

Santiago de Septiembre 05 del 2024

Señores: HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO

NIT: 891200274

A continuacion me permito remitir nuestra respuesta al estado de cartera presentado en la fecha: \_\_\_\_\_

Con Corte al día: 30/08/2024

**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

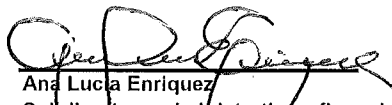
**SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID**

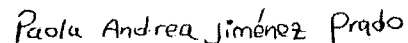
**TOTAL CARTERA REVISADA**

**CANTIDAD FACTURAS**

**VALOR**

1	\$	5.669.903
-	\$	-
-	\$	-
-	\$	-
-	\$	-
-	\$	-
-	\$	-
-	\$	-
1	\$	5.397.461
-	\$	272.442
1	\$	5.669.903
-	\$	-
-	\$	-
\$	1	\$ 5.669.903

  
Ana Lucia Enriquez  
Subdirectora administrativa y financiera



Cartera - Cuentas Salud  
Paola Andrea Jiménez  
EPS Comfenalco Valle.

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