	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
	ACTA DE REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO		CA-FT-02 V6

EVENTO: REUNIÒN (X)	MESA DE TRABAJO ( )	CAPACITACIÓN ( )	OTRO ( )
FECHA: 27/10/2025	HORA INICIO: 9:30AM	HORA FINAL: 10:00AM	REUNION N°: 2
LUGAR: ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS			
TEMA: CONCILIACION BIMESTRAL DE EJECUCION			
RESPONSABLE: ESTEPHANY JIMENES SANDOVAL		SECRETARIO: DIEGO FERNANDO MEJIA MEJIA	

1. OBJETIVO:

Conciliar la ejecución de las facturas generadas en el marco de los contratos, garantizando que se realicen conforme a los cortes estipulados para cada proceso de conciliación, los cuales se establecen con periodicidad bimestral, asegurando así el cumplimiento y la adecuada gestión contractual.

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	JHON EDISON RODRIGUEZ SANCHEZ	RPRESENTANTE LEGAL	dg@minervamedical.com.co	MINERVA MEDICAL	
4	ESTEPHANY JIMENEZ S.	REFERENTE DE MOX	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co	TUNAL	
5	DIEGO FERNANDO MEJÍA MEJÍA	APOYO ADMINISTRATIVO	apoyo.comprasmqx@gmail.com	TUNAL	

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

CONCILIACION DE CONTRATO N° 6067-2025

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 MINERVA MEDICAL 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 30/09/2025 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	$	6.378.570
VALOR EJECUTADO	$	3.037.355
SALDO	**$**	**3.341.215**

OBSERVACIONES

7. DECISIONES TOMADAS:

8. COMPROMISOS:

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha límite)	QUIEN (Responsable)

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN ESTEPHANY JIMENEZ S.

SECRETARIO REUNIÓN DIEGO FERNANDO MEJÍA MEJÍA