



Garzón, 12 de julio de 2024

Señores
COMFENALCO VALLE DEL CAUCA EPS
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 junio de 2024 por valor de **DIECINUEVE MILLONES DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS MCTE (\$19.018.406)**.*

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 y 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,

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

Atentamente,

CARLOS DANIEL MAZABEL CORDOBA
Gerente

Vo.Bo. Goreti Triana
Proyecto: Yeni Sánchez Angarita