

IESS - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 PLANILLA DE LIQUIDACIÓN INICIAL No. **1030**  
 MES Y AÑO DE ATENCIÓN No. **12/2023**  
 TIPO DE SERVICIO **AMBULATORIO**

FECHA ELABORACIÓN DE  
INFORME:

**04/07/2025 03:18:37**

UNICÓDIGO

**53012**

RUC

**2390039797001**

NOMBRE DEL PRESTADOR  
**HOSPITAL NOVACLINICA SANTANITA CIA.  
LTDA.**

NOMBRE COMERCIAL  
**NOVACLINICA SANTA ANITA**

COORDINACIÓN PROVINCIAL

**MANABI**

Nº DE TRÁMITE

**1030**

Exp	Fecha de Atención	Nombre Paciente	Identificación Afiliado	Edad	Tipo de Beneficiario	Catastrofica	Código de Validación	Presentado			Auditoría inicial					Total Aprobado Activos	Total Aprobado Catastróficos	Total Aprobado Jubilados
								Valor Presentado	IVA Presentado	Valor Aprobado Sin IVA	Valor Objeto Total	IVA Objeto	Valor Objección Historica	Total Aprobado				
1	21/12/2023	ARBOLEDA IZA BODNIA MARLENE	0500480892	76	PENSIONISTA DEL SEGURO GENERAL	NO	1641	29.4700	0.4008	0.0000	29.8708	0.4008	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	
2	04/12/2023	BALLADARES MONTALVO ANGEL MARCELO	0601221047	69	PENSIONISTA DEL SEGURO GENERAL	NO	10227	8.0400	0.0000	8.0400	0.0000	0.0000	0.0000	8.0400	0.0000	0.0000	8.0400	
3	29/12/2023	CADENA CABRERA ROBERTO	1707870422	64	PENSIONISTA DEL SEGURO GENERAL	NO	7032	31.5000	0.0000	31.5000	0.0000	0.0000	0.0000	31.5000	0.0000	0.0000	31.5000	
4	04/12/2023	CATAGUA POSLIGUA LUZMILA PAULA	1702705078	79	PENSIONISTA DEL SEGURO GENERAL	NO	11776	42.2100	0.0000	42.2100	0.0000	0.0000	0.0000	42.2100	0.0000	0.0000	42.2100	
5	08/12/2023	CRIOLLO PILLAJO LAURO WILSON	1713451316	49	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	1413	18.0900	0.0000	18.0900	0.0000	0.0000	0.0000	18.0900	18.0900	0.0000	0.0000	
6	05/12/2023	ENRIQUEZ GUALOTO JUAN CARLOS	1714020854	49	AFILIADO VOLUNTARIO *	NO	5393	47.6800	0.0000	47.6800	0.0000	0.0000	0.0000	47.6800	47.6800	0.0000	0.0000	
7	14/12/2023	ENRIQUEZ SARANGO ELIECER FACUNDO	0401220629	43	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	4943	8.0400	0.0000	8.0400	0.0000	0.0000	0.0000	8.0400	8.0400	0.0000	0.0000	
8	20/12/2023	HERRERA CEDENO ANTONIO REYNALDO	1725926446	34	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	1899	12.0600	0.0000	12.0600	0.0000	0.0000	0.0000	12.0600	12.0600	0.0000	0.0000	
9	27/12/2023	JORDAN CEDENO NELSON DAVID	2300191794	34	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	2157	35.5200	0.0000	35.5200	0.0000	0.0000	0.0000	35.5200	35.5200	0.0000	0.0000	
10	28/12/2023	JORDAN CEDENO NELSON DAVID	2300191794	34	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	2157	18.0900	0.0000	18.0900	0.0000	0.0000	0.0000	18.0900	18.0900	0.0000	0.0000	
11	29/12/2023	MALDONADO VIVEROS JORGE ANIBAL	0803537547	40	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	2067	31.5000	0.0000	31.5000	0.0000	0.0000	0.0000	31.5000	31.5000	0.0000	0.0000	
12	07/12/2023	MOREIRA CHAVEZ INES EREMITA	1304605809	56	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	1740	8.9500	0.2700	8.9500	0.0000	0.0000	0.0000	9.2200	9.2200	0.0000	0.0000	
13	16/12/2023	MOREIRA CHAVEZ INES EREMITA	1304605809	56	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	1740	18.3200	0.0000	18.3200	0.0000	0.0000	0.0000	18.3200	18.3200	0.0000	0.0000	
14	28/12/2023	PALOMEQUE CEALLOS JOEL ALBERTO	1750980615	39	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	2494	8.0400	0.0000	8.0400	0.0000	0.0000	0.0000	8.0400	8.0400	0.0000	0.0000	

IESS - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 PLANILLA DE LIQUIDACIÓN INICIAL No. **1030**  
 MES Y AÑO DE ATENCIÓN No. **12/2023**  
 TIPO DE SERVICIO **AMBULATORIO**

FECHA ELABORACIÓN DE  
INFORME:

**04/07/2025 03:18:37**

UNICÓDIGO

**53012**

RUC

**2390039797001**

NOMBRE DEL PRESTADOR  
**HOSPITAL NOVACLINICA SANTANITA CIA.  
LTDA.**

NOMBRE COMERCIAL  
**NOVACLINICA SANTA ANITA**

COORDINACIÓN PROVINCIAL

**MANABI**

Nº DE TRÁMITE

**1030**

Exp	Fecha de Atención	Nombre Paciente	Identificación Afiliado	Edad	Tipo de Beneficiario	Catastrofica	Código de Validación	Presentado			Auditoría inicial					Total Aprobado Activos	Total Aprobado Catastróficos	Total Aprobado Jubilados
								Valor Presentado	IVA Presentado	Valor Aprobado Sin IVA	Valor Objeto Total	IVA Objeto	Valor Objetivo Historica	Total Aprobado				
15	27/12/2023	PINEDA ROJAS ALBERTO ISAIAS	0917547119	44	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	1440	12.0600	0.0000	12.0600	0.0000	0.0000	0.0000	12.0600	12.0600	0.0000	0.0000	
16	14/12/2023	SOLORZANO COBENA GENESIS MONCERRAT	2300346158	28	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	145072	18.7600	0.0000	18.7600	0.0000	0.0000	0.0000	18.7600	18.7600	0.0000	0.0000	
17	15/12/2023	SOLORZANO COBENA GENESIS MONCERRAT	2300346158	28	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	145072	79.6700	0.0000	79.6700	0.0000	0.0000	0.0000	79.6700	79.6700	0.0000	0.0000	
18	20/12/2023	SOLORZANO COBENA GENESIS MONCERRAT	2300346158	28	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	145072	18.7600	0.0000	18.7600	0.0000	0.0000	0.0000	18.7600	18.7600	0.0000	0.0000	
19	21/12/2023	SOLORZANO COBENA GENESIS MONCERRAT	2300346158	28	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	145072	25.0300	0.0000	25.0300	0.0000	0.0000	0.0000	25.0300	25.0300	0.0000	0.0000	
20	28/12/2023	SOLORZANO COBENA GENESIS MONCERRAT	2300346158	28	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	145072	12.0600	0.0000	0.0000	12.0600	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
21	06/12/2023	SUAREZ ALCIVAR MARTHA ELIZABETH	1708807639	60	AFILIADO VOLUNTARIO *	NO	12329	28.5600	0.0000	28.5600	0.0000	0.0000	0.0000	28.5600	28.5600	0.0000	0.0000	
22	08/12/2023	VASQUEZ MENDOZA XIMENA DEL ROCIO	1713354650	58	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	11809	20.1200	0.0000	20.1200	0.0000	0.0000	0.0000	20.1200	20.1200	0.0000	0.0000	
23	12/12/2023	VILCAGUANO TORRES RUBEN	0501062764	70	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	12102	8.0400	0.0000	8.0400	0.0000	0.0000	0.0000	8.0400	8.0400	0.0000	0.0000	
24	27/12/2023	VILCAGUANO TORRES RUBEN	0501062764	70	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	12102	28.5700	0.0000	28.5700	0.0000	0.0000	0.0000	28.5700	28.5700	0.0000	0.0000	
25	28/12/2023	VILCAGUANO TORRES RUBEN	0501062764	70	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	12102	18.0900	0.0000	18.0900	0.0000	0.0000	0.0000	18.0900	18.0900	0.0000	0.0000	
26	28/12/2023	ZAMBRANO ANGULO JENNIFER CRISTINA	1720838182	36	AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	NO	2162	52.8100	0.0000	52.8100	0.0000	0.0000	0.0000	52.8100	52.8100	0.0000	0.0000	
<b>Total</b>								<b>640.0400</b>	<b>0.6708</b>	<b>598.5100</b>	<b>41.9308</b>	<b>0.4008</b>	<b>0.0000</b>	<b>598.7800</b>	<b>517.0300</b>	<b>0.0000</b>	<b>81.7500</b>	

IESS - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 PLANILLA DE LIQUIDACIÓN INICIAL No. **1030**  
 MES Y AÑO DE ATENCIÓN No. **12/2023**  
 TIPO DE SERVICIO **AMBULATORIO**

FECHA ELABORACIÓN DE  
INFORME:

**04/07/2025 03:18:37**

UNICÓDIGO

**53012**

RUC

**2390039797001**

NOMBRE DEL PRESTADOR

**HOSPITAL NOVACLINICA SANTANITA CIA.  
LTDA.**

NOMBRE COMERCIAL

**NOVACLINICA SANTA ANITA**

COORDINACIÓN PROVINCIAL

**MANABI**

Nº DE TRÁMITE

**1030**

**CUADRO RESUMEN**

Tipo de Seguro	CANT. EXP	VALOR PRESENTADO	IVA PRESENTADO	VALOR APROBADO	IVA APROBADO	IVA OBJETADO	VALOR OBJETADO	VALOR OBJECION HISTORICA	VALOR TOTAL APROBADO	VALOR A PAGAR IESS	VALOR A PAGAR ISSFA	VALOR A PAGAR ISSPOL
AFILIADO DEL SEGURO GENERAL	20	452.5800	0.2700	440.5200	0.2700	0.0000	12.0600	0.0000	440.7900	440.7900		
AFILIADO VOLUNTARIO *	2	76.2400	0.0000	76.2400	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	76.2400	76.2400		
PENSIONISTA DEL SEGURO GENERAL	4	111.2200	0.4008	81.7500	0.0000	0.4008	29.8708	0.0000	81.7500	81.7500	0.0000	0.0000
	26	640.0400	0.6708	598.5100	0.2700	0.4008	41.9308	0.0000	598.7800	598.7800	0.0000	0.0000

**RESUMEN COBERTURA COMPARTIDA**

Exp	Identificación Afiliado	Tipo de Beneficiario	Estado Atención	Fecha de Atención	Valor Presentado	Valor Aprobado	Valor Objetado	Valor IVA	Valor Objeción Histórica	Total Aprobado	% IESS	Vlr IESS	Vlr ISSFA	Vlr ISSPOL
<b>Total</b>														

IESS - INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
 PLANILLA DE LIQUIDACIÓN INICIAL No. **1030**  
 MES Y AÑO DE ATENCIÓN No. **12/2023**  
 TIPO DE SERVICIO **AMBULATORIO**

FECHA ELABORACIÓN DE  
INFORME:

**04/07/2025 03:18:37**

UNICÓDIGO

**53012**

RUC

**2390039797001**

NOMBRE DEL PRESTADOR

**HOSPITAL NOVACLINICA SANTANITA CIA.  
LTDA.**

NOMBRE COMERCIAL

**NOVACLINICA SANTA ANITA**

COORDINACIÓN PROVINCIAL

**MANABI**

Nº DE TRÁMITE

**1030**

RESPONSABLES DEL PROCESO DE ACFSS

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

RESPONSABLE DE CONTROL DOCUMENTAL  ANDRES ALEXANDER LOPEZ MORAN	 ANDRES ALEXAND ER LOPEZ MORAN 2025.07.04 15:18 Firma Certificado Digital
RESPONSABLE DE CONTROL TÉCNICO MÉDICO / ODONTOLÓGICO  VIANCA VERONA ZAPATIER GAMARRA	 VIANCA VERONA ZAPATIER GAMARR A 2025.07.04 15:18 Firma Certificado Digital
RESPONSABLE DE LIQUIDACIÓN Y CONTROL DE TARIFAS  PRISCILA ALEXANDRA GUANOLUISA BAQUE	 PRISCILA ALEXAND RA GUANOLUI SA BAQUE 2025.07.04 15:18 Firma Certificado Digital