

CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION

CONVOCANTE:	CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5
CONVOCADO:	HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO
FECHA DE AUDIENCIA:	06 DE OCTUBRE DE 2023
HORA DE AUDIENCIA:	10:00 AM
LUGAR:	ID de la reunión: 275 149 511 62 Código de acceso: BAEcZu Descargar Teams Unirse en la web

En el Municipio de Santiago de Cali, a los dos (2) días del mes de octubre de 2023, **CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5** citó a través de correo electrónico cartera@hospitalsanrafaelpasto.com al prestador HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO identificado con NIT 891200274, 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 seis (06) de octubre 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 primero (01) de Noviembre de 2023, se llevó a cabo la diligencia de este documento, se solicitó en una (1) ocasión firma del ata realizada en conciliación al prestador, pero 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,

1/11/2023

X *Neimi Y. Perdomo*

NEIMI YOLET PERDOMO TOLE

Coordinadora Cuentas Salud

Firmado por: Paola Andrea Jimenez Prado

PROYECTADO: Paola Andrea Jiménez Prado