



FOR-CSA-018

HOJA 1 DE 1

RESUMEN DE CARTERA REVISADA POR LA EPS

VERSION 2

Santiago de Cali, diciembre 20 del 2024

Señores : HOSP DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA
NIT: 891180098

A continuacion me permito remitir nuestra respuesta al estado de cartera presentada

Con Corte al dia: 30/11/2024

VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD

FACTURA YA CANCELADA

FACTURA DEVUELTA

FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD

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

FACTURA 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****12****\$ 10.865.566**

6

\$ 7.641.843

-

-

-

-

1

\$ 412.437

-

-

-

-

7**\$ 8.054.280**

3

\$ 2.322.519

2

\$ 488.767

5**\$ 2.811.286**

-

-

-

-

12**\$ 10.865.566**

-

-

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