	FOR-CSA-018	HOJA 1 DE 1
	RÉSUMEN DE CARTERA REVISADA POR LA EPS	VERSION 2

Santiago de Cali, marzo 13 2025

Señores : RED DE SALUD DE LADERA E.S.E.
NIT: 805027289

A continuacion me permito remitir nuestra respuesta al estado de cartera presentado en la fecha: 07/03/2025

Con Corte al dia: 28/02/2025

VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD

FACTURA YA CANCELADA

FACTURA DEVUELTA

FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD

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

FACTURA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD

FACTURA GLOSA POR CONCILIAR (\$)

SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS

FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO

FACTURA EN PROCESO INTERNO

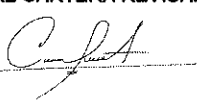
SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS

FACTURACIÓN COVID

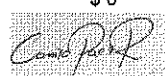
SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID

TOTAL CARTERA REVISADA

Cant Fact	Valor
982	\$ 58.126.799
301	\$ 19.610.296
10	\$ 2.438.976
15	\$ 1.792.530
1	\$ 9.100
1	\$ 87.387
35	\$ 495.339
363	\$ 24.433.628
584	\$ 28.330.804
15	\$ 3.591.552
599	\$ 31.922.356
20	\$ 1.770.815
20	\$ 1.770.815
982	\$ 58.126.799
\$ 0	\$ 0



CRISTIAN DAVID GARCIA ARIAS
Cargo
Entidad



Juan Camilo Paez R.
Cartera - Cuentas Salud
EPS Comfenalco Valle.

Nota: Documento válido como soporte de aceptación a el estado de cartera conciliado entre las partes

Señores

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE

Nit. 890.303.093

Cali

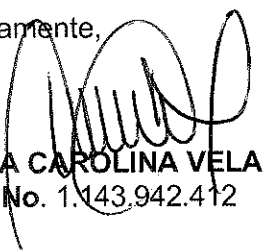
REFERENCIA: PODER ESPECIAL PARA CONCILIACION DE CARTERA.

DIANA CAROLINA VELASQUEZ, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.143.942.412, designada como Gerente por medio del Decreto Municipal N° 4112.010.20.0171 de Marzo 22 de 2024 y posesionada mediante Acta N° 252 de abril 01 de 2024, obrando en nombre y representación legal y Gerente de **RED DE SALUD DE LADERA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, entidad con categoría Especial de Entidad Publica Descentralizada del Orden Municipal, dotada de Personería Jurídica, Patrimonio Propio y Autonomía Administrativa, creada como tal por medio del Acuerdo Municipal No. 106 del 17 de enero de 2003, con domicilio principal en la ciudad de Santiago de Cali, por medio del presente escrito respetuosamente manifiesto que otorgo **PODER ESPECIAL** a **CRISTIAN DAVID GARCIA ARIAS**, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.115.090.754 expedida en Buga, para que en nombre y representación de la **RED DE SALUD DE LADERA E.S.E.**, asista y participe en la conciliación de cartera citada para el día 20 de marzo de 2025, con la finalidad que realice los trámites y actuaciones pertinentes para la conciliación de cuentas y suscriba los Acuerdos de pago a que haya lugar.

En el ejercicio del mandato que se confiere a **CRISTIAN DAVID GARCIA ARIAS**, tendrá las facultades especiales de transigir, conciliar, desistir, sustituir, reasumir el presente poder, interponer recursos y demás establecidas en el artículo 77 del C. G. P., y todas aquellas que estén directamente relacionadas con el buen cumplimiento de su mandato.

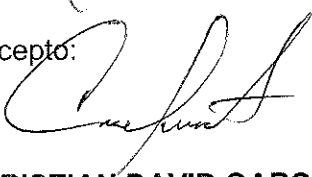
Respetuosamente solicito se sirva reconocer personería suficiente a **CRISTIAN DAVID GARCIA ARIAS**, en los términos y para los efectos del presente.

Atentamente,



DIANA CAROLINA VELASQUEZ.
C. C. No. 1.143.942.412

Acepto:



CRISTIAN DAVID GARCIA ARIAS
C. C. No. 1.115.090.754 expedida en Buga