
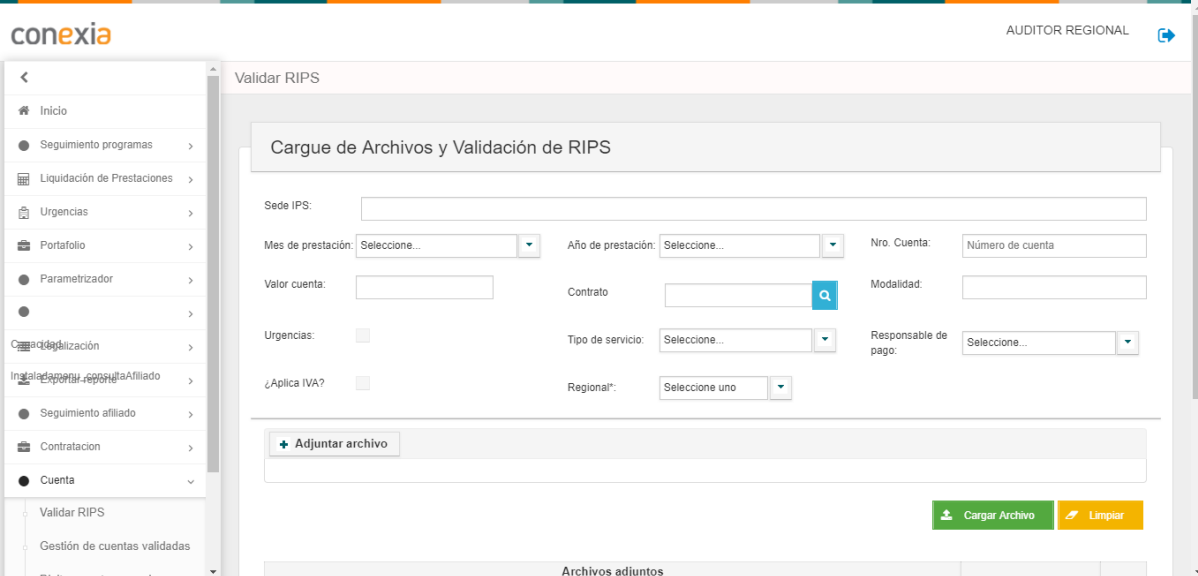


Equipo de Automatizacion Ejecucion Prueba Automatica Proyectos	
Nombre Proyecto: Rips_Conexia Caso de prueba: ingresoDatosValidarRips	Fecha: 10_07_2019 12-38-30 Ejecutado Por: oherrera Resultado: Satisfactorio Navegador: Google Chrome
Modulo / Componente: Test.TestFormValidarRips	

Evidencias resultado de ejecución

10/07/2019 12:38:30: 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 12:38:31: 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*:

+ Adjuntar archivo

Cargar Archivo Limpiar

Archivos adjuntos

10/07/2019 12:38:32: 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*:

+ Adjuntar archivo

Cargar Archivo Limpiar

Archivos adjuntos

10/07/2019 12:38:32: 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 12:38:34: 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 12:38:37: 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:Selecione...Responsable de pago:Selecione...

¿Aplica IVA?Regional*:Selecione uno

+ Adjuntar archivo

Cargar ArchivoLimpiar

Archivos adjuntos

10/07/2019 12:38:38: 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:416708

Valor cuenta:Contrato:Modalidad:

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

¿Aplica IVA?Regional*:Selecione uno

+ Adjuntar archivo

Cargar ArchivoLimpiar

Archivos adjuntos