
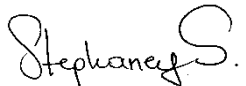



|   |                         |               |
|---|-------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-001             | Página 1 de 3 |
|   | ACTA DE REUNIÓN INTERNA | VERSION 3     |

|       |      |     |     |              |            |
|-------|------|-----|-----|--------------|------------|
| Fecha | año  | mes | día | Hora inicial | Hora final |
|       | 2024 | 04  | 23  | 10:30 AM     | 11:00 AM   |

|                    |   |
|--------------------|---|
| Proceso que lidera | CUENTAS SALUD - CARTERA COMFENALCO EPS  |
| Objetivo           | Conciliación de cartera Instituto Cancerológico de Nariño Ltda. - 814006009                   |
| Tema de la reunión | Realizar revisión y conciliación de las cuentas presentadas en cartera al corte de 31/03/2024 |


| PARTICIPANTES |                           |  |  |
|---------------|---------------------------|--|--|
| No.           | NOMBRE                    | PROCESO                                | FIRMA  |
| 1.            | Stephaney Solarte Salinas | EPS Comfenalco                         |   |
| 2.            | Laura Amanda Torres Lopez | Instituto Cancerológico de Nariño Ltda |  |
| 3.            |                           |  |  |
| 4.            |                           |  |  |
| 5.            |                           |  |  |

| AUSENTES |        |                   |               |               |
|----------|--------|-------------------|---------------|---------------|
| No.      | NOMBRE | PROCESO / EMPRESA | OBSERVACIONES | FECHA Y HORA* |
| 1.       |        |                   |               |               |
| 2.       |        |                   |               |               |
| 3.       |        |                   |               |               |
| 4.       |        |                   |               |               |
| 5.       |        |                   |               |               |

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

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

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

|   |                         |               |
|---|-------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-001             | Página 2 de 3 |
|   | ACTA DE REUNIÓN INTERNA | VERSION 3     |


|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

| No. TEMA  | TEMAS A TRATAR  |        |                   |       |                                 |      |   |                      |      |   |                  |      |   |                                    |      |   |   |      |   |                                    |      |        |                                       |      |        |  |      |   |                            |      |   |   |      |   |                   |      |   |                             |      |   |                        |         |        |
|---|---|--------|-------------------|-------|---------------------------------|------|---|----------------------|------|---|------------------|------|---|------------------------------------|------|---|---|------|---|------------------------------------|------|--------|---------------------------------------|------|--------|--|------|---|----------------------------|------|---|---|------|---|-------------------|------|---|-----------------------------|------|---|------------------------|---------|--------|
| 1.  | <div>Se realiza reunión para revisar la cartera presentada por la IPS la cual arroja los siguientes estados:</div> <div><div>Con Corte al día: 31/03/2024</div><table><thead><tr><th></th><th>CANTIDAD FACTURAS</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD</td><td>- \$</td><td>-</td></tr><tr><td>FACTURA YA CANCELADA</td><td>- \$</td><td>-</td></tr><tr><td>FACTURA DEVUELTA</td><td>- \$</td><td>-</td></tr><tr><td>FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD</td><td>- \$</td><td>-</td></tr><tr><td>FACTURA-GLOSA-DEVOLUCION ACEPTADA POR LA IPS ( \$ )</td><td>- \$</td><td>-</td></tr><tr><td>FACTURA GLOSA POR CONCILIAR ( \$ )</td><td>1 \$</td><td>14.700</td></tr><tr><td>SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS</td><td>1 \$</td><td>14.700</td></tr><tr><td>FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO</td><td>- \$</td><td>-</td></tr><tr><td>FACTURA EN PROCESO INTERNO</td><td>- \$</td><td>-</td></tr><tr><td>SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS</td><td>- \$</td><td>-</td></tr><tr><td>FACTURACIÓN COVID</td><td>- \$</td><td>-</td></tr><tr><td>SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID</td><td>- \$</td><td>-</td></tr><tr><td>TOTAL CARTERA REVISADA</td><td>\$ 1 \$</td><td>14.700</td></tr></tbody></table></div> |        | CANTIDAD FACTURAS | VALOR | 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 ( \$ ) | 1 \$ | 14.700 | SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS | 1 \$ | 14.700 | 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 | \$ 1 \$ | 14.700 |
|   | CANTIDAD FACTURAS   | VALOR  |                   |       |                                 |      |   |                      |      |   |                  |      |   |                                    |      |   |   |      |   |                                    |      |        |                                       |      |        |  |      |   |                            |      |   |   |      |   |                   |      |   |                             |      |   |                        |         |        |
| 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 ( \$ )                  | 1 \$  | 14.700 |                   |       |                                 |      |   |                      |      |   |                  |      |   |                                    |      |   |   |      |   |                                    |      |        |                                       |      |        |  |      |   |                            |      |   |   |      |   |                   |      |   |                             |      |   |                        |         |        |
| SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS               | 1 \$  | 14.700 |                   |       |                                 |      |   |                      |      |   |                  |      |   |                                    |      |   |   |      |   |                                    |      |        |                                       |      |        |  |      |   |                            |      |   |   |      |   |                   |      |   |                             |      |   |                        |         |        |
| 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                              | \$ 1 \$   | 14.700 |                   |       |                                 |      |   |                      |      |   |                  |      |   |                                    |      |   |   |      |   |                                    |      |        |                                       |      |        |  |      |   |                            |      |   |   |      |   |                   |      |   |                             |      |   |                        |         |        |
| 2.  |   |        |                   |       |                                 |      |   |                      |      |   |                  |      |   |                                    |      |   |   |      |   |                                    |      |        |                                       |      |        |  |      |   |                            |      |   |   |      |   |                   |      |   |                             |      |   |                        |         |        |

| No. TEMA | DESARROLLO Y/O DECISIONES TOMADAS POR TEMA  |
|----------|---|
| 1.       | <p><b>FACTURA GLOSA POR CONCILIAR:</b> Un total de 01 facturas por valor de \$14.700, la cual se valida con la IPS y se encuentra que presenta objeción parcial realizada por parte de la EPS, lo cual es de conocimiento de la IPS y no cuenta a la fecha con respuesta a solicitud de validación para subsanación de estas, la IPS debe adjuntar respuesta en Servicios en línea <a href="https://epsdelagente.com.co/servicio_en_linea/">https://epsdelagente.com.co/servicio_en_linea/</a></p> <p>La IPS enviara soporte de error de cargue de glosa en aplicativo Boxalud al correo de la EPS.</p> <p>La EPS escalara caso a soporte tecnológico del aplicativo para validación del mismo.</p> |
| 2.       |   |

| COMPROMISOS |   |             |                  |
|-------------|---|-------------|------------------|
| No. TEMA    | COMPROMISOS ESTABLECIDOS  | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA |
| 1.          | IPS enviara correo soporte de error de cargue de respuesta de glosa en aplicativo Boxalud | IPS         | 23/04/2024       |

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

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

|                              |  |     |            |
|------------------------------|--|-----|------------|
| 2                            | EPS escalara caso con soporte tecnológico de aplicativo<br>Boxalud | EPS | 26/04/2024 |
| Fecha de la próxima reunión: |  |     |            |

**Elaborado por: Stephaney Solarte Salinas – Auxiliar Conciliación al Prestador**