

Ver resultados

Encuestado

737      Anónimo

01:53

Tiempo para  
completar

1. Fecha conciliación. \*

25/9/2023

2. Tipo de conciliación. \*

- ☒ Conciliación de cartera.
- ☐ Conciliación de Glosas y Devoluciones.
- ☐ Conciliación Administrativa.
- ☐ Capacitación de Radicación.
- ☐ Compromiso de Pagos.

3. Nombre completo del prestador (IPS - ESE) \*

CALCULASER S.A.

4. Nit del prestador. \*

816002451

El valor debe ser un número.

5. Nombre del apoderado. \*

LIBIA CRISTINA OSORIO OSORIO

6. Numero de identificación. \*

42193165

El valor debe ser un número.

7. Cargo. \*

GERENTE

8. ¿Confirma asistencia a la Reunión? \*

☒ Si