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

EVENTO: REUNIÓN (X)	MESA DE TRABAJO ( )	CAPACITACIÓN ( )	OTRO ( )
FECHA:26/05/2026	HORA INICIO: 2:00PM	HORA FINAL: 3:00PM	REUNION N°: 10
LUGAR: ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS			
TEMA: CONCILIACION BIMESTRAL DE EJECUCION			
RESPONSABLE: ESTEPHANY JIMENES SANDOVAL		SECRETARIO: DIEGO FERNANDO MEJIA MEJIA	

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	BIBIANA VARGAS	REPRESENTANTE DE VENTAS	comercial5@medicox.com	MEDICOX	
4	ESTEPHANY JIMENEZ S.	REFERENTE DE MOX	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co	TUNAL	
5	JOANNA VEGA ARIAS	APOYO PROFESIONAL	profesionalapoyo suministros@subredsur.gov.co	TUNAL	

3. ORDEN DEL DÍA: (TEMAS A TRATAR)

CONCILIACION DE CONTRATO N° **6066-2025**

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 **MEDICOX LTDA.** 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 **15/05/2026** 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	$	113,056,639
VALOR EJECUTADO	$	60,582,185
SALDO	$	**52,474,454**

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 MEJIA MEJIA