



---


**REITERACION FIRMA DE ACTA 24502**

---

**Desde** Diana Lizeth Rodriguez <ejecutivocartera5@subredsur.gov.co>

**Fecha** Mar 4/02/2025 12:47 PM

**Para** Yulieth Ximena Mendoza Vargas <ymendozav@famisanar.com.co>; Nancy Aponte Romero <naponte@famisanar.com.co>

 1 archivo adjunto (145 KB)  
24502-900958564 FIRMA.pdf;

Agradezco su apoyo de manera prioritaria con el envio de acta firmada adjunta.

Atte,

**Diana Lizeth Rodríguez Cárdenas**  
Apoyo a la Gestión Administrativa  
Área de Cartera  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E  
Nit [900.958.564-9](tel:900.958.564-9)  
Conmutador (1) 7300 000 Ext. [26030 - 26051](tel:26030-26051)  
Cel [315 6316914](tel:315-6316914)

---

**De:** Diana Lizeth Rodriguez <ejecutivocartera5@subredsur.gov.co>

**Enviado:** jueves, 23 de enero de 2025 12:59 p. m.

**Para:** Yulieth Ximena Mendoza Vargas <ymendozav@famisanar.com.co>

**Asunto:** RE: CRUCE DE CARTERA C 011 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. - UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL - CON CORTE 31/12/2024 NIT 900958564 ACTA 24502

Cordial saludo , envió acta firmada 24502 , agradezco tu apoyo toda vez que el acta 23673 del mes de diciembre no la tengo legalizada.

Atte,

**Diana Lizeth Rodríguez Cárdenas**  
Apoyo a la Gestión Administrativa  
Área de Cartera  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Nit [900.958.564-9](tel:900.958.564-9)

Conmutador (1) 7300 000 Ext. [26030 - 26051](tel:26030-26051)

Cel [315 6316914](tel:315-6316914)

---

**De:** Yulieth Ximena Mendoza Vargas <[ymendozav@famisanar.com.co](mailto:ymendozav@famisanar.com.co)>

**Enviado:** martes, 21 de enero de 2025 11:54 a. m.

**Para:** Diana Lizeth Rodriguez <[ejecutivocartera5@subredsur.gov.co](mailto:ejecutivocartera5@subredsur.gov.co)>

**Cc:** Nancy Aponte Romero <[naponte@famisanar.com.co](mailto:naponte@famisanar.com.co)>; Michel Mauricio Malagon Mora <[mmalagonm@famisanar.com.co](mailto:mmalagonm@famisanar.com.co)>; Conciliacion Cartera Ips <[conciliacioncarteraips@famisanar.com.co](mailto:conciliacioncarteraips@famisanar.com.co)>

**Asunto:** CRUCE DE CARTERA C 011 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. - UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL - CON CORTE 31/12/2024 NIT 900958564 ACTA 24502

Señores

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. - UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL  
NIT. 900958564

Buen día, estimado prestador se remite cruce de cartera realizado a corte 31/12/2024, para su validación y correspondiente firma de Acta, para continuar con el proceso de conciliación y depuración de cartera, **se requiere del envío de los siguientes documentos:**

1. **Certificado de existencia y representación legal (Cámara de comercio), Acta de posesión o personería jurídica según aplique.**
2. **Copia de cedula del representante legal**
3. **Poder autenticado en caso de que el documento sea firmado por persona diferente al representante legal**

En cuanto a la información contenida en el cruce adjunto me permito hacer las siguientes apreciaciones para los estados de las facturas:

- Facturación no conocida por la Eps

Se deberá remitir los soportes de la transmisión de la factura electrónica y/o sello de recibido por parte De la EPS en caso de que se haya realizado de manera presencial, con el ánimo de realizar las validaciones referentes, con el fin de darle tramite a las presuntas reclamaciones, favor remitir soporte de los mismo a los correos de "Diana Paola Gutierrez Perdomo" [dgutierrez@famisanar.com.co](mailto:dgutierrez@famisanar.com.co) ; "Francisco Charcas Moscoso" [fcharcas@famisanar.com.co](mailto:fcharcas@famisanar.com.co) "Jose Gabriel Murcia Rodriguez" [jmurcia@famisanar.com.co](mailto:jmurcia@famisanar.com.co)

- Facturación devolución

Los motivos de devoluciones se encuentran detallados en el cruce de cartera, los cuales, deben subsanar el motivo que dio origen a la devolución, y enviar respuesta al correo [respuestadevoluciones@famisanar.com.co](mailto:respuestadevoluciones@famisanar.com.co)

Si el motivo de devolución es por soporte XML favor dirigir su respuesta con dicho soporte al correo [facturacioncuentas@famisanar.com.co](mailto:facturacioncuentas@famisanar.com.co).

- Facturación procesada

podrá consultar proyección de pagos a prestadores en el siguiente link

<https://www.famisanar.com.co/proveedores> en la opción proyección pagos a Proveedores

- Glosas por conciliar:

Las glosas deberán comunicarse con el buzón de glosas [conciliacionglosasips@famisanar.com.co](mailto:conciliacionglosasips@famisanar.com.co) para establecer fecha y hora de la conciliación.

- Saldos pendientes por legalizar

Se solicita realizar la validación de los pagos realizados y legalizados por la Eps en la (Columnas CB y CD), favor revisar valores relacionados en las columnas AJ y BE así como los números de comprobantes de egreso que se relacionan en la hoja PAGOS con el fin de avanzar en el proceso de depuración, así mismo, glosas aceptadas por Ips.

**IMPORTANTE**, Se solicita acta de cartera firmada si requiere de alguna aclaración se programará cita para depuración de saldos, favor devolver acta firmada a más tardar cinco días después de su recibido.

Adicionalmente, se solicita de su valiosa colaboración con el diligenciamiento de los datos que se encuentran en la pestaña del libro de Excel titulada "VERIFICACION NC"

Cordialmente,



**Ximena Mendoza Vargas**  
Analista Conciliaciones Cartera  
Gerencia Administrativa y Financiera

Cel: +57 3173692832

Tel: 601 650 0200

[www.famisanar.com.co](http://www.famisanar.com.co)

Correo: [ymendozav@famisanar.com.co](mailto:ymendozav@famisanar.com.co)

Dirección: Cra 13ª # 77ª – 63