



CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE IPS S.A.S

NIT. 812005644-1
Calle 17 N°3-107 tels: 7721565-7721567
Montelibano-Cordoba



CLÍNICA
REGIONAL
DEL SAN JORGE
Nit 812005644-1

Montelibano, 29 de Octubre de 2024

SEÑORES(A)

EPS DE LA GENTE
N.I.T. 890.303.093

REFERENCIA: SOLICITUD DE PAGO No.001-2024

Cordial saludo:

De la manera más atenta, me permito informar que existe un saldo en mora por valor es de Doscientos catorce mil quinientos ochenta y cinco pesos \$ **214.585**, correspondiente al pago de las facturas radicadas en sus instalaciones y relacionadas en anexo a esta comunicación por concepto de prestación de servicios de salud de II nivel de atención por parte de la **CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE IPS S.A.S CON NIT.812.005.644-1**.

Fecha	N° Factura	Servicio	Total Servicio
18-03-2024	FVCR1645746	URGENCIAS	214.585,00

Por lo anterior solicitamos el Pago inmediato de dicha obligación, el cual podrá realizar consignación en la Cuenta Corriente **CLINICA REGIONAL DEL SAN JORGE IPS S.A.S CON NIT.812.005.644-1 N° 436-042-816 del Banco de Bogotá** o confirmar dirección y fecha en la cual podemos retirar cheques a nuestro nombre. Le solicitamos tener en cuenta por parte de ustedes de la normatividad vigente, Literal D del Artículo 13 de la Ley 1122 de 2007 y Art 56 de la Ley 1438 de 2011.

Si el desembolso ya se efectuó o está por efectuarse, por favor enviar copia de los soportes a la Señora Mary Luz Arango López en la Calle 17 N° 3-107, calle del Puerto. Montelibano Córdoba, Tel. 7711565 Ext. 133, Cel. 3104579540 o notificar a carter a al correo electrónico: cartera@clinicaregionaldelsanjorge.com, auxcartera@clinicaregionaldelsanjorge.com.

Atentamente,

Mary Luz Arango López
Coordinadora de Cartera
Clínica Regional del San Jorge
Cel 3104579540 –Montelibano – Córdoba



CI 17 #3-107, Montelíbano, Córdoba



administracion@clinicaregionaldelsanjorge.com