



FOR-CSA-018

HOJA 1 DE 1

RESUMEN DE CARTERA REVISADA POR LA EPS

VERSION 2

Santiago de Cali, agosto 17 2024

Señores : ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA
NIT: 891180098

A continuacion me permito remitir nuestra respuesta al estado de cartera presentado en la fecha: 05/08/2024

Con Corte al dia: 31/07/2024

VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD	12	\$ 14.930.158
FACTURA YA CANCELADA	5	\$ 7.936.283
FACTURA DEVUELTA	4	\$ 3.741.963
FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD	2	\$ 2.336.307
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	11	\$ 14.014.553
FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO	1	\$ 915.605
FACTURA EN PROCESO INTERNO	0	\$ 0
SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS	1	\$ 915.605
FACTURACIÓN COVID	0	\$ 0
SUB TOTAL FACTURACIÓN COVID	0	\$ 0
TOTAL CARTERA REVISADA	12	\$ 14.930.158
	\$ 0	\$ 0

Nombre
CARTERA
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA

Juan Camilo Paez R.
Cartera - Cuentas Salud
EPS Comfenalco Valle.

Nota: Documento válido como soporte de aceptación a el estado de cartera conciliado entre las partes