

ACTA PARA LA ACLARACIÓN 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 RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.

NIT DE LA ESE O IPS: 805027287

Reunidas las partes se procede para el proceso de Liquidación de contratos.

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

- 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 DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTI CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS (\$233.324.300) 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.	\$233.324.300	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 delegado

Entidad Responsable del Pago (COOSALUD EPS).

Firma:

Represente Legal (S) de COOSALUD EPS.

ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO:

Firma:

Nombre: JANETH MARCELA RAMIREZ TORRES

C.C.: 31.486.895

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL ENCARGADO

E-mail: agutierrez@esenorte.gov.co



Huella dactilar

#PásateACoosalud

Línea de atención nacional 01 8000 51561:
desde tu celular al #g22 - www.coosalud.com

