

CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION

| | |
|----------------------------|---|
| CONVOCANTE: | CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.901.160.610-7 |
| CONVOCADO: | ESE HOSP SAN VICENTE DE PAUL DE NEMO: |
| FECHA DE AUDIENCIA: | 9/20/2024: |
| HORA DE AUDIENCIA: | 9:00 am a 10:00 am |
| LUGAR: | Copiar link (toda vez que generalmente se realizan virtual) |

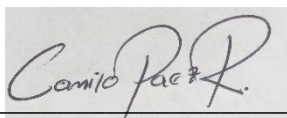
En el Municipio de Santiago de Cali, a los Once (11) días del mes de Septiembre de 2024, **CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.901.160.610-7** citó a través de correo electrónico al prestador ESE HOSP SAN VICENTE DE PAUL DE NEMO identificado con NIT 860024026, a fin de poder 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 precisó como fecha para llevar a cabo la diligencia el día Veinte (20) de Septiembre de 2024, 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 Veintitres (23) de Septiembre de 2024, 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,



Juan Camilo Paez Ramirez
Auxiliar de conciliación al prestador
EPS Comfenalco Valle

PROYECTADO: Juan Camilo Paez Ramirez