

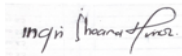
Santiago de Cali, mayo 21 2025

**Señores : CLINICA VALLE SALUD SAN FERNANDO S.A.S**  
**NIT: 900900754**

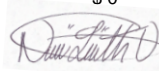
A continuacion me permito remitir nuestra respuesta al estado de cartera presentado en la fecha: 06/05/2025

Con Corte al dia: 30/04/2025

	Cant Fact	Valor
<b>VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD</b>	<b>193</b>	<b>\$ 3,171,064,487</b>
FACTURA YA CANCELADA	6	\$ 42,392,096
FACTURA DEVUELTA	154	\$ 3,007,691,603
FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD	12	\$ 62,860,491
FACTURA-GLOSA-DEVOLUCION ACEPTADA POR LA IPS ( \$ )	0	\$ 0
FACTURA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD	0	\$ 0
FACTURA GLOSA POR CONCILIAR ( \$ )	0	\$ 0
<b>SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS</b>	<b>172</b>	<b>\$ 3,112,944,190</b>
FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO	12	\$ 54,227,718
FACTURA EN PROCESO INTERNO	3	\$ 3,492,579
<b>SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS</b>	<b>15</b>	<b>\$ 57,720,297</b>
FACTURACIÓN COVID	6	\$ 400,000
<b>SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID</b>	<b>6</b>	<b>\$ 400,000</b>
<b>TOTAL CARTERA REVISADA</b>	<b>193</b>	<b>\$ 3,171,064,487</b>
	\$ 0	\$ 0



**Ingrid Muñoz**  
**Analista Cartera**  
**CLINICA VALLE SALUD SAN FERNANDO S.A.S**



**Lizeth Ome G.**  
**Cartera - Cuentas Salud**  
**EPS Comfenalco Valle.**

Nota: Documento válido como soporte de aceptación a el estado de cartera conciliado entre las partes