ACTA DE REUNION

TEMA: **ACLARACION DE CUENTAS**

Fecha:	**07/01/2025**	**Hora:**	**10:30 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 a corte 30/11/2024, entre:

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: MUTUAL SER

ENTIDAD BENEFICIARIA DE PAGO: CLINICA ERASMO LTDA

COMPROMISOS ANTERIORES:

N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Siendo la hora 10:30 am del día 07/01/2025, **se inicia Reunión Virtual en la plataforma** Microsoft **Teams,** con los siguientes funcionarios:

ALCIRA PEREZ MORALES – ANALISTA CUENTAS POR PAGAR MUTUAL SER
EVELYN OÑATE LASCARRO – CARTERA - CLINICA ERASMO LTDA

Se establecen los siguientes puntos.

Se socializa estado de cartera a corte 30/11/2024 la cual arrojó el siguiente resultado

TOTAL CARTERA	**286.819.114**
NO RADICADA	**282.079.256**
EN REVISION	**1.948.170**
CANCELADA	**1.581.324**
SALDO A FAVOR DEL PRESTADOR	**1.210.364**
PAGOS POR LEGALIZAR	**496.765**

Prestador manifiesta tener inconvenientes con la radicacion de facturas por falta de autorización

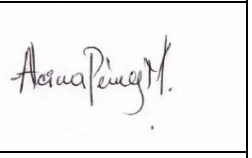
ACTA DE REUNION

1. Se establecen los siguientes compromisos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISOS
Enviar solicitud de autorizaciones al correo autorizaciones@mutualser.org	CLINICA ERASMO LTDA	A más tardar 10/01/2025

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	FIRMA Y/O IMAGEN SOPORTE DE REUNION
ALCIRA PEREZ MORALES	ANALISTA DE CUENTASPOR PAGAR	MUTUAL SER	
EVELYN OÑATE LASCARRO	CARTERA	CLINICA ERASMO LTDA	

