

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 06 DE MARZO DEL AÑO 2024 EN LA CIUDAD DE PEREIRA

COOSALUD EPS, entidad identificada con el Nit No 900226715, 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 en el mes de marzo de 2024.

GREMIO ASISTENTE: ACESI- Asociación Colombiana de Empresas Sociales del Estado y Hospitales Públicos

PARTES:

ENTIDAD PAGADORA: COOSALUD EPS

NIT DE LA EPS: 900.226.715

ENTIDAD BENEFICIARIA DEL PAGO: ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GAUTICA

NIT DE LA ESE O IPS: 891410661

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_01_ MES_03_ AÑO_2024_, AL E- MAIL: cartera.hospitalguatica@gmail.com

COMPROMISOS DEL AREA DE AUDITORIA

1. ENVIO DE RELACION DE FACTURAS GLOSADAS

FECHA DE ENVIO: DIA_06_ MES_03_ AÑO_2024_, AL E- MAIL cartera.hospitalguatica@gmail.com

FECHA DE CONCILIACION DE GLOSAS: SI (X) NO ()

DIA_01_ MES_03_ AÑO_2024_. MODALIDAD PRESENCIAL () VIRTUAL (X)

2. RELACION DE FACTURAS DEVUELTAS O NO RADICADAS

FECHA DE ENVIO: DIA_28_ MES_02_ AÑO_2024_, AL E- MAIL: cartera.hospitalguatica@gmail.com

COMPROMISOS DE CONTRATACION DE SERVICIOS DE SALUD

1. REVISION DE CONTRATOS VIGENTES: INDICAR SI ESTAN VIGENTES: SI (x) O NO (). PRORROGADOS: SI () O NO ().
 2. FECHA DE REVISION DE CONTRATOS: DIA_06_ MES_03_ AÑO_2024_. MODALIDAD PRESENCIAL (X) VIRTUAL ()
LUGAR: *Movich Pereira.*
 3. LIQUIDACION DE CONTRATOS: DIA_06_ MES_03_ AÑO_2024_. MODALIDAD PRESENCIAL (X) VIRTUAL ()
LUGAR: *Movich Pereira.*
- DE ACUERDO CON EL ACTA SUSCRITA ENTRE LAS PARTES POR CONCEPTO DE LIQUIDACION DE CONTRATO DE CAPITA (VIGENCIA 2022-2023) DA COMO RESULTADO UN VALOR A PAGAR POR LA SUMA DE QUINCE MILLONES CIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$15.119.569), QUE SERÁ PAGADO A MAS TARDAR EL DIA 15 DE MARZO DE 2024.

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:

@coosaludEPS

@coosalud...

@CoosaludEPSS

@coosaludeps

ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GAUTICA NIT: 891410661

Firma: _____

Nombre: **OLGA PATRICIA COLORADO PUERTA**

C.C. 30339432

Cargo: **Gerente**

#PásateACoosalud

Línea de atención nacional 01 8000 515611

desde tu celular al #922 - www.coosalud.com

