

CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION

CONVOCANTE:	CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5
CONVOCADO:	E.S.E HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA
FECHA DE AUDIENCIA:	13 DE SEPTIEMBRE DE 2023
HORA DE AUDIENCIA:	09:00 AM
LUGAR:	ID de la reunión: 218 623 487 050 Código de acceso: SuHhbK

En el Municipio de Santiago de Cali, a los once (11) días del mes de septiembre de 2023, **CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5** citó a través de correo electrónico gestioncarterahlm@gmail.com al prestador HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E identificado con NIT 890701922, a fin de poder revisar la cartera adeuda a ellos por lo servicios contratados y prestados, y de manera consecuente llegar a acuerdos sobre el pago de dicha cartera.

Es menester precisar que en el correo de citación, se estableció como fecha para llevar a cabo la diligencia el día trece (13) de septiembre de 2023, en el horario de 09:00 am, a través de la plataforma Microsoft teams, enviando en conjunto el link por medio del cual se llevaría a cabo.

Hoy, siendo trece (13) de septiembre de 2023, se llevó a cabo la diligencia, la cual fue grabada en audio y video con autorización de las partes intervinientes, y en donde se llegaron a diferentes acuerdos, los cuales se podrán ver reflejados en la grabación como en el acta de escrita, no obstante, al correr traslado de este último documento el prestador se niega a la firma de esta.

Para constancia de ello, se firma el presente documento, remitiendo copia a los correos aportados por el prestador.

Cordialmente,

X

NEIMI YOLET PERDOMO TOLE
Coordinadora Cuentas Salud

PROYECTADO: Juan Camilo Paez Ramirez

RV: ENVIO DE CARTERA HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO

Juan Camilo Paez Ramirez <jcpaezr@epsdelagente.com.co>

Mié 20/09/2023 11:26

Para:gestioncarterahlm@gmail.com <gestioncarterahlm@gmail.com>

 2 archivos adjuntos (2 MB)

ESTADO DE CARTERA HOSPITAL LA MISERICORDIA.xlsx; FOR_CSA_018 NIT 890701922 HOSPITAL LA MISERICORDIA.pdf;

Buenos días

Me encuentro a la espera del acta firmada

Quedo atento a sus comentarios.

Cordialmente,

**Desde el 16 de septiembre nuestro
correo corporativo terminará en****@epsdelagente.com.co**

Actualízalo en tu lista de contactos

JUAN CAMILO PAEZ RAMIREZ

Auxiliar de cartera cuenta salud

Gestión Administrativa y Financiera

PBX (602) 8862727 ext. 2467

Cel. 3226850722

Cali – Colombia

www.comfenalcovalle.com.co/salud/

NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este mensaje y en cualquier archivo o documento adjunto al mismo, es confidencial. Esta dirigida exclusivamente para el uso privado del destinatario y no debe ser difundida ni utilizada por otra persona. Si usted, por error recibe esta comunicación, por favor notifique inmediatamente al remitente por esta misma vía y destruya la comunicación original y sus adjuntos. COMFENALCO VALLE no garantiza la transmisión de mensajes electrónicos en forma segura y libre de errores debido a que la información puede ser interceptada, manipulada, dañada, perdida, destruida, pueda llegar tarde, incompleta o conteniendo virus. COMFENALCO VALLE, no es responsable por cualquier error u omisión en el contenido de este mensaje, que pueda surgir como resultado de la transmisión de este mensaje electrónico. La información no relacionada con las actividades de COMFENALCO VALLE, no es suministrada ni aprobada por la empresa. Las opiniones expresadas en este mensaje son responsabilidad exclusiva de quien las emite y no necesariamente reflejan la posición institucional de COMFENALCO VALLE ni comprometen su responsabilidad. Los empleados y usuarios del sistema de mensaje electrónico están expresamente advertidos de no crear ni enviar enunciados difamatorios; no deben infringir ni efectuar ninguna violación a los derechos de autor y otras disposiciones legales a través de comunicaciones y mensaje electrónico. Cualquier comunicado de esta naturaleza es contrario a la voluntad y la política de COMFENALCO VALLE.

De: REVISION CONCILIACION DE CARTERA CS <revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co>

Enviado: lunes, 11 de septiembre de 2023 8:39

Para: CARTERA HOSP. LA MISERICORDIA - SAN ANTONIO <gestioncarterahlm@gmail.com>

Cc: Juan Camilo Paez Ramirez <jcpaezr@epsdelagente.com.co>

Asunto: RE: ENVIO DE CARTERA HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO

ANEXO 2

1.

ENVIO ESTADO DE CARTERA REVISADO

Señor(a)

Roció Del Pilar Fierro
CEL. 318.493.82.34
Asesora Externa de Cartera
Hospital La Misericordia

Reciban un cordial y atento saludo

Se revisa estado de cartera remitido por un valor de \$1.066.470, el cual presenta el siguiente resumen:

Con Corte al día: 31/07/2023

VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD

FACTURA YA CANCELADA

FACTURA DEVUELTA

FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD

FACTURA-GLOSA-DEVOLUCION ACEPTADA POR LA IPS (\$)

FACTURA GLOSA POR CONCILIAR (\$)

SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS

FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO

FACTURA EN PROCESO INTERNO

SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS

FACTURACIÓN COVID

SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID

TOTAL CARTERA REVISADA

Cant Fact	Valor
8	\$ 1.066.470
0	\$ 0
0	\$ 0
8	\$ 1.066.470
0	\$ 0
0	\$ 0
8	\$ 1.066.470
0	\$ 0
0	\$ 0
0	\$ 0
0	\$ 0
0	\$ 0
8	\$ 1.066.470

Facturas canceladas: se anexa información de pagos por documento, valor y fecha, sin embargo, si requiere información adicional solicitar soportes al siguiente correo o contactar al teléfono 8862727 ext. 2493, enviopagoscuentalassalud@epsdelagente.com.co

Facturas Devueltas – Glosas: A la fecha no cuentan con segundo radicado. La IPS debe radicar respuesta de devolución y/o glosas a través del aplicativo de Servicios en Línea (BOXALUD) https://epsdelagente.com.co/servicio_en_linea/ teniendo en cuenta los lineamientos normativos.

Facturas No Radicadas: Corresponde a facturas que hasta el momento no han ingresado a la EPS. Para realizar radicación de las cuentas, validación de RIPS, cargue de soportes de las facturas ingresar a través del aplicativo de Servicios en Línea (BOXALUD) https://epsdelagente.com.co/servicio_en_linea/

Facturas Covid: Hace referencia a la facturación a cargo de la ADRES por favor validar los estado de las mismas en el archivo de Excel adjunto en la columna llamada “VALIDACION COVID”

Se anexa archivo Excel, se solicita la gentileza de hacer depuración con la información aquí suministrada y si es de su aceptación los estados de la cartera, favor enviar el formato interno firmado.

Cordialmente,

Juan Camilo Paez R.



Desde el 16 de septiembre nuestro correo corporativo terminará en

@epsdelagente.com.co

Actualízalo en tu lista de contactos

DEPARTAMENTO DE CARTERA

Gestión Administrativa y Financiera

PBX (602) 8862727 ext. 2467

Cel. 3226850722

Cali – Colombia

www.comfenalcovalle.com.co/salud/

NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este mensaje y en cualquier archivo o documento adjunto al mismo, es confidencial. Esta dirigida exclusivamente para el uso privado del destinatario y no debe ser difundida ni utilizada por otra persona. Si usted, por error recibe esta comunicación, por favor notifique inmediatamente al remitente por esta misma vía y destruya la comunicación original y sus adjuntos. COMFENALCO VALLE no garantiza la transmisión de mensajes electrónicos en forma segura y libre de errores debido a que la información puede ser interceptada, manipulada, dañada, perdida, destruida, pueda llegar tarde, incompleta o conteniendo virus. COMFENALCO VALLE, no es responsable por cualquier error u omisión en el contenido de este mensaje, que pueda surgir como resultado de la transmisión de este mensaje electrónico. La información no relacionada con las actividades de COMFENALCO VALLE, no es suministrada ni aprobada por la empresa. Las opiniones expresadas en este mensaje son responsabilidad exclusiva de quien las emite y no necesariamente reflejan la posición institucional de COMFENALCO VALLE ni comprometen su responsabilidad. Los empleados y usuarios del sistema de mensaje electrónico están expresamente advertidos de no crear ni enviar enunciados difamatorios; no deben infringir ni efectuar ninguna violación a los derechos de autor y otras disposiciones legales a través de comunicaciones y mensaje electrónico. Cualquier comunicado de esta naturaleza es contrario a la voluntad y la política de COMFENALCO VALLE.

De: CARTERA HOSP. LA MISERICORDIA - SAN ANTONIO <gestioncarterahlm@gmail.com>

Enviado: martes, 5 de septiembre de 2023 9:16 a. m.

Para: REVISION CONCILIACION DE CARTERA CS <revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co>

Asunto: ENVIO DE CARTERA HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO

SEÑORES

COMFENALCO VALLE

Reciba un cordial saludo del Hospital La Misericordia de San Antonio Tolima con NIT 890.701.922 de acuerdo al asunto en referencia me permito remitir estado de cartera para su respectivo tramite y depuración quedamos atentos a sus comentario

Cordialmente,

ROCIO DEL PILAR FIERRO
CEL. 318.493.82.34
Asesora Externa de Cartera
HOSPITAL LA MISERICORDIA
San Antonio (Tol)

Antes de imprimir este e-mail piensa bien si es necesario hacerlo. Cuidar el medio ambiente es responsabilidad de **TODOS**