

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: FABISALUD IPS S.A.S

CONVOCADO: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

FAVIAN ALEJANDRO CORDÓN TORRES, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Santiago de Cali identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **80.218.397** de Bogotá D.C., en mi calidad de representante legal de FABISALUD IPS S.A.S, identificada con NIT. 900.951.033 - 8, tal como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Cali, respetuosamente acudo ante su Despacho, con el fin de solicitar Audiencia de Conciliación Extrajudicial en Derecho con ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA identificada con el NIT 860.524.654-6 representada legalmente por su gerente o quien 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 beneficiarios del seguro obligatorio de tránsito (SOAT) con cargo a la póliza expedida por dicha entidad, durante el periodo comprendido entre el 26 de Octubre del 2022 A 18 de Julio del 2025.

HECHOS

PRIMERO. FABISALUD IPS S.A.S – CLÍNICA CRISTO REY prestó servicios de salud para la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** a usuarios beneficiarios del seguro obligatorio de tránsito (SOAT) de dicha entidad como aseguradora, durante el periodo comprendido entre el 26 de Octubre del 2022 A 18 de Julio del 2025.

Dirección:

Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, Entrada Principal Clínica: Calle 23 Norte # 3N-71

Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46

SEGUNDO. Dichos servicios fueron prestados por mi representada con base en la atención de urgencias que requirieron los beneficiarios del seguro obligatorio de tránsito (SOAT) con cargo a la póliza expedida por dicha entidad, y que como aseguradora le corresponde el pago de las facturas generadas.

TERCERO. FABISALUD IPS S.A.S. radicó ante la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, 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, se encuentran libres para pago (ejecutables).

PRETENSIONES

Solicito Señor Superintendente Delegado, citar a Audiencia de Conciliación Extrajudicial en Derecho a ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, para obtener el reconocimiento y pago de las facturas que a continuación se relacionan, causadas por la prestación de servicios de salud a usuarios beneficiarios del seguro obligatorio de tránsito (SOAT) con cargo a la póliza expedida por dicha entidad, , durante el periodo comprendido entre el 26 de Octubre del 2022 A 18 de Julio del 2025., por valor de **SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MCTE (\$ 6.878.772)**. Lo anterior se relaciona en el Excel adjunto con todas las facturas.

FACTURA	FECHA	VALOR	GLOSA FINAL	VALOR NETO
CCR203616	26/10/2022	\$ 25.700	\$ 25.700	\$ 25.700
CCR355710	09/10/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR354912	15/10/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR354908	15/10/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR356045	15/10/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR355851	15/10/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR356047	15/10/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR356620	22/10/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR357689	07/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR357691	07/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR357693	07/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR357695	07/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR357966	14/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800

Dirección:

Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, **Entrada Principal Clínica:** Calle 23 Norte # 3N-71
Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46

FACTURA	FECHA	VALOR	GLOSA FINAL	VALOR NETO
CCR357972	14/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR357977	14/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR357978	14/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR359296	22/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR359297	22/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR359298	22/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR359300	22/11/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR360593	13/12/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR360594	13/12/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR360596	13/12/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR361001	19/12/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR360897	19/12/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR361002	19/12/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR361341	23/12/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR361354	23/12/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR361704	31/12/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR361705	31/12/2024	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR362036	08/01/2025	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR362037	08/01/2025	\$ 31.800	\$ -	\$ 31.800
CCR363221	15/01/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR363084	27/01/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR364144	27/01/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR365764	15/04/2025	\$ 1.512.272	\$ -	\$ 1.512.272
CCR373254	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373255	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373256	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373257	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR369736	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR371615	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR371579	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR371617	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR371621	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR371584	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR371624	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR371590	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR371625	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR371592	12/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500

Dirección:
Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, **Entrada Principal Clínica:** Calle 23 Norte # 3N-71

Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46

FACTURA	FECHA	VALOR	GLOSA FINAL	VALOR NETO
CCR373258	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373259	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373260	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373261	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373262	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR372235	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR372249	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR372254	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR372262	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR372255	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR372266	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR372256	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR372257	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373263	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373267	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR372260	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373268	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373264	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373269	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373265	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373270	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373272	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373266	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373273	13/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373880	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374141	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373882	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374144	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374145	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373885	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374146	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373889	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374150	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374152	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374156	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374157	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374158	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500

Dirección:
Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, **Entrada Principal Clínica:** Calle 23 Norte # 3N-71

Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46

FACTURA	FECHA	VALOR	GLOSA FINAL	VALOR NETO
CCR374160	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374163	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374165	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374168	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374171	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374172	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374174	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374176	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374181	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374182	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374184	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374186	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374188	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374192	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374210	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373890	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374194	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373893	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374195	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374211	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373897	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374213	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374197	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR373898	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374202	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374214	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374205	27/06/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374280	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374282	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374283	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374285	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374287	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374290	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374292	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374295	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374297	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374299	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500

Dirección:
Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, **Entrada Principal Clínica:** Calle 23 Norte # 3N-71

Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46

FACTURA	FECHA	VALOR	GLOSA FINAL	VALOR NETO
CCR374249	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374242	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374261	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374252	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374260	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374247	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374251	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374246	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374263	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374258	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374255	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374245	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374240	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374257	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374254	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374244	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR374239	01/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR375578	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR375594	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR375588	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR375581	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR375582	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR375595	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR375593	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR375591	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376546	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376548	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376549	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376477	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376551	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376482	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376554	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376540	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376989	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376990	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376563	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376993	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500

Dirección:

Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, **Entrada Principal Clínica:** Calle 23 Norte # 3N-71

Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46

FACTURA	FECHA	VALOR	GLOSA FINAL	VALOR NETO
CCR376991	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
CCR376994	18/07/2025	\$ 33.500	\$ -	\$ 33.500
TOTAL		\$ 6.878.772	\$ 25.700	\$ 6.878.772

FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO

Ahora bien, haciendo uso del mecanismo de conciliación en derecho dispuesto en el artículo 38 de la ley 1122 de 2007, se eleva esta solicitud para dirimir ante su despacho los conflictos derivados del no pago de las facturas relacionadas en el aparte anterior y que se causaron con ocasión de la prestación del servicio de salud a los afiliados de la convocada por parte de mi representada.

En ese orden de ideas, las facturas aquí reclamadas se encuentran libres para su pago por parte de la entidad convocada a conciliación, pues de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 441 de 2022 como entidad responsable del pago le corresponde el reconocimiento y pago de las facturas por el servicio de salud prestado a sus afiliados, ya que mi representada cumplió estrictamente lo dispuesto en el decreto 780 de 2016 y la resolución 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Así mismo, con ocasión de la obligación dispuesta en la resolución 332 de 2017 del Ministerio de salud y Protección social y la ley 1797 de 2016 sobre lo relacionado con la conciliación de cuentas, se acude a su despacho con el objetivo de realizar un proceso de conciliación entre la IPS que represento y la entidad aquí convocada como entidad responsable de pago, con el objetivo de tener un estado real de las obligaciones a cargo de la ERP.

De igual manera, este procedimiento es indispensable para mantener la solvencia y estabilidad del sistema general de seguridad social en salud, puesto que como IPS mi representada presta un servicio esencial y por ello la convocada debe garantizar el pago como se encuentra regulado en el decreto 780 de 2016 y demás normas concordantes para mantener la operatividad como institución prestadora de salud, esto puesto que ya se encuentra vencido el término establecido en la ley 2024 de 2020 que señala que el plazo máximo para el pago de obligaciones en el SGSSS será de 60 días calendario.

Dirección:

Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, **Entrada Principal Clínica:** Calle 23 Norte # 3N-71

Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46

De acuerdo a lo anterior, el decreto 780 de 2016 indica la prohibición de entorpecer el flujo de los recursos del sistema general de seguridad social en salud, pues ameritaría esta conducta las sanciones establecidas en el artículo 68 de la ley 715 de 2001, en ese orden de ideas, el incumplimiento de los pagos a las facturas por la prestación de los servicio de salud a los afiliados de la convocada como entidad responsable del pago, podría considerarse una obstrucción para que los recursos sean irradiados a todo el sistema poniendo en peligro la prestación del servicio en salud.

Finalmente, en el mismo decreto 780 de 2016, establece facultades a la Superintendencia Nacional de Salud para dar las instrucciones en el flujo de los recursos del sistema desde el origen hasta el pago, por lo que esta es una oportunidad para sanear las posibles deficiencias ocasionadas con el no pago de las facturas generadas a la ERP por la atención brindada a sus asegurados por parte de la institución que represento.

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.

COMPETENCIA Y CUANTÍA

Por tratarse de un conflicto surgido entre dos entidades vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, es Usted competente, Señor Superintendente Delegado y en razón de la cuantía, la cual estimo en **SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MCTE (\$ 6.878.772).**

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.

Dirección:

Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, Entrada Principal Clínica: Calle 23 Norte # 3N-71

Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46

PRUEBAS

Ruego Señor Superintendente, tener como pruebas lo siguiente:

1. Certificación de cartera emitida por Revisora Fiscal y Representante Legal de la IPS.
2. Copia del certificado de habilitación para prestación de servicios en salud de FABISALUD IPS S.A.S
3. Evidencia de cargue en SISPRO de las facturas objeto de conciliación.
4. Correo electrónico (mensaje de datos) con constancia del traslado realizado a la convocada de la solicitud de conciliación.
5. Relación de la facturación pretendida en formato Excel, indicando fecha, número y valor de estas.

ANEXOS

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

1. Certificado de Existencia y Representación Legal de FABISALUD IPS S.A.S.
2. Copia de la solicitud de conciliación previamente radicada ante la SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA FUNCIÓN JURISDICCIONAL Y DE CONCILIACIÓN.
3. Poder abogado para conciliar.

NOTIFICACIONES

El suscrito recibirá notificaciones en la *Avenida 5 Norte # 22N-26*, de la ciudad de Cali y en el correo electrónico jefe.contable@clinicacristorey.com.co

La Convocada en Cl 100 No. 9 A -45 P 12 de la ciudad de Bogotá D.C.. Correo electrónico: notificaciones@solidaria.com.co

Dirección:

Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, **Entrada Principal Clínica:** Calle 23 Norte # 3N-71
Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46



NIT. 900951033-8

Del Señor Superintendente Delegado.

Atentamente,

FAVIAN ALEJANDRO CORDÓN TORRES
C.C. No. 80.218.397 de Bogotá D.C.

Dirección:

***Sede Administrativa: Avenida 5 Norte # 22N-26, Entrada Principal Clínica: Calle 23 Norte # 3N-71
Entrada Urgencias Clínica: Avenida 4 Norte # 22N-46***