
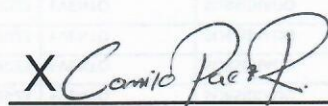
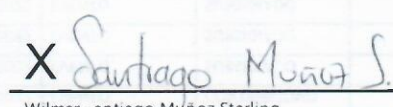


| | | |
|---|------------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-029 | Página 1 de 3 |
| | ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS | VERSION 2 |

| | | | | | |
|-------|------|-----|-----|--------------|------------|
| Fecha | año | mes | día | Hora inicial | Hora final |
| | 2023 | 08 | 15 | 11:00 am | 12:00 am |

| | |
|-----------------------------|---|
| Proceso ó Equipo que lidera | CUENTAS SALUD - CARTERA COMFENALCO EPS |
| Nombre de la reunión | Conciliación de cartera Hospital Universitario San José De Popayán ESE 891580002 |
| Objetivo | Realizar revisión y conciliación de las cuentas presentadas en cartera al corte de 31/07/2023 |


| PARTICIPANTES | | | | |
|---------------|--------------------------------|------------------------|-----------------------------------|---|
| No | NOMBRE | CARGO | EMPRESA | FIRMA |
| 1. | Juan Camilo Paez Ramirez | Auxiliar de cartera | EPS Comfenalco |  Juan Camilo Paez R. Auxiliar de Cartera - EPS Comfenalco |
| 2. | Wilmer Santiago Muñoz Sterling | Profesional de Cartera | Hospital Universitario de Popayán |  Wilmer Santiago Muñoz Sterling. Profesional de Cartera - Hospital Universitar... |
| | | | | |

| AUSENTES | | | | |
|----------|--------|----------------------------|---------------|---------------|
| No. | NOMBRE | PROCESO O EQUIPO / EMPRESA | OBSERVACIONES | FECHA Y HORA* |
| 1. | | | | |

*FECHA Y HORA solo aplica cuando el colaborador se ausenta durante el desarrollo de la reunión.

| FIRMAS ASISTENTES | | | |
|-------------------|--|--|--|
| | | | |


| COMPROMISOS DE LA REUNION ANTERIOR | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------|------------------|----------------|
| No. TEMA | COMPROMISOS ESTABLECIDOS | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO | FECHA DE ENTREGA | CUMPLE SI / NO |
| | | | | | |

| | | |
|---|------------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-029 | Página 2 de 3 |
| | ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS | VERSION 2 |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 1 | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|

| No. | TEMAS A TRATAR | | |
|-----|---|------------------|-----------------------|
| | Se realiza reunión para revisar la cartera presentada por la IPS la cual arroja los siguientes estados: | | |
| | Con Corte al día: 30/06/2023 | | |
| | VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD | Cant Fact | Valor |
| | | 57 | \$ 264.887.610 |
| | FACTURA YA CANCELADA | 1 | \$ 1.370.155 |
| | FACTURA DEVUELTA | 11 | \$ 248.373.540 |
| | FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD | 0 | \$ 0 |
| | FACTURA-GLOSA-DEVOLUCION ACEPTADA POR LA IPS (\$) | 0 | \$ 0 |
| | FACTURA GLOSA POR CONCILIAR (\$) | 30 | \$ 1.672.100 |
| 1. | SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS | 42 | \$ 251.415.795 |
| | FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO | 15 | \$ 13.471.815 |
| | FACTURA EN PROCESO INTERNO | 0 | \$ 0 |
| | SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS | 15 | \$ 13.471.815 |
| | FACTURACIÓN COVID | 0 | \$ 0 |
| | SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID | 0 | \$ 0 |
| | TOTAL CARTERA REVISADA | 57 | \$ 4.887.610 |

| No. TEMA | DECISIONES TOMADAS POR TEMA |
|----------|--|
| 1. | <p>Factura con glosa por conciliar : Se informa a la IPS que se debe realizar la radicación correspondiente a la respuesta de la objeción subsanando el motivo de la misma, esta debe realizarse mediante el aplicativo de Servicios en Línea (BOXALUD) https://epsdelagente.com.co/servicio_en_linea/ teniendo en cuenta los lineamientos normativos.</p> <p>En caso de que ya realizaran la respuesta a las devoluciones y/o glosas, se solicita suministrar evidencia del radicado correspondiente al correo de revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co dado del caso de que las devoluciones y/o glosas sean reiterativas y si la IPS lo requiere, para solicitar mesa de trabajo correspondiente deben realizar la solicitud para agendar el espacio de conciliación de objeciones al correo de revisionconciliacioncarteracuentassalud@cpsdelagente.com.co</p> |
| 2. | <p>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</p> <p>Referente a la factura No. SJP208650 por parte de la EPS se realizara la revisión de la traza completa de la factura, esto con el fin de identificar concretamente el valor cancelado de la factura, teniendo en cuenta que la IPS manifiesta contar con el saldo pendiente de pago por valor de \$1.370.155, sin embargo para la EPS se encuentra ya cancelada.</p> |
| 3. | <p>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/</p> |
| 4. | |

| | | |
|---|------------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-029 | Página 3 de 3 |
| | ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS | VERSION 2 |

| | |
|----|--|
| 5. | |
|----|--|

| COMPROMISOS | | | |
|------------------------------|--------------------------|-------------|---------------------|
| No TEMA ASOCIADO | COMPROMISOS ESTABLFCIDOS | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Fecha de la próxima reunión: | | | |

Elaborado por: Juan Camilo Paez Ramirez- Auxiliar de Cartera