

Villavicencio; 15 de noviembre de 2022

**Señores**  
**GUSTAVO ADOLFO SILVA QUINTERO**  
**Subdirector Administrativo Suplente**  
**COMFENALCO VALLE**  
**Calle 5 # 6 – 63, piso 1.**  
**886 2727**  
**CALI**

**ASUNTO:** Solicitud del cruce, conciliación, acuerdos de pago de la cartera según facturación radicada con corte a 30 de junio de 2022 al 30 de septiembre 2022 por prestación de servicios de salud, en cumplimiento a la Ley 1797/2016 y Resolución 6066/2016, ley 1955/2019 y demás normas establecidas.

Cordial Salud Dr.

Dando cumplimiento a la Ley 715/01 Artículo 67, la Resolución 5261 del Artículo 10, circular 049/2008, Decreto 4747/2007, Res 3047/2008, Ley 1122-2007, ley 1438 de 2011, el artículo 9 de la Ley 1797 del 13 de julio de 2016, **Artículo 2** de la Resolución 6066/2016 y 000332/2017, Ley 1955/2019, Decreto 441-2022; y además el requerimiento de la Superintendencia de Salud No. 2-2016-067706 y Circular Externa 000002 del 27 de marzo del 2017, los cuales exige el cruce y saneamiento de lo reportado entre las partes; y para régimen subsidiado, contributivo y Entes Territoriales dar cumplimiento a la circular 030 de 2013; y para las aseguradoras el Decreto 056 del 2015; por lo anterior se solicita la identificación de las diferencias en la cartera para sanear, firmar actas contables y establecer acuerdos de pago. El hospital se encuentra en insolvencia económica y además con el Decreto 457 del 22 de marzo 2020 donde se declara la emergencia sanitaria a nivel Nacional por la pandemia, concedores que las IPS implementaron los planes de contingencia y se requiere de carácter urgente la compra de los insumos para la protección de los usuarios, además dar cumplimiento a las circulares externas No. 011 y 014 de junio 2020, emitidas por Supersalud.

Revisando el estado de cartera con corte a 30 de septiembre de 2022 se identifica saldos de vigencias anteriores así: **cartera por la suma \$ 2.577.089 y glosa \$657.248, la cual se considera aceptada por parte de la ERP al no haber sido ratificada, de acuerdo a lo anterior se solicita su pago inmediato; artículos 56 y 57 ley 1438/2011, y saldos de cartera corriente por la suma de \$ 567.927 y glosa \$0** Se tiene **\$ 657.248**, según parágrafo 5 literal f el artículo 13 de la Ley 1122/2007, los cuales están autorizados y certificados por la DIAN, **33.25% a 30 Septiembre del 2022** septiembre de 2022 Por lo tanto el **valor total adeudado al Hospital Departamental de Villavicencio es de (\$4.198.896) Cuatro millones ciento noventa y ocho mil ochocientos noventa y seis M/Cte.**

Se remite al correo electrónico [servicioalcliente@comfenalcovalle.com.co](mailto:servicioalcliente@comfenalcovalle.com.co) - [gmacero@comfenalcovalle.com.co](mailto:gmacero@comfenalcovalle.com.co) - [solicitudesepts@epscomfenalcovalle.com.co](mailto:solicitudesepts@epscomfenalcovalle.com.co) , y en físico a la

entidad el estado de la cartera en Excel por factura e intereses moratorios generados y Acta con los datos de la cartera para que al realizar su cruce diligenciar el cuadro por la empresa responsable de pago, que en resumen se tiene:

periodo	Factura Valor	Pagos	Aceptación Glosa	Factura Saldo	Total a Conciliar	Valor Interes	Saldo Factura + Interes
2021	20.440.655	17.660.894	202.672	2.577.089	657.248	950.536	3.527.625
2022	567.927	-	-	567.927	-	103.344	671.271
<b>Total general</b>	<b>21.008.582</b>	<b>17.660.894</b>	<b>202.672</b>	<b>3.145.016</b>	<b>657.248</b>	<b>1.053.880</b>	<b>4.198.896</b>

*De acuerdo al marco normativo se solicita que la persona asignada para el cruce de la cartera, conciliación, firma de actas y establecer acuerdos de pago; el funcionario debe tener la potestad mediante poder especial (con presentación personal ante notaria), quien debe contar con la facultad y la información para proponer y suscribir compromisos de pago.,*

*Solicito el estricto cumplimiento en los marcos normativos Ley 1122/2007, Ley 1438/2011 y Decretos y resoluciones reglamentarias relacionadas con el flujo de los recursos hacia las IPS por concepto de prestación de los servicios de salud; se consideran prácticas indebidas la restricción injustificada a la radicación de las facturas, así como abstenerse de realizar los pagos a las IPS dentro de los términos establecidos en la circular 000016 del 27 de Agosto del 2015 emitida por la Superintendencia Nacional de Salud y Ley 1949/2019 artículo 3, numeral 14,19,20,21; artículo 6 párrafo f).*

*De igual forma si se presentan diferencias en los saldos comunicarse con el analista de cartera Diana García Quimbaya celular 3108693327, celular institucional 3203498935 teléfono fijo número 6818901 Ext. 602 - o al correo electrónico [hdivcartera@hdiv.gov.co](mailto:hdivcartera@hdiv.gov.co), [cartera.luznellyhurtado@hdiv.gov.co](mailto:cartera.luznellyhurtado@hdiv.gov.co), para la respectiva depuración de la cartera.*

Adicionalmente, de manera atenta me permito informar que el correo único que el Hospital Departamental de Villavicencio tiene asignado para la recepción de las objeciones, glosas y/o devoluciones es [glosasydevoluciones@hdiv.gov.co](mailto:glosasydevoluciones@hdiv.gov.co). [glosasydevoluciones.hdv@gmail.com](mailto:glosasydevoluciones.hdv@gmail.com) por lo tanto, solo se entenderán por recibidas las que ingresen a esta dirección electrónica o en medio físico o cargadas en la plataforma dentro los tiempos normativos. Si los motivos de devoluciones y glosas, en los cruces de cartera no muestran la evidencia del reporte de la glosa dentro de los términos que lo contempla el Decreto 4747/007, Resolución 3047/2007, Decreto 4141/2022 y demás normas que sustenta el procedimiento de la notificación de las devoluciones y glosas al Hospital Departamental de Villavicencio; si no tienen la evidencia que haya sido notificado física o virtualmente, para el Hospital es cartera limpia para pago y debe ser tenida en cuenta en las conciliaciones y/o cruces de cartera. De igual manera si Empresa Responsable de Pago cuenta con plataforma para la notificación de glosas y devoluciones, debe ser notificado a la IPS y se requiere de la asignación de usuario y contraseña y brindar las respectivas capacitaciones para el acceso a la plataforma.

En caso omiso a la petición nos vemos abocados aplicar el artículo 1653 del código civil y de este modo primeramente imputar los pagos a los intereses moratorios de las facturas más antiguas, seguidamente al capital de la factura afectada de la imputación a los pagos de los intereses mencionados; amparados también en el artículo 12 de la ley 1608/2013, artículo 2 del Decreto 1095/2013

Hospitalariamente,

**ERIKA PAOLA LOPEZ GUERRERO**  
Subgerente Financiera

Proyecto	Nombre: Diana Garcia Quimbaya Cargo: Analista de Cartera	firma
Reviso	Nombre: Luz Nelly Hurtado Lopez Cargo: Coordinadora de Cartera	firma



INTER RAPIDISIMO S.A. NIT: 800251569-7  
Fecha y Hora de Admisión:  
**17/11/2022 10:00 AM**  
Tiempo estimado de entrega:  
**21/11/2022 06:00 PM**

FACTURA DE VENTA POS No. 230013647307

DESTINO

CALI\VALLE\COL

CDNA URBANA

CALISTERO  
REMITENTE  
A39

CALISTERO  
DESTINATARIO  
X1

DESTINATARIO COMFENALCO VALLE - GUSTAVO ADOLFO SILVA QUINTERO EP;  
CALLE 5 # 6 – 63, PISO 1.

Tel:886 2727 CC 890303093 Cod. postal:760044189

NÚMERO DE GUÍA  
PARA SEGUIMIENTO



230013647307

Reimpreso Por: cliente JH/2  
17/11/2022 10:02

DESPACHOS Casilleros → VVC 43 | BOG 68 | CLO 69 | Puertas → 6 | 5 | 12-11

DATOS DEL ENVÍO		LIQUIDACIÓN	
Empaque: SOBRE MANILA		MENSALERIA	
Vir Comercial: \$ 15.000,00		Valor flete:	\$ 11.400,00
Piezas:		Valor Descuento:	\$ 0,00
Peso x Vol: 1		Valor sobre flete:	\$ 300,00
Peso en Kilos: 1		Valor otros conceptos:	\$ 0,00
No. Bolsas: 0		Vir imp. otros concep:	\$ 0,00
No. Folios: 0		Valor total:	\$ 11.700,00
Dice Contener:		Forma de pago:	CRÉDITO
DOCUMENTOS		Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar	
		\$ 0	

REMITENTE  
MILAVICENCOMETA.CO  
NI 892.000501  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCO - 892000501  
CL 37 A 28 53 BRR BARZAL AUTO/CARTERA  
Cod postal: 0000000  
Tel:3003205213  
X \_\_\_\_\_ Nombre y firma  
(Ley 1581)

según política publicada en la página web, AUTORIZO recibir la prueba de admisión y de entrega por medio electrónico. / AUTORIZO a INTER RAPIDISIMO para consultar y/o reportar en centrales de riesgo mi comportamiento financiero (ley 1260), por no realizar el pago del servicio ALCOBRO (pago contra entrega) y costos asociados.

MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN			
<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> No Resiste	<input type="checkbox"/> No Reclamado		

Cod./Nombre origen: Agencia/Punto/Mensajero 1265/	Mensajero que entrega
---	-----------------------

Nota : Copia no válida como factura.

Observaciones

ESTADO DE CARTERA A 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022 - ID: 212537

www.interrapidisimo.com – PQRS.servicioclientedocumentos@interrapidisimo.com Casa Matriz Bogotá D.C. Carrera 30 # 7 - 45 / Centro

Logístico Bogotá D.C. Calle 18 # 65a- 03 – PBX 5605000 Cel: 323 254455

1122e 1d0 9db2-4ab0-a86e-054db645c637

GMC-GMC-R-09 No. 230013647307 DESTINATARIO

DESTINATARIO: Doblar, embolsar y pegar al envío esta copia. No tape con cinta la información.