

Ver resultados

Encuestado  
1028      Anónimo

01:29  
Tiempo para  
completar

1. Fecha conciliación. \*

20/5/2024

2. Tipo de conciliación. \*

- ☒ Conciliación de cartera.
- ☐ Conciliación de Glosas y Devoluciones.
- ☐ Conciliación Administrativa.
- ☐ Capacitación de Radicación.
- ☐ Compromiso de Pagos.

3. Nombre completo del prestador (IPS - ESE) \*

ESE CENTRO 2

4. Nit del prestador. \*

900146471

El valor debe ser un número.

5. Nombre del apoderado. \*

Henry Sanchez

6. Numero de identificación. \*

1061764082

El valor debe ser un número.

7. Cargo. \*

Coordinador de cartera

8. ¿Confirma asistencia a la Reunión? \*

☐ Si