



E.S.E HOSPITAL DIVINO NIÑO
NIT No. 815.001.140-4

CPT-300-340-331-2025

Guadalajara de Buga, Abril 16 de 2025

Señores:

COMFENALCO VALLE EPS

CL 5 No. 6 - 63 Piso 7 Ed Comfenalco

8862727

revisionconciliacioncarteracuentassalud@epscomfenalcovalle.com.co

Santiago de Cali - Valle del Cauca

Cordial saludo

Referencia: Circularización de Cartera.

Se adjunta al presente su estado de cuenta con nosotros con corte a Marzo 31 de 2025, en la que se evidencia una deuda a favor de la E.S.E Hospital Divino Niño por valor de **\$1.582.532,00** correspondiente a **COMFENALCO VALLE EPS**, discriminado por régimen Contributivo **\$1.560.732,00**, de los cuales **\$1.273.826,00** pertenecen a facturas radicadas y **\$286.906,00** a facturas sin radicar. Por régimen subsidiado **\$21.800,00**, de los cuales **\$ 0,00** pertenecen a facturas radicadas y **\$21.800,00** a facturas sin radicar.

En caso de resultar diferencias en sus libros, les solicitamos informar de ellas directamente al área financiera en la Carrera 15 # 26-50, Telf. 6022395020, 6020395022 Ext 1034 y 1036, correo electrónico contabilidad@hdn.gov.co, cartera@hdn.gov.co, en Guadalajara de Buga.

Si no recibimos comentario alguno, consideramos dicho estado aceptado por ustedes. Y le agradecemos la cancelación de las facturas vencidas, de no recibir una respuesta positiva en un término no mayor a cinco (05) días calendario a partir del recibo de esta, nos veremos en la obligación de remitir dichas obligaciones a la oficina jurídica de la entidad, para dar inicio a las acciones legales pertinentes.

Atentamente,

ALEXANDRA CHAVEZ RENGIFO
Profesional Universitario (Contadora)

Copia: Archivo.