

Santiago de Cali, Enero 12 del 2024

Señores: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA
NIT: 891180098

A continuación me permito remitir nuestra respuesta al estado de cartera presentado en la fecha: 10/01/2024

Con Corte al día: 31/12/2023

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

18

\$

27.736.655

-

\$

-

9

\$

20.253.468

2

\$

2.336.307

-

\$

-

-

\$

-

11

\$

22.589.775

5

\$

4.658.113

2

\$

488.767

7

\$

5.146.880

-

\$

-

-

\$

-

\$

18

\$

27.736.655

Fabián A. Sandoval T.

Paola Andrea Jiménez Prado

Cartera

Fabián Andrés Sandoval T.

Hospital María Inmaculada

Cartera - Cuentas Salud

Paola Andrea Jiménez Prado

EPS Comfenalco Valle.

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