

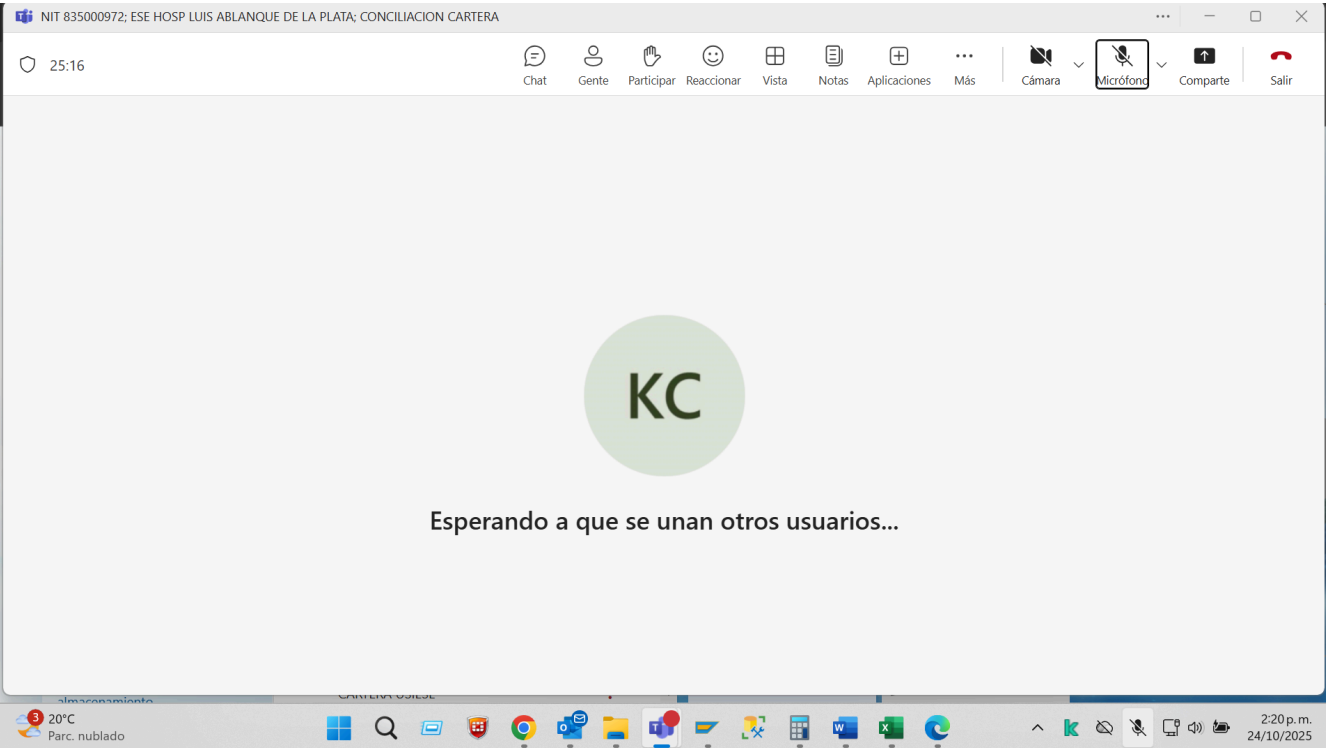


RE: NIT 835000972; ESE HOSP LUIS ABLANQUE DE LA PLATA; CONCILIACION CARTERA

**Desde** REVISION CONCILIACION CARTERA CUENTAS SALUD <revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co>  
**Fecha** Vie 24/10/2025 2:31 PM  
**Para** Maria Ramos <cartera@hospitalluisablanque.gov.co>

Cordial saludo,

Se notifica inasistencia a cita de conciliación de cartera por parte del prestador la cual se tenia programada para el dia de hoy desde las 2:00 pm y se dio espera de 20 min y también se realizo llamada.



DEPARTAMENTO DE CARTERA

Gestión Administrativa y Financiera

PBX (602) 8862727 ext. 3233

Cel. 3226850722

[www.comfenalcovalle.com.co/salud/](http://www.comfenalcovalle.com.co/salud/)

**De:** REVISION CONCILIACION CARTERA CUENTAS SALUD <revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co>  
**Enviado:** miércoles, 22 de octubre de 2025 3:57 p. m.  
**Para:** Maria Ramos <cartera@hospitalluisablanque.gov.co>  
**Cc:** Neyla Lizeth Ome Guamanga <nlomeg@epsdelagente.com.co>; Stefany Arana Garcia <saranag@epsdelagente.com.co>; Katheryne Rivera Castillo <kriverac@epsdelagente.com.co>  
**Asunto:** NIT 835000972; ESE HOSP LUIS ABLANQUE DE LA PLATA; CONCILIACION CARTERA  
**Cuándo:** viernes, 24 de octubre de 2025 2:00 p. m.-4:00 p. m..  
**Dónde:** Reunión de Microsoft Teams

Cordial saludo,

Deseando se encuentre muy bien, amablemente se hace envío de agenda para realizar mesa de trabajo de conciliación de cartera, por favor tener presente:

Solicitamos amablemente, antes de la fecha de la conciliación, confirmar si pueden asistir o si tienen alguna dificultad por medio de la opción: Responder a este evento (aceptar o rechazar). En caso, de requerir la reprogramación, enviar fecha y hora de disponibilidad.

Revisar el archivo adjunto antes del día de la mesa, en aras de que rinda la conciliación.

Las personas que se presenten en la mesa deben tener el poder de conciliar.

Las objeciones medicas serán revisadas entre las partes.

Las facturas devueltas se deben presentar en la mesa de conciliación con los soportes.

De estar de acuerdo con el estatus de la cartera adjunta en citación, amablemente se solicita remitir FOR CSA 018 Y FOR CSA 004 firmados como constancia de aceptación a los estados de las facturas reportadas en cartera.

De realizarse la conciliación, durante ella se va redactando el acta, al momento de finalizar la reunión debe ser firmada por las partes y si aplica se anexa las facturas y soportes pertinentes.

Se espera puntual asistencia de todos los convocados.

*Cordialmente,*

**DEPARTAMENTO DE CARTERA**  
Gestión Administrativa y Financiera  
PBX (602) 8862727 ext. 3233  
Cel. 3226850722  
[www.comfenalcovalle.com.co/salud/](http://www.comfenalcovalle.com.co/salud/)

---

## Microsoft Teams [¿Necesita ayuda?](#)

[Unirse a la reunión ahora](#)

Id. de reunión: 252 202 085 477 3

Código de acceso: rZ2ST7gB

---

Para organizadores: [Opciones de la reunión](#)

---