



HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE
EVARISTO GARCÍA E. S. E.



Fecha: 07-10-2022

Hora: 07:54:27

Asunto: RESPUESTA DERECHO DE FOLIOS:
PETICION

Remitente: SUBDIRECTOR (A) FACTURACION Y COBRANZAS

Destinatario: JAIME RAMIREZ GUZMAN

Cite este numero de respuesta: *200038572022*

04-20

SEÑOR
JAIME RAMIREZ GUZMAN
TELEFONO: 3177300336

ASUNTO: RESPUESTA DERECHO PETICION

De acuerdo a lo solicitado en la petición realizada por el señor JAIME RAMIREZ GUZMAN Cedula de Ciudadanía 16.634.684, se recibe mediante radicación No. 100088452022 en fecha 05/10/2022, este caso se radicó en el CROSS No.0645412022. Donde solicita copia reintegro del dinero cancelado por concepto de copago, debido que no le han realizado los procedimientos, nos permitimos comunicarle que debe presentar los siguientes documentos:

- Formato de solicitud devolutivo de dinero
- Comprobante de recibo de anticipos y abonos en original
- Certificación de no realización del procedimiento

Presentar los documentos en el área de cartera, preguntar por Nelson García Maya

Esperamos haber atendido su solicitud

Atentamente,

JHON ALEXANDER MORALES CARDONA
Profesional Especializado- Agesoc

Proyectó: Nelson García Maya-Profesional Administrativo Agesoc