EPS delagente	**FOR-CAL-001**	**Página 1 de 3**
	ACTA DE REUNIÓN INTERNA	**VERSION 2**

Fecha	**año**	**mes**	**día**	**Hora inicial**	**Hora final**
	2026	04	20	11:30	12:00

Proceso que lidera	Cuentas Salud – Cartera EPS
Objetivo	Realizar revisión y conciliación entre las partes del estatus de la cartera con corte hasta 31 de marzo de 2026.
Tema de la reunión	Conciliación de cartera corte hasta 31 de marzo de 2026 correspondiente al NIT 900973690 VASCULARES & ENDOVASCULARES ASOCIADOS SAS y EPS Comfenalco Valle NIT 890.303.093 Consecutivo de acta No. 202604-0422

PARTICIPANTES			
No.	**NOMBRE**	**PROCESO**	**FIRMA**
1.	Ana María Narvaez Beltran	Auxiliar de Cartera, Glosas y Devoluciones	X Ana Mª Narvaez
2.	Katherine Rivera Castillo	Auxiliar de Conciliación al Prestador EPS	Firma recuperable X Katherine Rivera C. Firmado por: Katheryne Rivera Castillo

AUSENTES				
No.	**NOMBRE**	**PROCESO**	**OBSERVACIONES**	**FECHA Y HORA***

***FECHA Y HORA solo aplica cuando el colaborador se ausenta durante el desarrollo de la reunión.**

COMPROMISOS DE LA REUNION ANTERIOR					
No. TEMA	**COMPROMISOS ESTABLECIDOS**	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**	**FECHA DE ENTREGA**	**CUMPLE SI / NO**
1					

No. TEMA	**TEMAS A TRATAR**
1.	conciliación de cartera y estatus corte hasta 31 de marzo de 2026

No. TEMA	DECISIONES TOMADAS POR TEMA

Conciliación cartera hasta 31 de marzo de 2026

Consecutivo 202604-0422	FOR-CSA-018	Hoja 1 de 2
EPS delagente	ACTA DE CONCILIACION CARTERA REVISADA POR LA EPS	VERSION 6

Fecha de análisis y terminación de cartera por la EPS: Santiago de Cali, abril 10 2026

Señores : VASCULARES & ENDOVASCULARES ASOCIADOS SAS
NIT: 900973690

Respuesta de EPS a estado de cartera presentada por la IPS el día: 01/04/2026

Fecha corte de cartera de la IPS: 31/03/2026	CANTIDAD FACTURAS		VALOR FACTURAS
VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD	**16**	**$**	**13.396.142**
FACTURA YA CANCELADA	1	$	2.553.743
FACTURA DEVUELTA	0	$	-
FACTURA GLOSA TOTAL	0	$	-
FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD	0	$	-
FACTURA ACEPTADA POR LA IPS - ESE($)	0	$	-
FACTURA GLOSA POR CONCILIAR ($)	2	$	363.828
SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS	**3**	**$**	**2.917.571**
FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO	13	$	10.478.571
FACTURACION EN ACUERDO DE PAGO	0	$	-
FACTURA EN PROCESO INTERNO	0	$	-
SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS	**13**	**$**	**10.478.571**
FACTURACIÓN COVID	0	$	-
SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID	**0**	**$**	-
	0	**$**	-
TOTAL CARTERA REVISADA	**16**	$	13.396.142
	0	$	-

1. **FACTURAS CANCELADAS:** Un total de 1 factura por el valor de $2.553.743 se anexa información de pagos por documento, valor y fecha, sin embargo, si requiere información adicional solicitar soportes al siguiente correo o contactar al teléfono 8862727 ext. 2493 enviopagoscuentassalud@epsdelagente.com.co
Julián Andrés Muñoz (solicitud soportes de pago)

Cristian Sánchez
Profesional de Tesorería
Celular: 3134597537
teléfono: 8862727 ext. 2493
casancheza@epsdelagente.com.co

La IPS se compromete a descargados los pagos de 1 factura, no presentaran dichos saldos en futuras conciliaciones.

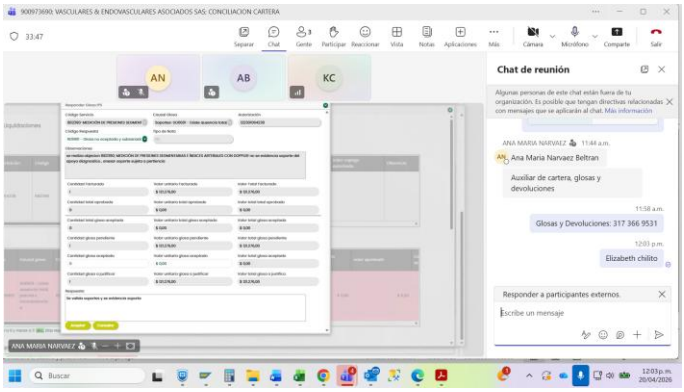
FACTURA-GLOSA PENDIENTE POR CONCILIAR: Un total de 2 Facturas por valor de $363.828, corresponden a facturas que a la fecha continúan pendientes de respuesta; por lo tanto. se recuerda a la entidad que las mismas pueden ser contestadas a través del aplicativo de Servicios en Línea (BOXALUD) https://epsdelagente.com.co/servicio_en_linea/ teniendo en cuenta los lineamientos normativos.

En conciliación la IPS se compromete a tramitar en el aplicativo Boxsalud en este mes de abril 2026.

FACTURA	IPS Fecha radicado	IPS Saldo Factura	GLOSA PDTE
FECV9960	9/03/2026	$ 950.804	$ 121.276
FECV9966	9/03/2026	$ 427.862	$ 242.552

FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO: Un total de 13 facturas por valor de $10.478.571. Toda información relacionada con la programación de pago debe comunicarse directamente con el área de tesorería.
Julián Andrés Muñoz (solicitud soportes de pago)
enviopagoscuentassalud@epsdelagente.com.co
teléfono: 8862727 ext. 2493

Cristian Sánchez
Profesional de Tesorería
Celular: 3134597537
teléfono: 8862727 ext. 2493
casancheza@epsdelagente.com.co

COMPROMISOS			
No. TEMA	**COMPROMISOS ESTABLECIDOS**	**RESPONSABLE**	**FECHA DE ENTREGA**
1.			
Fecha de la próxima reunión:			

Elaborado por: Katheryne Rivera C.