

Formato de asistencia

Correo electrónico *

claudiaestupinan.huem@gmail.com

Fecha Conciliación *

DD MM AAAA

10 / 07 / 2023

Tipo de conciliación *

- ☒ Conciliación de Cartera
- ☐ Conciliación de Glosas y Devoluciones
- ☐ Conciliación Administrativa
- ☐ Capacitación de Radicación
- ☐ Compromisos de Pago

Nombre completo del Prestador (IPS-ESE) *

Hospital Universitario Erasmo Meoz

Nit del prestador *

800014918

Nombre del Apoderado *

Maria Claudia Estupiñan Sanabria

Número de identificación *

37275210

Cargo *


Revisor de Cartera

¿Confirma asistencia a esta reunión? *

☒ Si


Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

	FOR-CAL-029	Página 1 de 4
	ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS	VERSION 2

Fecha	año	mes	día	Hora inicial	Hora final
	2023	07	10	09:00 am	10:00 am

Proceso ó Equipo que lidera	CUENTAS SALUD - CARTERA COMFENALCO EPS
Nombre de la reunión	Conciliación de cartera E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz - 800014918
Objetivo	Realizar revisión y conciliación de las cuentas presentadas en cartera al corte de 30/06/2023


PARTICIPANTES				
No.	NOMBRE	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1.	Juan Camilo Paez Ramirez	Auxiliar de cartera	EPS Comfenalco	X  Juan Camilo Paez R. Auxiliar de Cartera - EPS Comfenalco
2.	M. Claudia Estupiñan Sanabria	Revisor de Cartera (Actisalud)	Hospital Erasmo Meoz	X M. Claudia Estupiñan Sanabria. Revisor de Cartera - Hospital Erasmo Meoz

AUSENTES				
No.	NOMBRE	PROCESO O EQUIPO / EMPRESA	OBSERVACIONES	FECHA Y HORA*
1.				

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

FIRMAS ASISTENTES			


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

	FOR-CAL-029	Página 2 de 4
	ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS	VERSION 2

1					
---	--	--	--	--	--

No.	TEMAS A TRATAR		
1.	Se realiza reunión para revisar la cartera presentada por la IPS la cual arroja los siguientes estados:		
	Con Corte al día: 30/06/2023	Cant Fact	Valor
	VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD	17	\$ 21.636.888
	FACTURA YA CANCELADA	0	\$ 0
	FACTURA DEVUELTA	5	\$ 18.361.592
	FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD	0	\$ 0
	FACTURA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD	2	\$ 1.123.653
	FACTURA GLOSA POR CONCILIAR (\$)	0	\$ 0
	SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS	7	\$ 19.485.245
	FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO	8	\$ 1.990.043
	FACTURA EN PROCESO INTERNO	0	\$ 0
	SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS	8	\$ 1.990.043
	FACTURACIÓN COVID	2	\$ 161.600
	SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID	2	\$ 161.600
TOTAL CARTERA REVISADA	17	\$ 21.636.888	

No. TEMA	DECISIONES TOMADAS POR TEMA					
1.	<p>Factura devuelta: En conciliacion de cartera la IPS manifiesta no contar con la notificacion de las siguientes facturas :</p> <table><tr><th>FACTURA</th></tr><tr><td>FEMS_274993</td></tr><tr><td>FEMS_253420</td></tr><tr><td>FEMS_283920</td></tr><tr><td>FEMS_266147</td></tr></table> <p>La EPS envia soporte de notificacion correspondiente a la devolucion notificada el dia 05/07/2023 desde el buzón glosasdevolucionescuentassalud@epsdelagente.com.co</p>	FACTURA	FEMS_274993	FEMS_253420	FEMS_283920	FEMS_266147
FACTURA						
FEMS_274993						
FEMS_253420						
FEMS_283920						
FEMS_266147						
2.	<p>Facturas Cerradas Por Extemporaneidad: La EPS informa que estas facturas se encuentran cerradas por extemporaneidad, (Corresponde a aquellas facturas en donde se determinó la inadmisibilidad por objeciones y devoluciones bajo el marco normativo sin respuesta por parte del prestador). Por lo cual las facturas tipificadas en este ítem, no se encuentran procedentes para pago.</p> <p>Adicionalmente la IPS solicita el soporte de notificacion de estas cuentas, la EPS se compromete a enviarlo.</p>					
3.						
4.						


	FOR-CAL-029	Página 3 de 4
	ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS	VERSION 2

5.	
----	--

COMPROMISOS			
No TEMA ASOCIADO	COMPROMISOS ESTABLECIDOS	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
Fecha de la próxima reunión:			

Elaborado por: Juan Camilo Paez Ramirez- Auxiliar de Cartera

CONTROL DE CAMBIOS							
	ELABORACIÓN O MODIFICACIÓN		REVISIÓN		APROBACIÓN		MODIFICACIÓN
	NOMBRE Y CARGO	FECHA	NOMBRE Y CARGO	FECHA	NOMBRE Y CARGO	FECHA	
0.	Lucia Cáceres Landazábal (Profesional de Calidad)	4/04/2018	Lucia Cáceres Landazábal (Profesional de Calidad)	4/04/2018	Lina Vanessa Morales Morales (Gerencia Gestión Salud)	4/04/2018	Lanzamiento
1.	Carmen I. Artunduaga (Auxiliar de Calidad) Maribel Roa Cardona (Profesional Calidad)	7/03/2018	Lucia Cáceres Landazábal (Coordinador de de Calidad)	8/03/2018	Lucia Cáceres Landazábal (Profesional de Calidad)	8/03/2018	Se ajustan los campos nombre de la reunión por tema de la reunión, se elimina equipo.

	FOR-CAL-029	Página 4 de 4
	ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS	VERSION 2

2.	Carmen I. Artunduaga (Auxiliar de Calidad) Maribel Roa Cardona (Profesional Calidad)	13/03/2020	Lucia Cáceres Landazábal (Coordinador de de Calidad)	13/03/2020	Lucia Cáceres Landazábal (Profesional de Calidad)	13/03/2020	Modificación cambio de logo
----	---	------------	---	------------	--	------------	-----------------------------