
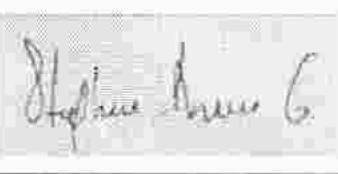
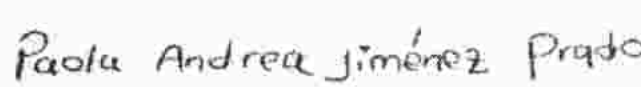
	FOR-CAL-029	Página 1 de 4
	ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS	VERSION 2


Fecha	año	mes	día	Hora inicial	Hora final
	2024	02	20	4:00:p.m.	5:00:p.m.

Proceso que lidera	Cuentas Salud
Objetivo	Realizar la validación y aclaración de cuentas presentadas en cartera al corte de 31/01/2024
Tema de la reunión	Conciliación de cartera HUMANIZAR SALUD INTEGRAL NIT 900483518

PARTICIPANTES			
No.	NOMBRE	PROCESO O EQUIPO / EMPRESA	FIRMA
1.	Juan José Bedoya T.	Líder de cartera / HUMANIZAR SALUD INTEGRAL	<div>X</div> <div></div> <div>Juan José Bedoya T. Líder de cartera</div>
2.	Stefany Arana	Profesional de cartera / EPS Comfenalco	<div>X</div> <div></div> <div>stefany Arana Profesional de cartera Firmado por: Stefany Arana Garcia</div>
3.	Paola Andrea Jiménez Prado	Gestor de cartera / EPS Comfenalco	<div>X</div> <div></div> <div>Paola Andrea Jiménez Prado Gestor de cartera Firmado por: Stefany Arana Garcia</div>

AUSENTES				
No.	NOMBRE	PROCESO O EQUIPO / EMPRESA	OBSERVACIONES	FECHA Y HORA*
1.	N/A	N/A	N/A	N/A
2.	N/A	N/A	N/A	N/A

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


	FOR-CAL-029	Página 2 de 4
	ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS	VERSION 2

FIRMAS ASISTENTES


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

No.	TEMAS A TRATAR		
1.	Se realiza reunión para realizar conciliación de cartera, donde la revisión presentada por la EPS arroja los siguientes estados:		
	Con Corte al día: 31/01/2024		
	VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD	CANTIDAD FACTURAS	VALOR
		97	\$ 10.271.860
	FACTURA YA CANCELADA	3	\$ 887.000
	FACTURA DEVUELTA	3	\$ 128.000
	FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD	6	\$ 360.000
	FACTURA GLOSA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD	27	\$ 182.600
	FACTURA GLOSA POR CONCILIAR (\$)	-	\$ -
	SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS	39	\$ 1.557.600
	FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO	58	\$ 8.714.260
	FACTURA EN PROCESO INTERNO	-	\$ -
	SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS	58	\$ 8.714.260
FACTURACIÓN COVID	-	\$ -	
SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID	-	\$ -	
TOTAL CARTERA REVISADA			
	\$ 97	\$ 10.271.860	

No. TEMA	DECISIONES TOMADAS POR TEMA
1.	<p>FACTURAS CANCELADAS: Se anexa información de pagos, documento de compensación, valor cancelado y fecha de compensación, sin embargo, si requiere información adicional, puede solicitar soportes al siguiente correo: enviopagoscuentalasalud@epsdelagente.com.co o contactarse al teléfono 8862727 ext. 2393.</p> <p>La IPS se compromete a depurar los pagos de la cartera.</p>
2.	<p>FACTURAS DEVUELTAS: 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 (BOXALUD) https://epsdelagente.com.co/servicio en linea/ teniendo en cuenta los lineamientos normativos. La IPS se compromete a dar respuesta de 03 facturas hasta el 29/02/2024</p>

	FOR-CAL-029	Página 3 de 4
	ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS	VERSION 2

3.	FACTURAS NO RADICADAS: En conciliación la IPS acepta descargar de la cartera las siguientes facturas mediante nota credito que aportara mediante correo electrónico el día 21/02/2024.	
	Factura	Valor Factura
	HSIP4649	\$ 60.000
	HSIP4650	\$ 60.000
	HSIP4651	\$ 60.000
	HSIP4652	\$ 60.000
	HSIP4653	\$ 60.000
	Total	\$ 300.000
La IPS radicara Factura HSIP5578 , se le notifica realizarlo a través del aplicativo de Servicios en Línea (BOXALUD) https://epsdelagente.com.co/servicio_en_linea/ con plazo hasta el 29/02/2024.		
4.	FACTURAS CERRADAS POR EXTEMPORANEIDAD: Corresponde a aquellas facturas en donde se determinó la inadmisibilidad por objeciones y devoluciones bajo el marco normativo sin respuesta por parte del prestador. Por lo cual las facturas tipificadas en este ítem, no se encuentran procedentes para pago.	
	La IPS acepta descargar de la cartera las siguientes facturas cerradas por extemporaneidad:	
	Factura	Valor Factura
	HSIP4514	\$ 14.700
	HSIP4515	\$ 3.700
	HSIP4516	\$ 3.700
	HSIP4522	\$ 3.700
	HSIP4980	\$ 14.700
	HSIP4981	\$ 3.700
	HSIP4982	\$ 3.700
	HSIP4985	\$ 3.700
	HSIP4986	\$ 3.700
	HSIP4987	\$ 3.700
	HSIP4988	\$ 3.700
	HSIP4989	\$ 14.700
	HSIP4990	\$ 3.700
	HSIP4991	\$ 3.700
	HSIP4994	\$ 6.100
	HSIP4995	\$ 14.700
	HSIP5030	\$ 3.700
HSIP5069	\$ 3.700	

	FOR-CAL-029	Página 4 de 4
	ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS	VERSION 2

	HSIP5071	\$	14.700
	HSIP5577	\$	14.700
	HSIP5580	\$	3.700
	HSIP5581	\$	3.700
	HSIP5596	\$	4.100
	HSIP5597	\$	4.100
	HSIP5599	\$	4.100
	HSIP5603	\$	4.100
	HSIP5605	\$	16.400
	Total	\$	182.600
5.	FACTURACIÓN PENDIENTE EN PROGRAMACIÓN DE PAGO: Se le indica a la IPS que posterior al envío del acta Firmada se remitirá al área de tesorería para la programación del respectivo pago. También se le indica a la IPS que se puede comunicar al área de tesorería mediante la línea fija (602) 8862727 Ext 2493.		

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: <u>revisiconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co</u> Con el fin de conciliar y subsanar la cartera.	IPS	Mensual (05 – 20 de cada mes)																								
2. Circular 030	Se solicita amablemente a la IPS realizar la actualización oportuna y exacta de los datos suministrados en el reporte de la circular 030, teniendo en cuenta las facturas que han sido conciliadas y gestionadas en la cartera revisada con corte al 20 de febrero del 2024. <div><div>Con Corte al día: 31/01/2024</div><table><tr><td>VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD</td><td>Cant Fact</td><td>Valor</td></tr><tr><td>FACTURA YA CANCELADA</td><td>39</td><td>\$ 1.557.600</td></tr><tr><td>FACTURA DEVUELTA</td><td>3</td><td>\$ 887.000</td></tr><tr><td>FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD</td><td>3</td><td>\$ 128.000</td></tr><tr><td>FACTURA GLOSA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD</td><td>6</td><td>\$ 360.000</td></tr><tr><td>GLOSA POR CONCILIAR</td><td>27</td><td>\$ 182.600</td></tr><tr><td>TOTAL CARTERA REVISADA CIRCULAR 030</td><td>0</td><td>\$ 0</td></tr><tr><td></td><td>39</td><td>\$ 1.557.600</td></tr></table></div>	VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD	Cant Fact	Valor	FACTURA YA CANCELADA	39	\$ 1.557.600	FACTURA DEVUELTA	3	\$ 887.000	FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD	3	\$ 128.000	FACTURA GLOSA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD	6	\$ 360.000	GLOSA POR CONCILIAR	27	\$ 182.600	TOTAL CARTERA REVISADA CIRCULAR 030	0	\$ 0		39	\$ 1.557.600	IPS	Mensual
VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD	Cant Fact	Valor																									
FACTURA YA CANCELADA	39	\$ 1.557.600																									
FACTURA DEVUELTA	3	\$ 887.000																									
FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD	3	\$ 128.000																									
FACTURA GLOSA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD	6	\$ 360.000																									
GLOSA POR CONCILIAR	27	\$ 182.600																									
TOTAL CARTERA REVISADA CIRCULAR 030	0	\$ 0																									
	39	\$ 1.557.600																									
Fecha de la próxima reunión:																											

Elaborado por: Paola Andrea Jiménez Prado



HUMANIZAR SALUD INTEGRAL S.A.S.
900483518 - 1



Página 1 de 1

NOTA CRÉDITO No. 3795

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE

Contrato: 1 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
Nit: 890303093 - 5

Paciente: CC - 2911178 HECTOR FANDIÑO ROJAS

Detalle de la Nota: NOTA CREDITO FACTURA No. 4653

Fecha: 24/11/2022
No. Factura: HSIP 4653
Valor Factura: \$60,000.00

Concepto Corrección DIAN:
Anulación de factura

Concepto	Cantidad	Valor U.	Valor
890101 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1.00	60,000.00	60,000.00

VALOR TOTAL DE LA NOTA CRÉDITO: \$60,000.00

Elaboro

Aprobo

DOCUMENTO ORIGINAL

CUDE: b831ceb7239ffc284b5bba41a80c3431452be573c8b40c700351f14865b46eca480f11fade2f4c02843da05a6b8e78c1

Fecha y Hora de Aceptación DIAN 9/22/2022 2:35:00 PM

Impreso por Sistemas CitiSalud SAS Nit. 900366967-2



HUMANIZAR SALUD INTEGRAL S.A.S.
900483518 - 1



Página 1 de 1

NOTA CRÉDITO No. 3793

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE

Contrato: 1 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA

Nit: 890303093 - 5

Paciente: CC - 10055875 ALVARO QUICENO HURTADO

Detalle de la Nota: NOTA CREDITO FACTURA No. 4651

Fecha: 24/11/2022

No. Factura: HSIP 4651

Valor Factura: \$60,000.00

Concepto Corrección DIAN:
Anulación de factura

Concepto	Cantidad	Valor U.	Valor
890101 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1.00	60,000.00	60,000.00

VALOR TOTAL DE LA NOTA CRÉDITO: \$60,000.00

Elaboro

Aprobo

DOCUMENTO ORIGINAL

CUDE: 73a5b522eba14ca2cc8b224397f1179bc75e4e3bc229d1259eefaeab4f3c6b71dda02cd6702407a1bbfcd12b3ab29ccb

Fecha y Hora de Aceptación DIAN 9/22/2022 1:52:00 PM

Impreso por Sistemas CitiSalud SAS Nit. 900366967-2



HUMANIZAR SALUD INTEGRAL S.A.S.
900483518 - 1



Página 1 de 1

NOTA CRÉDITO No. 3794

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO
VALLE DEL AGENTE

Contrato: 1 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
Nit: 890303093 - 5

Paciente: CC - 24909359 CAMELIA GIRALDO PINO

Detalle de la Nota: NOTA CREDITO FACTURA No. 4652

Fecha: 24/11/2022
No. Factura: HSIP 4652
Valor Factura: \$60,000.00

Concepto Corrección DIAN:
Anulación de factura

Concepto	Cantidad	Valor U.	Valor
890101 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1.00	60,000.00	60,000.00

VALOR TOTAL DE LA NOTA CRÉDITO: \$60,000.00

Elaboro

Aprobo

DOCUMENTO ORIGINAL

CUDE: 8d5faeef2b31bcd506d00564fba11fa7ce6cb493c9bf87e07f70b9f8219115959417d08ff023d11eea956ab3381fe06e

Fecha y Hora de Aceptación DIAN 9/22/2022 2:35:00 PM

Impreso por Sistemas CitiSalud SAS Nit. 900366967-2



HUMANIZAR SALUD INTEGRAL S.A.S.
900483518 - 1



Página 1 de 1

NOTA CRÉDITO No. 3792

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE

Contrato: 1 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
Nit: 890303093 - 5

Paciente: CC - 4503750 CARLOS ARTURO GOMEZ FLOREZ

Detalle de la Nota: NOTA CREDITO FACTURA No. 4650

Fecha: 24/11/2022
No. Factura: HSIP 4650
Valor Factura: \$60,000.00

Concepto Corrección DIAN:
Anulación de factura

Concepto	Cantidad	Valor U.	Valor
890101 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1.00	60,000.00	60,000.00

VALOR TOTAL DE LA NOTA CRÉDITO: \$60,000.00

Elaboro

Aprobo

DOCUMENTO ORIGINAL

CUDE: eea4e4e32648d4a3a54fda292103fb1d3458227468d9291d984a4791ddd9d919489754f487a38215c639ea267b408814

Fecha y Hora de Aceptación DIAN 9/22/2022 2:35:00 PM

Impreso por Sistemas CitiSalud SAS Nit. 900366967-2



HUMANIZAR SALUD INTEGRAL S.A.S.
900483518 - 1



Página 1 de 1

NOTA CRÉDITO No. 3791

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE

Contrato: 1 - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
Nit: 890303093 - 5

Paciente: CC - 25240355 MARIA DEL CARMEN VILLA DE CIFUENTES

Detalle de la Nota: NOTA CREDITO FACTURA No. 4649

Fecha: 24/11/2022
No. Factura: HSIP 4649
Valor Factura: \$60,000.00

Concepto Corrección DIAN:
Anulación de factura

Concepto	Cantidad	Valor U.	Valor
890101 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1.00	60,000.00	60,000.00

VALOR TOTAL DE LA NOTA CRÉDITO: \$60,000.00

Elaboro

Aprobo

DOCUMENTO ORIGINAL

CUDE: 9be8d4b7f40a3955a961241dccba9fe8ba4b3498e9a21b967e1196bed785f97e735a636456511c332d34e6210885e6ba

Fecha y Hora de Aceptación DIAN 9/22/2022 1:28:00 PM

Impreso por Sistemas CitiSalud SAS Nit. 900366967-2