Doctor

**HECTOR MAURICIO QUINTERO CASTRELLON**

SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA FUNCIÓN JURISDICCIONAL Y DE CONCILIACIÓN

E. S. D.

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

**CONVOCANTE. (…)**

**CONVOCADO. (…)**

**(…),** mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de (…), identificado con la Cédula de Ciudadanía No. (…) de (…), en mi calidad de (…) de (…), identificada con NIT.(…), tal como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio (…), respetuosamente acudo ante su Despacho, con el fin de solicitar Audiencia de Conciliación Extrajudicial en Derecho con (…), representada legalmente por el Dr. (a) (…) igualmente mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de (…), 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 del Régimen (…), durante el periodo comprendido entre el (…).

**HECHOS**

**PRIMERO.** (…), prestó servicios de salud para la (…), a usuarios del régimen (…) afiliados a la (…), durante el periodo comprendido entre el (…).

**SEGUNDO.** Dichos servicios fueron prestados por mi representada (sin respaldo contractual ni presupuestal para su pago) – (atención de urgencias) - (con ocasión de la ejecución del Contrato No. (…) de (…).

**TERCERO.** (…) radicó ante la (…), 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 (…), para obtener el reconocimiento y pago de las facturas que a continuación se relacionan, causadas por la prestación de servicios de salud a usuarios del Régimen (…), durante el periodo comprendido entre el (…), por valor de **(…).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FACTURA** | **FECHA** | **VALOR** | **GLOSA FINAL** | **VALOR NETO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |

**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 **(…).**

**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.

**PRUEBAS**

Ruego Señor Superintendente, tener como pruebas los siguientes documentales:

1. Copia simple del Acta de Conciliación de Glosas suscrita (…), en (…) folio.
2. Copia simple del Contrato No. (…) de fecha (…) de (…) de (…), en (…) folios.

(…)

**ANEXOS**

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

1. Certificado de Existencia y Representación Legal de (…), en (…) folios.
2. Copia de la solicitud de conciliación previamente radicada ante la (…), en (…) folios.

**NOTIFICACIONES**

El suscrito recibirá notificaciones en la (…), de la ciudad de (…), y en el correo electrónico (…).

La Convocada en la (…) de la ciudad de (…).

Del Señor Superintendente Delegado.

Atentamente,

**(…)**

**C. C. No. (…) de (…)**