



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE  
PAÚL GARZÓN - HUILA  
NIT: 891.180.026-5**

Garzón, 16 de enero de 2025

Señores  
**COMFENALCO VALLE DEL CAUCA**  
Cali

Asunto: **NOTIFICACIÓN DEUDA**

Cordial saludo.

*Respetuosamente me permito comunicar, que la **ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON** en cumplimiento de su actividad principal, ha prestado servicios de atención en salud a esa Entidad de manera eficiente y oportuna de acuerdo a las necesidades del servicio requerido.*

*En efecto y con ocasión a la anterior prestación de servicios de salud, me permito manifestar que las facturas derivadas de esta asistencia y que fueron debidamente radicadas en su entidad, presentan vencimiento con corte de radicación diciembre de 2024 por valor de **QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE (\$15.824.949)**.*

*De igual forma manifiesto en caso que dichas facturas hayan sido canceladas sean enviados los soportes de pago y relación de facturas al correo institucional [depuraciones.cartera@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:depuraciones.cartera@hospitalsvpgarzon.gov.co) y [cartera@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:cartera@hospitalsvpgarzon.gov.co) correo autorizado para recibir información acerca de cartera y pagos.*

*Así mismo solicito realizar depuración de cartera y de esta forma manejar una misma información. Para llevar a cabo dicha depuración por favor indicar la fecha y comunicarlo al correo [depuraciones.cartera@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:depuraciones.cartera@hospitalsvpgarzon.gov.co),*

*En caso de que presente la cartera glosas por conciliar solicito informe una fecha para llevar a cabo la conciliación al correo: [notificacionglosas@hospitalsvpgarzon.gov.co](mailto:notificacionglosas@hospitalsvpgarzon.gov.co)*

Atentamente,

  
**CARLOS DANIEL MAZABEL CORDOBA**  
Gerente

Vo.Bó. Goreti Triana  
Proyecto: Yeni Sánchez Angarita