	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
	ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO

NOMBRE DE LA REUNIÓN: CONCILIACION DE CONTRATOS

RESPONSABLE: ESTEPHANY JIMENEZ		**SECRETARIO:** DIEGO FERNANDO MEJÍA MEJÍA	
REUNIÓN N°: N/A	**FECHA:** 18/03/2025	**HORA INICIO:**	9:00 a. m.
LUGAR: ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS		**HORA FINAL:**	9:30 a m.

1. OBJETIVO:

CONCILIACION DE CONTRATOS

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 "Listado de asistencia MI-SIG-SIG-FT-02

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA/USS	FIRMA
1	DAVID RODRIGUEZ	Coord Fact y Cartera	facturacion@proasepsis.com	PROASEPSIS	
2	ESTEPHANY JIMENEZ S.	REFERENTE DE MOX	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co	TUNAL	
3	DIEGO FERNANDO MEJÍA MEJÍA	APOYO ADMINISTRATIVO	apoyo.comprasmqx@gmail.com	TUNAL	
4					
5					

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

CONCILIACION DE CONTRATO 4510-2024

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

5. SEGUIMIENTO A COMPROMISOS ANTERIORES: (Si aplica)

6. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

REALIZAR CRUCE DE INFORMACION DEL PROVEEDOR **PROASEPSIS S.A.S** VERSUS CUADRO DE SEGUIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO MEDICOQUIRURGICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR.

UNA VEZ REVISADO EL CUADRO APORTADO POR PARTE DEL PROVEEDOR VERSUS EL CUADRO DE EJECUCION A CORTE **5/05/2025** 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.

VALOR DEL CONTRATO + ADICIONES	$	4.245.400
VALOR EJECUTADO	$	4.244.680
SALDO	**$**	**720**

OBSERVACIONES

7. COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodologia – estrategia)	CUANDO (Fecha limite)	QUIEN (Responsable)

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN ESTEPHANY JIMENEZ S

SECRETARIO REUNIÓN DIEGO FERNANDO MEJÍA MEJÍA