



INASISTENCIA A CONCILIACION CARTERA NIT 800170915; CENTRO DE NEUROREABILITACION SURGIR

Desde REVISION CONCILIACION CARTERA CUENTAS SALUD <revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co>  
Fecha Mié 28/05/2025 9:04 AM  
Para Lucia Rivera Ibañez <asistentecartera@surgir.com.co>

1 archivo adjunto (692 KB)  
ESTADO DE CARTERA NIT 800170915.xlsx;

Muy buen día

Se informa que el día de hoy 28/05/2025 se tenía programada conciliación de cartera desde las 08:30 am, hora en que la EPS ingreso de manera puntual y esperó aproximadamente 25 min sin que ningún funcionario de la IPS ingresara, razón por la cual se da como inasistencia.

800170915; CENTRO DE NEUROREABILITACION SURGIR; CONCILIACION CARTERA

32:15

Chat

Gente

Participar

Reaccionar

Vista

Notas

Aplicaciones

Más

Cámara

Micrófono

Comparte

NG

Esperando a que se unan otros usuarios...

Participantes

Escribe un nombre

Compartir invitaci

En esta reunión (1)

NG

Neyla Lizeth Ome Guamanga

Otros invitados (5)

NT

Neimi Yolet Perdomo Tole

Sin respuesta

RS

REVISION CONCILIACION CA

Organizador

LI

Lucia Rivera Ibañez (Externo)

Sin respuesta

JR

Juan Camilo Paez Ramirez

Sin respuesta

Stefany Arana Garcia

Sin respuesta

Windows Taskbar

Chat | 80017 | NIT 81 | NIT 82 | Correr | INASI | Excel

Cabe resaltar que la EPS se encuentra con disposición para conciliar la cartera. Adicionalmente si se encuentra de acuerdo con los saldos presentados en la cartera, se solicita remitir FOR CSA 018 Y FOR CSA 004 firmados, compromiso circular 030.

Cordialmente,



**DEPARTAMENTO DE CARTERA**

Gestión Administrativa y Financiera

PBX (602) 8862727 ext. 3233

Cel. 3226850722

[www.comfenalcovalle.com.co/salud/](http://www.comfenalcovalle.com.co/salud/)

NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este mensaje y en cualquier archivo o documento adjunto al mismo, es confidencial. Esta dirigida exclusivamente para el uso privado del destinatario y no debe ser difundida ni utilizada por otra persona. Si usted, por error recibe esta comunicación, por favor notifique inmediatamente al remitente por esta misma vía y destruya la comunicación original y sus adjuntos. COMFENALCO VALLE no garantiza la transmisión de mensajes electrónicos en forma segura y libre de errores debido a que la información puede ser interceptada, manipulada, dañada, perdida, destruida, pueda llegar tarde, incompleta o conteniendo virus. COMFENALCO VALLE, no es responsable por cualquier error u omisión en el contenido de este mensaje, que pueda surgir como resultado de la transmisión de este mensaje electrónico. La información no relacionada con las actividades de COMFENALCO VALLE, no es suministrada ni aprobada por la empresa. Las opiniones expresadas en este mensaje son responsabilidad exclusiva de quien las emite y no necesariamente reflejan la posición institucional de COMFENALCO VALLE ni comprometen su responsabilidad. Los empleados y usuarios del sistema de mensaje electrónico están expresamente advertidos de no crear ni enviar enunciados difamatorios; no deben infringir ni efectuar ninguna violación a los derechos de autor y otras disposiciones legales a través de comunicaciones y mensaje electrónico. Cualquier comunicado de esta naturaleza es contrario a la voluntad y la política de COMFENALCO VALLE.

---

**De:** REVISION CONCILIACION CARTERA CUENTAS SALUD <revisionconciliacioncarteracuentassalud@epsdelagente.com.co>

**Enviado:** lunes, 26 de mayo de 2025 7:44 a. m.

**Para:** Lucia Rivera Ibañez <asistentecartera@surgir.com.co>; Juan Camilo Paez Ramirez <jcpaezr@epsdelagente.com.co>; Neyla Lizeth Ome Guamanga <nlomeg@epsdelagente.com.co>; Stefany Arana Garcia <saranag@epsdelagente.com.co>

**Cc:** Neimi Yolet Perdomo Tole <nyperdomot@epsdelagente.com.co>

**Asunto:** 800170915; CENTRO DE NEUROREABILITACION SURGIR; CONCILIACION CARTERA

**Cuándo:** miércoles, 28 de mayo de 2025 8:30 a. m.-9:00 a. m..

**Dónde:** Reunión de Microsoft Teams

Cordial saludo,

Deseando se encuentre muy bien, amablemente se hace envío de agenda para realizar mesa de trabajo de conciliación de cartera, por favor tener presente:

ü Revisar el archivo adjunto antes del día de la mesa, en aras de que rinda la conciliación.

ü Las personas que se presenten en la mesa deben tener el poder de conciliar.

ü Las objeciones medicas serán revisadas entre las partes.

ü Las facturas devueltas se deben presentar en la mesa con los soportes.

ü Durante la conciliación se va redactando el acta, al momento de finalizar la reunión debe ser firmada por las partes y si aplica se anexa las facturas y soportes pertinentes.

Se espera puntual asistencia de todos los convocados.

Cordialmente,

**DEPARTAMENTO DE CARTERA**

Gestión Administrativa y Financiera

PBX (602) 8862727 ext. 3233

Cel. 3226850722

[www.comfenalcovalle.com.co/salud/](http://www.comfenalcovalle.com.co/salud/)

---

**Microsoft Teams** [¿Necesita ayuda?](#)**[Unirse a la reunión ahora](#)**

Id. de reunión: 267 041 504 634 7

Código de acceso: mY3Mx3oD

---

Para organizadores: [Opciones de la reunión](#)

---