

Santiago de Cali, 10 abril de 2024

Señores: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA
NIT: 891180098

A continuacion me permito remitir nuestra respuesta al estado de cartera presentado en la fecha: 01/04/2024

Con Corte al dia: 31/03/2024

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

CANTIDAD FACTURAS

VALOR

14	\$	23.710.312
-	\$	-
6	\$	8.841.605
2	\$	2.336.307
-	\$	-
-	\$	-
8	\$	11.177.912
2	\$	5.541.260
4	\$	6.991.140
6	\$	12.532.400
-	\$	-
-	\$	-
\$	14	\$ 23.710.312

Fabian A. Sandoval T.

Auxiliar Administrativo de Cartera
Fabian Andres Sandoval Torres
ESE Hospital Departamental Maria Inmaculada

Stephaney S.

Cartera - Cuentas Salud
Stephaney Solarte Salinas
EPS Comfenalco Valle.

DOCUMENTO VALIDO COMO SOPORTE DE ACEPTACION A EL ESTADO DE CARTERA CONCILIADO ENTRE LAS PARTES