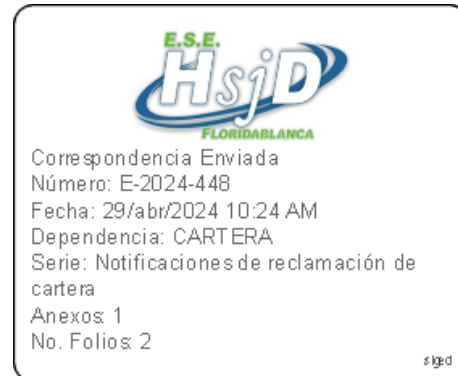


Floridablanca, abril 29 de 2024

**SEÑORES  
COMFENALCO VALLE  
Calle 5 N 6-63 Torre C  
(602) 8862727  
Cali, Valle del Cauca**



**Ref. Circularización de cartera a corte de facturación de 31 de marzo de 2024**

Cordial saludo,

Por medio de la presente la **E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA**, identificado con **NIT. 890.202.024-3** se permite notificar por este medio, estado de cartera con corte a marzo 31 de 2024, por valor de **CINCO MILLONES CIENTO DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS (\$5.110.387 M/Cte.)** con el objetivo de lograr la consolidación de la información financiera entre las partes.

Se anexa archivo Excel con relación de facturas que a la fecha presentan saldo, el cual resumimos en el siguiente cuadro según vigencia de radicación ante la Entidad:

AÑO RADICADO	VALOR FACTURA	SALDO FACTURA
2016	\$ 2.516.456,00	\$ 2.302.501,00
2017	\$ 3.440.072,00	\$ 2.157.006,00
2024	\$ 650.880,00	\$ 650.880,00
<b>TOTAL:</b>	<b>6.607.408,00</b>	<b>5.110.387,00</b>

Así mismo, la Circular Externa No 011 – 2020 da instrucciones para adelantar el proceso de conciliación y depuración de cuentas por cobrar y por pagar de las entidades promotoras de salud, entidades adaptadas entidades territoriales del orden departamental y distrital, instituciones prestadoras de servicios de salud y transporte especial de pacientes.

Es preciso aclarar que el ítem d. del artículo 13: Flujo y protección de los recursos. De la Ley 1122 de 2007 establece:

*Las Entidades Promotoras de Salud EPS de ambos regímenes, pagarán los servicios a los Prestadores de Servicios de salud habilitados, mes anticipado en un 100% si los contratos son por capitación. Si fuesen por otra modalidad, como pago por evento, global prospectivo o grupo diagnóstico se hará como mínimo un pago anticipado del 50% del valor de la factura, dentro de los cinco días posteriores a su presentación. En caso de no presentarse objeción o glosa alguna, el saldo se pagará dentro de los treinta días (30) siguientes a la presentación de la factura, siempre y cuando haya recibido los recursos del ente territorial en el caso del régimen subsidiado. De lo contrario, pagará dentro de los quince (15) días posteriores a la recepción del pago. El Ministerio de la Protección Social reglamentará lo referente a la contratación por capitación, a la forma y los tiempos de presentación, recepción, remisión y revisión de facturas, glosas y respuesta a glosas y pagos e intereses de mora, asegurando que aquellas facturas que presenten glosas queden canceladas dentro de los 60 días posteriores a la presentación de la factura.*

Por otra parte, nos permitimos informar el número de la cuenta bancaria para efectuar las respectivas consignaciones:

**TITULAR:** E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA

**NIT:** 890202024-3

**BANCO:** DAVIVIENDA

**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE

**NÚMERO DE CUENTA:** 0560044469999153

Cabe aclarar que toda consignación se podrá realizar únicamente en las sucursales del Banco DAVIVIENDA a nivel nacional, especificando el número de NIT del cliente que consigna.

Para cualquier inquietud o aclaración al respecto ponemos a su disposición nuestro correo electrónico [ventanillaunica@hospiflorida.gov.co](mailto:ventanillaunica@hospiflorida.gov.co) o al número 3166313684 o el 3145432272.

Cordialmente,



**HUGO ALEXANDER FONTIVEROS ORTIZ**  
Coordinador de Radicación, Cartera y Auditoría Médica  
Administrativo Elite S.A.S  
E.S.E Hospital San Juan de Dios de Floridablanca

**Anexo:** Estado de cartera formato Excel

**Proyectó y elaboró:** Daniel Guzmán Vélez – Técnico de cartera - Administrativo Elite SAS.

Sede Central Carrera 8 No 3-30 Teléfono: 7000080  
Sede Unidad Materno Infantil – UMI Cra. 5 N° 6-34 Casco Antiguo  
Floridablanca  
[ventanillaunica@hospiflorida.gov.co](mailto:ventanillaunica@hospiflorida.gov.co)