



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO

CA-FT-02 V6

6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

SE REALIZA SEGUIMIENTO A EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE LOS CONTRATOS SUSCRITOS CON EL PROVEEDOR DISCOLMEDICA EL CUAL A LA FECHA NO PRESENTA NOVEDAD.

SE REALIZA SEGUIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO MEDICOQUIRURGICOS, UNA VEZ REVISADO EL CUADRO APORTADO POR PARTE DEL PROVEEDOR VERSUS EL CUADRO DE EJECUCION A CORTE 30 DE JUNIO DE 2024 SE EVIDENCIA QUE NO HAY DIFERENCIA, LO QUE PERMITE GARANTIZAR EL CRUCE DE LAS FACTURAS RADICADAS E INGRESADAS A LA FECHA, INDICANDO QUE LA FACTURACION DEL CONTRATO SE ENCUENTRA AL DIA.

DISCOLMETS S.A.S.

CONTRATO	4282-2024
VALOR DEL CONTRATO + ADICIONES	\$ 141.499.418
VALOR EJECUTADO	\$ 76.758.652
SALDO	\$ 64.740.766

7. DECISIONES TOMADAS

8. COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha límite aaaa-mm--dd)	QUIEN (Responsable)



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO

CA-FT-02 V6

EVENTO: REUNIÓN ☐ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐ OTRO ☐

FECHA: 2024-07-11

HORA INICIO: 12:00

HORA FINAL: 12:30

REUNIÓN N°:

LUGAR: SEDE ADMINISTRATIVA

TEMA: CONCILIACION DE CONTRATOS

RESPONSABLE: ESTEPHANY JIMENEZ S

SECRETARIO:

1. OBJETIVO:

SEGUIMIENTO DE CONTRATO MQX 4282-2024 DISCOLMEDICA

2. PARTICIPANTES:

Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de CA-FT-01 "Lista de asistencia institucional"

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1	Juan David G.	Jefe CL	jefedlbogota@discolnest.com.co		
2	ESTEPHANY JIMENEZ	REF MQX	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co	SRS	Estephany Jimenez S.
3					
4					
5					

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

CONCILIACION DE CONTRATO

4. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM: (Este debe ser mayor al 50% de los invitados)

N/A

5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

N/A



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Subred Integrada de Servicios de Salud SUR E.S. E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO

CA-FT-02 V6

--	--	--	--

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN

SECRETARIO REUNIÓN
