

FECHA:	Bogotá D.C. 15 o	de Marzo de 2	022					
HORA:	De las <u>11:00 a.m</u>	a las						
LUGAR:	PLATAFORMA VIRT	UAL						
ASISTENTES:								
Nombre IPS E.S.E HOSPITAL	SAN RAFAEL DE FAC	CATATIVA	Nombre COOSA	ERP LUD EPS				
NIT de la IPS 899999151				NIT de la ERP 900.226.715-3				
DESARROLLO	DE LA REUNIÓN:							
1. Verific	ación de asistenci	a de los con	vocados	y repres	entació	n debid	a (poder)	
depuración y de suscribir compro Se presenta el re de cruce, depur proponer y suscr	epresentante legal de terminación del Esta misos de pago SI <u>x</u> presentante legal de ación y determinación bir compromisos de	ado de la Car (NO la ERP o su d ón del Estado pago SI_X No	tera SI _ elegado c de la Ca O	X NO	O, fa suficient <u>X</u> NO_	cultad p	ara propor ealizar y da , facultad	r cita para
	terior, se evidencia d s previstas en el lite							
2. Temas	tratados							
	eporta saldo a favor	•	<u>265</u> y la II	PS \$ <u>679</u>	<u>.624.164</u>	según	Circular 03	30 a
2.2. Se \$0	hicieron a	cuerdos	de r	pago	por	un	valor	de —
	ograma reunión pa I_ u otrosel o l				, conci	iliación d	de glosas_	9
	nforma que la ERP S s mesas de trabajo							













De parte de la secretaria de Salud de Cundinamarca se determina que las partes deben verificar las cifras reportadas en el aplicativo circular 030, toda vez que las cifras no corresponden y debe asumirse el compromiso de mejorar el nivel de coincidencia para el próximo corte de reporte.

3. Observaciones ampliadas de incumplimientos o acuerdos entre las partes:

EL HOSPITAL INFORMA QUE REMITIÓ LA CARTERA A 31DIC21 EL PASADO 8 DE MARZO DE 2022 LA EPS SE COMPROMETE A DAR RESPUESTA AL HOSPITAL EL 18 DE ABRIL DE 2022 CON EL FIN DE ADELANTAR EL PROCESO DEE SANEAMIENTO Y DEPURACIÓN.

REMITIR LA INFORMACIÓN A LOS CORREOS LREYES@COOSALUD.COM Y ATOME@COOSALUD.COM

LA EPS SE COMPROMETE A INFORMAR AL HOSPITAL A MÁS TARDAR EL DÍA 30 DE MARZO LA FECHA DE REUNIÓN DE DEVOLUCIONES CON LA FIRMA AUDITORA APLISTAFF.

FECHA DE CONCILIACIÓN DE GLOSAS PARA EL DÍA 18MAR22 CON LA DRA CLAUDIA GARCIA. EL HOSPITAL SOLICITA EL ENVIO DE SOPORTES DE PAGO CON ANTELACIÓN SIN NECESIDAD QUE LA ESE ESTE REMITIENDO CORREOS CON LAS SOLICITUDES.

NOMBRE	ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	EMAIL	FIRMA
FERNANDO GIL GARCIA	HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA	Director Financiero	3107750976	cartera@hospitalfacatativa.gov.co	766
IBETH MILENA VARGAS LOPEZ	COOSALUD EPS	Abogada	3173187397	atome@coosalud.com lreyes@coosalud.com	Surfaral Brogen O









