
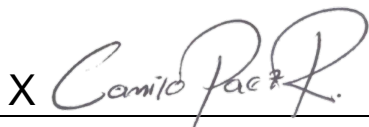



| | | |
|---|-------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-001 | Página 1 de 3 |
| | ACTA DE REUNIÓN INTERNA | VERSION 3 |

| | | | | | |
|-------|------|-----|-----|--------------|------------|
| Fecha | año | mes | día | Hora inicial | Hora final |
| | 2024 | 06 | 05 | 10:00 am | 11:00 am |

| | |
|--------------------|--|
| Proceso que lidera | Cuentas Salud cartera Comfenalco Valle EPS |
| Objetivo | Realizar la validación y aclaración de cuentas presentadas en cartera al corte de 30/04/2024 |
| Tema de la reunión | Conciliación de cartera FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL NIT 890399020 |


| PARTICIPANTES | | | |
|---------------|------------------------------|--|---|
| No. | NOMBRE | PROCESO | FIRMA |
| 1. | Juan Camilo Paez Ramirez | Auxiliar de conciliacion al prestador – EPS Comfenalco | X  Juan Camilo Paez Ramirez Auxiliar de conciliacion al prestador – EPS Comfe... |
| 2. | Leidy Lorena Castillo Álzate | Analista de cartera - Fundación Clínica Club Noel | X  Leidy Lorena Castillo Álzate Analista de cartera - Fundación Clínica Club Noel |
| 3. | | | |

| AUSENTES | | | | |
|----------|--------|-------------------|---------------|---------------|
| No. | NOMBRE | PROCESO / EMPRESA | OBSERVACIONES | FECHA Y HORA* |
| 1. | N/A | N/A | N/A | N/A |

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


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

ANTES DE UTILIZAR ESTE DOCUMENTO VERIFIQUE QUE SEA LA VERSION CORRECTA EN EL LISTADO MAESTRO

| | | |
|---|-------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-001 | Página 2 de 3 |
| | ACTA DE REUNIÓN INTERNA | VERSION 3 |

| No. TEMA | TEMAS A TRATAR | | |
|-----------------------------|---|------------------|------------------|
| 1. | Revisión de estado de cartera | | |
| | Con Corte al dia: 30/04/2024 | | |
| | VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD | 2013 | \$ 1.286.899.399 |
| | FACTURA YA CANCELADA | 600 | \$ 316.275.711 |
| | FACTURA DEVUELTA | 2 | \$ 1.561.608 |
| | FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD | 28 | \$ 111.653.945 |
| | FACTURA-GLOSA-DEVOLUCION ACEPTADA POR LA IPS (\$) | 0 | \$ 0 |
| | FACTURA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD | 0 | \$ 0 |
| | FACTURA GLOSA POR CONCILIAR (\$) | 14 | \$ 45.748.040 |
| | SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS | 644 | \$ 475.239.304 |
| | FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO | 1255 | \$ 792.542.196 |
| | FACTURA EN PROCESO INTERNO | 40 | \$ 13.646.855 |
| | SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS | 1295 | \$ 806.189.051 |
| | FACTURACIÓN COVID | 74 | \$ 5.471.044 |
| SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID | 74 | \$ 5.471.044 | |
| TOTAL CARTERA REVISADA | | | |
| | 2013 | \$ 1.286.899.399 | |
| 10. | | | |

| No. TEMA | DESARROLLO Y/O DECISIONES TOMADAS POR TEMA | | | | | | | | | | |
|-----------|--|---------|-------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|
| 1. | <p>Facturas cancelada: 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, enviopagoscuentsalud@epsdelagente.com.co</p> <p>Adicionalmente en conciliación de cartera se identifica que 4 facturas fueron canceladas teniendo en cuenta el descuento del copago, sin embargo, se evidencia que las mismas no corresponde a descuento; por lo tanto, se llega a mutuo acuerdo donde la diferencia será tenida en cuenta en la conciliación de glosas del 08/07/2024</p> <table> <tr> <th>FACTURA</th><th>SALDO</th></tr> <tr> <td>CN143044</td><td>\$ 4.100</td></tr> <tr> <td>CN151870</td><td>\$ 4.100</td></tr> <tr> <td>CN 155064</td><td>\$ 4.100</td></tr> <tr> <td>CN158835</td><td>\$ 4.100</td></tr> </table> | FACTURA | SALDO | CN143044 | \$ 4.100 | CN151870 | \$ 4.100 | CN 155064 | \$ 4.100 | CN158835 | \$ 4.100 |
| FACTURA | SALDO | | | | | | | | | | |
| CN143044 | \$ 4.100 | | | | | | | | | | |
| CN151870 | \$ 4.100 | | | | | | | | | | |
| CN 155064 | \$ 4.100 | | | | | | | | | | |
| CN158835 | \$ 4.100 | | | | | | | | | | |
| 2. | <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> | | | | | | | | | | |
| 3. | <p>Factura devuelta: 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</p> | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|-------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-001 | Página 3 de 3 |
| | ACTA DE REUNIÓN INTERNA | VERSION 3 |

| | |
|----|---|
| | (BOXALUD) https://epsdelagente.com.co/servicio_en_linea/ teniendo en cuenta los lineamientos normativos. |
| 4. | Glosa por contestar IPS: Se programa espacio para realizar conciliación de glosas para el día 08/07/2024. |
| 5. | Facturas pendiente en programación de pago: Con la IPS actualmente se tiene un compromiso de pago el cual inicio en el mes de abril, la EPS se compromete a realizar los pagos oportunamente. |
| 6. | Factura en proceso interno: Corresponde a facturación que se encuentra en proceso de revisión por parte de los auditores de la EPS. La IPS manifiesta que dentro de este rebro se encuentra la factura No. CN75525 la cual se encuentra en este estado desde el 13/09/2023 esta corresponde a una conciliación realizada el 17 de abril de 2024 donde la EPS la aceptó el valor objetado. Por tal motivo, la IPS solicita que la misma sea ajustada en el aplicativo. |

| COMPROMISOS | | | |
|-------------------------------|---|-------------|-------------------------------|
| No. TEMA | COMPROMISOS ESTABLECIDOS | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
| 1. Conciliación de cartera | Se solicita a la IPS realizar el envío mensual de la cartera con corte al mes anterior, se debe remitir al correo de: revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co Con el fin de conciliar y subsanar la cartera. | IPS | Mensual (05 – 10 de cada mes) |
| | | | |
| Fecha de la próxima reunión: | | | |

Elaborado por: Juan Camilo Paez R – Aux. Conciliación a prestador.