

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 LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E

NIT DE LA ESE O IPS: 800030924

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

COMPROMISOS FINANCIEROS:

1. ENVIO SOPORTE DE PAGOS Y COMPENSACION

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

COMPROMISOS DEL AREA DE AUDITORIA

1. RELACION DE FACTURAS DEVUELTAS O NO RADICADAS

FECHA DE ENVIO: DIA: 22 MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023, AL E- MAIL: cartera@hospitaldeyumbo.gov.co

COMPROMISOS DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

1. LIQUIDACION DE CONTRATOS: SI (X) NO ()

DIA: 21 MES: NOVIEMBRE AÑO: 2023. MODALIDAD PRESENCIAL (X) VIRTUAL ()

LUGAR: CALI – VALLE DEL CAUCA.

Como resultado del proceso de liquidación de contratos la entidad beneficiaria del pago tiene un saldo a favor por la suma de **SETENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS (\$75.549.728) M/cte.** menos los respectivos descuentos legales, pago que será realizado mediante transferencia electrónica de conformidad y de acuerdo con los siguientes plazos:

CUOTA	VALOR	FECHA DE PAGO
CUOTA 1.	\$75.549.728	31/12/2023

- SE ANEXA ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS.

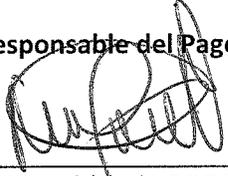
SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS Y CONTACTO

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

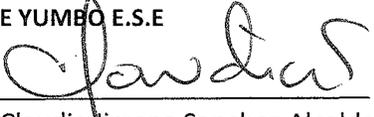
Responsable N°1		Responsable N°2
NOMBRE	Yanine Margarita Porras Villa	Ana Patricia Vasco Ríos
CARGO:	Analista Financiero	Auditora
E- MAIL:	yaporras@coosalud.com	apvasco@auditoriaeps.com

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

Entidad Responsable del Pago (COOSALUD EPS).

Firma: 
Represente Legal (s) de COOSALUD EPS.

ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO: HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E

Firma: 
Nombre: Claudia Jimena Sanchez Alcalde
C.C.: 31.982.966
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
E-mail: gerencia@hospitaldeyumbo.gov.co

