANTA CARDENAS

09:20 a.m. - 09:40 a.m. CONSULTA PRIORITARIA
1328674277 DOMINIK ESTEBAN MARQUEZ GARCIA

Información del paciente

Ver citas:

Identificación: 19060878
Contrato: RS202 - PGP CAPITAL SALUD EPS
Plan: RS202 - PGP CAPITAL SALUD EPS
Área servicio:

Datos de la cita

Especialidad: 384 - MEDICINA GENERAL PRIORITARIA
Actividad: 313-01 CONSULTA PRIORITARIA
Centro atención: 6AT - CAPS ALTAMIRA
Recurso: 1010217323 CHASOY OSPINA MARIA ESPERANZA Consultorio: 6AT25 MEDICINA GENERAL CAPS ALTAMIRA 12
Fecha cita: 26 abr. 2021, lunes
Estado: Asignada
Tipo cita: Normal
Hora cita: 08:00
Duración: 00:20
Estilo: Primera_Vez
Fecha requerida: 22/04/2021 3:35 p.m.
Tipo asignación: Personal
Tipo atención: Ninguna
Autorización:

Observaciones:

Factura: 00000000661866
Asignada por: 1015478712 - LUIS FELIPE CAMARGO

DOEMPRES 16 1015478712 - LUIS FELIPE CAMARGO - 6AT - CAPS ALTAMIRA - Urgencias

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA

***FACTURAS GENERADAS:**

ADRES



La salud
es de todos

Minsalud

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud
Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1034281253
NOMBRES	LUISA MARIA
APELLIDOS	CONTRERAS LINCE
FECHA DE NACIMIENTO	06/02/2005
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	02/06/2005	31/12/2009	CABEZA DE FAMILIA



Autorizaciones

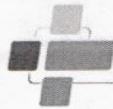
Autorización de Servicios

*** Nombre IPS: SUBRED INT DE SERV SALUD CENTRO ORIENT * Código IPS: 19585 * Tipo IPS: CCRS ***
Unidad IPS: 1

Datos Afiliado

* Nombres LUISA MARIA	* Apellidos CONTRERAS LINCE
* Numero 1034281253	* Tipo documento TARJETA DE IDENTIDAD
* Contrato 30842926	* Edad 15 Años
* Fecha de nacimiento 06/02/2005	* Telefono 2337730
* Direccion de Residencia Habitual CL 1BBIS 6 21	* Municipio - Departamento BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
* Telefono Celular	* Correo Electronico
* Semanas cotizadas 100	* Plan RS - REGIMEN SUBSIDIADO
* Nivel SISBEN 1	* Estado Activo

Si desea actualizar la información por favor comuníquese con la EPS.



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

USUARIO DE CONSULTA
CALL CENTER

BUSQUEDA AVANZADA DE USUARIOS

Identificación

☐ Y

Filtrar búsqueda por

☐ Y

Filtrar búsqueda por

**SEÑORES FACTURADORES
BASE CAPITACIÓN ABRIL DE 2021**

Cordial saludo, de manera atenta se solicita descargar las bases de datos vigentes a sus equipos en caso de fallas de conectividad a fin de dar continuidad al proceso de comprobación de derechos en salud

Favor descargar el archivo adjunto [\[Clic Aquí\]](#)

Se encontro 1 registro

Identificación	Ficha y Nivel	Nombre	Fecha Nacimiento	Estado Fecha Carga	Nombre Asegurador	Centro de Atención
TI 1034281253	3809593 (1)	LUISA MARIA CONTRERAS LINCE	2005-06-02	ACTIVO 2021-04-09 07:34:50	CAPITAL SALUD	<input type="button" value="Pendiente"/>

Copyright © 2006. Subred Centro Oriente E.S.E.

Principal

Indo Módulos Utilidades Estilos visuales Calculadora Bloc de notas Calendario

FACTURACIÓN

Dashboard Principal Listado de Liquidación Editor de Liquidación Listado de Ordenes de Servicio Facturación

Liquidación

Paciente: 1034281253 LUISA MARIA CONTRERAS LINCE No Ingreso: 11895699

Edad: 15 Años / 10 Meses / 24 Días Fecha Ingreso: 5/04/2021 12:47 p. m. Estado: Facturado

Contrato: P Y D CAPITAL SALUD EPS-S Clase Ingreso: Ambulatorio Riesgo: Enfermedad general y materna

Plan Beneficios: P Y D CAPITAL SALUD EPS-S Ingreso Por: Consulta Externa Camar:

Ingreso Servicios Liquidación

Paquete:

Orden Servicio	Código	Descripción	Cód. PlanB...	Nom. PlanBenefici...	Liq. IVA	Autoriz...	% Pac	% Car	No POS	Cop/Cta	Cantidad	Vr Paciente	Vr Entidad	Cód. Manual	Nom. Manual
Orden Servicio: 627022454	39360-08	CONSULTA DE CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR ENFERMERA	RS200	P Y D CAPITAL SAL...	☒		0,00	0,00	No		1,00	\$ 0,00	\$ 16.300,00	032	ACTIVIDADES PYD...

\$ 0,00 \$ 16.300,00

Record 1 of 2

DIAGNOSTICO: 10154070712 - LUIS FELIPE CAVARGO - BAT - CAPS ALTAMIRA - Ugerencia

LICENCIADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SA Version: 2020 Upgrade: 26 Patches: 01.16.37 Plataforma: A

RESUMEN RECIBOS DE CAJA:

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 1/04/2021 HASTA LA FECHA 26/04/2021 DESDE EL USUARIO 1015478712 HASTA EL USUARIO 1015478712

Usuario	1015478712-LUIS FELIPE CAMARGO							
CONSECUTIVO	FECHA	EFFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO	
1. Recibo								
000000000262718	7/04/2021 11:27:26 a. m.	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	Confirmado	
000000000262893	9/04/2021 10:35:35 a. m.	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	Confirmado	
000000000262910	9/04/2021 2:01:29p. m.	52.400,00	0,00	0,00	0,00	52.400,00	Confirmado	
000000000263032	12/04/2021 3:31:58p. m.	21.500,00	0,00	0,00	0,00	21.500,00	Confirmado	
000000000263059	13/04/2021 7:29:46 a. m.	4.600,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00	Confirmado	
000000000263094	13/04/2021 10:41:19 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado	
	TOTAL 1. Recibo	89.400,00	0,00	0,00	0,00	89.400,00		
TOTAL 1015478712-LUIS FELIPE CAMARGO		89.400,00	0,00	0,00	0,00	89.400,00		

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	89.400,00	0,00	89.400,00

TOTAL GENERAL 89.400,00 0,00 0,00 0,00 89.400,00

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0,00	89.400,00	0,00	89.400,00

Nombre reporte: TSRPrectoCajaResumenC

1015478712

DEVOLUCIONES SUBSANADAS:

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbi#search/normacarolinabolanos%40gmail.com/TFdfcgvnLKVXqdwZ6GR5gncznFHGT

Aplicaciones https://aplicaciones... New Tab Recibidos (110) - ad... https://enineza.fami...

Gmail normacarolinabolanos@gmail.com

X

?

9 de muchas

REPORTE N°1 DE INCONSISTENCIAS DE CAPITAL PYD 12 Recibidos x

Carolina b e

para ALISON, ANGELA, ANGE, Berta, CLAUDIA, DAVID, DIANA, DIANA, ERIKA, FARMACIA, FARMACIA, FARMACIA, FARMACIA, FARMACIA, FARMACIA, FARMACIA, FRANCIA, GUILLERMO, ISABEL, IVAN, JAE, JENNY, JENNY, KATHERINE, LINA, LORENA, LUISA, LUISA, LUISA, MARCELA, +

Buenas tardes muy amablemente se envia archivo n° 1 de Inconsistencias pyd Capital Salud para que por favor lo revisen y den respuesta por este mismo medio para cada caso ,quedo pendiente a sus comentarios y agradecemos su pronta respuesta .

Norma Carolina Beltrán Contreras
FACTURACION, RATA Y MEDIANA COMPLEJIDAD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
CELULAR 3002512808



REPORTE 1 DE INC...

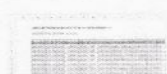
Responder Responder a todos Reenviar

HOLA CARITO, TE ENVIO RESPUESTA DE INCONSISTENCIAS PYD 12



Luis Felipe Camargo Puentes <luisfepc@gmail.com>
para Carolina

mar, 13 abr 11:17



REPORTE 1 DE INC...

FACTURAS ENVIADAS A REVISION:

Gmail label:facturas-ok 37 de 3

11969910/SALIDA PACIENTE **FACTURAS OK**

6at facturacionsco
Buenos días. Adjunto envío soportes para revisión. Quedo atento a sus comentarios. Gracias. FELIPE CAMARGO AUX. FACTURACIÓN URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN
jue, 22 abr. 13:53 (h)

revisorenlínea sco
para mí
Buenos tardes
Favor generar factura.
atento a sus comentarios
Andrés Vargas Rodríguez
Analista de cuenta

jue, 22 abr. 14:38 (hace 4 días)

6at facturacionsco <6atfacturacionsco@gmail.com>
para revisorenlínea <revisorenlínea@gmail.com>
BUENAS TARDES SE GENERA FACTURA DE VENTA N°. SSC07050837
jue, 22 abr. 18:22 (hace 4 días)

Gmail label:facturas-ok

11969395/SALIDA PACIENTE LUIS MARTINEZ **FACTURAS OK**

6at facturacionsco
Buenos días. Adjunto envío soportes para revisión. Quedo atento a sus comentarios. Gracias. FELIPE CAMARGO AUX. FACTURACIÓN URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN
jue, 22 abr. 14:48

revisorenlínea sco
para mí
Buenos tardes
Favor generar factura.
atento a sus comentarios
Andrés Vargas Rodríguez
Analista de cuenta

jue, 22 abr. 18:24

6at facturacionsco <6atfacturacionsco@gmail.com>
para revisorenlínea <revisorenlínea@gmail.com>
BUENAS TARDES SE GENERA FACTURA DE VENTA N°. SSC07050839

Gmail label:facturas-ok

11968482/ SALIDA PACIENTE JUAN DE DIOS SALAZAR **FACTURAS OK**

6at facturacionsco
Buenos días. Adjunto envío soportes para revisión. Quedo atento a sus comentarios. Gracias. FELIPE CAMARGO AUX. FACTURACIÓN URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN
22 abr. 2021 12:25

revisorenlínea sco
para mí
Por favor generar factura
Gracias
Gustavo Lara H

22 abr. 2021 18:20

6at facturacionsco <6atfacturacionsco@gmail.com>
para revisorenlínea <revisorenlínea@gmail.com>
BUENAS TARDES SE GENERA REGISTRO DE SERVICIOS
0000000654162