




| | | |
|---|------------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-029 | Página 1 de 3 |
| | ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS | VERSION 0 |

| | | | | | |
|-------|------|-----|-----|--------------|------------|
| Fecha | año | mes | día | Hora inicial | Hora final |
| | 2022 | 08 | 04 | 09:00 AM | 9:30 AM |

| | |
|-----------------------------|--|
| Proceso ó Equipo que lidera | CUENTAS SALUD CARTERA COMFENALCO EPS |
| Nombre de la reunión | Conciliación De Cartera Clínica Cristo Rey S.A.S |
| Objetivo | Revisión y conciliación de cartera |

| 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. | Valeria Perdomo Delgado | Auxiliar de cartera | Clínica Cristo Rey S.A.S | X  Valeria Perdomo Delgado Auxiliar de Cartera - Clínica Cristo Rey |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

| AUSENTES | | | | |
|----------|--------|----------------------------|---------------|---------------|
| No. | NOMBRE | PROCESO O EQUIPO / EMPRESA | OBSERVACIONES | FECHA Y HORA* |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

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


| | | |
|---|------------------------------|---------------|
| Consortio Salud Comfenalco Valle EPS delagente <i>Comprometidos con la salud del agente</i> | FOR-CAL-029 | Página 2 de 3 |
| | ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS | VERSION 0 |

| FIRMAS ASISTENTES | | | |
|-------------------|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| COMPROMISOS DE LA REUNION ANTERIOR | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------------|------------------|----------------|
| No. TEMA | COMPROMISOS ESTABLECIDOS | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO | FECHA DE ENTREGA | CUMPLE SI / NO |
| 1 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| No. | TEMAS A TRATAR | | |
|-----|---|-----------|------------------|
| 1. | Con Corte al día: 30/06/2022 | Cant Fact | Valor |
| | VALOR PRESENTADO POR LA ENTIDAD | \$ | 8.772.123.462 |
| | FACTURA YA CANCELADA | 40 | \$ 231.852.037 |
| | FACTURA DEVUELTA | 298 | \$ 4.499.320.245 |
| | FACTURA NO RADICADA POR LA ENTIDAD | 1 | \$ 80.800 |
| | FACTURA-GLOSA-DEVOLUCION ACEPTADA POR LA IPS (\$) | 2 | \$ 8.819.485 |
| | FACTURA CERRADA POR EXTEMPORANEIDAD | 1 | \$ 566.863 |
| | GLOSA POR CONCILIAR | 31 | \$ 96.712.886 |
| | SUB TOTAL CARTERA SUSTENTADA A LA IPS | 373 | \$ 4.837.352.316 |
| | FACTURACION PENDIENTE PROGRAMACION DE PAGO | 97 | \$ 1.280.167.390 |
| | FACTURA EN PROCESO INTERNO | 191 | \$ 2.654.603.756 |
| | FACTURACION CORRIENTE | 0 | \$ 0 |
| | SUB TOTAL CARTERA EN PROCESO POR LA EPS | 288 | \$ 3.934.771.146 |
| | TOTAL CARTERA REVISADA | 661 | \$ 8.772.123.462 |

| No. TEMA | DECISIONES TOMADAS POR TEMA |
|----------|--|
| 1. | EPS suministra soporte de pago correspondiente a la consignación por valor de \$782.786 giro realizado por concepto de " INGRESO X RECONOCIMIENTO PRUEBAS COVID-PROCESAMIENTOS" el cual debe ser descargado de la contabilidad de la IPS |
| 2. | Se informa que se agenda cita de conciliación de glosas para el día 12/08/2022 a partir de las 09:00 |
| 3. | La EPS se encuentra en trámite de respuesta a la solicitud correspondiente a los soportes de glosa y/o devolución solicitados por la IPS. |

| | | |
|---|------------------------------|---------------|
|  | FOR-CAL-029 | Página 3 de 3 |
| | ACTA DE REUNIÓN CON EXTERNOS | VERSION 0 |

| 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 Gestion Salud) | 4/04/2018 | Lanzamiento |

