

## ACTA PARA LA ACLARACION DE CUENTAS Y SANEAMIENTO CONTABLE PARA DEPURAR Y CONCILIAR LAS CUENTAS POR COBRAR Y POR PAGAR ENTRE COOSALUD EPS Y HOSPITALES, DE FECHA 14 DE MARZO DEL AÑO 2024 EN LA CIUDAD DE MONTERIA.

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 14 de marzo de 2024.

### PARTES:

**ENTIDAD PAGADORA: COOSALUD EPS**

**NIT DE LA EPS: 900.226.715**

**ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO: ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO**

**NIT DE LA IPS: 812.000.344**

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, Hospital o clínica 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:13 MES: marzo AÑO: 2024, AL E- MAIL: cartera@hospitalmontelibano.gov.co

### COMPROMISOS DEL AREA DE AUDITORIA

#### 1. RELACION DE FACTURAS DEVUELTAS O NO RADICADAS.

FECHA DE ENVIO: DIA: 11 MES: MARZO AÑO: 2024, AL E- MAIL:

### COMPROMISOS DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

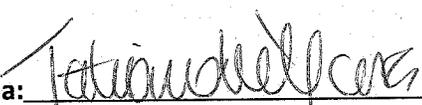
1. REVISION DE CONTRATOS VIGENTES: INDICAR SI ESTAN VIGENTES: SI (X) O NO ( ). PRORROGADOS: SI ( ) O NO ( ).  
FECHA DE REVISION DE CONTRATOS: DIA: 14 MES: MARZO AÑO: 2024. MODALIDAD PRESENCIAL (X) VIRTUAL (\_\_\_\_)  
LUGAR: MONTERIA.

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: ESE HOSPITAL LOCAL DE MONTELÍBANO**

Firma:   
Nombre: **TATIANA VELEZ CURA**  
C.C. 50942891  
Cargo: **GERENTE**