

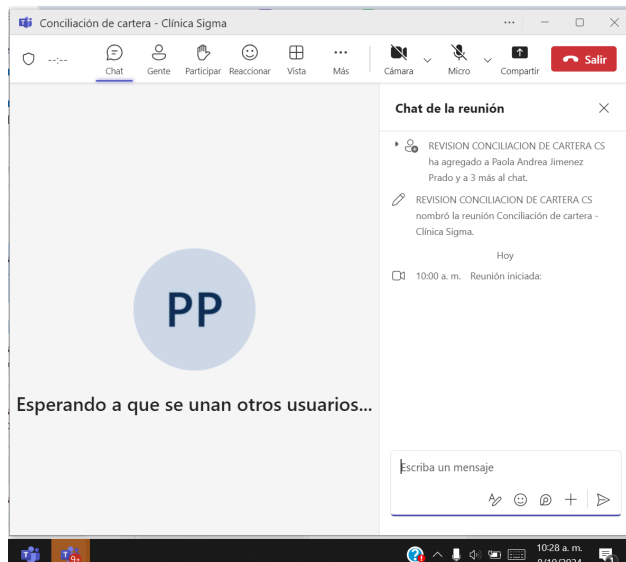


Inasistencia - Conciliación de cartera - Clínica Sigma

Organizer	REVISION CONCILIACION DE CARTERA CS <revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co>
Hora de la reunión	Mar 08/10/2024, 'de' 10:00 a 11:00
Ubicación	Reunión de Microsoft Teams
Mi respuesta	Aceptada
Asistentes necesarios	REVISION CONCILIACION DE CARTERA CS, Luz Adriana Sinisterra Renteria, Stefany Arana Garcia, Juan Camilo Paez Ramirez, Paola Andrea Jimenez Prado
Asistentes opcionales	Neimi Yolet Perdomo Tole
Mensaje enviado	Mar 08/10/2024 10:29

Buenos días

Esperando se encuentre muy bien, amablemente se informa inasistencia a conciliación de cartera programada para el día de hoy con la entidad **CLINICA SIGMA NIT 805026250** se dio tiempo de espera de 25 minutos como se evidencia en la siguiente imagen:



Cabe resaltar que la EPS se encuentra con disposición para conciliar la cartera.

Cordialmente,

Nombre: Paola Andrea Jiménez Prado.

Auxiliar Conciliación al Prestador

Teléfono: (602) 886 27 27 Ext 3233

Celular: 322 685 07 22

Cordialmente,

DEPARTAMENTO DE CARTERA

Gestión Administrativa y Financiera

PBX (602) 8862727 ext. 3233

Cel. 3226850722

www.comfenalcovalle.com.co/salud/

NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este mensaje y en cualquier archivo o documento adjunto al mismo, es confidencial. Esta dirigida exclusivamente para el uso privado del destinatario y no debe ser difundida ni utilizada por otra persona. Si usted, por error recibe esta comunicación, por favor notifique inmediatamente al remitente por esta misma vía y destruya la comunicación original y sus adjuntos. COMFENALCO VALLE no garantiza la transmisión de mensajes electrónicos en forma segura y libre de errores debido a que la información puede ser interceptada, manipulada, dañada, perdida, destruida, pueda llegar tarde, incompleta o conteniendo virus. COMFENALCO VALLE, no es responsable por cualquier error u omisión en el contenido de este mensaje, que pueda surgir como resultado de la transmisión de este mensaje electrónico. La información no relacionada con las actividades de COMFENALCO VALLE, no es suministrada ni aprobada por la empresa. Las opiniones expresadas en este mensaje son responsabilidad exclusiva de quien las emite y no necesariamente reflejan la posición institucional de COMFENALCO VALLE ni comprometen su responsabilidad. Los empleados y usuarios del sistema de mensaje electrónico están expresamente advertidos de no crear ni enviar enunciados difamatorios; no deben infringir ni efectuar ninguna violación a los derechos de autor y otras disposiciones legales a través de comunicaciones y mensaje electrónico. Cualquier comunicado de esta naturaleza es contrario a la voluntad y la política de COMFENALCO VALLE.

De: REVISION CONCILIACION DE CARTERA CS <revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co>

Enviado: miércoles, 2 de octubre de 2024 9:04 a. m.

Para: Luz Adriana Sinisterra Renteria <cartera@clnicasigma.com.co>; Stefany Arana Garcia <saranag@epsdelagente.com.co>; Juan Camilo Paez Ramirez <jcpaezr@epsdelagente.com.co>; Paola Andrea Jimenez Prado <pajimenezp@epsdelagente.com.co>

Cc: Neimi Yolet Perdomo Tole <nyperdomot@epsdelagente.com.co>

Asunto: Conciliación de cartera - Clínica Sigma

Cuándo: martes, 8 de octubre de 2024 10:00 a. m.-11:00 a. 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:

- 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.
- Durante la conciliación 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. En caso de no poder asistir por favor informar con anterioridad.

Quedo atenta, muchas gracias.

Cordialmente,

Nombre: Paola Andrea Jiménez Prado.

Auxiliar Conciliación al Prestador

Teléfono: (602) 886 27 27 Ext 3233

Celular: 322 685 07 22

Microsoft Teams [¿Necesita ayuda?](#)

[Unirse a la reunión ahora](#)

Id. de reunión: 237 946 154 037

Código de acceso: zGUBbi

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