





|   |                         |               |
|---|-------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-001             | Página 1 de 3 |
|   | ACTA DE REUNIÓN INTERNA | VERSION 3     |

|       |      |     |     |              |            |
|-------|------|-----|-----|--------------|------------|
| Fecha | año  | mes | día | Hora inicial | Hora final |
|       | 2024 | 12  | 19  | 09:00 am     | 10:00 am   |

|                    |  |
|--------------------|--|
| Proceso que lidera | Cuentas Salud cartera Comfenalco Valle EPS   |
| Objetivo           | Realizar la validación y aclaración de cuentas presentadas en cartera al corte de 30/11/2024 |
| Tema de la reunión | Conciliación de cartera ESE Hospital San Camilo De Buenavista NIT 801002325                  |

| PARTICIPANTES |                          |   |  |
|---------------|--------------------------|---|--|
| No.           | NOMBRE                   | PROCESO   | FIRMA  |
| 1.            | Juan Camilo Paez Ramirez | Auxiliar de conciliacion al prestador – EPS Comfenalco      | X <br>Juan Camilo Paez Ramirez<br>Auxiliar de conciliacion al prestador – EPS Comfe...        |
| 2.            | Claudia Mora Espitia     | Analista de cartera - ESE Hospital San Camilo De Buenavista | X <br>CLAUDIA MORA ESPTIA<br>Analista de cartera - ESE Hospital San Camilo De Buenavista Q. |
| 3.            |                          |   |  |

| AUSENTES |        |                   |               |               |
|----------|--------|-------------------|---------------|---------------|
| No.      | NOMBRE | PROCESO / EMPRESA | OBSERVACIONES | FECHA Y HORA* |
| 1.       | N/A    | N/A               | N/A           | N/A           |
| 2.       | N/A    | N/A               | N/A           | N/A           |
| 3.       | N/A    | N/A               | N/A           | N/A           |

|   |                         |               |
|---|-------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-001             | Página 2 de 3 |
|   | ACTA DE REUNIÓN INTERNA | VERSION 3     |

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


ANTES DE UTILIZAR ESTE DOCUMENTO VERIFIQUE QUE SEA LA VERSION CORRECTA EN EL LISTADO MAESTRO

FOR-CAL-014 Versión 2

| COMPROMISOS DE LA REUNION ANTERIOR |                          |             |                  |                |                        |
|------------------------------------|--------------------------|-------------|------------------|----------------|------------------------|
| No. TEMA                           | COMPROMISOS ESTABLECIDOS | RESPONSABLE | FECHA DE ENTREGA | CUMPLE SI / NO | NUEVA FECHA DE ENTREGA |
|                                    |                          |             |                  |                |                        |
|                                    |                          |             |                  |                |                        |

| No.<br>TEMA            | TEMAS A TRATAR                                      |              |              |
|------------------------|---|--------------|--------------|
| 1.                     | Revisión de estado de cartera                       |              |              |
|                        | Con Corte al día: 30/11/2024                        |              |              |
|                        | VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD                     | 7            | \$ 1.135.977 |
|                        | FACTURA YA CANCELADA                                | 0            | \$ 0         |
|                        | FACTURA DEVUELTA                                    | 0            | \$ 0         |
|                        | FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD                  | 7            | \$ 1.135.977 |
|                        | FACTURA-GLOSA-DEVOLUCION ACEPTADA POR LA IPS ( \$ ) | 0            | \$ 0         |
|                        | FACTURA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD                 | 0            | \$ 0         |
|                        | FACTURA GLOSA POR CONCILIAR (\$)                    | 0            | \$ 0         |
|                        | SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS               | 7            | \$ 1.135.977 |
|                        | FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO          | 0            | \$ 0         |
|                        | FACTURA EN PROCESO INTERNO                          | 0            | \$ 0         |
|                        | SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS             | 0            | \$ 0         |
|                        | FACTURACIÓN COVID                                   | 0            | \$ 0         |
|                        | SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID                         | 0            | \$ 0         |
| TOTAL CARTERA REVISADA | 7   | \$ 1.135.977 |              |

| No. TEMA | DESARROLLO Y/O DECISIONES TOMADAS POR TEMA   |
|----------|--|
| 1.       | <p>Factura no radicada: Corresponde a la facturación que a la fecha no se encuentra radicada ante la EPS; En conciliación de cartera la IPS indica que efectivamente no cuenta con soportes de radicados correspondientes a estas facturas.</p> <p>Se da la claridad que para la facturación de vigencias anteriores (2008 a 2016) se encuentran extemporáneas y no son procedentes a cobro.</p> |

|   |                         |               |
|---|-------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-001             | Página 3 de 3 |
|   | ACTA DE REUNIÓN INTERNA | VERSION 3     |

| COMPROMISOS |                          |             |                        |
|-------------|--------------------------|-------------|------------------------|
| No.<br>TEMA | COMPROMISOS ESTABLECIDOS | RESPONSABLE | FECHA<br>DE<br>ENTREGA |

ANTES DE UTILIZAR ESTE DOCUMENTO VERIFIQUE QUE SEA LA VERSION CORRECTA EN EL LISTADO MAESTRO

FOR-CAL-014 Versión 2

|                                  |   |     |  |
|----------------------------------|---|-----|--|
| 1.<br>Conciliación<br>de cartera | Se solicita a la IPS realizar el envío mensual de la cartera con corte al mes anterior, se debe remitir al correo de:<br><a href="mailto:revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co">revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co</a><br>Con el fin de conciliar y subsanar la cartera. | IPS | Mensual<br>(05 – 10<br>de cada<br>mes) |
|                                  |   |     |  |
| Fecha de la próxima reunión:     |   |     |  |

Elaborado por: Juan Camilo Paez R – Aux. Conciliación a prestador.

ANTES DE UTILIZAR ESTE DOCUMENTO VERIFIQUE QUE SEA LA VERSION CORRECTA EN EL LISTADO MAESTRO

FOR-CAL-014 Versión 2