

## Ver resultados

Encuestado

1104 Anónimo

**01:08**Tiempo para  
completar

### 1. Fecha conciliación. \*



### 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) \*

### 4. Nit del prestador. \*

El valor debe ser un número.

### 5. Nombre del apoderado. \*

### 6. Numero de identificación. \*

El valor debe ser un número.

7. Cargo. \*

Revisor de Cartera

8. ¿Confirma asistencia a la Reunión? \*

Si