

		PLANTILLAS PARA CORREO CIRCULARIZACION DECARTERA	
Código: F-CA-04	Versión: 03	Fecha de aprobación: 14 de marzo de 2023	

Apartado, Antioquia, 12 diciembre 2024

DOCTOR
JUAN CAMILO PAEZ R.
 AUXILIAR DE CONCILIACION AL PRESTADOR
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DELAGENTE
 890303093
 Cl. 5 #6-63, COMUNA 3, Cali, Valle del Cauca
 (602) 8862727
 CALI

Asunto: Estado de cartera Promotora Clínica Zona Franca de Urabá al 30 noviembre 2024
 Respectado(a) **DOCTOR JUAN CAMILO PAEZ R.**

Solicitamos de sus buenos oficios para dar cumplimiento a la Resolución 6066 del 7 de diciembre de 2016, la cual tiene por objeto; *“establecer las condiciones, términos y fechas en que se debe desarrollar el proceso de glosas, la aclaración de cuentas y la depuración contable de las IPS, EPS y ERP en el marco de las normas vigentes expedidas en materia contable”*, por lo anterior solicitamos gestionar la cancelación de la cartera que actualmente tiene **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DELAGENTE** con **PROMOTORA CLÍNICA ZONA FRANCA DE URABÁ**, cuyo valor asciende a los \$ **473,200** pesos m/l, con corte a 30 noviembre 2024 por servicios de salud prestados a sus afiliados.

EDADES	VALOR
+ Sin Vencer	0
+ 0 – 30	0
+ 31 – 60	0
+ 61 – 90	0
+ 91 – 180	0
+ 181 – 360	473,200
+ >360	0
= TOTAL CARTERA	473,200
- PAGOS POR APLICAR	0
= SALDO DE CARTERA DESPUÉS DE PAGOS	473,200

Agradezco toda su colaboración tendiente a gestionar el pago de la cartera adeudada.

En caso de cualquier inquietud o comentario no dude en comunicarse con el teléfono (4) 829 07 90 ext. 2118-2170-2185, Celular- WhatsApp 3133095731 o al correo: cartera1@clinpanamericana.com y/o cartera2@clinicapanamericana.co.

Cordialmente;

LIX CAROLINA ARANGO BOLIVAR
 Responsable de cartera