ACTA DE REUNION
AR_07-2025_0002

TEMA: **ACLARACION DE CUENTAS**

Fecha:	23/07/2025	Hora:	02:30PM	Lugar o forma de reunión:	Microsoft Teams	Ciudad:	Cartagena
Modalidad:	**Evento**			**Virtual**	**X**		**X**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Llevar a cabo de forma virtual, aclaración, conciliación de cartera a corte 30/06/2025.

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

ENTIDAD BENEFICIARIA DE PAGO : CLINICA SAN RAFAEL ALTA COMPLEJIDAD SAS
NIT: 901089614

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Siendo la hora 02:30pm del día 23/07/2025, **se inicia Reunión Virtual en la plataforma** Microsoft **Teams,** con los siguientes funcionarios:

FUNCIONARIO EPSS: LUISA MATUTE ROMERO
FUNCIONARIO IPS: JOANNA GONZÁLEZ ESTUPIÑÁN

Se establecen los siguientes puntos.

1- Se realizó análisis de los servicios prestados y radicados por el prestador con corte a 30/06/2025 se evidencian los siguientes hallazgos:

VLR_SALDO_FACTURA	$	4.774.915.230,00
VLR_NO_RADICADA	$	1.358.937.597,00
EN_REVISION	$	1.137.667.280,00
DEVUELTA	$	398.528.275,00
GLOSA EN CONCILIACION	$	36.879.860,00
GLOSAS_LEGALIZADAS	$	57.886.296,00
CANCELADA	$	37.433.111,50
SALDO A FAVOR DEL PRESTADOR	$	1.747.582.810,50
ANTICIPO DE PAGO POR LEGALIZAR	$	7.223.223,00

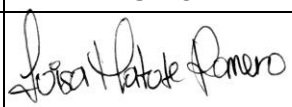
FACTURA_COVID	$	217.210.319,00

ACTA DE REUNION

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISOS
Se envía FORMATO AIFT010 y depurado de cartera para revisión de la IPS	MUTUAL SER	23/07/2025
Diligenciar archivo de gestión de glosas y remitirlo al área de auditoría con soportes de respuestas.	CLINICA SAN RAFAEL ALTA COMPLEJIDAD SAS	23/07/2025

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	FIRMA Y/O IMAGEN SOPORTE DE REUNION
LUISA MATUTE ROMERO	ANALISTA DE CUENTAS POR PAGAR	MUTUAL SER	
JOANNA GONZÁLEZ ESTUPIÑÁN	JEFE DE CARTERA	CLINICA SAN RAFAEL ALTA COMPLEJIDAD SAS	

