

Suscripción de Actas:

A continuación se relaciona el documento que soporta las aclaraciones a los periodos compensados entre entidades

ACTA DE ACLARACION REGISTROS MÁS DE 30 REMITIDOS POR EL CONSORCIO FIDUFOSYGA-2005

ACTA No 00X.
fecha

Con el propósito de aclarar la situación de los registros reportados por el Administrador Fiduciario del FOSYGA, Consorcio FIDUFOSYGA-2005, producto de las auditorias sobre procesos de compensación correspondientes a los años 2006, 2007, 2008 y 2009 aprobados por el Administrador Fiduciario, según consta en los formatos 3.1 correspondientes, las EPS firmantes, revisando en conjunto la información reportada por FIDUFOSYGA-2005, acuerdan:

1. Que a partir de la suscripción de la presente acta se realizará el proceso de devolución de recursos al consorcio fiduciario en el siguiente proceso de corrección.
2. Que el número de días a devolver se encuentra relacionado a continuación y se soporta en el archivo anexo.

CODIGO DE LA EPS	NOMBRE DE LA ENTIDAD	PERIODOS INVOLUCRADOS (Por cada Entidad)	NUMERO DE DIAS A DEVOLVER (Por cada Entidad)
EPS001	Colmédica		
EPS002	Salud total		
EPS003	Cafesalud		
EPS005	Sanitas		
EPS008	Compensar		
EPS009	Comfenalco Antioquia		
EPS010	SURA EPS		
EPS013	Saludcoop		
EPS014	Humana Vivir		
EPS015	Colpatria		
EPS016	Coomeva		
EPS017	Famisanar		
EPS018	S.O.S		
EPS023	Cruz Blanca		

Se firma en Bogotá, a los xxx (x) días del mes de xxx de XXXX (XXX)

Nombre del Funcionario de la EPS

Cargo

Nombre de la EPS

**ACTA DE ACLARACION
REGISTROS HOMONIMOS
REMITIDOS POR EL CONSORCIO FIDUFOSYGA-2005**

**ACTA No 00X.
Fecha**

Con el propósito de aclarar la situación de los registros reportados por el Administrador Fiduciario del FOSYGA, Consorcio FIDUFOSYGA-2005, producto de las auditorias sobre procesos de compensación correspondientes a los años 2006, 2007, 2008 y 2009 aprobados por el Administrador Fiduciario, según consta en los formatos 3.1 correspondientes, las EPS firmantes, revisando en conjunto la información reportada por FIDUFOSYGA-2005, acuerdan:

3. Que a partir de la suscripción de la presente acta se realizará el proceso de devolución de recursos al consorcio fiduciario en el siguiente proceso de corrección.
4. Que el número de periodos a devolver se encuentra relacionado a continuación y se soporta en el archivo anexo.

CODIGO DE LA EPS	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NUMERO DE REGISTROS A DEVOLVER (Por cada Entidad)
EPS001	Colmédica	
EPS002	Saludtotal	
EPS003	Cafesalud	
EPS005	Sanitas	
EPS008	Compensar	
EPS009	Comfenalco Antioquia	
EPS010	SURA EPS	
EPS012	Comfenalco Valle	
EPS013	Saludcoop	
EPS014	Humana Vivir	
EPS015	Colpatria	
EPS016	Coomeva	
EPS017	Famisanar	
EPS018	S.O.S	
EPS023	Cruz Blanca	

Se firma en Bogotá, a los XXX (XX) días del mes de XXX de XXX (XXX)

Nombre del Funcionario de la EPS

Cargo

Nombre de la EPS

