

**CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>CONVOCANTE:</b>         | <b>CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No. 890.303.093-5</b> |
| <b>CONVOCADO:</b>          | <b>HOSP SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E</b>   |
| <b>FECHA DE AUDIENCIA:</b> | <b>3/15/2025</b>   |
| <b>HORA DE AUDIENCIA:</b>  | <b>10:00 am</b>  |
| <b>LUGAR:</b>              | <b>Copiar link (toda vez que generalmente se realizan virtual)</b>                     |

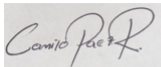
En el Municipio de Santiago de Cali, a los Dieciocho (18) días del mes de Marzo de 2025, **CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890.303.093-5** citó a través de correo electrónico al prestador HOSP SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E identificado con NIT 891501676, a fin de poder 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 Quince (15) de Marzo de 2025, 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 día Quince (15) de Marzo de 2025, 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 R.**  
**Cartera - Cuentas Salud**  
**EPS Comfenalco Valle.**

PROYECTADO: VDH