



Outlook

Solicitud firma 807004393;Hospital Local Municipio Los Patios E.S.E;CONCILIACION CARTERA

Desde REVISION CONCILIACION CARTERA CUENTAS SALUD

<revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co>

Fecha Mar 25/08/2026 3:03 PM**Para** CARTERA HOSPITAL DE LOS PATIOS <cartera@hospitaldelospatios.gov.co> 1 archivo adjunto (253 KB)

ESTADO CARTERA NIT 807004393.xlsx;

Cordial saludo,

De acuerdo a conciliación, se adjunta acta FOR-CSA-18 para posterior firma y reenvío del mismo.

Nota: Se realiza agendamiento para capacitación de radicación glosas y devoluciones.

Cordialmente,

**DEPARTAMENTO DE CARTERA****Gestión Administrativa y Financiera****PBX (602) 8862727 ext. 3233****Cel. 3226850722**www.comfenalcovalle.com.co/salud/

De: REVISION CONCILIACION CARTERA CUENTAS SALUD

<revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co>

Enviado: lunes, 24 de agosto de 2026 3:25 p. m.**Para:** CARTERA HOSPITAL DE LOS PATIOS <cartera@hospitaldelospatios.gov.co>; Andres Felipe Anacona Timana <afanaconat@epsdelagente.com.co>; Neyla Lizeth Ome Guamanga <nlomeg@epsdelagente.com.co>; Stefany

Arana Garcia <saranag@epsdelagente.com.co>

Asunto: 807004393;Hospital Local Municipio Los Patios E.S.E;CONCILIACION CARTERA

Cuándo: martes, 25 de agosto de 2026 2:30 p. m.-3:00 p. m..

Dónde: Reunión de Microsoft Teams

Cordial saludo,

Deseando se encuentre muy bien, amablemente se hace envío de agenda para realizar mesa de trabajo de conciliación de cartera, por favor tener presente:

Solicitamos amablemente, antes de la fecha de la conciliación, confirmar si pueden asistir o si tienen alguna dificultad por medio de la opción: Responder a este evento (aceptar o rechazar). En caso, de requerir la reprogramación, enviar fecha y hora de disponibilidad.

Revisar el archivo adjunto antes del día de la mesa, en aras de que rinda la conciliación.

Las personas que se presenten en la mesa deben tener el poder de conciliar.

Las objeciones medicas serán revisadas entre las partes.

Las facturas devueltas se deben presentar en la mesa de conciliación con los soportes.

De estar de acuerdo con el estatus de la cartera adjunta en citación, amablemente se solicita remitir FOR CSA 018 Y FOR CSA 004 firmados como constancia de aceptación a los estados de las facturas reportadas en cartera.

De realizarse la conciliación, durante ella se va redactando el acta, al momento de finalizar la reunión debe ser firmada por las partes y si aplica se anexa las facturas y soportes pertinentes.

Se espera puntual asistencia de todos los convocados.

Cordialmente,

DEPARTAMENTO DE CARTERA

Gestión Administrativa y Financiera

PBX (602) 8862727 ext. 3233

Cel. 3226850722

www.comfenalcovalle.com.co/salud/

Reunión de Microsoft Teams

Unirse: <https://teams.microsoft.com/meet/222321182531137?p=25Q93ga0OPaGltxXml>

Id. de reunión: 222 321 182 531 137

Código de acceso: ot7V7Jr3

[¿Necesita ayuda?](#) | [Referencia del sistema](#)

Para organizadores: [Opciones de la reunión](#)
