

COOSALUD

En Pos de tu bienestar

Medellín 25 y 26 de octubre 2022

FLUJO DE RECURSOS - CIRCULAR 030

SANEAMIENTO FINANCIERO

NIVEL DE PRESTACION		NOMBRE IPS	
I	II	III	IV
		NIT	
			Instituto de Geriatria
			800.149.026

REPRESENTANTE LEGAL		Juan Gonzalo Alvarez Restrepo
Cédula		70.566.356
Correo Electrónico		Juan.alvarez@lasamericas.com.co
Teléfono		311.303.3232
Acompañante		Carlos Alberto González Pérez
Cargo		Coordinador de Cartera
Cedula		8164030
Telefono		318 809 5838
Correo Electrónico		carlos.gonzalez@lasamericas.com.co

SOLICITUD

SI



NO

Cartera Reclamada

SI

NO

X

Solicitud relacionada con contratación

SI

NO

X

Solicitud Relacionada con radicacion de facturas

SI

NO

X

Solicitud relacionada con auditoria de cuentas

SI

NO

X

Otra solicitud, Cúal?

Aporta:

Acta de Nombramiento o Certificado de Camara de Comercio

SI

NO

Certificación Bancaria ESE

SI

NO

Copia de Cédula

SI

NO

Firma

Cédula

8164030

Ninguna observación se cumplió los
acuerdos MFR # 35:

Validado por
Juan Garcia.
Super Salud regional Andina.

④

COOSALUD

En Pos de tu bienestar

Medellín 25 y 26 de octubre 2022

FLUJO DE RECURSOS - CIRCULAR 030

SANEAMIENTO FINANCIERO

NIVEL DE PRESTACION

I II III IV

NOMBRE IPS

NIT

ESE HOSPITAL CESAR VIDAL F.

890 980 357 - 1

REPRESENTANTE LEGAL		Humberto A. Beernal Tobon
Cédula		15.355.283.
Correo Electrónico		gerencia@hcvr.gov.co
Teléfono		3106303340
Acompañante		Alvin A. Nuñez Duran
Cargo		tecnico Operativo - Cartera
Cédula		98652852
Teléfono		3235118593.
Correo Electrónico		Cartera@hcvr.gov.co.

SOLICITUD

Cartera Reclamada

\$

0

Solicitud relacionada con contratación

SI

NO

X

Solicitud Relacionada con radicación de facturas

SI

NO

X

Solicitud relacionada con auditoria de cuentas

SI

NO

X

Otra solicitud, Cúal?

Aporta:

Acta de Nombramiento o Certificado de Camara de Comercio

SI

NO

X

Certificación Bancaria ESE

SI

NO

X

Certificado Cédula

SI

NO

X

Firma

SI

NO

X

Cédula

SI

NO

X

98652852.

Se consulto los documentos de la mesa # 11

Verdad pura

Juan García

Secretario Regional Andino

3

COOSALUD

En Pos de tu bienestar

FLUJO DE RECURSOS - CIRCULAR 030
SANEAMIENTO FINANCIERO

Medellín 25 y 26 de octubre 2022

NIVEL DE PRESTACION		NOMBRE IPS	
I	II	III	IV
		NIT	
		840982153	

REPRESENTANTE LEGAL		Natalia Correa Giraldo
Cédula		1035303761
Correo Electrónico		homp9ciencia@gmail.com
Teléfono		3113408069
Acompañante		
Cargo		
Cedula		
Telefono		
Correo Electrónico		

SOLICITUD

Cartera Reclamada

\$ 0

Solicitud relacionada con contratación	SI	NO	X
Solicitud Relacionada con radicación de facturas	SI	NO	X
Solicitud relacionada con auditoria de cuentas	SI	NO	X
Otra solicitud, Cúal?			

Aporta:	Acta de Nombramiento o Certificado de Camara de Comercio	SI	NO
	Certificación Bancaria ESE	SI	NO
	Copia de Cédula	SI	NO
Firma			
Cédula	1035303761		

No observaciones
Se cumplió con los acuerdos
podados en la mesa de
Flujo de recurso N°11

Validado Por:
Juan García
Ejecutivo Comercial Andina

2

COOSALUD

En Pos. de tu bienestar

Medellin 25 y 26 de octubre 2022

FLUJO DE RECURSOS - CIRCULAR 030
SANEAMIENTO FINANCIERO

NIVEL DE PRESTACION		NOMBRE IPS	NIT	ESE Hospital San Juan de Dios
I	II			
☒	☐			

REPRESENTANTE LEGAL	
Cédula	Andrés Felipe Delgado Brand.
Correo Electrónico	98703843
Teléfono	abogadoandresdelgado@gmail.com.
Acompañante	3006548947
Cargo	Gerente.
Cédula	98703843
Telefono	
Correo Electrónico	

SOLICITUD

Cartera Reclamada \$ 0

Solicitud relacionada con contratación	SI	NO	X
Solicitud Relacionada con radicación de facturas	SI	NO	X
Solicitud relacionada con auditoria de cuentas	SI	NO	X
Otra solicitud, Cúal?			

Aporta:	Acta de Nombramiento o Certificado de Camara de Comercio	SI	NO	X
	Certificación Bancaria ESE	SI	NO	X
	Copia de Cédula	SI	NO	X
Firma	Andrés Delgado			
Cédula	98703843			

Ninguna observación se cumple los acuerdos

Validado por:
Juan Cárdena