

Santiago de Cali, 10 abril de 2024

Señores: ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA  
NIT: 891180098

A continuacion me permito remitir nuestra respuesta al estado de cartera presentado en la fecha: 01/04/2024

Con Corte al día: 31/03/2024

**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**

14	\$	23.710.312
-	\$	-
6	\$	8.841.605
2	\$	2.336.307
-	\$	-
-	\$	-
8	\$	11.177.912
2	\$	5.541.260
4	\$	6.991.140
6	\$	12.532.400
-	\$	-
-	\$	-

\$ 14 \$ 23.710.312

*Stephaney S.*

NOMBRE FUNCIONARIO IPS  
CARGO FUNCIONARIO IPS

Cartera - Cuentas Salud  
Stephaney Solarte Salinas  
EPS Comfenalco Valle.

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