ACTA DE REUNION

TEMA: ACLARACION DE CUENTAS CLINICA SANTA MONICA DE BOGOTA SAS

Fecha:	**03/04/2024**	**Hora:**	**10:00 AM**	**Lugar o forma de reunión:**	**Microsoft Teams**	**Ciudad:**	**Cartagena**
Modalidad:	**Capacitación**		**Entrenamiento**		**Reunión**	**X**	

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Llevar a cabo de forma virtual, aclaración, conciliación de cartera con corte a 29 de febrero de 2024, entre:

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: **MUTUAL SER**

ENTIDAD BENEFICIARIA DE PAGO: CLINICA SANTA MONICA DE BOGOTA SAS

COMPROMISOS ANTERIORES:
N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Siendo la hora 10:00 AM del día 03 de abril de 2024, **se inicia Reunión Virtual en la plataforma Microsoft Teams,** con los siguientes funcionarios:

DIANA FONSECA GOMEZ
GINA BALLESTERO P.

Se establecen los siguientes puntos.

1- Se realizó análisis de los servicios prestados y radicados por el prestador con corte a 29 de febrero de 2024, se evidencian los siguientes hallazgos:

CARTERA REPORTADA	**$ 158.054.473**
EN REVISION	$ 158.054.473

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE
Se remite al área de facturación listado de facturas en estado en revisión para trámite correspondiente.	Revisoría de facturas- ERP

ACTA DE REUNION

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	FIRMA Y/O IMAGEN SOPORTE DE REUNION
DIANA FONSECA GOMEZ	PROFESIONAL DE CARTERA	CLINICA SANTA MONICA DE BOGOTA SAS	DIANA FONSECA
GINA BALLESTERO	ANALISTA DE CUENTAS POR PAGAR	MUTUAL SER	Gina Ballestero P.

