
	FOR-CAL-001	Página 9 de 9
	ACTA DE REUNIÓN INTERNA	VERSION 4

3	Carmen I. Artunduaga (Auxiliar de Calidad) Brayant Castillo Gonzalez (Profesional calidad) Juan David Lopez (Analista calidad)	17/01/2024	Lucia Cáceres Landazábal (Coordinación calidad)	17/01/2024	Lucia Cáceres Landazábal (Coordinación calidad)	17/01/2024	Actualiza el campo compromisos reunión anterior, decisiones tomadas por tema Ajuste comentario de ausentes
4	Carmen I. Artunduaga (Auxiliar de Calidad) Brayant Castillo Gonzalez (Profesional calidad)	24/01/2024	Hernan Jose Gaitan (Coordinación planeación del negocio)	07/03/2024	Hernan Jose Gaitan (Coordinación planeación del negocio)	09/04/2024	Adiciona en participantes y ausentes la palabra empresa, se unifica un solo formato FOR-CAL-001 y se elimina el FOR-CAL-029


	FOR-CAL-001	Página 8 de 9
	ACTA DE REUNIÓN INTERNA	VERSION 4

	conciliadas y gestionadas en la cartera revisada con corte al 31 de mayo del 2024		
Fecha de la próxima reunión:			

Elaborado por: Paola Andrea Jiménez Prado

CONTROL DE CAMBIOS							
	ELABORACIÓN O MODIFICACIÓN		REVISIÓN		APROBACIÓN		MODIFICACIÓN
	NOMBRE Y CARGO	FECHA	NOMBRE Y CARGO	FECHA	NOMBRE Y CARGO	FECHA	
0	Lucia Cáceres Landazábal (Profesional de Calidad)	4/04/2018	Lucia Cáceres Landazábal (Profesional de Calidad)	4/04/2018	Lina Vanessa Morales Morales (Gerencia Gestión Salud)	4/04/2018	Lanzamiento
1	Carmen I. Artunduaga (Auxiliar de Calidad) Maribel Roa Cardona (Profesional Calidad)	7/03/2018	Lucia Cáceres Landazábal (Profesional de Calidad)	8/03/2018	Lucia Cáceres Landazábal (Profesional de Calidad)	8/03/2019	Se ajustan los campos nombre de la reunión por tema de la reunión, se elimina equipo.
2.	Carmen I. Artunduaga (Auxiliar de Calidad) Maribel Roa Cardona (Profesional Calidad)	13/03/2020	Lucia Cáceres Landazábal (Coordinación calidad)	13/03/2020	Lucia Cáceres Landazábal (Coordinación calidad)	13/03/2020	Modificación Cambio logo


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

	FOR-CAL-001	Página 7 de 9
	ACTA DE REUNIÓN INTERNA	VERSION 4

	las facturas. Se le precisa a la IPS que debe sustentar radicado, donde se evidencie número de radicado en Cuentas Medicas EPS o Sello de radicado Cuentas medicas EPS.												
4.	<p>FACTURA ACEPTADA POR LA IPS: Se identifican 2 facturas aceptadas por la IPS por valor de \$ 70.490. En conciliación realizada, amablemente se solicita a la entidad realizar depuración de la cartera.</p> <table><tr><th>NIT IPS</th><th>Nombre IPS</th><th>Prefijo Factura</th><th>Numero Factura</th></tr><tr><td>890305496</td><td>HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS</td><td>FV</td><td>35893</td></tr><tr><td>890305496</td><td>HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS</td><td>FV</td><td>47132</td></tr></table>	NIT IPS	Nombre IPS	Prefijo Factura	Numero Factura	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FV	35893	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FV	47132
NIT IPS	Nombre IPS	Prefijo Factura	Numero Factura										
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FV	35893										
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FV	47132										
5.	<p>FACTURAS CERRADAS POR EXTEMPORANEIDAD: Un total de 19 facturas por valor de \$ 1.055.680 La EPS informa que estas facturas se encuentran cerradas por extemporaneidad. Corresponden 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.</p>												
6.	<p>FACTURA GLOSA POR CONCILIAR: A la fecha no cuentan con segundo radicado. La IPS debe radicar respuesta de glosas a través del aplicativo de Servicios en Línea (BOXALUD) https://epsdelagente.com.co/servicio_en_linea/ teniendo en cuenta los lineamientos normativos. En conciliación realizada la IPS notifica que se encuentra en gestión de la contestación de la glosa.</p>												
7.	<p>FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO: En conciliación realizada, se le notifica a la entidad que toda información relacionada con la programación de pago debe comunicarse directamente con el área de tesorería con el funcionario Cristian Sánchez – Profesional de tesorería mediante la línea fija (602) 8862727 Ext 2493 o al correo enviopagoscuentalassalud@epsdelagente.com.co</p>												


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: revisiconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co Con el fin de conciliar y subsanar la cartera.	IPS	Mensual (05 – 10 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	IPS	Mensual

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

	FOR-CAL-001	Página 6 de 9
	ACTA DE REUNIÓN INTERNA	VERSION 4


	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	27833
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	27846
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	27900
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	28043
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	28136
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	28330
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	32890
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	34213
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	34243
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	35822
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	36199
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	37102
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	50803
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	43866
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	43881
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	50022
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	53510
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	54004
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	54342
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	54343
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	54634
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	59869
3.	<p>FACTURAS NO RADICADAS: Un total de 198 facturas por valor de \$ 15.715.025. 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> <p>En conciliación la entidad notifica que enviara al correo electrónico revisiconciliacioncarteracuentalasud@epsdelagente.com.co la evidencia de la radicación de</p>			

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

	FOR-CAL-001	Página 5 de 9
	ACTA DE REUNIÓN INTERNA	VERSION 4


	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	37162
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	37576
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	50310
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	50462
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	50463
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	50529
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	50847
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	51162
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	51450
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	42059
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	46165
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	46392
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	46394
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	46607
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	46608
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	46969
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	46970
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	53711
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	54835
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	57073
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	57534
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	58601
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	60225
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	61331
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	9102
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	12241
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	14747
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	15874
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	27437
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	27506

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

	FOR-CAL-001	Página 4 de 9
	ACTA DE REUNIÓN INTERNA	VERSION 4

	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	25150
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	28468
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	28779
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	29002
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	29056
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	29572
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	32630
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	33185
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	33285
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	33523
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	34094
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	35534
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	35699
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	36204
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	36518
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	37002
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	37004
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	37005
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	37146
	890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	37161


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

	FOR-CAL-001	Página 3 de 9
	ACTA DE REUNIÓN INTERNA	VERSION 4

En conciliación, la entidad manifiesta que se encuentra en gestión de la contestación de las respuestas a las devoluciones.

NIT IPS	Nombre IPS	Prefijo Factura	Numero Factura
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	63071
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	62994
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	12208
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	12328
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	12329
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	12967
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	12973
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	13160
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	14082
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	14319
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	15071
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	15369
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	15948
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	16033
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	16509
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	20603
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	20692
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	20698
890305496	HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	FEE	24612

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


	FOR-CAL-001	Página 2 de 9
	ACTA DE REUNIÓN INTERNA	VERSION 4

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

No. TEMA	TEMAS A TRATAR		
1.	Revisión de estado de cartera		
	Con Corte al día: 31/05/2024		
	VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD		
	FACTURA YA CANCELADA		
	FACTURA COVID-19 CANCELADA		
	FACTURA DEVUELTA		
	FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD		
	FACTURA 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		
	\$	593	\$ 60.953.524

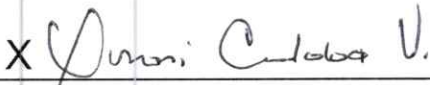
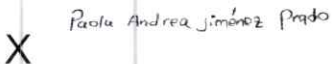
No. TEMA	DESARROLLO Y/O DECISIONES TOMADAS POR TEMA
1.	<p>FACTURAS CANCELADAS: Se anexa información de pagos, documento de compensación, valor cancelado y fecha de compensación, sin embargo, si requiere información adicional, puede solicitar soportes al siguiente correo: enviopagoscuentalasalud@epsdelagente.com.co o contactarse al teléfono 8862727 ext. 2493.</p> <p>En conciliación realizada con la entidad, manifiesta que ya se encuentra en revisión de los pagos realizados por la EPS. Amablemente se le solicita a la entidad realizar la depuación de los pagos realizados por la EPS en la carrtera.</p>
2.	<p>FACTURAS DEVUELTAS: A la fecha no cuentan con segundo radicado. La IPS debe radicar respuesta de devolución a través del aplicativo de Servicios en Línea (BOXALUD) https://epsdelagente.com.co/servicio en linea/ teniendo en cuenta los lineamientos normativos.</p>

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

	FOR-CAL-001	Página 1 de 9
	ACTA DE REUNIÓN INTERNA	VERSION 4

Fecha	año	mes	día	Hora inicial	Hora final
	2024	06	25	9:00 am	10:00 am

Proceso que lidera	CUENTAS SALUD CARTERA COMFENALCO VALLE EPS
Objetivo	Realizar la validación y aclaración de cuentas presentadas en cartera al corte de 31/05/2024
Tema de la reunión	Conciliación de cartera HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS NIT 890305496

PARTICIPANTES			
No.	NOMBRE	PROCESO / EMPRESA	FIRMA
1.	Yurani cordoba Valencia	Lider proceso cuentas medicas/ HOSPITAL JOSE RUFINO VIVAS	X  Yurani cordoba Valencia Lider de proceso cuentas medicas
2.	Paola Andrea Jiménez	Auxiliar de conciliación al prestador/ COMFENALCO VALLE EPS	27/06/2024  X Paola Andrea Jiménez Prado Auxiliar de conciliación al prestador Firmado por: Paola Andrea Jimenez Prado

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

***FECHA Y HORA** aplica cuando el colaborador no se presenta o se ausenta durante el desarrollo de la reunión.