

**CONSTANCIA DE NO FIRMA ACTA DE CONCILIACION**

<b>CONVOCANTE:</b>	<b>CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No. 890.303.093-5</b>
<b>CONVOCADO:</b>	<b>CLINICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO S</b>
<b>FECHA DE AUDIENCIA:</b>	<b>1/17/2025</b>
<b>HORA DE AUDIENCIA:</b>	<b>10:00 am</b>
<b>LUGAR:</b>	<b>Copiar link (toda vez que generalmente se realizan virtual)</b>

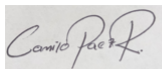
En el Municipio de Santiago de Cali, a los Veintisiete (27) días del mes de Enero de 2025, **CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE, identificado con el Nit No.890.303.093-5** citó a través de correo electrónico al prestador CLINICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO S identificado con NIT 812004935, a fin 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 Diecisiete (17) 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 Diecisiete (17) 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