

Santiago de Cali, Julio 26 del 2024

Señores: ESE HOSP REGIONAL MANUELA BELTRAN  
NIT: 900190145

A continuacion me permito remitir nuestra respuesta al estado de cartera presentado en la fecha:26/07/2024

Con Corte al dia: 30/04/2024

**VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD**

FACTURA YA CANCELADA

FACTURA DEVUELTA

FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD

FACTURA-GLOSA-DEVOLUCION ACEPTADA POR LA IPS ( \$ )

FACTURA GLOSA POR CONCILIAR (\$)

**SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS**

FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO

FACTURA EN PROCESO INTERNO

**SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS**

FACTURACIÓN COVID

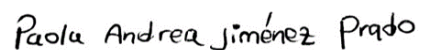
**SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID**

**TOTAL CARTERA REVISADA**

CANTIDAD FACTURAS	VALOR
2 \$	200.722
- \$	-
- \$	-
2 \$	200.722
- \$	-
- \$	-
<b>2 \$</b>	<b>200.722</b>
- \$	-
- \$	-
<b>- \$</b>	<b>-</b>
- \$	-
<b>- \$</b>	<b>-</b>
<b>\$ 2 \$</b>	<b>200.722</b>



Cartera



Cartera - Cuentas Salud  
Paola Andrea Jiménez Prado  
EPS Comfenalco Valle.

DOCUMENTO VALIDO COMO SOPORTE DE ACEPTACION A EL ESTADO DE CARTERA CONCILIADO ENTRE LAS PARTES