

CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION

CONVOCANTE:	CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5
CONVOCADO:	E.S.E. HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL
FECHA DE AUDIENCIA:	29 DE NOVIEMBRE DE 2023
HORA DE AUDIENCIA:	10:00 AM
LUGAR:	ID de la reunión: 256 711 279 288 Código de acceso: TXKRZb Descargar Teams Unirse en la web

En el Municipio de Santiago de Cali, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de 2023, **CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5** citó a través de correo electrónico motalvaro@hospitalmua.gov.co prestador E.S.E. HOSPITAL MANUEL URIBE ANGEL identificado con NIT 890906347, 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 veintinueve (29) de noviembre 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 treinta (30) de noviembre de 2023, se llevó a cabo la diligencia de este documento, se solicitó en dos (2) ocasiones la firma del acta 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,

30/11/2023

X *Neimi Y. Perdomo*

NEIMI YOLET PERDOMO TOLE

Coordinadora Cuentas Salud

Firmado por: Paola Andrea Jimenez Prado

PROYECTADO: Paola Andrea Jiménez Prado