

## CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION

CONVOCANTE:	CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5
CONVOCADO:	CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
FECHA DE AUDIENCIA:	27 DE NOVIEMBRE DE 2023
HORA DE AUDIENCIA:	10:00 AM
LUGAR:	ID de la reunión: 279 094 757 892 Código de acceso: XqUCuV <a href="#">Descargar Teams</a>   <a href="#">Unirse en la web</a>

En el Municipio de Santiago de Cali, a los veinticuatro (24) 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](mailto:motalvaro@hospitalmua.gov.co) prestador CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION identificado con NIT 805026771, 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 veintisiete (27) 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