

ACTA PARA LA ACLARACION DE CUENTAS Y SANEAMIENTO CONTABLE PARA DEPURAR Y CONCILIAR LAS CUENTAS POR COBRAR Y POR PAGAR ENTRE COOSALUD EPS Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE FECHA 21 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2023 EN LA CIUDAD DE CALI VALLE DEL CAUCA.

COOSALUD EPS, entidad identificada con el Nit No 900.226.715, actuando de acuerdo con las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud, procedió a citar a la entidad beneficiaria del pago, con el objeto de contribuir al saneamiento y aclaración de cuentas del sector a través del cruce de información en cita presencial el día 21 del mes de noviembre de 2023.

GREMIO ASISTENTE: ASOHOSVAL – ASOCIACIÓN DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DE VALLE DEL CAUCA.

PARTES:

ENTIDAD PAGADORA: COOSALUD EPS

NIT DE LA EPS: 900.226.715

ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO: HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO E.S.E.

NIT DE LA ESE O IPS: 805028530

Reunidas las partes se procede a revisar Contratos, Liquidación de contratos, Glosas y Cuentas por cobrar o pagar. De conformidad con lo anterior, el Representante Legal, Gerente o responsable de la Entidad Pagadora y el Representante Legal, Gerente o responsable de la Empresa Social del Estado u Hospital Público se comprometen a lo siguiente:

POR PARTE DE LA ENTIDAD PAGADORA COOSALUD EPS

1. ENVIO SOPORTE DE PAGOS Y COMPENSACION

FECHA DE ENVIO: DIA: 17 MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023, AL E- MAIL: cartera@hospitalidc-valle.gov.co

COMPROMISOS DEL AREA DE AUDITORIA

1. FECHA ASIGANDA DE CONCILIACION DE GLOSAS: SI (X) NO ()

DIA: 14 MES: DICIEMBRE AÑO: 2023. MODALIDAD PRESENCIAL () VIRTUAL (X)

2. RELACION DE FACTURAS DEVUELTAS O NO RADICADAS

FECHA DE ENVIO: DIA: 20 MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023, AL E- MAIL: cartera@hospitalidc-valle.gov

3. REVISIÓN NOTAS DÉBITO 2020.

FECHA ASIGNADA: DIA: 04 MES: DICIEMBRE AÑO: 2023. HORA: 2PM, MODALIDAD PRESENCIAL () VIRTUAL (X)

RESPONSABLE: LUZ EDITH ECHEVERRI GONZALEZ

NADINA MESTRE- AUDITORA

SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS Y CONTACTO

realizarán seguimiento a los presentes compromisos los siguientes funcionarios de Coosalud, identificándose como se detalla a continuación:

Responsable N°1		Responsable N°2
NOMBRE	Yanine Margarita Porras Villa	Ana Patricia Vasco Ríos
CARGO:	Analista Financiero	Auditora
E- MAIL:	<u>yaporras@coosalud.com</u>	<u>apvasco@auditoriaeps.com</u>

En señal de aceptación suscriben la presente los siguientes representantes o delegados:

Entidad Responsable del Pago (COOSALUD EPS).

Firma:

Represente Legal de COOSALUD EPS.

ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO: HOSPITAL ISAIAS DUARTE-CANCINO E.S.E.

Firma:

Nombre: ALEXANDRA SANDOVAL RIASCOS

C.C.: 66.741.841

Cargo: Subdirectora administrativa

E-mail: Subfinanciera@hospitalidc-valle.gov.co

