

CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION

| | |
|----------------------------|--|
| CONVOCANTE: | CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No. 890.303.093-5 |
| CONVOCADO: | CLINICA SAGRADA FAMILIA S.A.S. |
| FECHA DE AUDIENCIA: | 1/13/2025 |
| HORA DE AUDIENCIA: | 10:00 am |
| LUGAR: | Copiar link (toda vez que generalmente se realizan virtual) |

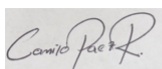
En el Municipio de Santiago de Cali, a los Veintiocho (28) días del mes de Enero de 2025, **CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890.303.093-5** citó a través de correo electrónico al prestador CLINICA SAGRADA FAMILIA S.A.S. identificado con NIT 901352353, a fin de poder revisar 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 precisó como fecha para llevar a cabo la diligencia el día Trece (13) de Enero de 2025, 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 día Trece (13) de Enero de 2025, 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,



Juan Camilo Paez R.
Cartera - Cuentas Salud
EPS Comfenalco Valle.

PROYECTADO: VDH