

CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION

CONVOCANTE:	CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5
CONVOCADO:	HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO
FECHA DE AUDIENCIA:	12 DE DICIEMBRE DE 2023
HORA DE AUDIENCIA:	2:00 PM
LUGAR:	ID de la reunión: 279 960 840 974 Código de acceso: 7JCg8m Descargar Teams Unirse en la web

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 cartera@hospitalsanrafaelpasto.com prestador HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO identificado con NIT 891200274, 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 doce (12) de diciembre de 2023, en el horario de 2:00 pm, a través de la plataforma Microsoft teams, enviando en conjunto el link por medio del cual se llevaría a cabo.

Hoy, siendo veintinueve (29) de diciembre de 2023, se llevó a cabo la diligencia de este documento, se solicitó en una (1) ocasión 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,

29/12/2023

X *Neimi Y. Perdomo*

NEIMI YOLET PERDOMO TOLE

Coordinadora Cuentas Salud

Firmado por: Paola Andrea Jiménez Prado

PROYECTADO: Paola Andrea Jiménez Prado