

**CRT-062**

Ipiales, 03 de abril de 2024

Señores:

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALLE  
Departamento de Cartera y Departamento Financiero

Asunto: Cobro cartera-Solicitud de conciliación

Cordial saludo,

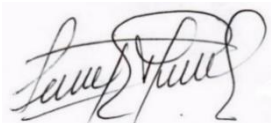
Nos ponemos en contacto con ustedes, en referencia a la deuda por valor de \$ 657,549 correspondiente a 2 facturas, a corte 31 de marzo del 2024 y que se originaron por la prestación de servicios a sus afiliados.

Si están de acuerdo con los valores que se presentan en el estado de cartera adjunto, favor proyectar acta, de lo contrario comunicarse con Elizabeth Mora Guzmán en el siguiente teléfono 7732936 ext 902 o correo electrónico [cartera@clinicalaslajas.com](mailto:cartera@clinicalaslajas.com) para dar inicio al proceso de conciliación.

Adjunto estado de cartera

Sin otro particular,

Atentamente:



**LENY ELIZABETH MORA GUZMAN**

Jefe de Cartera

Proyecto: Daniel Córdoba Mejía

Aprobó: Leny Elizabeth Mora Guzmán