
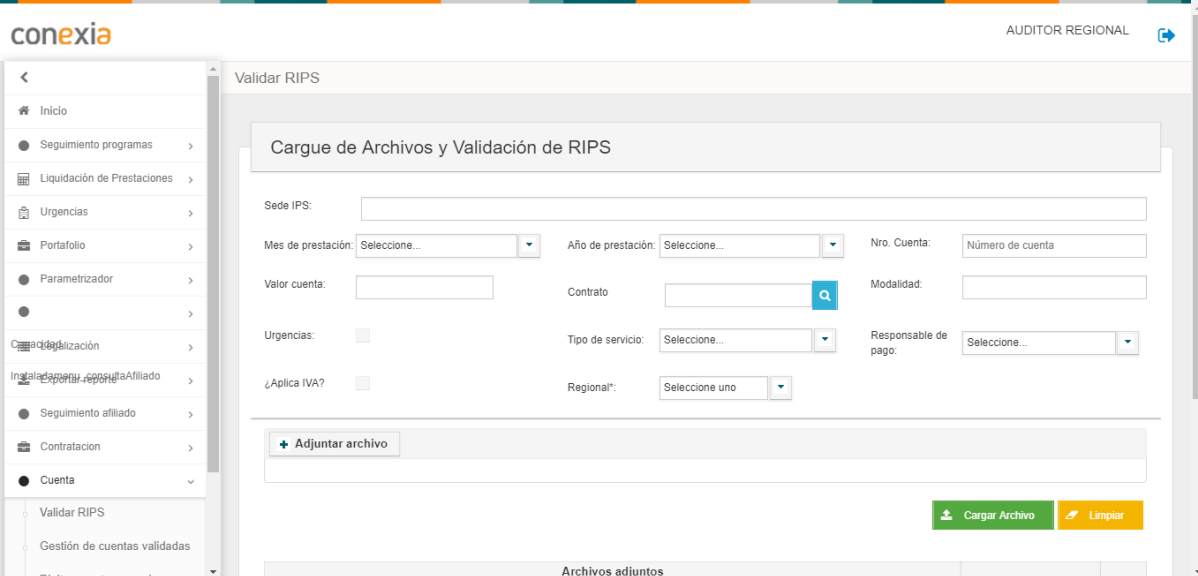


<b>Equipo de Automatizacion</b> Ejecucion Prueba Automatica Proyectos	
<b>Nombre Proyecto:</b> Rips_Conexia <b>Caso de prueba:</b> ingresoDatosValidarRips	Fecha: 10_07_2019 05-14-24 Ejecutado Por: oherrera Resultado: Satisfactorio Navegador: Google Chrome
Modulo / Componente: Test.TestFormValidarRips	

## Evidencias resultado de ejecución

10/07/2019 05:14:25: Evidencia #0-



**conexia** AUDITOR REGIONAL

**Validar RIPS**

**Cargue de Archivos y Validación de RIPS**

Sede IPS:

Mes de prestación:  Año de prestación:  Nro. Cuenta:

Valor cuenta:  Contrato:  Modalidad:

Urgencias: ☐ Tipo de servicio:  Responsable de pago:

¿Aplica IVA? ☐ Regional\*:

[+ Adjuntar archivo](#)

[Cargar Archivo](#) [Limpiar](#)

Archivos adjuntos

10/07/2019 05:14:25: Evidencia #1-

**conexia** AUDITOR REGIONAL

Validar RIPS

**Cargue de Archivos y Validación de RIPS**

Sede IPS:

Mes de prestación:  Año de prestación:  Nro. Cuenta:

Valor cuenta:  Contrato:   Modalidad:

Urgencias: ☐ Tipo de servicio:  Responsable de pago:

¿Aplica IVA? ☐ Regional\*:

Archivos adjuntos

10/07/2019 05:14:26: Evidencia #2-

**conexia** AUDITOR REGIONAL

Validar RIPS

**Cargue de Archivos y Validación de RIPS**

Sede IPS:

Mes de prestación:  Año de prestación:  Nro. Cuenta:

Valor cuenta:  Contrato:   Modalidad:

Urgencias: ☐ Tipo de servicio:  Responsable de pago:

¿Aplica IVA? ☐ Regional\*:

Archivos adjuntos

10/07/2019 05:14:27: Evidencia #3-

**conexia** AUDITOR REGIONAL

Validar RIPS

Cargue de Archivos y Validación de RIPS

Sede IPS: LABOR Y SALUD SEDE SAN JUAN

Mes de prestación: Seleccione... Año de prestación: Seleccione... Nro. Cuenta: Número de cuenta

Valor cuenta: Contrato: Modalidad:

Urgencias: Tipo de servicio: Seleccione... Responsable de pago: Seleccione...

¿Aplica IVA? Regional\*: Seleccione uno

+ Adjuntar archivo

Cargar Archivo Limpiar

Archivos adjuntos

10/07/2019 05:14:28: Evidencia #4-

**conexia** AUDITOR REGIONAL

Validar RIPS

Cargue de Archivos y Validación de RIPS

Sede IPS: LABOR Y SALUD SEDE SAN JUAN

Mes de prestación: Mayo Año de prestación: Seleccione... Nro. Cuenta: Número de cuenta

Valor cuenta: Contrato: Modalidad:

Urgencias: Tipo de servicio: Seleccione... Responsable de pago: Seleccione...

¿Aplica IVA? Regional\*: Seleccione uno

+ Adjuntar archivo

Cargar Archivo Limpiar

Archivos adjuntos

10/07/2019 05:14:31: Evidencia #5-

conexia

AUDITOR REGIONAL

<

Inicio

Seguimiento programas

Liquidación de Prestaciones

Urgencias

Portafolio

Parametrizador

Validación

Instalación y consulta Afiliado

Seguimiento afiliado

Contratación

Cuenta

Validar RIPS

Gestión de cuentas validadas

Editar cuenta manual

Validar RIPS

Cargue de Archivos y Validación de RIPS

Sede IPS:LABOR Y SALUD SEDE SAN JUAN

Mes de prestación:MayoAño de prestación:2019Nro. Cuenta:Número de cuenta

Valor cuenta:Contrato:Modalidad:

Urgencias:Tipo de servicio:Seleccione...Responsable de pago:Seleccione...

¿Aplica IVA?Regional\*:Seleccione uno

Adjuntar archivo

Cargar ArchivoLimpiar

Archivos adjuntos

10/07/2019 05:14:32: Evidencia #6-

conexia

AUDITOR REGIONAL

<

Inicio

Seguimiento programas

Liquidación de Prestaciones

Urgencias

Portafolio

Parametrizador

Validación

Instalación y consulta Afiliado

Seguimiento afiliado

Contratación

Cuenta

Validar RIPS

Gestión de cuentas validadas

Editar cuenta manual

Validar RIPS

Cargue de Archivos y Validación de RIPS

Sede IPS:LABOR Y SALUD SEDE SAN JUAN

Mes de prestación:MayoAño de prestación:2019Nro. Cuenta:354234

Valor cuenta:Contrato:Modalidad:

Urgencias:Tipo de servicio:Seleccione...Responsable de pago:Seleccione...

¿Aplica IVA?Regional\*:Seleccione uno

Adjuntar archivo

Cargar ArchivoLimpiar

Archivos adjuntos