

CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION

CONVOCANTE:	CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5
CONVOCADO:	HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
FECHA DE AUDIENCIA:	04 DE OCTUBRE DE 2023
HORA DE AUDIENCIA:	10:00 AM
LUGAR:	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 octubre de 2023, **CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5** citó a través de correo electrónico claudiaestupinan.huem@gmail.com al prestador HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ identificado con NIT 800014918, 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 cuatro (4) 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 4 de octubre (04) de octubre 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,

X *Neimi Y. Perdomo*

NEIMI YOLET PERDOMO TOLE
 Coordinadora Cuentas Salud

PROYECTADO: *Natalia Granados*