

Bogotá, 15 de enero de 2024

Señores:

CLINICA COLOMBIA

Atn, Departamento de Facturación y/o Auditoria

CALI - Valle del Cauca

NIT: 9002427421

ASUNTO: SOLICITUD DE DOCUMENTOS FACTURA N° FS295804

Ramo: Soat

Nombre paciente: MORILLO CAMPOS LORENA ALEXANDRA

Documento de identificación: 5276999

Numero de BPM: 2024943907

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.

PARA CONTINUAR CON SU RECLAMACIÓN ES ADJUNTAR FURIPS DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, EN EL DOCUMENTO ADJUNTO PRESENTA INCONSISTENCIA (NUMERO DE POLIZA Y PLACA) EN EL ESPACIO DISPUESTO PARA ELLO.

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 , 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

M/V

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

www.libertyseguros.co NIT. 860.039.988-0