

### CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION

CONVOCANTE:	CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5
CONVOCADO:	HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA DE LERIDA
FECHA DE AUDIENCIA:	30 DE ENERO DE 2024
HORA DE AUDIENCIA:	10:00 AM
LUGAR:	ID de la reunión: 223 888 926 216 Código de acceso: 2EPBHf <a href="#">Descargar Teams</a>   <a href="#">Unirse en la web</a>

En el Municipio de Santiago de Cali, a los veinticinco (25) días del mes de enero de 2024, **CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890303093-5** citó a través de correo electrónico [cartera@hospitalreinalerida.gov.co](mailto:cartera@hospitalreinalerida.gov.co) al prestador HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA DE LERIDA identificado con NIT 890706823, 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 treinta (30) de enero de 2024, 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 cuatro (2) de febrero de 2024, se llevó a cabo la diligencia de este documento, se solicitó en cuatro (4) 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,

2/02/2024

X *Neimi Y. Perdomo*

NEIMI YOLET PERDOMO TOLE

Coordinadora Cuentas Salud

Firmado por: Paola Andrea Jiménez Prado

**PROYECTADO: Paola Andrea Jiménez Prado**