



Outlook

---

**RV: NIT 900958564 N° CITA 74668 ATENCION PARA REVISIÓN, VERIFICACIÓN Y VALIDACION DE ESTADO DE CUENTA EN TODAS SUS MODALIDADES DE CONTRATO**

---

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Organizer</b>          | Cartera Prestadores <cartera.prestadores@nuevaeps.com.co>  |
| <b>Meeting time</b>       | Fri 3/7/2025 2:00 PM - 4:15 PM   |
| <b>Location</b>           | PLATAFORMA TEAMS   |
| <b>My response</b>        | Not yet responded  |
| <b>Required attendees</b> | Cartera Prestadores, Sur, Sub Red, Jose Ricardo Tamayo, Adriana Paez Lizarazo, ejecutivocartera1@subredsur.gov.co.rpost.biz, subredsur@saludcapital.gov.co.rpost.biz, Diana Marcela Chacon Quiroga |
| <b>Message sent</b>       | Fri 2/28/2025 9:19 AM  |

---

1 attachment (1 MB)

Formato 004 a 31-01-25 Subred Sur.xlsx;

Jefe Andrea buenos días. Reenvío link de la reunión programada para el 07-03-25 a las 02:00 pm con Nueva EPS relativa a revisión y verificación y validación de la cartera con corte a ene-2025. Anexo formato remitido a la EPS.

Cordialmente

Ricardo Tamayo Rivera  
Apoyo a la Gestión Administrativa  
Área de Cartera  
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.  
Nit.: 900.958.564-9  
Cel.: 314-462-3131

---

**De:** Cartera Prestadores <cartera.prestadores@nuevaeps.com.co>**Enviado:** jueves, 27 de febrero de 2025 7:22 p. m.**Para:** Sur, Sub Red <subredsur@saludcapital.gov.co>; Jose Ricardo Tamayo <ejecutivocartera1@subredsur.gov.co>; Adriana Paez Lizarazo <Adriana.Paez@nuevaeps.com.co>; ejecutivocartera1@subredsur.gov.co.rpost.biz <ejecutivocartera1@subredsur.gov.co.rpost.biz>; subredsur@saludcapital.gov.co.rpost.biz <subredsur@saludcapital.gov.co.rpost.biz>; Diana Marcela Chacon Quiroga <diana.chacon@nuevaeps.com.co>**Asunto:** Registrado: NIT 900958564 N° CITA 74668 ATENCION PARA REVISIÓN, VERIFICACIÓN Y VALIDACION DE ESTADO DE CUENTA EN TODAS SUS MODALIDADES DE CONTRATO**Cuándo:** viernes, 7 de marzo de 2025 2:00 p. m.-4:15 p. m..**Dónde:** PLATAFORMA TEAMS

Un servicio de Certicámara. Validez y seguridad jurídica electrónica



certimail

Powered by RPost®

Este es un Email Registrado™ mensaje de **Cartera Prestadores**.

Buenos días

Señores SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT 900958564, se envía NOTIFICACIÓN para la revisión, verificación y validación de su estado de cuenta correspondiente a TODAS las modalidades de contratación; de acuerdo, se asigna para el día 7/03/2025 a las 2:00:00 p. m.

Favor tener en cuenta los siguientes puntos:

1. Para remitir la información requerida a efecto de realizar el cruce correspondiente, se solicita diligenciar el formulario incluido en el siguiente link:

<https://form.jotform.com/nuevaepstecnologia/Circularizacion-Cartera>.

2. En el link del formulario se encuentra opción para cargue del formato 004, el cual debe ser diligenciado en todos sus campos, con la totalidad de facturación radicada y detallada por cada MODALIDAD DE CONTRATO en Nueva EPS con corte al 28/02/2025.

3. Con el fin de garantizar su atención se solicita al prestador confirmar al correo electrónico: la asistencia con una anterioridad, para llevar a cabo la atención (VIRTUAL).

RESALTAMOS QUE EL ÚNICO CANAL PARA LA RECEPCIÓN DEL FORMATO 004 ES EL LINK ADJUNTO AL PUNTO NO 1. ADICIONALMENTE, ESTE DEBE SER CARGADO ANTES DEL DÍA DE LA CITA. EL PRESTADOR QUE NO REALICE EL CARGUE DEL FORMATO 004 SERÁ REPORTADO COMO INASISTENCIA. ASI MISMO, LA INFORMACIÓN QUE SE REMITA INCOMPLETA SERÁ DEVUELTA. EL ÉXITO DE LA REVISIÓN DEPENDE DE LA INFORMACIÓN REPORTADA.

4. Así mismo, se debe tener en cuenta para la gestión a adelantar, atender las siguientes instrucciones:

- Se requiere la presencia de un funcionario que represente la IPS, si asiste un delegado debe contar con poder debidamente autenticado y en compañía de un funcionario vinculado directamente de la IPS que representa. (Solo se permite el ingreso de 2 funcionario máximo), de igual manera en todo caso el asistente a la cita, debe contar con poder autenticado.
- La información contenida en el acta correspondiente es soporte de la depuración realizada entre las partes de la información, validación y verificación del estado de cuenta y se tendrá como base para el reporte a realizar en la circular conjunta 030 de 2013 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud y el Ministerio de Salud.

5. Resaltamos que todas las inquietudes del diligenciamiento del formato deben ser remitidas al correo [cartera.prestadores@nuevaeps.com.co](mailto:cartera.prestadores@nuevaeps.com.co).

Lo anterior, en cumplimiento de lo contenido igualmente en las normas legales aplicables al respecto, como base para que se realice la actualización de la cartera en sus estados financieros y en los reportes requeridos por órganos de control.

Cordialmente

Gerencia de Gestión a Prestadores

Vicepresidencia Financiera

Nueva EPS

 RPost® Patentado