ACTA DE REUNION

TEMA: **ACLARACION DE CUENTAS Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS.**

Fecha:	**15/05/2025**	**Hora:**	**10:00 AM**	**Lugar o forma de reunión:**	**Microsoft Teams**	**Ciudad:**	**Cartagena**
Modalidad:	**Capacitación**		**Entrenamiento**	**Presencial**		**X**	**X**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Llevar a cabo de forma virtual, aclaración, conciliación de cartera a corte 31/03/2025 y liquidación de contratos terminados a 30/11/2023, entre:

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: MUTUAL SER
NIT : 806.008.394-7

ENTIDAD BENEFICIARIA DE PAGO: LABORATORIO CLINICO RENAL CARE SAS
NIT: 900492813

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Siendo la hora 10:00 am del día 15/05/2025, **se inicia Reunión Virtual en la plataforma** Microsoft **Teams,** con los siguientes funcionarios:

Luisa Matute Romero:
Analista de cuentas por pagar- MUTUAL SER

Paula Andrea Ortiz
Coordinadora de Cartera- LABORATORIO CLINICO RENAL CARE SAS

Angie Vanessa Valenciano
Analista de cartera- LABORATORIO CLINICO RENAL CARE SAS

Se establecen los siguientes puntos.

1- Se realizó análisis de los servicios prestados y radicados por el prestador con corte a 31/03/2025 y se evidencian los siguientes hallazgos:

VLR_SALDO_FACTURA	$ 265.415.578,42
VLR_NO_RADICADA	$ 20.862.000,00
EN_REVISION	$ 7.918.089,00
GLOSAS_LEGALIZADAS	$ 23.892.944,74
CANCELADA	$ 160.240.733,64
SALDO A FAVOR DEL PRESTADOR	$ 52.501.811,04
SALDO DE PAGO POR LEGALIZAR	$ -

ACTA DE REUNION

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISOS
Se hace envío de acta de liquidación contrato 19935, con soporte de acta de reconocimiento firmado por la Dra Sandra Melendez (Gerente regional Córdoba ERP) y la Dra Luz Stella Mosquera (directora Administrativa ERP).	MUTUAL SER	15/05/2025

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	FIRMA Y/O IMAGEN SOPORTE DE REUNION
LUISA MATUTE ROMERO	ANALISTA DE CUENTAS POR PAGAR	MUTUAL SER	
PAULA ANDREA ORTIZ	COORDINADORA DE CARTERA	LABORATORIO CLINICO RENAL CARE SAS	
ANGIE VANESSA VALENCIANO	ANALISTA DE CARTERA	LABORATORIO CLINICO RENAL CARE SAS	

