ACTA DE ANALISIS DE CARTERA
INFORMACIÓN DE LAS PARTES

CONTRATANTE		CONTRATISTA	
RAZÓN SOCIAL:	**MUTUAL SER EPS-S**	**RAZÓN SOCIAL :**	**CLINICA SANTA ISABEL LIMITADA**
NIT O CEDULA :	**806-008-394 - 7**	**NIT O CÉDULA :**	**823002778**
REPRESENTANTE LEGAL :	**GALO VIANA MUÑOZ**	**REPRESENTANTE LEGAL :**	
FUNCIONARIO EPSS :	**ESTEBAN FERNANDEZ GUETO**	**FUNCIONARIO IPS :**	**MARCELA ARDILA**
DIRECCIÓN:	**CONCEPCION, No. 71B-105**	**DIRECCIÓN:**	**CL 31 14 A 185 BRR MAJAGUAL**
TELÉFONO :	**3145408000**	**TELÉFONO:**	**3126863174**
EMAIL :	effernandez@mutualser.org	**EMAIL :**	clinicasantaisabelltda@gmail.com

1- Con el objeto de analizar cartera la IPS **CLINICA SANTA ISABEL LIMITADA** presenta relación de facturas correspondiente a los servicios prestados del 1/12/2023 hasta el 2/12/2023 y en virtud a lo mecionado las partes convienen aclarar los saldos que se adeuden y con tal propósito posteriormente certificar paz y salvo.

2- Se procedio a revisar los respectivos estados de cuentas de cada una de las partes,obteniendo los siguientes resultados:

Nro. Factura	No. Contrato	TIPO DE SERVICIO	FECHA SERVICIO	VALOR	ESTADO INDIVIDUAL DE FACTURA
FESI2197	0	0	01/12/2023	$ 936.064,00	CANCELADA
FESI2198	0	0	01/12/2023	$ 1.217.982,00	CANCELADA
TOTAL CARTERA				**$ 2.154.046**	

3- Como resultado del numeral anterior se hace el siguiente consolidado de estado de cada factura

ESTADO DE FACTURAS	VALORES BRUTO
CANCELADA	$ 2.154.046

4- COMPROMISOS : Una vez realizado el proceso de revision se generan los siguientes compromisos :

IPS	Descargar los saldo que se relacionan como cancelada **REPORTE CIRCULAR 030** : LA IPS se compromete actualizar el valor de **$ 2.154.046,00** en la proxima validacion trimestral la informacion reportada en la PLATA FORMA PISIS (SISPRO), todas las facturas que se relacionan como pagado total o parcialmente, por cualquier mecanismo implementado (Giro directo,Tesoreria).

a- El prestador declara que las obligaciones aquí contenidas son las únicas que tienen pendientes MUTUAL SER EPSS, por concepto de prestación de servicios de salud hasta el día 2/12/2023 , y obliga a las partes en su contenido y extingue cualquier obligación surgida por el mismo concepto a la fecha antes mecionada. Comprometiéndose el proveedor a no presentar factura, reclamaciones y objeciones de servicios autorizados y prestados de meses anteriores al 3/12/2023 .

b- Las partes declaran que, una vez cumplidas las obligaciones antes mencionadas, se declaran a PAZ Y SALVO por los conceptos de prestacion de servicios de salud a, 2/12/2023 y en consecuencia se extinguen las obligaciones de MUTUALSER EPSS con **CLINICA SANTA ISABEL LIMITADA**

5. REPORTE DE PAGO. Mutual ser en la página Web (www.mutualser.org), tiene a su disposición la consulta y descargue de los pagos realizados la su entidad. En la opción SER PRESTADOR - PORTAL **ZONA SER - FINAN**CIERA.

Para contancia se firma en la ciudad de: Cartagena el 26/09/2024 a las 11:30:00 a. m.

ESTEBAN F.G

ESTEBAN FERNANDEZ GUETO
MUTUAL SER EPS-S

MARCELA ARDILA
CLINICA SANTA ISABEL LIMITADA