

**CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION**

<b>CONVOCANTE:</b>	<b>CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5</b>
<b>CONVOCADO:</b>	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT 900959051</b>
<b>FECHA DE AUDIENCIA:</b>	<b>06 DE SEPTIEMBRE DE 2023</b>
<b>HORA DE AUDIENCIA:</b>	<b>10:00 AM</b>
<b>LUGAR:</b>	ID de la reunión: 229 776 313 238 Código de acceso: LGFhPv

En el Municipio de Santiago de Cali, a los cuatro (04) días del mes de septiembre de 2023, **CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5** citó a través de correo electrónico al prestador **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE** identificado con NIT **900959051**, a fin de poder revisar la cartera adeuda a ellos por lo servicios contratados y prestados, y de manera consecuente llegar a acuerdos sobre el pago de dicha cartera.

Es menester precisar que en el correo de citación, se estableció como fecha para llevar a cabo la diligencia el día veinticinco (06) de septiembre de 2023, en el horario de 10:00 AM, a través de la plataforma Microsoft Teams, enviando en conjunto el link por medio del cual se llevaría a cabo.

Hoy, siendo SEIS (06) de septiembre de 2023, se llevó a cabo la diligencia, la cual fue grabada en audio y video con autorización de las partes intervinientes, y en donde se llegaron a diferentes acuerdos, los cuales se podrán ver reflejados en la grabación como en el acta de escrita, no obstante, al correr traslado de este último documento el prestador se niega a la firma de esta.

Para constancia de ello, se firma el presente documento, remitiendo copia a los correos aportados por el prestador.

Cordialmente,



NEIMI YOLET PERDOMO TOLE  
Coordinadora Cuentas Salud

PROYECTADO: Natalia Granados

