

Bogotá, 27 de DICIEMBRE de 2023

Señores:

**CLINICA COLOMBIA**

Atn, Departamento de Facturación y/o Auditoria

9002427421

CALI – VALLE DEL CAUCA

**ASUNTO: SOLICITUD DE DOCUMENTOS FACTURA N° FS281399**

**Ramo:** SOAT

**Nombre paciente:** MATIAS VALENCIA ROJAS

**Documento de identificación:** CC 1149938539

**Numero de BPM:** 2023931881

Una vez estudiada la documentación soporte de la reclamación relacionada en el asunto y con el fin de continuar con el análisis y para efectos de perfeccionarla en los términos del artículo 1077 del Código de Comercio, solicitamos aportar los siguientes documentos:

302. Existe ausencia total o parcial, inconsistencia, enmendaduras o ilegibilidad en los soportes de la factura que evidencian la consulta, interconsulta y/o visita médica.

Solicitud de FURIPS debidamente diligenciado. **(No se evidencia Firma del Representante Legal)**

Para subsanar las causales que originaron la solicitud de documentos, favor adjuntar copia de este documento ingresando a nuestro portal web [https://aplicaciones.libertyseguros.co/GM\\_WEB\\_PortalV1/faces/PG\\_InicioPortalGM](https://aplicaciones.libertyseguros.co/GM_WEB_PortalV1/faces/PG_InicioPortalGM), diligenciando los datos solicitados y adjuntando los respectivos soportes de la reclamación.

Esta documentación hará parte del estudio de la solicitud que la compañía ha iniciado y su recepción no implica la aceptación de la obligación de pago, nos reservamos el derecho de solicitar cualquier información adicional hasta tanto se complete el análisis correspondiente.

Cualquier información la suministraremos en nuestra línea nacional 01800011 3390, y en Bogotá al 307 70 50.

Cordial saludo,



NUBIA SUSANA GOMEZ

Directora Indemnizaciones Personas

Vicepresidencia de Indemnizaciones

YP