

Bogotá, 10 de octubre de 2023

Señores:

CLINICA COLOMBIA

Atn, Departamento de Facturación y/o Auditoria
Cali, Valle del Cauca

ASUNTO: SOLICITUD DE DOCUMENTOS FACTURA N° FS273928

Ramo: SOAT

Nombre paciente: SUAREZ ACOSTA KEVIN ANDRES

Documento de identificación: 1002962467

Numero de BPM: 2023891639

Respetados Señores:

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, deben aportar los siguientes documentos:

- FURIPS, debidamente diligenciado, ya que en el aportado no registra el nombre y la firma del representante legal.

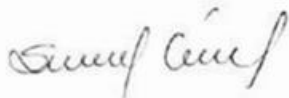
Los mismos deberán ser radicados únicamente a través del PORTAL WEB:

https://aplicaciones.libertyseguros.co/GM_WEB_PortalV1/faces/PG_InicioPortalGM adjuntando copia de la presente comunicación.

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

Liberty Seguros

MC

Oficina Principal Calle 72 N° 10-07 Bogotá, D.C. - Colombia Tel. 3103300

www.libertyseguros.co NIT. 860.039.988-0