Doctora

**RUTH HORTENSIA BACCA LOBO**

SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LA FUNCIÓN JURISDICCIONAL Y DE CONCILIACIÓN

E. S. D.

**REFERENCIA. SOLICITUD DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO**

**CONVOCANTE. MEDIUNIDOS SAS**

**CONVOCADO.** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

**Yo Ana María Bustamante García,** mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Tuluá valle del cauca, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 38795865 de Tuluá valle, en mi calidad de representante legal de MEDIUNIDOS SAS, identificada con NIT 901379542, tal como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Tuluá, respetuosamente acudo ante su Despacho, con el fin de solicitar Audiencia de Conciliación Extrajudicial en Derecho con ASEGURADORA SOLIDARIA, representada legalmente por el Sr Carlos Andrés Parra igualmente mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Tuluá valle, o quién haga sus veces, para que de conformidad con el trámite establecido en la Ley 2220 del 2022, el Decreto 1716 de 2009 y el artículo 38 de la Ley 1122 de 2007, se resuelva el conflicto suscitado por el reconocimiento y pago de los servicios de salud prestados a usuarios de aseguradoras SOAT, durante el periodo comprendido entre el 2023-2024

**HECHOS**

**PRIMERO.** MEDIUNIDOS SAS, prestó servicios de salud para los usuarios de aseguradoras SOAT durante el periodo comprendido entre el 2023 Y 2024

**SEGUNDO.** Dichos servicios fueron prestados por mi representada (sin respaldo contractual ni presupuestal para su pago) – en calidad de transporte asistencial básico de víctimas de accidentes de tránsito.

**TERCERO.** MEDIUNIDOS SAS radicó ante ASEGURADORA SOLIDARIA, las Facturas de Venta objeto de la presente solicitud de conciliación para su respectiva revisión, y cancelación, las cuales, una vez surtido el proceso de auditoría médica señalado en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, fueron (aceptadas) - (glosadas) – (devueltas) en por la Entidad Convocada, tal como consta en el (Acta de Conciliación de Glosas) – (Oficio) – (Acta de Auditoría) – (Acta de Conciliación de Cartera).

**PRETENSIONES**

Solicito Señor Superintendente delegado, citar a Audiencia de Conciliación Extrajudicial en Derecho a la conciliación, para obtener el reconocimiento y pago de las facturas que a continuación se relacionan, causadas por la prestación de servicios de salud a usuarios de aseguradoras SOAT, durante el periodo comprendido entre el 2021 y 2024 por valor de **784.710**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FACTURA** | **FECHA** | **VALOR** | **GLOSA FINAL** | **VALOR NETO** |
|  |  |  |  |  |
| 4118 | 21/04/2023 | 371.950 |  | 371.950 |
| 4604 | 23/03/2024 | 412.760 |  | 412.760 |
| **TOTAL** | |  |  | **784.710** |

**NOTA: si la relación de facturas es muy numerosa, se sugiere certificar el valor de lo pretendido, aclarando que la relación de las facturas se encuentra en el medio magnético que deberá aportar, Se sugiere certificar el valor de las facturas, indicando el número total de facturas, vigencia de la factura, factura inicial y factura final.**

**FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO**

.

**PROCEDIMIENTO**

Se trata de una solicitud de conciliación extrajudicial en derecho, la cual se encuentra regulada por los artículos 38 de la Ley 1122 de 2007, 135 de la Ley 1438 de 2011, Ley 2220 del 2022 y Decreto 1716 de 2009, Decreto 1069 de 2015.

**COMPETENCIA Y CUANTIA**

Por tratarse de un conflicto surgido entre dos entidades vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, es Usted competente, Señora Superintendente delegada y en razón de la cuantía, la cual estimo en 784.710

**MANIFESTACIÓN JURAMENTADA**

Manifestó bajo gravedad de juramento que no cursa solicitud de conciliación frente a conciliador diferente, que no existe acta de conciliación judicial o extrajudicial en derecho, que no concurre pleito pendiente frente a otra autoridad y que no existe sentencia judicial respecto de los mismos hechos, partes y circunstancias.

:

.

**ANEXOS**

Me permito aportar con la presente solicitud, los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal de MEDIUNIDOS SAS, en 5 folios.
2. Copia de la solicitud de conciliación previamente radicada ante la convocada ASEGURADORA SOLIADARIA

**NOTIFICACIONES**

El suscrito recibirá notificaciones en la oficina de MEDIUNIDOS SAS, de la ciudad de Tuluá valle, y en el correo electrónico mediunidossas@hotmail.com

La Convocada en el correo cartera\_solidariasoat@rgc.com.co de la ciudad de Bogotá

Del Señor Superintendente delegado.

Atentamente,



**ANA MARIA GARCIA BUSTAMANTE**

**C. C. No. 38795865 de Tuluá valle**