

Santiago de Cali, abril 23 2025

**Señores : HOSP LOCAL DE YOTOCO E.S.E**  
**NIT: 890309115**

A continuacion me permito remitir nuestra respuesta al estado de cartera presentado en la fecha: 12/04/2025

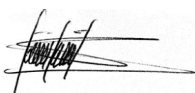
Con Corte al dia: 31/03/2025

**VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD**

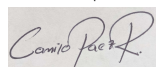
	<b>Cant Fact</b>	<b>Valor</b>
<b>VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD</b>	<b>23</b>	<b>\$ 3.806.082</b>
FACTURA YA CANCELADA	7	\$ 1.174.489
FACTURA DEVUELTA	4	\$ 1.556.433
FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD	7	\$ 652.317
FACTURA-GLOSA-DEVOLUCION ACEPTADA POR LA IPS ( \$ )	0	\$ 0
FACTURA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD	0	\$ 0
FACTURA GLOSA POR CONCILIAR ( \$ )	4	\$ 49.600
<b>SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS</b>	<b>22</b>	<b>\$ 3.432.839</b>
FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO	1	\$ 373.243
FACTURA EN PROCESO INTERNO	0	\$ 0
<b>SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS</b>	<b>1</b>	<b>\$ 373.243</b>
FACTURACIÓN COVID	0	\$ 0
<b>SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID</b>	<b>0</b>	<b>\$ 0</b>

**TOTAL CARTERA REVISADA**

<b>23</b>	<b>\$ 3.806.082</b>
\$ 0	\$ 0



**Nombre** Linda Yurani Rey Soler  
**Cargo**  
**Entidad**



**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