

Fwd: RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA AUTO RAD 11001400307120180043000 DTE SOCIEDAD LAS LAJAS

Juzgado 71 Civil Municipal - Bogota - Bogota D.C. <cmpl71bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Vie 06/11/2020 17:26

Para: Tomas Eduardo Campos Granados <tcamposg@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (427 KB)

Reposición contra auto.pdf;

From: Liliana Gil Arias <liliana.gil@sercoas.com>

Sent: Friday, November 6, 2020 4:36:32 PM

To: Juzgado 71 Civil Municipal - Bogota - Bogota D.C. <cmpl71bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: clinicalajasipiales@hotmail.com <clinicalajasipiales@hotmail.com>; Liliana Gil Arias <liliana.gil@sercoas.com>

Subject: RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA AUTO RAD 11001400307120180043000 DTE SOCIEDAD LAS LAJAS

Cordial saludo, remito recurso de reposición con el fin que obre dentro del expediente.

--

LILIANA GIL ARIAS
ABOGADA - SERCOAS
C.H.L. 3212368326

-



"Los datos y la información transmitida en este correo electrónico, como en sus anexos y archivos adjuntos, tienen el carácter de confidencial, privilegiada y protegida legalmente; dirigida de manera exclusiva a su o sus destinatarios, razón por la que, si usted no es parte de estos, favor abstenerse de copiarla, reproducirla, compartirla, imprimirla o transmitirla a terceras personas, de igual forma deberá eliminarla de manera inmediata y dar aviso de tal situación a su remitente."

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

11 NOV 2020 Dra. Giois tiene el expediente en casa porque estaba para audiencia, más ya están suscitándose en otros casos.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Señor:

**JUEZ 71 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA (JUZGADO 53 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y
COMPETENCIA MÚLTIPLE TRANSITORIO ACUERDO PCSJA18-11127 DE OCTUBRE
12 DE 2018 Y ACUERDO PCSJA 19-11433 DE NOVIEMBRE 7 DE 2019)**

E.S.D

REF: 11001400307120180043000

DEMANDANTE: SOCIEDAD LAS LAJAS SAS

DEMANDADO: SEGUROS DEL ESTADO S.A

HEIDI LILIANA GIL ARIAS, mayor de edad, domiciliada en Bogotá identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.880.926, abogada en ejercicio y portadora de la T.P No 123.151 del C. S. de la J, obrando en mi calidad de Apoderada de **SEGUROS DEL ESTADO S.A**, por medio del presente escrito encontrándome dentro de la oportunidad legal, me permito interponer Recurso de Reposición contra el auto de 3 de noviembre de 2020, mediante el cual se decretó un nuevo dictamen pericial, lo anterior en virtud a que si bien es cierto por el desafortunado fallecimiento del Señor Luis Enrique Rodríguez Bayona (Q.E.P.D), no es posible su asistencia a la diligencia que trata el art. 373 CGP, no es menos cierto que mediante estado de 18 de diciembre de 2019, se corrió traslado a las partes del dictamen pericial rendido por este, el cual no fue objetado por error grave, ni mucho menos aportado uno nuevo por ninguna de las partes para controvertirlo, ni tampoco fue requerido por ninguna de las partes la asistencia de dicho perito a la audiencia, por lo que cualquier forma de contradicción no fue utilizada.

En virtud de lo anterior, solicito respetuosamente al despacho, se tenga el dictamen pericial rendido por el Señor Luis Enrique Rodríguez Bayona (Q.E.P.D) como plena prueba, la cual no requiere interrogatorio del perito y no se deje sin valor dicho dictamen, generando uno nuevo, lo anterior con



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

el fin se dé celeridad al asunto y se evite un mayor desgaste judicial al despacho y a las partes.

PETICION

Se revoque el auto de 3 de noviembre de 2020, en el sentido de tener como plena prueba el dictamen pericial rendido por el Señor Luis Enrique Rodríguez Bayona (Q.E.P.D).

Se fije fecha para audiencia de instrucción y juzgamiento

NOTIFICACIONES

Mi representada, las recibirá en la carrera 11 N. 90-20 Correo juridico@segurosdelestado.com

La suscrita en la Calle 17 N. 10-16 OFICINA 604 Bogotá, correo: liliana.gil@sercoas.com

La demandante en el correo clinicalajasipiales@hotmail.com, el correo se obtuvo de internet ya que en la demanda no fue registrado.

La apoderada de la demandante; se desconoce el correo ya que no fue indicado en la demanda

Del señor Juez,

HEIDI LILIANA GIL ARIAS

C.C 52.880.926 DE BOGOTA

T.P 123151 CS DE LA J.

RV: 11001400307120180043000 DTE SOCIEDAD LAS LAJAS

Juzgado 71 Civil Municipal - Bogota - Bogota D.C. <cmpl71bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mar 10/11/2020 19:22

Para: Tomas Eduardo Campos Granados <tcamposg@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (426 KB)

MEMORIAL APORTA DOCUMENTOS DE PAGO.pdf;

3

De: Liliana Gil Arias <liliana.gil@sercoas.com>

Enviado: martes, 10 de noviembre de 2020 4:27 p. m.

Para: Juzgado 71 Civil Municipal - Bogota - Bogota D.C. <cmpl71bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: clinicalajasipiales@hotmail.com <clinicalajasipiales@hotmail.com>; Liliana Gil Arias <liliana.gil@sercoas.com>

Asunto: 11001400307120180043000 DTE SOCIEDAD LAS LAJAS

Cordial saludo, Señora Juez, conforme al auto de 3 de noviembre de 2020, me permito aportar al las pruebas requeridas por su despacho, con el fin obren en el expediente, las cuales se encuentran en el siguiente link:

<https://drive.google.com/drive/folders/15LsjDWTkkUUP9wiSS7HZLi1Hx4htYyS?usp=sharing>

--

LILIANA GIL ARIAS
ABOGADA - SERCOAS
C.E.I. 3212368326

-



"Los datos y la información transmitida en este correo electrónico, como en sus anexos y archivos adjuntos, tienen el carácter de confidencial, privilegiada y protegida legalmente; dirigida de manera exclusiva a su o sus destinatarios, razón por la que, si usted no es parte de estos, favor abstenerse de copiarlo, reproducirlo, compartirlo, imprimirlo o transmitirlo a terceras personas, de igual forma deberá eliminarlo de manera inmediata y dar aviso de tal situación a su remitente."



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Señor:

**JUEZ 71 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA (JUZGADO 53 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y
COMPETENCIA MÚLTIPLE TRANSITORIO ACUERDO PCSJA18-11127 DE OCTUBRE
12 DE 2018 Y ACUERDO PCSJA 19-11433 DE NOVIEMBRE 7 DE 2019)**

E.S.D

REF: 11001400307120180043000

DEMANDANTE: SOCIEDAD LAS LAJAS SAS

DEMANDADO: SEGUROS DEL ESTADO S.A

HEIDI LILIANA GIL ARIAS, mayor de edad, domiciliada en Bogotá identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 52.880.926, abogada en ejercicio y portadora de la T.P No 123.151 del C. S. de la J, obrando en mi calidad de Apoderada de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por medio del presente escrito encontrándome dentro de la oportunidad legal, me permito aportar los documentos solicitados por el despacho en auto de 3 de noviembre de 2020, los cuales se pueden encontrar en el siguiente link:

<https://drive.google.com/drive/folders/15LsjDWTkkUUP9wiISS7HZLi1Hx4htYyS?usp=sharing>

NOTIFICACIONES

Mi representada, las recibirá en la carrera 11 N. 90-20 Correo juridico@segurosdelestado.com

La suscrita en la Calle 17 N. 10-16 OFICINA 604 Bogotá, correo: liliana.gil@sercoas.com

La demandante en el correo clinalajaspiales@hotmail.com, el correo se obtuvo de internet ya que en la demanda no fue registrado.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

La apoderada de la demandante; se desconoce el correo ya que no fue indicado en la demanda

Del señor Juez,

HEIDI LILIANA GIL ARIAS

C.C 52.880.926 DE BOGOTA

T.P 123151 CS DE LA J.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

JSOAT No. 7676/10

Bogotá, D.C., 30 de Junio de 2010

Señor
**REPRESENTANTE LEGAL
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA.**
Carrera 6 No 24 – 122
Ipiales – Nariño

ASUNTO:	Siniestro	24009/2010*01
	Afectado	Carlos Alberto Cabrera Enríquez
	Póliza	AT 1329 - 21540215
	Factura	196736

Respetado señor:

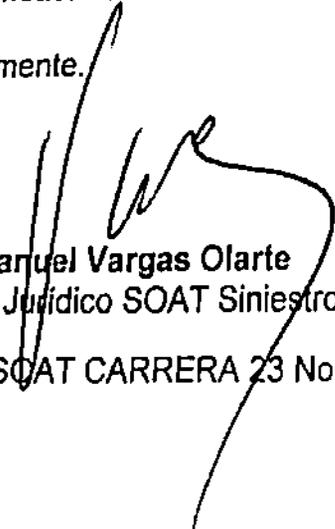
Luego de estudiada por esta aseguradora la documentación aportada por usted a Seguros del Estado S.A. con la reclamación por gastos médicos del afectado del asunto y que pretende afectar la póliza AT 1329-21540215, se ha decidido declinar el pago reclamado y objetar en consecuencia la indemnización requerida por cuanto el pago de esta cuenta ya se realizó por nuestra compañía el 18 de Junio de 2010, bajo egreso 166603

Devolvemos la documentación aportada a la reclamación.

Esta objeción la suscribe el Director Jurídico SOAT Siniestros de Grupo SIS, en virtud del poder otorgado por el Representante Legal de Seguros del Estado S.A, mediante escritura pública No. 6597 del 15 de diciembre de 2009 de la Notaria 13 de Bogotá D.C, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C.

Al dar respuesta favor citar el número de siniestro y de la presente comunicación

Atentamente.


Juan Manuel Vargas Olarte
Director Jurídico SOAT Siniestros
Camilo C.

SOAT CARRERA 23 No 166-36 TELÉFONO 6767400 BOGOTÁ D.C

Solicitud sin número. 24009/10²⁰¹

 Sociedad Las Lajas Ltda NIT: 837.000.974-3	OFICIOS	CODIGO OGI - FG -0001
		VERSION 01

Ipiales, 11 de Agosto de 2010

DF-192

Señores
SEGUROS DEL ESTADO
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
Cra 25 15-62 local 220 Ed. El Saguan del Lago
San Juan de Pasto

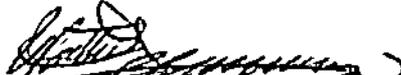
Ref: CONTESTACION OF. 7676/10 - ACLARACION DE PAGO

Cordial Saludo:

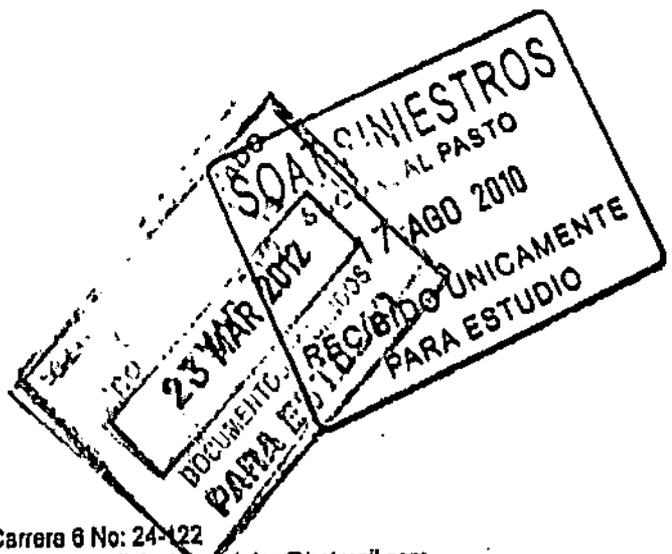
En el oficio de la referencia ustedes señalan que la factura No. 196736 que afecta la póliza AT 1329-21540215 – siniestro 24009/2010/01 a nombre de Carlos Alberto Cabrera Enriquez, ha sido pagada con el egreso No. 166603 el día 18 de Junio del presente, pero envío copia de ese egreso en el cual no se relaciona dicha factura, por tanto en nuestro sistema sigue figurando como pendiente de pago.

Devuelvo la documentación aportada con dicha reclamación, para la respectiva gestión de pago.

Atentamente,


MARTHA LUCÍA GUERRERO C
Dpto. Cartera

c.c. archivo



Dirección: Carrera 6 No: 24-122
Tels: 7263760, 7732928 - 7255579. Correo: clinalaslajas@ipiales@hotmail.com
Ipiales, Narino, Colombia

 Sociedad Las Lajas Ltda Nit: 837.000.974-5	OFICIOS	CODIGO OGI - FG -0001
		VERSION 01

Ipiales, 23 de Agosto de 2010

DF-196

Señores
SEGUROS DEL ESTADO
 Atn: ALBA LUCIA BECERRA CORAL
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
 Cra 25 15-62 local 220 Ed. El Saguan del Lago
 San Juan de Pasto



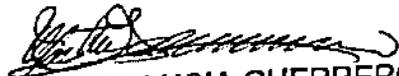
Ref: CONTESTACION OF. 7676/10 - ACLARACION DE PAGO

Cordial Saludo:

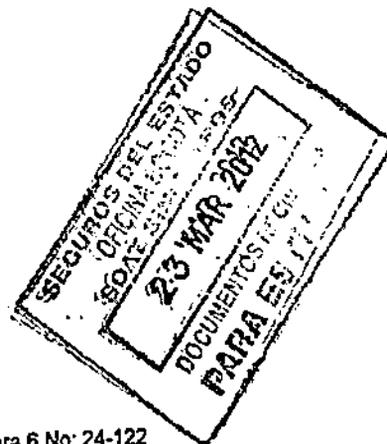
Con fecha 11 de Agosto envié el oficio DF-192, devolviendo documentación y aclarando que la factura # 196736 no se encuentra cancelada.

Revisando en nuestro archivo, la atención al señor Carlos Alberto Cabrera Enriquez, verificamos que ha tenido varias atenciones, para lo cual anexo copia de las facturas y de la hoja de evolución y tratamiento para su revisión,

Atentamente,


MARTHA LUCIA GUERRERO C
 Dpto. Cartera

c.c. archivo



Dirección: Carrera 6 No: 24-122
 Tels: 7253750, 7732928 - 7255579. Correo: clinicalajasipiales@hotmail.com
 Ipiales, Nariño, Colombia



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

SOAT - SINIESTROS

NIT. 860.009.578-6

J. SOAT No. 7138/10

Bogotá D.C., 21 de Junio de 2010

Señor
Representante Legal
SOCIEDAD LAS LAJAS
Carrera 6 24 122
Ipiales - Nariño

Asunto: Siniestro : 23986/2010 * 01 * 02
Afectado : MARY LUZ YANDUN SANTANDER
Póliza : AT 1329 - 21540215
Factura : 197229 - 197119

Respetados señores:

Informamos que una vez estudiados los documentos presentados con sus reclamaciones por gastos médico-quirúrgicos por atenciones a afectados por accidentes de tránsito que se relacionan al final de este documento, se evidencia que no cumplen con los parámetros señalados en el artículo 194 del Decreto 663 de 1999 ni del Decreto 3990 de 2007 cuyo artículo 4 numeral 2 indica: "*Servicios médico-quirúrgicos:...para los accidentes de tránsito, se acompañará de certificación expedida por la autoridad de tránsito o policía competente o en su defecto fotocopia del croquis del accidente, expedida por la autoridad de tránsito o la correspondiente denuncia de la ocurrencia del evento ante las autoridades competentes*".

Igualmente es necesario que los documentos aportados sean idóneos para demostrar la ocurrencia del accidente y la responsabilidad del pago por parte de la Aseguradora, por lo que deben evidenciar en su contenido las características del vehículo automotor involucrado, los ocupantes de cada uno de ellos, la versión completa de los hechos, incluida la fecha de ocurrencia y el sitio preciso del accidente, identificación que quien denuncia o suscribe la certificación del accidente.

En la reclamación por usted presentada, la prueba del accidente que pretende hacer valer, no se identifica en cual vehículo se encontraba la víctima.

En consecuencia de acuerdo con lo establecido por el artículo 5º del Decreto 3990 de 2007, Seguros del Estado objeta formalmente la reclamación y hace devolución de los documentos que originalmente se aportaron a la solicitud de pago.

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C Conmutador 307 82 88 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax 676 74 00 Ext. 108
www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

SOAT - SINIESTROS

NIT. 860.009.578-6

J. SOAT No. 7138/10

Esta objeción la suscribe el Director Jurídico SOAT Siniestros de Grupo SIS, en virtud del poder otorgado por el Representante Legal de Seguros del Estado S.A, mediante escritura pública No. 6597 del 15 de diciembre de 2009 de la Notaria 13 de Bogotá D.C, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C.

Al responder favor citar el número del Siniestro y de la presente comunicación.

Atentamente,


JUAN MANUEL VARGAS OLARTE
Director Jurídico SOAT Siniestros

SOAT SINIESTROS CARRERA 23 No. 166 – 36 TEL. 6767400

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C Conmutador 307 82 88 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax 676 74 00 Ext. 108
www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

J. SOAT. No. 13729/10

Bogotá D.C., 30 de Diciembre de 2010.

Señor:
**REPRESENTANTE LEGAL
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA.**
Carrera 6 No 24 – 122
Ipiales – Nariño

Asunto	Siniestro	23986/2010*04*05*06*07*08
	Afectado	Mary Luz Yandun Santander
	Póliza	AT 1329 – 21540215
	Respuesta a Comunicado	

Respetado Señor:

Esta Aseguradora ha recibido su comunicado con respecto a las facturas No 199292 – 198618 – 200545 – 203896 – 205144, y después de un estudio le informamos que se ha decidido declinar el pago reclamado y ratificar la objeción a la indemnización requerida, con fundamento en las siguientes consideraciones:

Efectuadas las investigaciones usuales en los documentos aportados, se detectó claramente por el departamento de análisis de esta compañía que la prueba del accidente presenta inconsistencias ya que las observaciones se encuentran sobrepuestas y relacionadas con un tipo de letra diferente al resto de la prueba.

Cabe anotar que al realizarse una corrección por parte de una autoridad de tránsito o policía competente se debe dejar constancia con nombre, número de placa y cargo de quien realiza dicha corrección.

Adjunto con la presente encontrará los documentos originales aportados a la compañía.

Esta ratificación a objeción la suscribe la Directora SOAT Siniestros, en virtud del poder otorgado por el Representante Legal de Seguros del Estado S.A, mediante escritura pública No. 6684 del 16 de diciembre de 2010 de la Notaria 13 de Bogotá D.C, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C.

Al dar respuesta favor citar el número de siniestro y de la presente comunicación.

Atentamente.

Myriam Emilce Ardila Cepeda
Directora SOAT Siniestros
Camilo C.

SOAT CARRERA 23 No 166-36 TELÉFONO 6767400 BOGOTÁ D.C



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

J. SOAT. No. 11179/10

Bogotá D.C., 15 de Octubre de 2010.

Señor:
**REPRESENTANTE LEGAL
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA.**
Carrera 6 No 24 – 122
Ipiales – Nariño

Asunto	Siniestro	23986/2010*07*08
	Afectado	Mary Luz Yandun Santander
	Póliza	AT 1329 – 21540215
	Facturas	203896 – 205144

Respetado Señor:

Luego de estudiada por esta aseguradora la documentación aportada para la reclamación de la indemnización por gastos médicos de la señora **Mary Luz Yandun Santander**, presentada por usted y que pretende afectar la póliza de seguro Soat indicada en el asunto, se ha decidido declinar el pago reclamado y objetar en consecuencia la indemnización requerida, con fundamento en las siguientes consideraciones:

1. Efectuadas las investigaciones usuales en los documentos aportados, se detectó claramente por el departamento de análisis de esta compañía que la prueba de accidente de tránsito aportada por usted presenta inconsistencias, ya que las observaciones se encuentran sobrepuestas y relacionadas con un tipo de letra diferente al resto de la prueba.
2. En consecuencia esta Compañía de Seguros objeta la reclamación por usted presentada por las razones que se han dejado expuestas.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

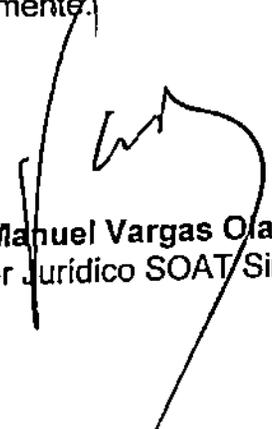
J. SOAT. No. 11179/10

Adjunto con la presente encontrará los documentos originales aportados a la compañía.

Esta objeción la suscribe el Director Jurídico SOAT Siniestros de Grupo SIS, en virtud del poder otorgado por el Representante Legal de Seguros del Estado S.A, mediante escritura pública No. 6597 del 15 de diciembre de 2009 de la Notaria 13 de Bogotá D.C, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C.

Al dar respuesta favor citar el número de siniestro y de la presente comunicación.

Atentamente,



Juan Manuel Vargas Ojarte
Director Jurídico SOAT Siniestros
Camilo C.

SOAT CARRERA 23 No 166-36 TELÉFONO 6767400 BOGOTÁ D.C



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

SOAT - SINIESTROS

NIT. 860.009.578-6

J. SOAT No. 7138/10

Bogotá D.C., 21 de Junio de 2010

Señor
Representante Legal
SOCIEDAD LAS LAJAS
Carrera 6 24 122
Ipiales - Nariño

Asunto: Sinlestro : 23986/2010 * 01 * 02
Afectado : MARY LUZ YANDUN SANTANDER
Póliza : AT 1329 - 21540215
Factura : 197229 - 197119

Respetados señores:

Informamos que una vez estudiados los documentos presentados con sus reclamaciones por gastos médico-quirúrgicos por atenciones a afectados por accidentes de tránsito que se relacionan al final de este documento, se evidencia que no cumplen con los parámetros señalados en el artículo 194 del Decreto 663 de 1999 ni del Decreto 3990 de 2007 cuyo artículo 4 numeral 2 indica: "*Servicios médico-quirúrgicos: ... para los accidentes de tránsito, se acompañará de certificación expedida por la autoridad de tránsito o policía competente o en su defecto fotocopia del croquis del accidente, expedida por la autoridad de tránsito o la correspondiente denuncia de la ocurrencia del evento ante las autoridades competentes*".

Igualmente es necesario que los documentos aportados sean idóneos para demostrar la ocurrencia del accidente y la responsabilidad del pago por parte de la Aseguradora, por lo que deben evidenciar en su contenido las características del vehículo automotor involucrado, los ocupantes de cada uno de ellos, la versión completa de los hechos, incluida la fecha de ocurrencia y el sitio preciso del accidente, identificación que quien denuncia o suscribe la certificación del accidente.

En la reclamación por usted presentada, la prueba del accidente que pretende hacer valer, no se identifica en cual vehículo se encontraba la víctima.

En consecuencia de acuerdo con lo establecido por el artículo 5° del Decreto 3990 de 2007, Seguros del Estado objeta formalmente la reclamación y hace devolución de los documentos que originalmente se aportaron a la solicitud de pago.

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C. Conmutador 307 82 88 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax 676 74 00 Ext. 108
www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

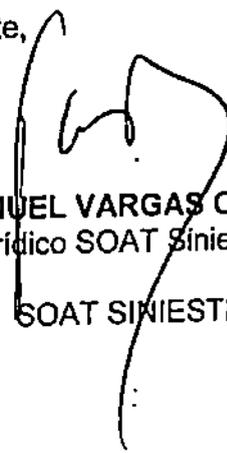
SOAT - SINIESTROS

J.SOAT No. 7138/10

Esta objeción la suscribe el Director Jurídico SOAT Siniestros de Grupo SIS, en virtud del poder otorgado por el Representante Legal de Seguros del Estado S.A, mediante escritura pública No. 6597 del 15 de diciembre de 2009 de la Notaria 13 de Bogotá D.C, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C.

Al responder favor citar el número del Siniestro y de la presente comunicación.

Atentamente,


JUAN MANUEL VARGAS OLARTE
Director Jurídico SOAT Siniestros

SOAT SINIESTROS CARRERA 23 No. 166 – 36 TEL. 6767400

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C Conmutador 307 82 88 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax 676 74 00 Ext. 108
www.segurosdelestado.com

23986 / 2010 AG

6/0/25 2005/5

OFICIOS FUJRO 21-11

FO-001

Versión: 1

Vigencia 01/02/2007

23 de septiembre de 2010

OA - 391

DEPARTAMENTO
ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
S.I.S. S.A.
27 SEP 2010
RECIBIDO

DOCTOR
JUAN MANUEL VARGAS OLARTE
DIRECTOR JURIDICO SOAT SINIESTROS - SEGUROS DEL ESTADO
BOGOTRA D. C.

Cordial saludo.

REFERENCIA: OFICIO J. SOAT N° 10217/10.

Para su conocimiento y fines pertinentes me permito presentar razones de reconsideración de glosa formulada a Facturas N° 199368 - 199292 - 198618 - 200545, glosas recibidas el 22 de septiembre de 2010..

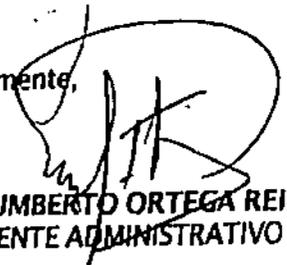
Siniestro: 23986/2010*3*4*5*6
Afectado: MARY LUZ YANDUN SANTANDER
Póliza: AT 1329 - 21540215
Fecha de Stro. 15/04/2010

MOTIVO DE GLOSA:
"no indica en que vehículo se movilizaba la víctima".

Respuesta a glosas: CODIGO 999

ANEXO: SOPORTE "INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESIONADOS"
POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE
- LABORATORIO MOVIL CRIMINALISTICA IPIALES.

En dicho anexo que se anexa a cada factura, en párrafo de:
Observaciones: los señores Guillermo Hidalgo, Carlos Alberto Cabrera y Mariluz Yandún Santander, se transportaban en el vehículo de placas ZNK 689". (Negrilla y resaltado fuera de texto original

Atentamente,

LUIS HUMBERTO ORTEGA REINA M.D
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

c.c. Cartera, Archivo

CUENTA TRAMITADA
ANALISIS: 
FECHA: 23 DIC 2010
FECHA:

Carrera 6 No. 24 - 122 Telefax 7253750
Ipiales, Nariño



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

SOAT - SINIESTROS

NIT. 860.009.578-6

J. SOAT No.9403/10

Bogotá D.C., 18 de Agosto de 2010

Señor
Representante Legal
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
CRA 6 No 24 122
IPIALES - NARIÑO

Asunto:	Siniestro	24004/2010*2*3
	Afectado	HECTOR GUILLERMO HIDALGO BRAVO
	Póliza	AT 1329 - 21540215
	Fecha de Stro	15/04/2010
	Factura	201055 - 201327

Respetados señores:

Informamos que una vez estudiados los documentos presentados con sus reclamaciones por gastos médico-quirúrgicos por atenciones a afectados por accidentes de tránsito que se relacionan al final de este documento, se evidencia que no cumplen con los parámetros señalados en el artículo 194 del Decreto 663 de 1999 ni del Decreto 3990 de 2007 cuyo artículo 4 numeral 2 indica: "*Servicios médico-quirúrgicos:... para los accidentes de tránsito, se acompañará de certificación expedida por la autoridad de tránsito o policía competente o en su defecto fotocopia del croquis del accidente, expedida por la autoridad de tránsito o la correspondiente denuncia de la ocurrencia del evento ante las autoridades competentes*".

Igualmente es necesario que los documentos aportados sean idóneos para demostrar la ocurrencia del accidente y la responsabilidad del pago por parte de la Aseguradora, por lo que deben evidenciar en su contenido las características del vehículo automotor involucrado, los ocupantes de cada uno de ellos, la versión completa de los hechos, incluida la fecha de ocurrencia y el sitio preciso del accidente, identificación que quien denuncia o suscribe la certificación del accidente.

En la reclamación por usted presentada, la prueba del accidente que pretende hacer valer, no indica en que vehículo se movilizaba la víctima.

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C Conmutador 307 82 88 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax 676 74 00 Ext. 108
www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

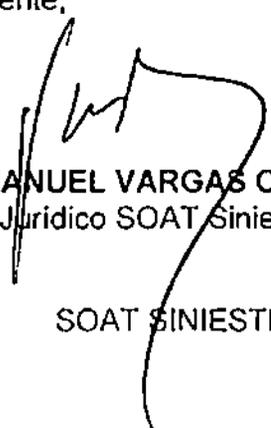
SOAT - SINIESTROS

J.SOAT No.9403/10

En consecuencia de acuerdo con lo establecido por el artículo 5º del Decreto 3990 de 2007, Seguros del Estado objeta formalmente la reclamación y hace devolución de los documentos que originalmente se aportaron a la solicitud de pago.

Esta objeción la suscribe el Director Jurídico SOAT Siniestros de Grupo SIS, en virtud del poder otorgado por el Representante Legal de Seguros del Estado S.A, mediante escritura pública No. 6597 del 15 de diciembre de 2009 de la Notaria 13 de Bogotá D.C, debidamente registrada en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C.

Atentamente,


JUAN MANUEL VARGAS OLARTE
Director Jurídico SOAT Siniestros
L.Vargas

SOAT SINIESTROS CARRERA 23 No. 166 – 36 TEL. 6767400

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No 90-20 BOGOTÁ D.C Conmutador 307 82 88 Fax Server 651 12 40
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000 12 30 10
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax 676 74 00 Ext. 108
www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20140606-NPSOAT17834

Fecha: 06-06-2014

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0139593
Fecha de Transferencia: 06/06/2014

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$7.669.358) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
250479	\$ 7.149.431	\$ 7.006.442
251069	\$ 676.445	\$ 662.916

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

ECOS



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****7.669.358****

No. Transferencia TR: 'TR0139593'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS
M/CTE*****

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 06/06/2014

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0271600'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20140195081	37374/2011*11	22625379	ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO	250479	10	\$7,149,431	\$0	\$142,989	\$7,006,442
20140194995	37374/2011*10	22625379	ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO	251069	10	\$676,445	\$0	\$13,529	\$662,916
						\$7,825,876	\$0	\$156,518	\$7,669,358

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20140195081	\$7,149,431	2,00	\$142,989	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20140194995	\$676,445	2,00	\$13,529	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: \$7,669,358

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$7,669,358

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 8977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-38 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 37374/2011*11

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 37374/2011*11

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 250479

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 22625379

Fecha Siniestro: 22/08/2011

Víctima: ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO

Comprobante de Egreso

'00S0271600'

Número de Transferencia

'TR0139593'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

20

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
1102	craneolomía para drenaje hemático epidural subdural	1	\$454,000	\$421,200	\$32,800		Aplicación Tarifa Soat.
39112	honorarios de anestesia Grupo especial 20	1	\$265,100	\$265,100	\$0		Ninguna
39216	Derechos de sala de cirugía grupo 20	1	\$621,700	\$621,700	\$0		Ninguna
39304	Materiales de sutura y curación GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$336,900	\$280,700	\$56,200		Aplicación Tarifa Soat.
39125	Honorarios de ayudantía Grupo especial 20	1	\$123,900	\$123,900	\$0		Ninguna
1352	OSTEOTOMÍAS Y RESECCIONES PARCIALES EN DIAFISIS grupo	1	\$227,000	\$227,000	\$0		Ninguna
39112	honorarios de anestesia Grupo especial 20	1	\$132,600	\$132,600	\$0		Ninguna
39216	Derechos de sala de cirugía grupo 20	1	\$310,900	\$310,900	\$0		Ninguna
39304	Materiales de sutura y curación GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$252,700	\$252,700	\$0		Ninguna
19290	Creatinina, en suero, orina y otros	1	\$8,600	\$8,600	\$0		Ninguna
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	2	\$29,600	\$29,600	\$0		Ninguna
19224	Cloruro	2	\$13,600	\$13,600	\$0		Ninguna
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	4	\$35,600	\$35,600	\$0		Ninguna
19509	Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)	1	\$18,900	\$18,900	\$0		Ninguna
19749	Nitrogeno ureico	1	\$7,100	\$7,100	\$0		Ninguna
19792	Potasio	2	\$42,400	\$42,400	\$0		Ninguna
19827	Protrombina, tiempo PT	1	\$21,600	\$21,600	\$0		Ninguna
19891	Sodio	2	\$35,000	\$35,000	\$0		Ninguna

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 37374/2011*11

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 37374/2011*11

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 250479

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 22625379

Fecha Siniestro: 22/08/2011

Víctima: ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO

Comprobante de Egreso	'00S0271600'
Número de Transferencia	'TR0139593'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19958	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	1	\$21,100	\$21,100	\$0		Ninguna
21701	RAYOS X Craneo simple	2	\$597,800	\$0	\$597,800		Valor no sustentado.
37602	Interconsulta de soporte nutricional especializado, en paciente hospitalizado que requiera nutrición parenteral o soporte enteral especial	1	\$15,000	\$15,000	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$1,515,864	\$1,515,864	\$0		Ninguna
38525	Estancia Sala especial	2	\$1,775,000	\$1,775,000	\$0		Ninguna
39125	Honorarios de ayudantía Grupo especial 20	1	\$62,000	\$62,000	\$0		Ninguna
70036	Oxígeno	15	\$607,500	\$136,832	\$470,668		Monto que excede el máximo de cobertura.
70074	Insumos	1	\$775,435	\$775,435	\$0		Ninguna
		49	\$8,306,899	\$7,149,431	\$1,157,468	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

En virtud del Contrato de Seguros de Daños corporales causados a las Personas en Accidentes de Tránsito citado en referencia, nos permitimos comentarle que hemos cancelado OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$8.926.667.00), como cobertura máxima por el amparo de Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y Hospitalarios para la fecha en la cual ocurrió el siniestro (22.08.2011.), por lo tanto, agotada la cobertura, no hay valor disponible para reclamar.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 37374/2011*10

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 37374/2011*10

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 251069

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 22625379

Fecha Siniestro: 22/08/2011

Victima: ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO

Comprobante de Egreso	'00S0271600'
Número de Transferencia	'TR0139593'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	1	\$8,900	\$0	\$8,900		Valor no sustentado.
39140	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$34,100	\$34,100	\$0		Ninguna
21101	RAYOS X Mano, dedos, puno (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad osea (carpograma), calcaneo	1	\$30,200	\$30,200	\$0		Ninguna
29112	Terapia fisica, sesion	1	\$13,700	\$0	\$13,700		Valor no sustentado.
70074	Insumos	1	\$17,230	\$17,230	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habilitacion bipersonal nivel 2	2	\$300,000	\$300,000	\$0		Ninguna
29117	Terapia respiratoria: higiene bronquial (espirometro incentivo, percusion, drenaje y ejercicios respiratorios), sesion	2	\$27,400	\$0	\$27,400		Valor no sustentado.
70000	Medicamentos	1	\$294,915	\$294,915	\$0		Ninguna
		10	\$726,445	\$676,445	\$50,000	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 37374/2011*10

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiiales, Nariño

Siniestro: 37374/2011*10

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 251069

CC. 6 NIT: 837000974

Póliza: 22625379

Fecha Siniestro: 22/08/2011

Victima: ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO

Comprobante de Egreso	'00S0271600'
Número de Transferencia	'TR0139593'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

no sustenta con evolución las terapias

no resultado de laboratorios

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20140725-NPSOAT22822

Fecha: 25-07-2014

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0144658
Fecha de Transferencia: 25/07/2014

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$49.000) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
250479	\$ 50.000	\$ 49.000

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

82006



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****49.000****

No. Transferencia TR: 'TR0144658'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 25/07/2014

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0276846'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20140259698	37374/2011*11	22625379	ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO	250479	10	\$50,000	\$0	\$1,000	\$49,000
						\$50,000	\$0	\$1,000	\$49,000

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20140259698	\$50,000	2,00	\$1,000	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Valor total Comprobante Egreso: \$49,000

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$49,000

25

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

10098



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 37374/2011*11

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiáles, Nariño

Siniestro: 37374/2011*11 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA Póliza: 22625379
Factura: 250479 CC. 6 NIT: 837000974
Fecha Siniestro: 22/08/2011 Víctima: ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO

Comprobante de Egreso	'00S0276846'
Número de Transferencia	'TR0144658'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
70036	Oxígeno	1	\$1,157,468	\$50,000	\$1,107,468		Monto que excede el máximo de cobertura.
		1	\$1,157,468	\$50,000	\$1,107,468	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

En virtud del Contrato de Seguros de Daños corporales causados a las Personas en Accidentes de Tránsito citado en referencia, nos permitimos comentarle que hemos cancelado OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$8.926.667.00), como cobertura máxima por el amparo de Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y Hospitalarios para la fecha en la cual ocurrió el siniestro (08, 22, 2011), por lo tanto, agotada la cobertura, no hay valor disponible para reclamar.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20140606-NPSOAT17834

Fecha: 06-06-2014

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0139593
Fecha de Transferencia: 06/06/2014

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$7.669.358) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
250479	\$ 7.149.431	\$ 7.006.442
251069	\$ 676.445	\$ 662.916

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

82005



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****7.669.358****

No. Transferencia TR: 'TR0139593'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS
M/CTE*****

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 06/06/2014

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0271600'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20140195081	37374/2011*11	22625379	ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO	250479	10	\$7,149,431	\$0	\$142,989	\$7,006,442
20140194995	37374/2011*10	22625379	ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO	251069	10	\$676,445	\$0	\$13,529	\$662,916
						\$7,825,876	\$0	\$156,518	\$7,669,358

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	GREE
20140195081	\$7,149,431	2,00	\$142,989	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20140194995	\$676,445	2,00	\$13,529	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: \$7,669,358

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$7,669,358

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 37374/2011*11

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 37374/2011*11

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 250479

CC. 6 NIT: 837000974

Póliza: 22625379

Fecha Siniestro: 22/08/2011

Victima: ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO

Comprobante de Egreso

'00S0271600'

Número de Transferencia

'TR0139593'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
1102	craneotomía para drenaje hemático epidural o subdural	1	\$454,000	\$421,200	\$32,800		Aplicacion Tarifa Soat.
39112	honorarios de anestesia Grupo especial 20	1	\$265,100	\$265,100	\$0		Ninguna
39216	Derechos de sala de cirugía grupo 20	1	\$621,700	\$621,700	\$0		Ninguna
39304	Materiales de sutura y curacion GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$336,900	\$280,700	\$56,200		Aplicacion Tarifa Soat.
39125	Honorarios de ayudantía Grupo especial 20	1	\$123,900	\$123,900	\$0		Ninguna
1352	OSTEOTOMIAS Y RESECCIONES PARCIALES EN DIAFISIS grupo	1	\$227,000	\$227,000	\$0		Ninguna
39112	honorarios de anestesia Grupo especial 20	1	\$132,600	\$132,600	\$0		Ninguna
39216	Derechos de sala de cirugía grupo 20	1	\$310,900	\$310,900	\$0		Ninguna
39304	Materiales de sutura y curacion GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$252,700	\$252,700	\$0		Ninguna
19290	Creatinina, en suero, orina y otros	1	\$8,600	\$8,600	\$0		Ninguna
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	2	\$29,600	\$29,600	\$0		Ninguna
19224	Cloruro	2	\$13,600	\$13,600	\$0		Ninguna
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	4	\$35,600	\$35,600	\$0		Ninguna
19509	Hemoclasicación (grupo sanguíneo y factor RH)	1	\$18,900	\$18,900	\$0		Ninguna
19749	Nitrogeno ureico	1	\$7,100	\$7,100	\$0		Ninguna
19792	Potasio	2	\$42,400	\$42,400	\$0		Ninguna
19827	Protrombina, tiempo PT	1	\$21,600	\$21,600	\$0		Ninguna
19891	Sodio	2	\$35,000	\$35,000	\$0		Ninguna

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ EN BOGOTÁ CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 37374/2011*11

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 37374/2011*11 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Factura: 250479 CC. ó NIT: 837000974 Póliza: 22625379
Fecha Siniestro: 22/08/2011 Víctima: ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO

Comprobante de Egreso	'00S0271600'
Número de Transferencia	'TR0139593'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19958	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	1	\$21,100	\$21,100	\$0		Ninguna
21701	RAYOS X Craneo simple	2	\$597,800	\$0	\$597,800		Valor no sustentado.
37602	Interconsulta de soporte nutricional especializado, en paciente hospitalizado que requiera nutrición parenteral o soporte enteral especial	1	\$15,000	\$15,000	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$1,515,864	\$1,515,864	\$0		Ninguna
38525	Estancia Sala especial	2	\$1,775,000	\$1,775,000	\$0		Ninguna
39125	Honorarios de ayudantía Grupo especial 20	1	\$62,000	\$62,000	\$0		Ninguna
70036	Oxígeno	15	\$607,500	\$136,832	\$470,668		Monto que excede el máximo de cobertura.
70074	Insumos	1	\$775,435	\$775,435	\$0		Ninguna
		49	\$8,306,899	\$7,149,431	\$1,157,468	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

En virtud del Contrato de Seguros de Daños corporales causados a las Personas en Accidentes de Tránsito citado en referencia, nos permitimos comentarle que hemos cancelado OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$8.926.667.00), como cobertura máxima por el amparo de Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y Hospitalarios para la fecha en la cual ocurrió el siniestro (22.08.2011.), por lo tanto, agotada la cobertura, no hay valor disponible para reclamar.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 37374/2011*10

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 37374/2011*10 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA Póliza: 22625379
Factura: 251069 CC. 6 NIT: 837000974
Fecha Siniestro: 22/08/2011 Víctima: ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO

Comprobante de Egreso	'00S0271600'
Número de Transferencia	'TR0139593'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	1	\$8,900	\$0	\$8,900		Valor no sustentado.
39140	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$34,100	\$34,100	\$0		Ninguna
21101	RAYOS X Mano, dedos, puno (muneca), codo, ple, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad osea (carpograma), calcaneo	1	\$30,200	\$30,200	\$0		Ninguna
29112	Terapia fisica, sesion	1	\$13,700	\$0	\$13,700		Valor no sustentado.
70074	Insumos	1	\$17,230	\$17,230	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habilacion bipersonal nivel 2	2	\$300,000	\$300,000	\$0		Ninguna
29117	Terapia respiratoria: higiene bronquial (espirometro incentivo, percusion, drenaje y ejercicios respiratorios), sesion	2	\$27,400	\$0	\$27,400		Valor no sustentado.
70000	Medicamentos	1	\$294,915	\$294,915	\$0		Ninguna
		10	\$726,445	\$676,445	\$50,000	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 37374/2011*10

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 37374/2011*10

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 251069

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 22625379

Fecha Siniestro: 22/08/2011

Victima: ARROYO CAMPAÑA PEDRO ANTONIO

Comprobante de Egreso

'00S0271600'

Número de Transferencia

'TR0139593'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

no sustenta con evolución las terapias

no resultado de laboratorios

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20140411-NPSOAT11980

Fecha: 11-04-2014

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0133673
Fecha de Transferencia: 11/04/2014

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$3.213.008) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
349538	\$ 1.392.432	\$ 1.364.583
351712	\$ 1.886.148	\$ 1.848.425

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

8008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****3.213.008****

No. Transferencia TR: 'TR0133673'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

TRES MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL OCHO PESOS M/CTE

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 11/04/2014

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0265471'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20140132246	70395/2013*1	26383106	CHARFUELAN JULIO	349538	10	\$1,392,432	\$0	\$27,849	\$1,364,583
20140128369	70395/2013*5	26383106	CHARFUELAN JULIO	351712	10	\$1,886,148	\$0	\$37,723	\$1,848,425
						\$3,278,580	\$0	\$65,572	\$3,213,008

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20140132246	\$1,392,432	2,00	\$27,849	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20140128369	\$1,886,148	2,00	\$37,723	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: **\$3,213,008**

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: **\$3,213,008**

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 70395/2013*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 70395/2013*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 349538

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 26383106

Fecha Siniestro: 01/08/2013

Victima: CHARFUELAN JULIO

Comprobante de Egreso

'00S0265471'

Número de Transferencia

'TR0133673'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19977	Velocidad de sedimentacion globular VSG	1	\$3,700	\$3,700	\$0		Ninguna
19304	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$16,300	\$16,300	\$0		Ninguna
19290	Creatinina, en suero, orina y otros	1	\$9,400	\$9,400	\$0		Ninguna
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	1	\$9,800	\$9,800	\$0		Ninguna
19749	Nitrogeno ureico	1	\$7,900	\$7,900	\$0		Ninguna
39202	Derechos de sala para curaciones	1	\$14,000	\$14,000	\$0		Ninguna
37404	Drenaje piel y/o tejidos celular subcutaneo, incluye: Absceso superficial, hematoma, panadizo	4	\$171,200	\$42,800	\$128,400		Estan incluidas en Estancia -art.40-
39145	Consulta de urgencias	1	\$38,700	\$38,700	\$0		Ninguna
39140	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$37,500	\$37,500	\$0		Ninguna
39130	Cuidado diario intrahospitalario, por el especialista tratante, del paciente no quirurgico u obstetrico	4	\$158,000	\$0	\$158,000		Aplicacion Decreto 2423 Art. 48 Paragrafo 7.
39132	Valoracion inicial intrahospitalaria, por el especialista tratante, del paciente ingresado para estudio y/o tratamiento no quirurgico u obstetrico	1	\$29,100	\$0	\$29,100		Aplicacion articulo 76.
70074	Insumos	1	\$551,932	\$551,932	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habilitacion bipersonal nivel 2	4	\$660,400	\$660,400	\$0		Ninguna
		22	\$1,707,932	\$1,392,432	\$315,500	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 70395/2013*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiates, Nariño

Siniestro: 70395/2013*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 349538

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 26383106

Fecha Siniestro: 01/08/2013

Victima: CHARFUELAN JULIO

Comprobante de Egreso	'00S0265471'
Número de Transferencia	'TR0133673'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

SEGUN SOPORTES SE EVIDENCIA LA REALIZACION DE DRENAJE HEMATOMA DIA 16/08 POR CIRUGIA PLASTICA. Y SE REALIZARON 3 PCTOS ADICIONALES LOS DIAS 17/18/19/AGOSTO POR MEDICINA GENERAL. NO SON PERTINENTES, SON CURACIONES LAS CUALES ESTAN INCLUIDAS EN LA ESTANCIA. CUIDADOS DIARIOS SE APLICA ART 48 PARAGRAFO 7

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20140103-NPSOAT136

Fecha: 03-01-2014

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

37

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0121623
Fecha de Transferencia: 03/01/2014

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$1.055.327) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
355447	\$ 425.041	\$ 416.540
356219	\$ 209.578	\$ 205.386
357025	\$ 213.678	\$ 209.404
357883	\$ 228.568	\$ 223.997

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 2

6008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

38

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 678 74 00 - Fax: 678 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 2 de 2

60005



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****1.055.327****

No. Transferencia TR: 'TR0121623'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974 *****

UN MILLÓN CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE *****

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 03/01/2014

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0253039'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20130323012	78810/2013*1	25703690	CHAVISNAN CUASTUMAL JUAN CARLOS	355447	10	\$425,041	\$0	\$8,501	\$416,540
20130287569	90004/2013*1	25891622	PANTOJA GUTIERREZ DIEGO ANDRES	356219	10	\$209,578	\$0	\$4,192	\$205,386
20130287565	90005/2013*1	27109943	ZAMBRANO RAMIREZ JOSE ANTONIO	357025	10	\$213,678	\$0	\$4,274	\$209,404
20130287559	90003/2013*1	25891622	CHITAN BENITEZ JOSE ALIRIO	357883	10	\$228,568	\$0	\$4,571	\$223,997
						\$1,076,865	\$0	\$21,538	\$1,055,327

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20130323012	\$425,041	2,00	\$8,501	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20130287569	\$209,578	2,00	\$4,192	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20130287565	\$213,678	2,00	\$4,274	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20130287559	\$228,568	2,00	\$4,571	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: **\$1,055,327**

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: **\$1,055,327**

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 78810/2013*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 78810/2013*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 355447

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 25703690

Fecha Siniestro: 10/09/2013

Victima: CHAVISNAN CUASTUMAL JUAN CARLOS

Comprobante de Egreso	'0050253039'
Número de Transferencia	'TR0121623'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
15211	Sutura heridas multiples cara (mas de tres o una extensa de mas de 10 cms) grupo OB	1	\$205,100	\$205,100	\$0		Ninguna
19304	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$16,300	\$16,300	\$0		Ninguna
39201	Derechos de sala para suturas	1	\$32,200	\$32,200	\$0		Ninguna
39305	Materiales de sutura y curacion, medicamentos y soluciones, oxigeno, agentes y gases anestésicos	1	\$45,400	\$45,400	\$0		Ninguna
39131	Cuidado diario intrahospitalario, por el medico generador tratante, del paciente no quirurgico u obstetrico	1	\$29,700	\$0	\$29,700		Ver observaciones.
39145	Consulta de urgencias	1	\$38,700	\$38,700	\$0		Ninguna
70074	Insumos	1	\$87,341	\$87,341	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habilitacion bipersonal nivel 2	1	\$165,100	\$0	\$165,100		Ver observaciones.
		8	\$619,841	\$425,041	\$194,800	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdeleestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 78810/2013*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 78810/2013*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 355447

CC. 6 NIT: 837000974

Póliza: 25703690

Fecha Siniestro: 10/09/2013

Víctima: CHAVISNAN CUASTUMAL JUAN CARLOS

Comprobante de Egreso	'00S0253039'
Número de Transferencia	'TR0121623'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996. SE OBJETA VALOS DE ESTANCIA EN HABITACIÓN BIPERSONAL Y POR LO MISMO SE GLOSAN LOS CUIDADOS, NO CUMPLE CON LAS 24 HORAS DE ESTANCIA.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20140103-NPSOAT136

Fecha: 03-01-2014

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0121623
Fecha de Transferencia: 03/01/2014

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$1.055.327) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
355447	\$ 425.041	\$ 416.540
356219	\$ 209.578	\$ 205.386
357025	\$ 213.678	\$ 209.404
357883	\$ 228.568	\$ 223.997

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 2

ES008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

43

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 2 de 2

ES026



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****1.055.327****

No. Transferencia TR: 'TR0121623'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

UN MILLÓN CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 03/01/2014

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0253039'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20130323012	78810/2013*1	25703690	CHAVISNAN CUASTUMAL JUAN CARLOS	355447	10	\$425,041	\$0	\$8,501	\$416,540
20130287569	90004/2013*1	25891622	PANTOJA GUTIERREZ DIEGO ANDRES	356219	10	\$209,578	\$0	\$4,192	\$205,386
20130287585	90005/2013*1	27109943	ZAMBRANO RAMIREZ JOSE ANTONIO	357025	10	\$213,678	\$0	\$4,274	\$209,404
20130287559	90003/2013*1	25891622	CHITAN BENITEZ JOSE ALIRIO	357883	10	\$228,568	\$0	\$4,571	\$223,997
						\$1,076,865	\$0	\$21,538	\$1,055,327

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20130323012	\$425,041	2,00	\$8,501	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20130287569	\$209,578	2,00	\$4,192	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20130287585	\$213,678	2,00	\$4,274	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20130287559	\$228,568	2,00	\$4,571	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Valor total Comprobante Egreso: \$1,055,327

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$1,055,327

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 78810/2013*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 78810/2013*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 355447

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 25703690

Fecha Siniestro: 10/09/2013

Victima: CHAVISNAN CUASTUMAL JUAN CARLOS

Comprobante de Egreso	'00S0253039'
Número de Transferencia	'TR0121623'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
15211	Sutura heridas multiples cara (mas de tres o una extense de mas de 10 cms) grupo 08	1	\$205,100	\$205,100	\$0		Ninguna
19304	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$16,300	\$16,300	\$0		Ninguna
39201	Derechos de sala para suturas	1	\$32,200	\$32,200	\$0		Ninguna
39305	Materiales de sutura y curacion, medicamentos y soluciones, oxigeno, agentes y gases anestésicos	1	\$45,400	\$45,400	\$0		Ninguna
39131	Cuidado diario intrahospitalario, por el medico genera tratante, del paciente no quirurgico u obstetrico	1	\$29,700	\$0	\$29,700		Ver observaciones.
39145	Consulta de urgencias	1	\$38,700	\$38,700	\$0		Ninguna
70074	Insumos	1	\$87,341	\$87,341	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habitacion bipersonal nivel 2	1	\$165,100	\$0	\$165,100		Ver observaciones.
		8	\$619,841	\$425,041	\$194,800	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 78810/2013*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 78810/2013*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Póliza: 25703690

Factura: 355447

CC. ó NIT: 837000974

Fecha Siniestro: 10/09/2013

Victima: CHAVISNAN CUASTUMAL JUAN CARLOS

Comprobante de Egreso	'00S0253039'
Número de Transferencia	'TR0121623'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996. SE OBJETA VALOS DE ESTANCIA EN HABITACIÓN BIPERSONAL Y POR LO MISMO SE GLOSAN LOS CUIDADOS, NO CUMPLE CON LAS 24 HORAS DE ESTANCIA.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20140204-NPSOAT4024

Fecha: 04-02-2014

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0125576
Fecha de Transferencia: 04/02/2014

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$4.737.432) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
350976	\$ 1.271.536	\$ 1.246.105
366122	\$ 3.562.579	\$ 3.491.327

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

1008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****4.737.432****

No. Transferencia TR: 'TR0125576'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS
M/CTE*****

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 04/02/2014

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0257111'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20140030379	70406/2013*1	25892161	VELASCO MARIANA DE JESUS	350976	10	\$1,271,536	\$0	\$25,431	\$1,246,105
20140035101	3583/2014*1	27575277	PALMA CEBALLOS AIDE YOHANNA	366122	10	\$3,562,579	\$0	\$71,252	\$3,491,327
						\$4,834,115	\$0	\$96,683	\$4,737,432

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20140030379	\$1,271,536	2,00	\$25,431	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20140035101	\$3,562,579	2,00	\$71,252	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: \$4,737,432

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$4,737,432

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 801 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdefestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 3583/2014*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 3583/2014*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 366122

CC. 6 NIT: 837000974

Póliza: 27575277

Fecha Siniestro: 21/11/2013

Victim a: PALMA CEBALLOS AIDE YOHANNA

Comprobante de Egreso

'00S0257111'

Número de Transferencia

'TR0125576'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
15260	Tratamiento quirurgico quemaduras cara grupo 08	1	\$205,100	\$176,900	\$28,200		Ver observaciones.
39210	Derechos de sala de cirugia grupo 08	1	\$363,700	\$331,700	\$32,000		Ver observaciones.
39303	Materiales de sutura y curacion Grupos 07 - 08 - 09	1	\$194,900	\$194,900	\$0		Ver observaciones.
13545	Revisión y/o reconstrucción de muñon de amputación artojos pie (uno a dos) grupo 03	1	\$35,100	\$35,100	\$0		Ninguna
39205	Derechos de sala de cirugía grupo 03	1	\$58,700	\$0	\$58,700		Aplicación artículo 55.
39301	Materiales de sutura y curación Grupos 02 - 03	1	\$33,600	\$0	\$33,600		Aplicación Artículo 49 Decreto 2423.
39202	Derechos de sala para curaciones	8	\$112,000	\$0	\$112,000		Este valor se encuentra dentro de la Estancia.
39145	Consulta de urgencias	1	\$38,700	\$38,700	\$0		Ninguna
21101	RAYOS X Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea (carpograma), calcáneo	1	\$33,200	\$33,200	\$0		Ninguna
35104	Psicoterapia individual por Psicólogo, sesión	1	\$14,500	\$14,500	\$0		Ninguna
20201	Estudio con tinciones de rutina	1	\$80,400	\$80,400	\$0		Ninguna
39140	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$37,500	\$37,500	\$0		Ninguna
35102	Valoración por Psicólogo	1	\$16,100	\$16,100	\$0		Ninguna
39130	Cuidado diario intrahospitalario, por el especialista tratante, del paciente no quirúrgico u obstétrico	11	\$434,500	\$0	\$434,500		Aplicación Decreto 2423 Art. 48 Parágrafo 7.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 8977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-38 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 3583/2014*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 3583/2014*1 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA Póliza: 27575277
 Factura: 366122 CC. ó NIT: 837000974
 Fecha Siniestro: 21/11/2013 Víctima: PALMA CEBALLOS AIDE YOHANNA

Comprobante de Egreso	'00S0257111'
Número de Transferencia	'TR0125576'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
39132	Valoración inicial intrahospitalaria, por el especialista tratante, del paciente ingresado para estudio y/o tratamiento no quirúrgico u obstétrico	1	\$29,100	\$29,100	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$679,483	\$679,483	\$0		Ninguna
70074	Insumos	1	\$78,896	\$78,896	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habitación bipersonal nivel 2	11	\$1,816,100	\$1,816,100	\$0		Ninguna
		45	\$4,261,579	\$3,562,579	\$699,000	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

SEGUN SOSPORTES EN DESCRIPCION QUIRURGICA SE HOMOLOGA A COD. 15103. SE APLICA ART. 49 Y 55 DECRETO 2423/96

SEGUN SOPORTES DE HISTORIA CLINICA: CURACIONES INCLUIDAS EN ESTANCIA, CUIDADOS DIARIOS SE APLICA ART 48 PARAGRAFO 7

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 801 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20140704-NPSOAT20457

Fecha: 04-07-2014

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clínicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0142257
Fecha de Transferencia: 04/07/2014

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$1.284.172) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
390767	\$ 1.310.380	\$ 1.284.172

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

Ecda



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****1.284.172****

No. Transferencia TR: 'TR0142257'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

UN MILLÓN DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE.....

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 04/07/2014

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0274383'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20140227263	54378/2014*1	28184673	PATIÑO VALENCIA HAROLD SANTIAGO	390767	10	\$1,310,380	\$0	\$26,208	\$1,284,172
						\$1,310,380	\$0	\$26,208	\$1,284,172

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20140227263	\$1,310,380	2,00	\$26,208	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Valor total Comprobante Egreso: \$1,284,172

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$1,284,172

52

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 8977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 54378/2014*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 54378/2014*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 390767

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 28184673

Fecha Siniestro: 25/04/2014

Victima: PATIÑO VALENCIA HAROLD SANTIAGO

Comprobante de Egreso	'00S0274383'
Número de Transferencia	'TR0142257'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
70005	Ambulancia	1	\$907,500	\$0	\$907,500		Ver observaciones.
19829	"Prueba de compatibilidad, cruzada menor; Incluye: hemoclasificación de donante y receptor"	1	\$27,700	\$27,700	\$0		Ninguna
19261	Coombs indirecto, prueba cualitativa	1	\$7,600	\$7,600	\$0		Ninguna
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	2	\$34,000	\$34,000	\$0		Ninguna
19509	Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)	1	\$21,800	\$0	\$21,800		Las ayudas diagnósticas relacionadas y/o justificadas en los soportes de la factura no están incluidas en el respectivo plan o hacen parte integral de un servicio y se están cobrando adicionalmente.
19290	Creatinina, en suero, orina y otros	2	\$19,800	\$9,900	\$9,900		Servicio no pertinente.
19749	Nitrogeno ureico	2	\$16,400	\$8,200	\$8,200		Servicio no pertinente.
19775	Parcial de orina, incluido sedimento	1	\$10,900	\$10,900	\$0		Ninguna
19842	Rastreo de anticuerpos irregulares	1	\$27,700	\$27,700	\$0		Ninguna
19511	Hemoclasificación, prueba serica	1	\$24,200	\$0	\$24,200		Las ayudas diagnósticas relacionadas y/o justificadas en los soportes de la factura no están incluidas en el respectivo plan o hacen parte integral de un servicio y se están cobrando adicionalmente.
19828	Prueba de compatibilidad, cruzada mayor incluye: hemoclasificación de donante receptor	1	\$29,200	\$29,200	\$0		Ninguna
39145	Consulta de urgencias	1	\$40,500	\$40,500	\$0		Ninguna
21201	RAYOS X Torax (PA o P A y lateral), reja costal	1	\$49,300	\$49,300	\$0		Ninguna

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 54378/2014*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 54378/2014*1	Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA	Póliza: 28184673
Factura: 390767	CC. 6 NIT: 837000974	
Fecha Siniestro: 25/04/2014	Victima: PATIÑO VALENCIA HAROLD SANTIAGO	

Comprobante de Egreso	'00S0274383'
Número de Transferencia	'TR0142257'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

54

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
21715	RAYOS X Abdomen total	1	\$470,800	\$470,800	\$0		Ninguna
39130	Cuidado diario intrahospitalario, por el especialista tratante, del paciente no quirurgico u obstetrico	2	\$82,600	\$82,600	\$0		Ninguna
39132	Valoracion inicial intrahospitalaria, por el especialista tratante, del paciente ingresado para estudio y/o tratamiento no quirurgico u obstetrico	1	\$30,400	\$30,400	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habitación bipersonal nivel 2	1	\$172,500	\$172,500	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$309,080	\$309,080	\$0		Ninguna
		22	\$2,281,980	\$1,310,380	\$971,600	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

SERVICIO DE TRANSPORTE /// AMBULANCIAS: 1) LA IPS NO CUENTA CON LA HABILITACION NI LA CAPACIDAD HABILITADA DE AMBULANCIAS. 2) SIN SOPORTE DE LA HOJA DE TRASLADO 3) SIN APOORTE DE LAS TARIFAS DE TRASLADOS APROBADAS POR LA EMPRESA DE TRANSPORTE QUE REALIZO EL TRASLADO 4) SIN APOORTE DEL COMPROBANTE DE PAGO A LA EMPRESA QUE PRESTO ESTE SERVICIO. /// SE SOLICITAN LOS ANTERIORES SOPORTES PARA LA AUDITORIA DEL MONTO RECLAMADO.

LABORATORIOS NO PERTINENTES /// HEMOCLASIFICACION INCLUIDA EN LA P. DE COMPATIBILIDAD CRUZADA.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20140930-NPSOAT30746

Fecha: 30-09-2014

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0152721
Fecha de Transferencia: 30/09/2014

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$1.817.802) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
390767	\$ 907.500	\$ 889.350
UCI002879	\$ 947.400	\$ 928.452

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

12008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****1.817.802****

No. Transferencia TR: 'TR0152721'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS M/CTE.....

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 30/09/2014

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0285299'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20140347396	54370/2014*1	28184673	PATIÑO VALENCIA HAROLD SANTIAGO	390767	10	\$907,500	\$0	\$18,150	\$889,350
20140347471	64901/2014*1	27335062	VALLEJO TREJO LUIS ALBERTO	UC1002879	10	\$947,400	\$0	\$18,948	\$928,452
						\$1,854,900	\$0	\$37,098	\$1,817,802

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20140347396	\$907,500	2,00	\$18,150	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20140347471	\$947,400	2,00	\$18,948	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: \$1,817,802

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$1,817,802

56

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 54378/2014*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 54378/2014*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 390767

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 28184673

Fecha Siniestro: 25/04/2014

Víctima: PATIÑO VALENCIA HAROLD SANTIAGO

Comprobante de Egreso	'00S0285299'
Número de Transferencia	'TR0152721'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
70005	Ambulancia	1	\$907,500	\$907,500	\$0		Ninguna
19509	Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)	1	\$21,800	\$0	\$21,800		Las ayudas diagnósticas relacionadas y/o justificadas en los soportes de la factura no están incluidas en el respectivo plan o hacen parte integral de un servicio y se están cobrando adicionalmente.
19511	Hemoclasificación, prueba serica	1	\$24,200	\$0	\$24,200		Las ayudas diagnósticas relacionadas y/o justificadas en los soportes de la factura no están incluidas en el respectivo plan o hacen parte integral de un servicio y se están cobrando adicionalmente.
19290	Creatinina, en suero, orina y otros	1	\$9,900	\$0	\$9,900		Servicio no pertinente.
19749	Nitrogeno ureico	1	\$8,200	\$0	\$8,200		Servicio no pertinente.
		5	\$971,600	\$907,500	\$64,100	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 801 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 54378/2014*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 54378/2014*1	Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA	Póliza: 28184673
Factura: 390767	CC. 6 NIT: 837000974	
Fecha Siniestro: 25/04/2014	Victima: PATIÑO VALENCIA HAROLD SANTIAGO	

Comprobante de Egreso	'00S0285299'
Número de Transferencia	'TR0152721'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Respuesta a Glosa

IPS aporta soportes: bitácora de traslado, tarifas de transporte debidamente autorizados y comprobante de pago a tercero. Se levanta glosa

Se ratifica glosa por LABORATORIOS NO PERTINENTES /// HEMOCLASIFICACION INCLUIDA EN LA P. DE COMPATIBILIDAD CRUZADA

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 801 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6



20151016-NCSOAT19329

Fecha: 16-10-2015 Hora: 12:47:34

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Solicitud de documentos.

Respetados Señores:

Con el objeto de formalizar su reclamación, comedidamente, solicitamos aportar la documentación requerida en la liquidación de la(s) factura(s), relacionadas a continuación:

Factura(s):
454173

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdeleestado.com

Página 1 de 1

59



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 454173

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29336493

Fecha Siniestro: 22/02/2015

Victima: 5262539 - ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así.

Los ítems de la factura que presentan glosa por parte de La Aseguradora, para la presente factura reclamada, se entienden no formalizados y corresponderá al reclamante beneficiario, presentar de acuerdo con las disposiciones legales, los argumentos y/o soportes necesarios para subsanar total o parcialmente las razones de glosa expuestas en esta liquidación, con el fin de formalizarse y ser resuelta por la Aseguradora.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

10008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 454173

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29336493

Fecha Siniestro: 22/02/2015

Victima: 5262539 - ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	RECHAZO
39006	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra grupo 08	1	\$224,200	\$0	\$224,200	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39106	Honorarios de anestesia Grupo 08	1	\$132,500	\$0	\$132,500	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39119	Honorarios de ayudantia Grupo 08	1	\$58,900	\$0	\$58,900	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39210	Derechos de sala de cirugia grupo 08	1	\$178,900	\$0	\$178,900	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39305	Materiales de sutura y curacion, medicamentos y soluciones, oxigeno, agentes y gases anestésicos	1	\$49,600	\$0	\$49,600	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39004	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstrgrupo 06	1	\$165,000	\$0	\$165,000	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39104	Honorarios de anestesia grupo 06	1	\$97,900	\$0	\$97,900	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39117	Honorarios de ayudantia Grupo 06	1	\$43,200	\$0	\$43,200	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39208	Derachos de sala de cirugia grupo 06	1	\$146,300	\$0	\$146,300	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39305	Materiales de sutura y curacion, medicamentos y soluciones, oxigeno, agentes y gases anestésicos	1	\$49,600	\$0	\$49,600	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39202	Derechos de sala para curaciones	1	\$100	\$0	\$100	Glosa aceptada
37206	Inmovilizacion miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$0	\$40,400	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
38124	Estancia Habitacion de cuatro o mas camas nivel 2	1	\$252,200	\$0	\$252,200	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
38122	Estancia Habitacion bipersonal nivel 2	1	\$1,804,000	\$0	\$1,804,000	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
37206	Inmovilizacion miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$0	\$40,400	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39140	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$123,000	\$0	\$123,000	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
		16	\$3,406,200	\$0	\$3,406,200	

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 168-36 PBX 876 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdeleestado.com

61



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 454173

CC. 6 NIT: 837000974

Póliza: 29336493

Fecha Siniestro: 22/02/2015

Víctima: 5262539 - ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

Se ratifica glosa por concepto inicial.

Con el objeto de realizar la depuración la glosa identificada previamente en esta cuenta, proponemos solicitar reunión de análisis de la mismas al correo citaconciliaciones@gruposis.com.co, para lo cual agradecemos designar como máximo dos (2) funcionarios de auditoría médica por parte de la Institución, quienes deben aportar poder o autorización original autenticado en notaría, firmado por el Representante Legal de la IPS.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

10008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20150505-NPSOAT13287

Fecha: 05-05-2015

Señores

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

clinicalajasipiales@hotmail.com

Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0177415
Fecha de Transferencia: 05/05/2015

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$13.409.319) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
454173	\$ 13.682.981	\$ 13.409.319

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

1008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****13.409.319****

No. Transferencia TR: 'TR0177415'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

TRECE MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.....

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 05/05/2015

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0310883'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20150167040	41438/2015*1	28336483	ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO	454173	10	\$13,682,981	\$0	\$273,662	\$13,409,319
						\$13,682,981	\$0	\$273,662	\$13,409,319

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20150167040	\$13,682,981	2,00	\$273,662	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Valor total Comprobante Egreso: \$13,409,319

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$13,409,319

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Factura: 454173 CC. ó NIT: 837000974 Póliza: 29336493
Fecha Siniestro: 22/02/2015 Víctima: ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Comprobante de Egreso	'00S0310883'
Número de Transferencia	'TR0177415'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECIBRO	RECHAZO
13580	Osteosintesis en tibia o perone grupo 12	1	\$0	\$0	\$0		Ninguna
39010	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstreta grupo 12	1	\$316,200	\$316,200	\$0		Ninguna
39110	Honorarios de anestesia Grupo 12	1	\$184,275	\$184,275	\$0		Ninguna
39123	Honorarios de ayudantía Grupo 12	1	\$86,325	\$86,325	\$0		Ninguna
39214	Derechos de sala de cirugía grupo 12	1	\$337,950	\$337,950	\$0		Ninguna
39304	Materiales de sutura y curación GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$253,200	\$253,200	\$0		Ninguna
13580	Osteosintesis en tibia o perone grupo 12	1	\$0	\$0	\$0		Ninguna
39010	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstreta grupo 12	1	\$316,200	\$316,200	\$0		Ninguna
39110	Honorarios de anestesia Grupo 12	1	\$184,275	\$184,275	\$0		Ninguna
39123	Honorarios de ayudantía Grupo 12	1	\$86,325	\$86,325	\$0		Ninguna
39214	Derechos de sala de cirugía grupo 12	1	\$337,950	\$337,950	\$0		Ninguna
39304	Materiales de sutura y curación GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$253,200	\$253,200	\$0		Ninguna
13271	Osteosintesis en cubito o radio grupo 09	1	\$0	\$0	\$0		Ninguna
39007	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstreta grupo 09	1	\$274,100	\$274,100	\$0		Ninguna
39107	Honorarios de anestesia Grupo 09	1	\$156,800	\$156,800	\$0		Ninguna
39120	Honorarios de Ayudantía Grupo 09	1	\$75,000	\$75,000	\$0		Ninguna
39214	Derechos de sala de cirugía grupo 09	1	\$453,200	\$453,200	\$0		Ninguna
39303	Materiales de sutura y curación Grupos 07 - 08 - 09	1	\$213,100	\$213,100	\$0		Ninguna
13560	Reduccion cerrada fractura tibia y perone grupo 08	1	\$0	\$0	\$0		Ninguna

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 454173

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29336493

Fecha Siniestro: 22/02/2015

Victima: ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Comprobante de Egreso	'00S0310883'
Número de Transferencia	'TR0177415'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECUBRO	RECHAZO
39006	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra grupo 08	1	\$224,200	\$0	\$224,200		Ver observaciones.
39106	Honorarios de anestesia Grupo 08	1	\$132,500	\$0	\$132,500		Ver observaciones.
39119	Honorarios de ayudantia Grupo 08	1	\$58,900	\$0	\$58,900		Ver observaciones.
39210	Derechos de sala de cirugía grupo 08	1	\$178,900	\$0	\$178,900		Ver observaciones.
39305	Materiales de sutura y curacion, medicamentos y soluciones, oxigeno, agentes y gases anestésicos	1	\$49,600	\$0	\$49,600		Ver observaciones.
15103	Desbridamiento por lesion de tejidos profundos, mas del 5% area corporal grupo 07	1	\$0	\$0	\$0		Ninguna
39005	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra grupo 07	1	\$145,000	\$145,000	\$0		Ninguna
39105	honorarios de anestesia Grupo 07	1	\$85,400	\$85,400	\$0		Ninguna
39118	Honorarios de ayudantia Grupo 07	1	\$38,200	\$38,200	\$0		Ninguna
39209	Derechos de sala de cirugía grupo 07	1	\$181,300	\$181,300	\$0		Ninguna
39303	Materiales de sutura y curacion Grupos 07 - 08 - 09	1	\$159,800	\$159,800	\$0		Ninguna
13251	Reduccion cerrada fractura cubito o radio grupo 06	1	\$0	\$0	\$0		Ninguna
39004	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstrgrupo 06	1	\$165,000	\$0	\$165,000		Ver observaciones.
39104	Honorarios de anestesia grupo 06	1	\$97,900	\$0	\$97,900		Ver observaciones.
39117	Honorarios de ayudantia Grupo 06	1	\$43,200	\$0	\$43,200		Ver observaciones.
39208	Derechos de sala de cirugía grupo 06	1	\$146,300	\$0	\$146,300		Ver observaciones.
39305	Materiales de sutura y curacion, medicamentos y soluciones, oxigeno, agentes y gases anestésicos	1	\$49,600	\$0	\$49,600		Ver observaciones.
19827	Protrombina, tiempo PT	1	\$26,000	\$26,000	\$0		Ninguna
19958	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	1	\$25,300	\$25,300	\$0		Ninguna
19304	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$17,800	\$17,800	\$0		Ninguna

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Naríño

Siniestro: 41438/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 454173

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29336493

Fecha Siniestro: 22/02/2015

Victima: ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Comprobante de Egreso	'00S0310883'
Número de Transferencia	'TR0177415'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECUBRO	RECHAZO
19624	Lactato	1	\$36,300	\$36,300	\$0		Ninguna
19482	Gases arteriales	1	\$39,900	\$39,900	\$0		Ninguna
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	1	\$10,700	\$10,700	\$0		Ninguna
19792	Potasio	1	\$25,600	\$25,600	\$0		Ninguna
19891	Sodio	1	\$21,000	\$21,000	\$0		Ninguna
19775	Parcial de orina, incluido sedimento	1	\$11,400	\$11,400	\$0		Ninguna
39202	Derechos de sala para curaciones	1	\$15,300	\$15,200	\$100		Aplicacion Tarifa Soat.
39221	Derechos de sala de yesos	1	\$49,800	\$49,800	\$0		Ninguna
39145	Consulta de urgencias	1	\$42,300	\$42,300	\$0		Ninguna
37206	Inmovilizacion miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$0	\$40,400		Ver observaciones.
37206	Inmovilizacion miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$0	\$40,400		Ver observaciones.
37206	Inmovilizacion miembro superior o inferior total o parcial	3	\$121,200	\$121,200	\$0		Ninguna
39202	Derechos de sala para curaciones	1	\$15,200	\$15,200	\$0		Ninguna
70025	Valor total cobrado por laboratorios	1	\$35,800	\$35,800	\$0		Ninguna
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$59,500	\$0		Ninguna
21201	RAYOS X Torax (PA o P A y lateral), reja costal	1	\$51,500	\$51,500	\$0		Ninguna
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	4	\$188,000	\$188,000	\$0		Ninguna
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$39,900	\$0		Ninguna
21701	RAYOS X Craneo simple	1	\$359,500	\$359,500	\$0		Ninguna
23116	Cateterismo vesical	1	\$22,300	\$22,300	\$0		Ninguna
39140	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	4	\$164,000	\$0	\$164,000		Ver observaciones.
70001	Material de osteosintesis	1	\$6,155,000	\$6,155,000	\$0		Ninguna

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 454173

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29336493

Fecha Siniestro: 22/02/2015

Víctima: ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Comprobante de Egreso	'0050310883'
Número de Transferencia	'TR0177415'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
38124	Estancia Habitación de cuatro o mas camas nivel 2	2	\$252,200	\$0	\$252,200		Ver observaciones.
38122	Estancia Habitación bipersonal nivel 2	10	\$1,804,000	\$0	\$1,804,000		Ver observaciones.
70000	Medicamentos	1	\$2,030,781	\$2,030,781	\$0		Ninguna
21101	RAYOS X Mano, dedos, puno (muneca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad osea (carpograma), calcaneo	4	\$145,200	\$145,200	\$0		Ninguna
		86	\$17,130,181	\$13,682,981	\$3,447,200	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

- 1-PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA ESTANCIA Y MEDICAMENTOS DEBE ANEXAR SOPORTE DE EVOLUCIONES MEDICAS
- 2-SOPORTE DE INTERCONSULTAS FACTURADAS
- 3-NO HAY JUSTIFICACION DE REALIZACION DE REDUCCIONES CERRADAS, NO HAY CLARIDAD PORQUE
- 4-NO SE REALIZO MANEJO QUIRURGICO DEFINITIVO.
- 5-DOS INMOVILIZACIONES SIN SOPORTE

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20150825-NPSOAT25370

Fecha: 25-08-2015

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0189684
Fecha de Transferencia: 25/08/2015

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$76.636) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
477589	\$ 37.200	\$ 36.456
454173	\$ 41.000	\$ 40.180

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

69



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****76.636****

No. Transferencia TR: 'TR0189684'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.....

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 25/08/2015

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0323719'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20150350601	27118/2015*10	28742401	DE LA CRUZ ORDOÑES EDWIN IVAN	477589	10	\$37,200	\$0	\$744	\$36,456
20150357661	41438/2015*1	29336493	ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO	454173	10	\$41,000	\$0	\$820	\$40,180
						\$78,200	\$0	\$1,564	\$76,636

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20150350601	\$37,200	2,00	\$744	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150357661	\$41,000	2,00	\$820	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Valor total Comprobante Egreso: \$76,636

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$76,636

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 454173

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29336493

Fecha Siniestro: 22/02/2015

Víctima: ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Comprobante de Egreso

'00S0323719'

Número de Transferencia

'TR0189684'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 454173

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29336493

Fecha Siniestro: 22/02/2015

Victima: ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Comprobante de Egreso

'0050323719'

Número de Transferencia

'TR0189684'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
39006	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstreta grupo 08	1	\$224,200	\$0	\$224,200		Procedimiento menor incluido en el mayor
39106	Honorarios de anestesia Grupo 08	1	\$132,500	\$0	\$132,500		Procedimiento menor incluido en el mayor
39119	Honorarios de ayudantia Grupo 08	1	\$58,900	\$0	\$58,900		Procedimiento menor incluido en el mayor
39210	Derechos de sala de cirugía grupo 08	1	\$178,900	\$0	\$178,900		Procedimiento menor incluido en el mayor
39305	Materiales de sutura y curacion, medicamentos y soluciones, oxigeno, agentes y gases anestésicos	1	\$49,600	\$0	\$49,600		Procedimiento menor incluido en el mayor
39004	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra grupo 08	1	\$165,000	\$0	\$165,000		Procedimiento menor incluido en el mayor
39104	Honorarios de anestesia grupo 06	1	\$97,900	\$0	\$97,900		Procedimiento menor incluido en el mayor
39117	Honorarios de ayudantia Grupo 06	1	\$43,200	\$0	\$43,200		Procedimiento menor incluido en el mayor
39208	Derechos de sala de cirugía grupo 06	1	\$146,300	\$0	\$146,300		Procedimiento menor incluido en el mayor
39305	Materiales de sutura y curacion, medicamentos y soluciones, oxigeno, agentes y gases anestésicos	1	\$49,600	\$0	\$49,600		Procedimiento menor incluido en el mayor
39202	Derechos de sala para curaciones	1	\$100	\$0	\$100		Aplicacion Tarifa Soat.
37206	Inmovilizacion miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$0	\$40,400		Servicio no pertinente.
37206	Inmovilizacion miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$0	\$40,400		Servicio no pertinente.
39140	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$164,000	\$41,000	\$123,000		Aplicacion Tarifa Soat.
38124	Estancia Habitacion de cuatro o mas camas nivel 2	1	\$252,200	\$0	\$252,200		Servicio no pertinente.
38122	Estancia Habitacion bipersonal nivel 2	1	\$1,804,000	\$0	\$1,804,000		Servicio no pertinente.
		16	\$3,447,200	\$41,000	\$3,406,200	\$0	

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiates, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1	Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA	Póliza: 29336493
Factura: 454173	CC. ó NIT: 837000974	
Fecha Siniestro: 22/02/2015	Victima: ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO	

Comprobante de Egreso	'00S0323719'
Número de Transferencia	'TR0189684'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

SE RECONOCE LAS INMOVILIZACIONES INICIALES, LAS INMOVILIZACIONES REALIZADAS EN EL ACTO QX INCLUIDAS EN EL PROCEDIMIENTO MAYOR, REDUCCION CERRADA NO PERTINENTE PACIENTE CON FRACTURAS EVIDENTES EN PRIMEROS ESTUDIOS RADIOLOGICOS. ESTANCIA PROLONGADA NO PERTINENTE.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6



20151204-NC SOAT23940

Fecha: 04-12-2015 Hora: 14:07:46

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Solicitud de documentos.

Respetados Señores:

Con el objeto de formalizar su reclamación, comedidamente, solicitamos aportar la documentación requerida en la liquidación de la(s) factura(s), relacionadas a continuación:

Factura(s):
474133; 478044

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdeleestado.com

Página 1 de 1

EC006

74



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96467/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 96467/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 474133

CC. 6 NIT: 837000974

Póliza: 31130705

Fecha Siniestro: 05/07/2015

Victima: 1085899044 - PEREZ AZA JUAN CARLOS

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así.

Los ítems de la factura que presentan glosa por parte de La Aseguradora, para la presente factura reclamada, se entienden no formalizados y corresponderá al reclamante beneficiario, presentar de acuerdo con las disposiciones legales, los argumentos y/o soportes necesarios para subsanar total o parcialmente las razones de glosa expuestas en esta liquidación, con el fin de formalizarse y ser resuelta por la Aseguradora.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	RECHAZO
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoograma	1	\$17,800	\$0	\$17,800	Glosa aceptada
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$0	\$59,500	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
21201	RAYOS X Torax (PA o P A y lateral), reja costal	1	\$51,500	\$0	\$51,500	Glosa aceptada
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$0	\$39,900	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
		4	\$168,700	\$0	\$168,700	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

** ips acepta glosa por rayos x de torax y cuadro hemático no pertinente.

** se ratifican glosa, No se reconoce en el pago de Rx se columna cervical cód 21140 y Rx de pelvis cód 21105 ; ya que no se evidencia ni justifica su pertinencia en los soportes de epicrisis e historia clínica; no hay signos no síntomas específicos descritos en el accidente de tránsito ni en la evaluación médica indique que requieran de su realización

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 801 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 89037/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiates, Nariño

Siniestro: 89037/2015*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 478044

CC. 6 NIT: 837000974

Póliza: 29647146

Fecha Siniestro: 11/07/2015

Victim a: 1082105607 - AREVALO ARANGO MIYER ARMANDO

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así.

Los ítems de la factura que presentan glosa por parte de La Aseguradora, para la presente factura reclamada, se entienden no formalizados y corresponderá al reclamante beneficiario, presentar de acuerdo con las disposiciones legales, los argumentos y/o soportes necesarios para subsanar total o parcialmente las razones de glosa expuestas en esta liquidación, con el fin de formalizarse y ser resuelta por la Aseguradora.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	RECHAZO
19514	Hemocultivo	1	\$50,900	\$0	\$50,900	Glosa aceptada
19261	Coombs indirecto, prueba cualitativa	1	\$7,900	\$0	\$7,900	Glosa aceptada
19509	Hemociasificación (grupo sanguíneo y factor RH)	1	\$22,800	\$0	\$22,800	Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39201	Derechos de sala para suturas	1	\$100	\$0	\$100	Glosa aceptada
		4	\$81,700	\$0	\$81,700	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

Se ratifica glosa

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel: 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

1006



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20150828-NPSOAT25848

Fecha: 28-08-2015

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0190170
Fecha de Transferencia: 28/08/2015

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$6.487.878) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
478423	\$ 94.018	\$ 92.138
478416	\$ 197.174	\$ 193.231
474133	\$ 464.476	\$ 455.187
478044	\$ 5.806.996	\$ 5.690.856
476848	\$ 57.618	\$ 56.466

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 2

8006



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

78

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 678 74 00
www.segurosdelestado.com

Página 2 de 2

Esas



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****6.487.878****

No. Transferencia TR: 'TR0190170'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974 *****

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS
M/CTE*****

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 28/08/2015

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0324277'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20150354754	96470/2015*1	30184679	YEPEZ QUIROZ RUBEN DARIO	478423	10	\$94,018	\$0	\$1,880	\$92,138
20150354929	96460/2015*1	30184679	CHAMORRO HERNANDEZ OSCAR DANILO	478416	10	\$197,174	\$0	\$3,943	\$193,231
20150359777	96467/2015*1	31130705	PEREZ AZA JUAN CARLOS	474133	10	\$464,476	\$0	\$9,289	\$455,187
20150362750	89037/2015*2	29647146	AREVALO ARANGO MIYER ARMANDO	478044	10	\$5,806,996	\$0	\$116,140	\$5,690,856
20150363199	96463/2015*1	30803375	FUELANTALA CARLOSAMA FIDENCIO	476848	10	\$57,618	\$0	\$1,152	\$56,466
						\$6,620,282	\$0	\$132,404	\$6,487,878

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20150354754	\$94,018	2,00	\$1,880	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150354929	\$197,174	2,00	\$3,943	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150359777	\$464,476	2,00	\$9,289	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150362750	\$5,806,996	2,00	\$116,140	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150363199	\$57,618	2,00	\$1,152	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Valor total Comprobante Egreso: \$6,487,878

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$6,487,878

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 801 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96467/2015*1

Señores:
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
Ipiales, Nariño

Siniestro: 96467/2015*1 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Factura: 474133 CC. ó NIT: 837000974 Póliza: 31130705
Fecha Siniestro: 05/07/2015 Víctima: PEREZ AZA JUAN CARLOS

Comprobante de Egreso	'00S0324277'
Número de Transferencia	'TR0190170'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
39145	Consulta de urgencias	1	\$42,300	\$42,300	\$0		Ninguna
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$17,800	\$0	\$17,800		Servicio no pertinente.
37206	Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$40,400	\$0		Ninguna
39221	Derechos de sala de yesos	1	\$49,800	\$49,800	\$0		Ninguna
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$0	\$59,500		Servicio no pertinente.
21201	RAYOS X Torax (PA o P A y lateral), reja costal	1	\$51,500	\$0	\$51,500		Servicio no pertinente.
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$47,000	\$47,000	\$0		Ninguna
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$0	\$39,900		Servicio no pertinente.
39140	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$41,000	\$41,000	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habitación bipersonal nivel 2	1	\$180,400	\$180,400	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$23,272	\$23,272	\$0		Ninguna
70074	Insumos	1	\$40,304	\$40,304	\$0		Ninguna
		12	\$633,176	\$464,476	\$168,700	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96467/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 96467/2015*1

Factura: 474133

Fecha Siniestro: 05/07/2015

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

CC. ó NIT: 837000974

Victima: PEREZ AZA JUAN CARLOS

Póliza: 31130705

Comprobante de Egreso	'00S0324277'
Número de Transferencia	'TR0190170'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

No se reconoce en el pago de la factura Rx se columna cervical cód 21140, Rx de lórax cód 21201, Rx de pelvis cód 21105 y hemograma cód 19304; ya que no se evidencia ni justifica su pertinencia en los soportes de epicrisis e historia clínica; no hay signos ni síntomas específicos descritos en el accidente de tránsito ni en la evaluación médica indique que requieran de su realización.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-38 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 89037/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 89037/2015*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 478044

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29647146

Fecha Siniestro: 11/07/2015

Victima: AREVALO ARANGO MIYER ARMANDO

Comprobante de Egreso	'00S0324277'
-----------------------	--------------

Número de Transferencia	'TR0190170'
-------------------------	-------------

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
13470	Osteosintesis en femur (diafisis) grupo 12	1	\$421,600	\$421,600	\$0	Ninguna	
39110	Honorarios de anestesia Grupo 12	1	\$245,700	\$245,700	\$0	Ninguna	
39123	Honorarios de ayudantia Grupo 12	1	\$115,100	\$115,100	\$0	Ninguna	
39214	Derechos de sala de cirugía grupo 12	1	\$675,900	\$675,900	\$0	Ninguna	
39304	Materiales de sutura y curacion GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$337,600	\$337,600	\$0	Ninguna	
13582	Osteosintesis hueso de pie grupo 08	1	\$224,200	\$224,200	\$0	Ninguna	
39106	Honorarios de anestesia Grupo 08	1	\$132,500	\$132,500	\$0	Ninguna	
39119	Honorarios de ayudantia Grupo 08	1	\$58,900	\$58,900	\$0	Ninguna	
39210	Derechos de sala de cirugía grupo 08	1	\$397,600	\$397,600	\$0	Ninguna	
39303	Materiales de sutura y curacion Grupos 07 - 08 - 09	1	\$213,100	\$213,100	\$0	Ninguna	
19514	Hemocultivo	1	\$50,900	\$0	\$50,900		Servicio no pertinente.
19827	Protrombina, tiempo PT	1	\$26,000	\$26,000	\$0	Ninguna	
19958	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	1	\$25,300	\$25,300	\$0	Ninguna	
19261	Coombs indirecto, prueba cualitativa	1	\$7,900	\$0	\$7,900		Servicio no pertinente.
19304	Cuadro hematológico o hemograma hematocrito y leucoograma	2	\$35,600	\$35,600	\$0	Ninguna	
19505	Hematocrito	4	\$12,800	\$12,800	\$0	Ninguna	
19509	Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)	1	\$22,800	\$0	\$22,800		Hemoclasificación incluida en prueba cruzada.
19517	Hemoglobina, concentración de	3	\$20,100	\$20,100	\$0	Ninguna	
19842	Rastreo de anticuerpos irregulares	1	\$29,000	\$29,000	\$0	Ninguna	
19511	Hemoclasificación, prueba serica	1	\$25,300	\$25,300	\$0	Ninguna	

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 89037/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 89037/2015*2 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA Póliza: 29647146
Factura: 478044 CC. ó NIT: 837000974
Fecha Siniestro: 11/07/2015 Víctima: AREVALO ARANGO MIYER ARMANDO

Comprobante de Egreso	'00S0324277'
Número de Transferencia	'TR0190170'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19028	Prueba de compatibilidad, cruzada mayor incluye: hemoclasificación de donante receptor	2	\$61,000	\$61,000	\$0		Ninguna
19029	*Prueba de compatibilidad, cruzada menor; incluye: hemoclasificación de donante y receptor*	2	\$58,000	\$58,000	\$0		Ninguna
39201	Derechos de sala para suturas	1	\$35,300	\$35,200	\$100		Aplicacion Tarifa Soat.
39221	Derechos de sala de yesos	1	\$49,800	\$49,800	\$0		Ninguna
39146	Sutura	1	\$12,000	\$12,000	\$0		Ninguna
39145	Consulta de urgencias	1	\$42,300	\$42,300	\$0		Ninguna
37301	Tratamiento ortopedico dedo en martillo	1	\$103,100	\$103,100	\$0		Ninguna
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$59,500	\$0		Ninguna
21141	RAYOS X Columna dorsal o toraxica	1	\$58,200	\$58,200	\$0		Ninguna
21142	RAYOS X Columna lumbosacra	1	\$72,600	\$72,600	\$0		Ninguna
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$39,900	\$0		Ninguna
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	4	\$188,000	\$188,000	\$0		Ninguna
21101	RAYOS X Mano, dedos, puno (muneca), codo, ple, clavícula, antebrazo, cuello de ple (tobillo), edad osea (carpograma), calcaneo	4	\$145,200	\$145,200	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$983,896	\$983,896	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habitacion bipersonal nivel 2	5	\$902,000	\$902,000	\$0		Ninguna
		53	\$5,888,696	\$5,806,996	\$81,700	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 89037/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 89037/2015*2	Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA	Póliza: 29647146
Factura: 478044	CC. ó NIT: 837000974	
Fecha Siniestro: 11/07/2015	Victima: AREVALO ARANGO MIYER ARMANDO	

Comprobante de Egreso	'00S0324277'
Número de Transferencia	'TR0190170'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se aplica art 32 parágrafo 1 (hemoclasificación) Coombs incluido en pruebas cruzadas. Hemocultivo no pertinente no justificado.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20150825-NPSOAT25370

Fecha: 25-08-2015

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

85

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0189684
Fecha de Transferencia: 25/08/2015

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$76.636) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
477589	\$ 37.200	\$ 36.456
454173	\$ 41.000	\$ 40.180

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

ECOS



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****76.636****

No. Transferencia TR: 'TR0189684'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.....

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 25/08/2015

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0323719'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20150350601	27118/2015*10	28742401	DE LA CRUZ ORDOÑES EDWIN IVAN	477589	10	\$37,200	\$0	\$744	\$36,456
20150357661	41430/2015*1	29336493	ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO	454173	10	\$41,000	\$0	\$820	\$40,180
						\$78,200	\$0	\$1,564	\$76,636

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20150350601	\$37,200	2,00	\$744	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150357661	\$41,000	2,00	\$820	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: \$76,636

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$76,636

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 186-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1

Factura: 454173

Fecha Siniestro: 22/02/2015

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

CC. ó NIT: 837000974

Victima: ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Póliza: 29336493

Comprobante de Egreso	'00S0323719'
Número de Transferencia	'TR0189684'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 454173

CC. 6 NIT: 837000974

Póliza: 29336493

Fecha Siniestro: 22/02/2015

Víctima: ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO

Comprobante de Egreso	'00S0323719'
Número de Transferencia	'TR0189684'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
39006	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra grupo 08	1	\$224,200	\$0	\$224,200		Procedimiento menor incluido en el mayor
39106	Honorarios de anestesia Grupo 08	1	\$132,500	\$0	\$132,500		Procedimiento menor incluido en el mayor
39119	Honorarios de ayudantía Grupo 08	1	\$58,900	\$0	\$58,900		Procedimiento menor incluido en el mayor
39210	Derechos de sala de cirugía grupo 08	1	\$178,900	\$0	\$178,900		Procedimiento menor incluido en el mayor
39305	Materiales de sutura y curacion, medicamentos y soluciones, oxígeno, agentes y gases anestésicos	1	\$49,600	\$0	\$49,600		Procedimiento menor incluido en el mayor
39004	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra grupo 06	1	\$165,000	\$0	\$165,000		Procedimiento menor incluido en el mayor
39104	Honorarios de anestesia grupo 06	1	\$97,900	\$0	\$97,900		Procedimiento menor incluido en el mayor
39117	Honorarios de ayudantía Grupo 06	1	\$43,200	\$0	\$43,200		Procedimiento menor incluido en el mayor
39208	Derechos de sala de cirugía grupo 06	1	\$146,300	\$0	\$146,300		Procedimiento menor incluido en el mayor
39305	Materiales de sutura y curacion, medicamentos y soluciones, oxígeno, agentes y gases anestésicos	1	\$49,600	\$0	\$49,600		Procedimiento menor incluido en el mayor
39202	Derechos de sala para curaciones	1	\$100	\$0	\$100		Aplicacion Tarifa Soat.
37206	Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$0	\$40,400		Servicio no pertinente.
37206	Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$0	\$40,400		Servicio no pertinente.
39140	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$164,000	\$41,000	\$123,000		Aplicacion Tarifa Soat.
38124	Estancia Habitación de cuatro o mas camas nivel 2	1	\$252,200	\$0	\$252,200		Servicio no pertinente.
38122	Estancia Habitación bipersonal nivel 2	1	\$1,804,000	\$0	\$1,804,000		Servicio no pertinente.
		16	\$3,447,200	\$41,000	\$3,406,200	\$0	

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 80-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 41438/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
Ipiales, Nariño

Siniestro: 41438/2015*1	Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA	Póliza: 29336493
Factura: 454173	CC. ó NIT: 837000974	
Fecha Siniestro: 22/02/2015	Victima: ARCINIEGAS CLAUDIO FLORENCIO	

Comprobante de Egreso	'00S0323719'
Número de Transferencia	'TR0189684'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

SE RECONOCE LAS INMOVILIZACIONES INICIALES, LAS INMOVILIZACIONES REALIZADAS EN EL ACTO QX INCLUIDAS EN EL PROCEDIMIENTO MAYOR, REDUCCION CERRADA NO PERTINENTE PACIENTE CON FRACTURAS EVIDENTES EN PRIMEROS ESTUDIOS RADIOLOGICOS. ESTANCIA PROLONGADA NO PERTINENTE.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 8977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 168-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdefestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20150828-NPSOAT25848

Fecha: 28-08-2015

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clínicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

90

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0190170
Fecha de Transferencia: 28/08/2015

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$6.487.878) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
478423	\$ 94.018	\$ 92.138
478416	\$ 197.174	\$ 193.231
474133	\$ 464.476	\$ 455.187
478044	\$ 5.806.996	\$ 5.690.856
476848	\$ 57.618	\$ 56.466

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 2

1000



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

91

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 2 de 2

10000



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****6.487.878****

No. Transferencia TR: 'TR0190170'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS
M/CTE*****

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 28/08/2015

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0324277'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20150354754	96470/2015*1	30184679	YEPEZ QUIROZ RUBEN DARIO	478423	10	\$94,018	\$0	\$1,880	\$92,138
20150354929	96460/2015*1	30184679	CHAMORRO HERNANDEZ OSCAR DANILO	478416	10	\$197,174	\$0	\$3,943	\$193,231
20150359777	96467/2015*1	31130705	PEREZ AZA JUAN CARLOS	474133	10	\$464,476	\$0	\$9,289	\$455,187
20150362750	89037/2015*2	29647146	AREVALO ARANGO MIYER ARMANDO	478044	10	\$5,806,996	\$0	\$116,140	\$5,690,856
20150363199	96463/2015*1	30803375	FUELANTALA CARLOSAMA FIDENCIO	476848	10	\$57,618	\$0	\$1,152	\$56,466
						\$6,620,282	\$0	\$132,404	\$6,487,878

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20150354754	\$94,018	2,00	\$1,880	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150354929	\$197,174	2,00	\$3,943	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150359777	\$464,476	2,00	\$9,289	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150362750	\$5,806,996	2,00	\$116,140	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150363199	\$57,618	2,00	\$1,152	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: \$6,487,878

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$6,487,878

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdeleestado.com

92



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96467/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 96467/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 474133

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 31130705

Fecha Siniestro: 05/07/2015

Victima: PEREZ AZA JUAN CARLOS

Comprobante de Egreso

'00S0324277'

Número de Transferencia

'TR0190170'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
39145	Consulta de urgencias	1	\$42,300	\$42,300	\$0		Ninguna
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$17,800	\$0	\$17,800		Servicio no pertinente.
37206	Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$40,400	\$0		Ninguna
39221	Derechos de sala de yesos	1	\$49,800	\$49,800	\$0		Ninguna
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$0	\$59,500		Servicio no pertinente.
21201	RAYOS X Torax (PA o P A y lateral), reja costal	1	\$51,500	\$0	\$51,500		Servicio no pertinente.
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$47,000	\$47,000	\$0		Ninguna
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$0	\$39,900		Servicio no pertinente.
39140	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$41,000	\$41,000	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habitación bipersonal nivel 2	1	\$180,400	\$180,400	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$23,272	\$23,272	\$0		Ninguna
70074	Insumos	1	\$40,304	\$40,304	\$0		Ninguna
		12	\$633,176	\$464,476	\$168,700	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96467/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 96467/2015*1	Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA	Póliza: 31130705
Factura: 474133	CC. ó NIT: 837000974	
Fecha Siniestro: 05/07/2015	Victima: PEREZ AZA JUAN CARLOS	

Comprobante de Egreso	'00S0324277'
Número de Transferencia	'TR0190170'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

No se reconoce en el pago de la factura Rx se columna cervical cód 21140, Rx de tórax cód 21201, Rx de pelvis cód 21105 y hemograma cód 19304; ya que no se evidencia ni justifica su pertinencia en los soportes de epicrisis e historia clínica; no hay signos ni síntomas específicos descritos en el accidente de tránsito ni en la evaluación médica indique que requieran de su realización.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 89037/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 89037/2015*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 478044

CC. 6 NIT: 837000974

Póliza: 29647146

Fecha Siniestro: 11/07/2015

Víctima: AREVALO ARANGO MIYER ARMANDO

Comprobante de Egreso	'00S0324277'
------------------------------	---------------------

Número de Transferencia	'TR0190170'
--------------------------------	--------------------

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
13470	Osteosíntesis en femur (diáfisis) grupo 12	1	\$421,600	\$421,600	\$0		Ninguna
39110	Honorarios de anestesia Grupo 12	1	\$245,700	\$245,700	\$0		Ninguna
39123	Honorarios de ayudantía Grupo 12	1	\$115,100	\$115,100	\$0		Ninguna
39214	Derechos de sala de cirugía grupo 12	1	\$675,900	\$675,900	\$0		Ninguna
39304	Materiales de sutura y curación GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13	1	\$337,600	\$337,600	\$0		Ninguna
13582	Osteosíntesis hueso de pia grupo 08	1	\$224,200	\$224,200	\$0		Ninguna
39106	Honorarios de anestesia Grupo 08	1	\$132,500	\$132,500	\$0		Ninguna
39119	Honorarios de ayudantía Grupo 08	1	\$58,900	\$58,900	\$0		Ninguna
39210	Derechos de sala de cirugía grupo 08	1	\$397,600	\$397,600	\$0		Ninguna
39303	Materiales de sutura y curación Grupos 07 - 08 - 09	1	\$213,100	\$213,100	\$0		Ninguna
19514	Hemocultivo	1	\$50,900	\$0	\$50,900		Servicio no pertinente.
19827	Protrombina, tiempo PT	1	\$26,000	\$26,000	\$0		Ninguna
19958	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	1	\$25,300	\$25,300	\$0		Ninguna
19261	Coombs indirecto, prueba cualitativa	1	\$7,900	\$0	\$7,900		Servicio no pertinente.
19304	Cuadro hemático o hemograma hematócrito y leucograma	2	\$35,600	\$35,600	\$0		Ninguna
19505	Hematocrito	4	\$12,800	\$12,800	\$0		Ninguna
19509	Hemoclasiación (grupo sanguíneo y factor RH)	1	\$22,800	\$0	\$22,800		Hemoclasiación incluida en prueba cruzada.
19517	Hemoglobina, concentración de	3	\$20,100	\$20,100	\$0		Ninguna
19842	Rastreo de anticuerpos irregulares	1	\$29,000	\$29,000	\$0		Ninguna
19511	Hemoclasiación, prueba serica	1	\$25,300	\$25,300	\$0		Ninguna

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 89037/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 89037/2015*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 478044

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29647146

Fecha Siniestro: 11/07/2015

Victima: AREVALO ARANGO MIYER ARMANDO

Comprobante de Egreso

'00S0324277'

Número de Transferencia

'TR0190170'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

96

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19828	Prueba de compatibilidad, cruzada mayor incluye: hemoclasificación de donante receptor	2	\$61,000	\$61,000	\$0		Ninguna
19829	*Prueba de compatibilidad, cruzada menor; incluye: hemoclasificación de donante y receptor*	2	\$58,000	\$58,000	\$0		Ninguna
39201	Derechos de sala para suturas	1	\$35,300	\$35,200	\$100		Aplicacion Tarifa Soat.
39221	Derechos de sala de yesos	1	\$49,800	\$49,800	\$0		Ninguna
39146	Sutura	1	\$12,000	\$12,000	\$0		Ninguna
39145	Consulta de urgencias	1	\$42,300	\$42,300	\$0		Ninguna
37301	Tratamiento ortopedico dedo en martillo	1	\$103,100	\$103,100	\$0		Ninguna
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$59,500	\$0		Ninguna
21141	RAYOS X Columna dorsal o toraxica	1	\$58,200	\$58,200	\$0		Ninguna
21142	RAYOS X Columna lumbosacra	1	\$72,600	\$72,600	\$0		Ninguna
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$39,900	\$0		Ninguna
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	4	\$188,000	\$188,000	\$0		Ninguna
21101	RAYOS X Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea (carpograma), calcaneo	4	\$145,200	\$145,200	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$983,896	\$983,896	\$0		Ninguna
38122	Eslancia Habitación bipersonal nivel 2	5	\$902,000	\$902,000	\$0		Ninguna
		53	\$5,888,696	\$5,806,996	\$81,700	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 89037/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 89037/2015*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 478044

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29647146

Fecha Siniestro: 11/07/2015

Victima: AREVALO ARANGO MIYER ARMANDO

Comprobante de Egreso	'00S0324277'
Número de Transferencia	'TR0190170'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se aplica art 32 parágrafo 1 (hemoclasificación) Coombs incluido en pruebas cruzadas. Hemocultivo no pertinente no justificado.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



Servientrega S.A NIT. 850.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11, Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

CÓDIGO SER: SER97825 / SER97825
CARRERA 23 NO 166-36

REMITENTE	SIS VIDA SAS		
	Teléfono: 6767400		D.I./NIT: 830132432 Cod. Postal: 110131
	Cd.: BOGOTÁ		Dpto.: CUNDINAMARCA
	País: COLOMBIA		email: YRODRIGUEZ@GRUPOSIS.COM.CO

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO	INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION
1	1	
2	2	
3	3	

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y O):

GUIA No. 252387297



FECHA Y HORA DE ENTREGA

Carduana Noguea
1083918563

Observaciones en la entrega:
SUSCRIBIDO SUPERTRANSPORTE

Fecha: 23 / 12 / 2015 07 : 00
Fecha Prog. Entrega: 28 / 12 / 2015



GUIA No. 252387297

DESTINATARIO	IPI	DOCUMENTO UNITARIO	PZ: 1
	33	CIUDAD	IPIALES
		NARIÑO	F.P. CREDITO
		NORMAL	TERRESTRE
		CRA. 6 NO. 24-122	
	Nombre SOCIEDAD LAS LAJAS	C.C. 6781234567 Código Postal: 524060	
	Teléfono: ZG	NIT. 830.512.330-3	
	País: COLOMBIA	Cód. Postal: 524060	
	email:		
	Dice Contener: NPSOAT39470-15		
	Obs. para Entrega:		
	Vr. Declarado: \$ 5.000	VOL: 0 / 0 / 0	
	Vr. Flete: \$ 7.850	Peso (vol): 0	Peso (kg): 1
	Vr. Sobreflete: \$ 300	No. Remisión:	
	Vr. Total: \$ 6.580	No. Sobreporte:	
	Quién Entrega:		

Prueba de Entrega





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20150925-NPSOAT29657

Fecha: 25-09-2015

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0194032
Fecha de Transferencia: 25/09/2015

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$1.280.215) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
481096	\$ 582.475	\$ 570.826
480390	\$ 723.866	\$ 709.389

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

8000



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****1.280.215****

No. Transferencia TR: 'TR0194032'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

UN MILLÓN DOSCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 25/09/2015

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0328523'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20150425312	111363/2015*1	30171384	CEBALLOS MARINA	481096	10	\$562,475	\$0	\$11,649	\$570,826
20150425366	96475/2015*2	29549413	HOYOS HENAO JHONY LEANDRO	480390	10	\$723,866	\$0	\$14,477	\$709,389
						\$1,306,341	\$0	\$26,126	\$1,280,215

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20150425312	\$562,475	2,00	\$11,649	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150425366	\$723,866	2,00	\$14,477	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: \$1,280,215

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$1,280,215

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 8977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 111363/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 111363/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 481096

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 30171384

Fecha Siniestro: 06/08/2015

Víctima: CEBALLOS MARINA

Comprobante de Egreso

'0050328523'

Número de Transferencia

'TR0194032'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
70005	Ambulancia	1	\$70,100	\$0	\$70,100		El servicio no registra habilitado en página del Ministerio de Protección Social. Debe aportar certificado de habilitación emitido por el organismo regional de salud competente, o el registro de habilitación emitido por Ministerio de la Protección Social
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$17,800	\$0	\$17,800		No soportado en historia clínica.
39201	Derechos de sala para suturas	1	\$35,200	\$0	\$35,200		No soportado en historia clínica.
39221	Derechos de sala de yesos	1	\$49,800	\$0	\$49,800		No soportado en historia clínica.
39146	Sutura	1	\$12,000	\$0	\$12,000		No soportado en historia clínica.
39145	Consulta de urgencias	1	\$42,300	\$42,300	\$0		Ninguna
37206	Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$0	\$40,400		No soportado en historia clínica.
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$0	\$59,500		Servicio no pertinente.
21201	RAYOS X Torax (PA o P A y lateral), rejá costal	1	\$51,500	\$0	\$51,500		Servicio no pertinente.
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$47,000	\$47,000	\$0		Ninguna
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$39,900	\$0		Ninguna
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$47,000	\$47,000	\$0		Ninguna
31109	Abdomen total, incluye: hígado, páncreas, vesícula, vías biliares, riñones, bazo, grandes vasos, pelvis y flancos	1	\$166,900	\$166,900	\$0		Ninguna
39140	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$41,000	\$41,000	\$0		Ninguna

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 111363/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Narino

Siniestro: 111363/2015*1 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA Póliza: 30171384
 Factura: 481096 CC. ó NIT: 837000974
 Fecha Siniestro: 06/08/2015 Víctima: CEBALLOS MARINA

Comprobante de Egreso	'00S0328523'
Número de Transferencia	'TR0194032'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECUBRO	RECHAZO
38925	Estancia Sala de observacion	1	\$60,800	\$60,800	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$89,408	\$89,408	\$0		Ninguna
70036	Oxigeno	1	\$3,600	\$0	\$3,600		No soportado en historia clinica.
70074	Insumos	1	\$48,167	\$48,167	\$0		Ninguna
		18	\$922,375	\$582,475	\$339,900	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

Servicio de Transporte no habilitado, si se anexa soporte de hanilitación, adicional a ellos se debe aporte resolución de tarifas institucionales, para el cobro de ambulancia.

Cuadro hematico no soportado, sutura, sala de suturas, sala de yesos, inmovilización, y suministro de oxigeno no soportados.

Rx de torax y columna cervical, no pertinentes, paciente no presenta lesiones a este nivel.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 168-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96475/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 96475/2015*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 480390

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29549413

Fecha Siniestro: 24/07/2015

Victima: HOYOS HENAO JHONY LEANDRO

Comprobante de Egreso	'00S0328523'
Número de Transferencia	'TR0194032'

103

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19304	Cuadro hematológico o hemograma hemocrito y leucograma	1	\$17,800	\$0	\$17,800		No soportado en historia clínica.
39145	Consulta de urgencias	1	\$42,300	\$0	\$42,300		La consulta de urgencias se causa y reconoce una sola vez.
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$0	\$59,500		Servicio no pertinente.
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$47,000	\$47,000	\$0		Ninguna
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$0	\$39,900		Servicio no pertinente.
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$47,000	\$47,000	\$0		Ninguna
21701	RAYOS X Craneo simple	1	\$359,500	\$359,500	\$0		Ninguna
39140	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$41,000	\$41,000	\$0		Ninguna
38122	Eslencia Habitación bipersonal nivel 2	1	\$180,400	\$180,400	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$38,470	\$38,470	\$0		Ninguna
70004	Material quirúrgico	1	\$10,496	\$10,496	\$0		Ninguna
		11	\$883,366	\$723,866	\$159,500	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 186-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96475/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 96475/2015*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 480390

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29549413

Fecha Siniestro: 24/07/2015

Victima: HOYOS HENAO JHONY LEANDRO

Comprobante de Egreso	'00S0328523'
Número de Transferencia	'TR0194032'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

1. Consulta de urgencias se reconoce una sola vez, paciente remitido del Hospital San Juan Bautista.
2. cuadro Hemático no soportado.
3. RX de Columna cervical y pelvis, no pertinentes, paciente no presenta lesiones a este nivel.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20151218-NPSOAT39470

Fecha: 18-12-2015

Señores

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

clinicalajasipiales@hotmail.com

Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0204018
Fecha de Transferencia: 18/12/2015

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$75.754) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
480390	\$ 77.300	\$ 75.754

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

6008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****75.754****

No. Transferencia TR: 'TR0204018'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974 *****

SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE*****

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 18/12/2015

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0339595'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20150616891	96475/2015*2	29549413	HOYOS HENAO JHONY LEANDRO	480390	10	\$77,300	\$0	\$1,546	\$75,754
						\$77,300	\$0	\$1,546	\$75,754

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20150616891	\$77,300	2,00	\$1,546	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0			\$0		\$0		\$0

Valor total Comprobante Egreso: \$75,754

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$75,754

106

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

EG008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96475/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 96475/2015*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 480390

CC. 6 NIT: 837000974

Póliza: 29549413

Fecha Siniestro: 24/07/2015

Víctima: HOYOS HENAO JHONY LEANDRO

Comprobante de Egreso

'00S0339595'

Número de Transferencia

'TR0204018'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19304	Cuadro hemático o hemograma hemalocrito y leucoagrama	1	\$17,800	\$17,800	\$0		
39145	Consulta de urgencias	1	\$42,300	\$0	\$42,300		1021 - FACTURACIÓN - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$59,500	\$0		6001 - PERTINENCIA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$0	\$39,900		7701 - NO ACCIÓN PARA RECLAMAR - IPS ACEPTA GLOSA TOTAL
		4	\$159,500	\$77,300	\$82,200	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96475/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 96475/2015*2 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA Póliza: 29549413
 Factura: 480390 CC. 6 NIT: 837000974
 Fecha Siniestro: 24/07/2015 Víctima: HOYOS HENAO JHONY LEANDRO

Comprobante de Egreso	'00S0339595'
Número de Transferencia	'TR0204018'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

SE RATIFICA GLOSA POR CONSULTA DE URGENCIAS PACIENTE QUE VIENE REMITIDA

COD	DESCRIPCION
1021	Et cargo por consulta, interconsulta y/o visita médica que viene relacionado y/o justificado en los soportes de la factura, presenta diferencias con las cantidades que fueron facturadas.
Argumentación Tarifa: 39145	se ratifica glosa solo se reconoce una vez la consulta de urgencias
6081	Los cargos por ayudas diagnósticas que vienen relacionados en los soportes de la factura no son pertinentes o no tienen justificación médica para el cobro.
Argumentación Tarifa: 21140	se ratifica glosa por pertinencia
7701	IPS acepta glosa total
Argumentación Tarifa: 21105	

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal Bogotá D.C.,
 Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
 www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

Fecha: / /
 Fecha Prog. Entrega: / /



GUIA No. 252260289

CÓDIGO SER: SER87625 / SER97625
 CARRERA 23 NO 166-36.

REMITENTE

SIS VIDA SAS

Teléfono: 8767400
 Cd.: BOGOTA
 País: COLOMBIA

D.I./NIT: 830132432 Cod. Postal: 110131
 Dpto.: CUNDINAMARCA
 email: YRODRIGUEZ@GRUPOSIS.COM.CO

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA				No. NOTIFICACION
1	2	3	1	2	3	4	
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y DAI)

GUIA No. 252260289



FECHA Y HORA DE ENTREGA

Observaciones en la entrega:



Esta guía será anulada si no es utilizada antes del: 08/01/2016

S: Bpm

DESTINATARIO	IPI	DOCUMENTO UNITARIO	PZ: 1
	33	CIUDAD: IPIALES	
		NARIÑO	F.P.: CREDITO
		NORMAL	M.T.: TERRESTRE
	CARRERA 6 NO. 24-122		
	SERVIENTREGA NIT. 860512330-3 JUAN ALVARO HIDALGO C.G. 720 Cod. Postal: 524060		
	Nombre SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA Teléfono: AA País: COLOMBIA email:		
	Dice Contener: NPSOAT-37902-15 Obs. para Entrega:		
	Vr. Declarado:	\$ 5.000	VOL: 0 / 0 / 0
	Vr. Flete:	\$ 7.850	Peso (vol): 0 Peso (kg): 1
	Vr. Sobreflete:	\$ 300	No. Remisión:
	Vr. Total:	\$ 6.580	No. Sobreporte:
	Quilómetros	16 DIC 2015	

Prueba de Entrega





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20150925-NPSOAT29657

Fecha: 25-09-2015

110

Señores

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

clinicalajasipiales@hotmail.com

Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT

Comprobante de Egreso No. TR0194032

Fecha de Transferencia: 25/09/2015

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$1.280.215) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
481096	\$ 582.475	\$ 570.826
480390	\$ 723.866	\$ 709.389

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

1000



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****1.280.215****

No. Transferencia TR: 'TR0194032'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

UN MILLÓN DOSCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 25/09/2015

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0328523'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20150425312	111363/2015*1	30171384	CEBALLOS MARINA	481096	10	\$582,475	\$0	\$11,649	\$570,826
20150425366	96475/2015*2	29549413	HOYOS HENAO JHONY LEANDRO	480390	10	\$723,866	\$0	\$14,477	\$709,389
						\$1,306,341	\$0	\$26,126	\$1,280,215

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20150425312	\$582,475	2,00	\$11,649	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20150425366	\$723,866	2,00	\$14,477	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: \$1,280,215

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$1,280,215

111

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 168-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 111363/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 111363/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 481096

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 30171384

Fecha Siniestro: 06/08/2015

Victima: CEBALLOS MARINA

Comprobante de Egreso	'0050328523'
Número de Transferencia	'TR0194032'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
70005	Ambulancia	1	\$70,100	\$0	\$70,100		El servicio no registra habilitado en página del Ministerio de Protección Social. Debe aportar certificado de habilitación emitido por el organismo regional de salud competente, o el registro de habilitación emitido por Ministerio de la Protección Social
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$17,800	\$0	\$17,800		No soportado en historia clínica.
39201	Derechos de sala para suturas	1	\$35,200	\$0	\$35,200		No soportado en historia clínica.
39221	Derechos de sala de yesos	1	\$49,800	\$0	\$49,800		No soportado en historia clínica.
39146	Sutura	1	\$12,000	\$0	\$12,000		No soportado en historia clínica.
39145	Consulta de urgencias	1	\$42,300	\$42,300	\$0		Ninguna
37206	Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$0	\$40,400		No soportado en historia clínica.
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$0	\$59,500		Servicio no pertinente.
21201	RAYOS X Torax (PA o P A y lateral), raja costal	1	\$51,500	\$0	\$51,500		Servicio no pertinente.
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$47,000	\$47,000	\$0		Ninguna
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$39,900	\$0		Ninguna
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$47,000	\$47,000	\$0		Ninguna
31109	Abdomen total, incluye: hígado, páncreas, vesícula, vías biliares, riñones, bazo, grandes vasos, pelvis y flancos	1	\$166,900	\$166,900	\$0		Ninguna
39140	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$41,000	\$41,000	\$0		Ninguna

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 111363/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 111363/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 481096

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 30171384

Fecha Siniestro: 06/08/2015

Victima: CEBALLOS MARINA

Comprobante de Egreso	'00S0328523'
-----------------------	--------------

Número de Transferencia	'TR0194032'
-------------------------	-------------

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

113

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
38925	Estancia Sala de observacion	1	\$60,800	\$60,800	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$89,408	\$89,408	\$0		Ninguna
70036	Oxigeno	1	\$3,600	\$0	\$3,600		No soportado en historia clinica.
70074	Insumos	1	\$48,167	\$48,167	\$0		Ninguna
		18	\$922,375	\$582,475	\$339,900	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

Servicio de Transporte no habilitado, si se anexa soporte de habilitación, adicional a ellos se debe aporte resolución de tarifas institucionales, para el cobro de ambulancia.

Cuadro hemático no soportado, sutura, sala de suturas, sala de yesos, inmovilización, y suministro de oxigeno no soportados.

Rx de torax y columna cervical, no pertinentes, paciente no presenta lesiones a este nivel.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 801 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96475/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 96475/2015*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 480390

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 29549413

Fecha Siniestro: 24/07/2015

Victima: HOYOS HENAO JHONY LEANDRO

Comprobante de Egreso	'00S0328523'
Número de Transferencia	'TR0194032'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$17,800	\$0	\$17,800		No soportado en historia clínica.
39145	Consulta de urgencias	1	\$42,300	\$0	\$42,300		La consulta de urgencias se causa y reconoce una sola vez.
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$0	\$59,500		Servicio no pertinente.
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$47,000	\$47,000	\$0		Ninguna
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$39,900	\$0	\$39,900		Servicio no pertinente.
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$47,000	\$47,000	\$0		Ninguna
21701	RAYOS X Craneo simple	1	\$359,500	\$359,500	\$0		Ninguna
39140	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$41,000	\$41,000	\$0		Ninguna
38122	Estancia Habitación bipersonal nivel 2	1	\$180,400	\$180,400	\$0		Ninguna
70000	Medicamentos	1	\$38,470	\$38,470	\$0		Ninguna
70004	Material quirurgico	1	\$10,496	\$10,496	\$0		Ninguna
		11	\$883,366	\$723,866	\$159,500	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 96475/2015*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 96475/2015*2	Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA	Póliza: 29549413
Factura: 480390	CC. ó NIT: 837000974	
Fecha Siniestro: 24/07/2015	Víctima: HOYOS HENAO JHONY LEANDRO	

Comprobante de Egreso	'00S0328523'
Número de Transferencia	'TR0194032'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

1. Consulta de urgencias se reconoce una sola vez, paciente remitido del Hospital San Juan Bautista.
2. cuadro Hemático no soportado.
3. RX de Columna cervical y pelvis, no pertinentes, paciente no presenta lesiones a este nivel.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20151204-NPSOAT37902

Fecha: 04-12-2015

Señores

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

clinicalajasipiales@hotmail.com

Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0202414
Fecha de Transferencia: 04/12/2015

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones, a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$138.180) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
481096	\$ 141.000	\$ 138.180

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

62008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****138.180****

No. Transferencia TR: 'TR0202414'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

CIENTO TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE.....

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 04/12/2015

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0337823'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20150573757	111363/2015*1	30171384	CEBALLOS MARINA	481096	10	\$141,000	\$0	\$2,820	\$138,180
						\$141,000	\$0	\$2,820	\$138,180

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	GREE
20150573757	\$141,000	2,00	\$2,820	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Valor total Comprobante Egreso: \$138,180

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$138,180

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 111363/2015*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 111363/2015*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 481096

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 30171384

Fecha Siniestro: 06/08/2015

Víctima: CEBALLOS MARINA

Comprobante de Egreso

'00S0337823'

Número de Transferencia

'TR0202414'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
70005	Ambulancia	1	\$70,100	\$0	\$70,100		Glosa aceptada
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$17,800	\$0	\$17,800		Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
39201	Derechos de sala para suturas	1	\$35,200	\$35,200	\$0		Ninguna
39221	Derechos de sala de yesos	1	\$49,800	\$49,800	\$0		Ninguna
39146	Sutura	1	\$12,000	\$12,000	\$0		Ninguna
37206	Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial	1	\$40,400	\$40,400	\$0		Ninguna
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$59,500	\$0	\$59,500		Se ratifica la glosa formulada inicialmente. Ver Observaciones
21201	RAYOS X Torax (PA o P A y lateral), reja costal	1	\$51,500	\$0	\$51,500		Glosa aceptada
70036	Oxígeno	1	\$3,600	\$3,600	\$0		Ninguna
		9	\$339,900	\$141,000	\$198,900	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

se ratifica glosa no se evidencia soporte del laboratorio y pertinencia en rayos x de columna

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20160216-NPSOAT5250

Fecha: 16-02-2016

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clínicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0211094
Fecha de Transferencia: 16/02/2016

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$3.076.425) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
512717	\$ 689.944	\$ 676.145
513358	\$ 155.618	\$ 152.506
510849	\$ 846.620	\$ 829.688
510834	\$ 650.860	\$ 637.843
513698	\$ 796.166	\$ 780.243

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 2

6000



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

121

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 2 de 2

10008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****3.076.425****

No. Transferencia TR: 'TR0211094'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974 *****

TRES MILLONES SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE*****

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 16/02/2016

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0347225'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20160076806	18042/2016*1	32390687	GUAMA IBARRA BRIGITH MARCELA	512717	10	\$689,944	\$0	\$13,799	\$676,145
20160077146	18056/2016*1	32705652	ROSERO LOPEZ LISETH CAROLINA	513358	10	\$155,618	\$0	\$3,112	\$152,506
20160078038	18052/2016*1	31336205	PUERRES TARAPUES JOSE GABRIEL	510849	10	\$846,620	\$0	\$16,932	\$829,688
20160079414	18038/2016*1	31182794	CORDOBA CAICEDO KAREN YULIANA	510834	10	\$650,860	\$0	\$13,017	\$637,843
20160079616	18048/2016*1	31277346	PIZANDA CUESTAS JEFERSON DANIEL	513698	10	\$796,166	\$0	\$15,923	\$780,243
						\$3,139,208	\$0	\$62,783	\$3,076,425

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20160076806	\$689,944	2,00	\$13,799	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160077146	\$155,618	2,00	\$3,112	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160078038	\$846,620	2,00	\$16,932	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160079414	\$650,860	2,00	\$13,017	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160079616	\$796,166	2,00	\$15,923	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: \$3,076,425

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$3,076,425

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 18038/2016*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 18038/2016*1	Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA	Póliza: 31182794
Factura: 510834	CC. ó NIT: 837000974	
Fecha Siniestro: 04/01/2016	Victima: CORDOBA CAICEDO KAREN YULIANA	

Comprobante de Egreso	'00S0347225'
Número de Transferencia	'TR0211094'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma	1	\$19,000	\$19,000	\$0		
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	1	\$11,400	\$0	\$11,400		5082 - COBERTURA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
19354	Embarazo, prueba en placa (latex, policonal)	1	\$15,200	\$0	\$15,200		6081 - PERTINENCIA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
39131	Cuidado diario intrahospitalario, por el medico genera tratante, del paciente no quirurgico u obstetrico	1	\$34,700	\$34,700	\$0		
39145	Consulta de urgencias	1	\$45,300	\$45,300	\$0		
21701	RAYOS X Craneo simple	1	\$384,700	\$384,700	\$0		
38124	Estancia Habitación de cuatro o mas camas nivel 2	1	\$134,900	\$134,900	\$0		
70074	Insumos	1	\$9,200	\$9,200	\$0		
70000	Medicamentos	1	\$23,060	\$23,060	\$0		
		9	\$677,460	\$650,860	\$26,600	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 168-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 18038/2016*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 18038/2016*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 510834

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 31182794

Fecha Siniestro: 04/01/2016

Victima: CORDOBA CAICEDO KAREN YULIANA

Comprobante de Egreso

'00S0347225'

Número de Transferencia

'TR0211094'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

COD	DESCRIPCION
5082	Las ayudas diagnósticas que vienen relacionadas y/o justificadas en los soportes de la factura, no son derivadas del tratamiento para las lesiones ocasionadas en el accidente de tránsito.
Argumentación Tarifa: 19490	
6081	Los cargos por ayudas diagnósticas que vienen relacionados en los soportes de la factura no son pertinentes o no tienen justificación médica para el cobro.
Argumentación Tarifa: 19354	
Se glosan (Escriba el código y nombre del examen) ya que no son pertinentes para el cobro, toda vez que la descripción de los hallazgos clínicos por sistemas y examen físico no sugiere indicios de lesión traumática en la región objeto del estudio radiográfico, el cuadro clínico y la descripción del mecanismo del trauma no sugiere indicación de su realización.	

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

124



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 18048/2016*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 18048/2016*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 513698

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 31277346

Fecha Siniestro: 21/01/2016

Victima: PIZANDA CUESTAS JEFERSON DANIEL

Comprobante de Egreso	'00S0347225'
Número de Transferencia	'TR0211094'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma	1	\$19,000	\$19,000	\$0		
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	1	\$11,400	\$0	\$11,400		6091 - PERTINENCIA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
39131	Cuidado diario intrahospitalario, por el medico genera tratante, del paciente no quirurgico u obstetrico	1	\$34,700	\$34,700	\$0		
39145	Consulta de urgencias	1	\$45,300	\$45,300	\$0		
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$63,700	\$63,700	\$0		
21101	RAYOS X Mano, dedos, puno (muneca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad osea (carpograma), calcaneo	3	\$116,400	\$116,400	\$0		
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$50,300	\$50,300	\$0		
21701	RAYOS X Craneo simple	1	\$384,700	\$384,700	\$0		
38925	Estancia Sala de observacion	1	\$65,100	\$65,000	\$100		2011 - TARIFAS - ESTANCIA
70000	Medicamentos	1	\$17,066	\$17,066	\$0		
		12	\$807,666	\$796,166	\$11,500	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 18048/2016*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 18048/2016*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 513698

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 31277346

Fecha Siniestro: 21/01/2016

Victimia: PIZANDA CUESTAS JEFERSON DANIEL

Comprobante de Egreso	'00S0347225'
Número de Transferencia	'TR0211094'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

laboratorio(glucosa) no pertinente

6081	Los cargos por ayudas diagnósticas que vienen relacionados en los soportes de la factura no son pertinentes o no tienen justificación médica para el cobro.
Argumentacion Tarifa: 19490	laboratorio(glucosa) no pertinente
2011	El cargo por estancia, que viene relacionado y/o justificado en los soportes de la factura, presenta diferencia con los valores que fueron pactados o establecidos normativamente, vigentes al momento de la prestación del servicio.
Argumentacion Tarifa: 38925	De acuerdo con la validación de las tarifas vigentes establecidas para reclamaciones SOAT, el valor (escriba el valor cobrado) reclamado por la estancia (escriba el tipo de estancia) por (escriba el número de días) días, se glosa por un valor de (escriba el valor de la glosa), toda vez que supera el valor establecido en la normatividad vigente (escriba el valor SOAT de la estancia).

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 80-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 801 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdefestado.com



Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

CÓDIGO SER: SER97625 / SER97625

CRA 25 NO 15-62 LOCAL 220

SIS VIDA SAS

Teléfono: 7600075 D.I./NIT: 830132432 Cod. Postal: 520002
Cd.: PASTO Dpto.: NARIÑO
País: COLOMBIA email:

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA			No. NOTIFICACION
1	2	3	1	DIAS / MES / AÑO / HORA		
—	—	Desconocido	2	DIAS / MES / AÑO / HORA		
—	—	Rehusado	3	DIAS / MES / AÑO / HORA		
—	—	No reside		FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE		
—	—	No reclamado		DIAS / MES / AÑO / HORA		
—	—	Dirección errada				
—	—	Otro (indicar cual)				

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

GUIA No. 253361812



Carolina Negrete
FECHA Y HORA DE ENTREGA
2016 FEB 20 12:16 HORA

Observaciones en la entrega:



Esta guía será anulada si no es utilizada antes del: 24/03/2016

Fecha: / /
Fecha Prog. Entrega: / /



GUIA No. 253361812

DESTINATARIO	IPI	DOCUMENTO UNITARIO	PZ: 1
	33	CIUDAD: IPIALES	
		NARIÑO	F.P.: CREDITO
		NORMAL	M.T.: TERRESTRE
	CARRERA 6 NO. 24-122		
	Nombre: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA Teléfono: AA País: COLOMBIA email:		
	Dice Contener: DOC		
	Obs para Entrega: NPSOAT-5657-5250-16		
	Vr. Declarado:	\$ 5.000	VOL: 0 / 0 / 0
	Vr. Flete:	\$ 4,500.00	Peso (vol): 0
	Vr. Sobreflete:	\$ 300.00	Peso (kg): 1
	Vr. Total:	\$ 3,900.00	No. Remisión: 0
	No Ref2:		No. Sobreporte:
	Quién Recibe:		No. Factura:
			No. Ref1:

Remite de Transporte: Línea No. 405 al número 52001. MANTEN. Línea No. 178 al número 102010.





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20160216-NPSOAT5250

Fecha: 16-02-2016

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinalajasipiales@hotmail.com
Ipiiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0211094
Fecha de Transferencia: 16/02/2016

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$3.076.425) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
512717	\$ 689.944	\$ 676.145
513358	\$ 155.618	\$ 152.506
510849	\$ 846.620	\$ 829.688
510834	\$ 650.860	\$ 637.843
513698	\$ 796.166	\$ 780.243

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 801 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 2

ES008

128



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

129

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 2 de 2

ES08



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****3.076.425****

No. Transferencia TR: 'TR0211094'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

TRES MILLONES SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE.....

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 16/02/2016

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0347225'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20160076806	18042/2016*1	32390887	GUANA IBARRA BRIGITH MARCELA	512717	10	\$689,944	\$0	\$13,799	\$676,145
20160077146	18056/2016*1	32705652	ROSERO LOPEZ LISETH CAROLINA	513358	10	\$155,618	\$0	\$3,112	\$152,506
20160078038	18052/2016*1	31336205	PUERRES TARAPUES JOSE GABRIEL	510849	10	\$846,620	\$0	\$16,932	\$829,688
20160079414	18038/2016*1	31162794	CORDOBA CAICEDO KAREN YULIANA	510834	10	\$650,860	\$0	\$13,017	\$637,843
20160079616	18048/2016*1	31277348	PIZANDA CUESTAS JEFERSON DANIEL	513698	10	\$796,166	\$0	\$15,923	\$780,243
						\$3,139,208	\$0	\$62,783	\$3,076,425

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20160076806	\$689,944	2,00	\$13,799	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160077146	\$155,618	2,00	\$3,112	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160078038	\$846,620	2,00	\$16,932	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160079414	\$650,860	2,00	\$13,017	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160079616	\$796,166	2,00	\$15,923	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Valor total Comprobante Egreso: \$3,076,425

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$3,076,425

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.; Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 186-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 18038/2016*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 18038/2016*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 510834

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 31182794

Fecha Siniestro: 04/01/2016

Victima: CORDOBA CAICEDO KAREN YULIANA

Comprobante de Egreso	'00S0347225'
Número de Transferencia	'TR0211094'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$19,000	\$19,000	\$0		
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	1	\$11,400	\$0	\$11,400		5082 - COBERTURA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
19354	Embarazo, prueba en placa (latex, policlonal)	1	\$15,200	\$0	\$15,200		6081 - PERTINENCIA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
39131	Cuidado diario intrahospitalario, por el medico genera tratante, del paciente no quirurgico u obstetrico	1	\$34,700	\$34,700	\$0		
39145	Consulta de urgencias	1	\$45,300	\$45,300	\$0		
21701	RAYOS X Craneo simple	1	\$384,700	\$384,700	\$0		
38124	Estancia Habitación de cuatro o mas camas nivel 2	1	\$134,900	\$134,900	\$0		
70074	Insumos	1	\$9,200	\$9,200	\$0		
70000	Medicamentos	1	\$23,060	\$23,060	\$0		
		9	\$677,460	\$650,860	\$26,600	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdeleestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 18038/2016*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
Ipiales, Nariño

Siniestro: 18038/2016*1 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA Póliza: 31182794
Factura: 510834 CC. ó NIT: 837000974
Fecha Siniestro: 04/01/2016 Víctima: CORDOBA CAICEDO KAREN YULIANA

Comprobante de Egreso	'00S0347225'
Número de Transferencia	'TR0211094'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

COD	DESCRIPCION
5082	Las ayudas diagnósticas que vienen relacionadas y/o justificadas en los soportes de la factura, no son derivadas del tratamiento para las lesiones ocasionadas en el accidente de tránsito.
Argumentación Tarifa: 19490	
6081	Los cargos por ayudas diagnósticas que vienen relacionados en los soportes de la factura no son pertinentes o no tienen justificación médica para el cobro.
Argumentación Tarifa: 19354	
Se glosan (Escriba el código y nombre del examen) ya que no son pertinentes para el cobro, toda vez que la descripción de los hallazgos clínicos por sistemas y examen físico no sugiere indicios de lesión traumática en la región objeto del estudio radiográfico, el cuadro clínico y la descripción del mecanismo del trauma no sugiere indicación de su realización.	

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330
LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288
Carrera 23 No 186-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00
www.segurosdeleestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 18048/2016*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Naríño

Siniestro: 18048/2016*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 513698

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 31277346

Fecha Siniestro: 21/01/2016

Víctima: PIZANDA CUESTAS JEFERSON DANIEL

Comprobante de Egreso	'00S0347225'
Número de Transferencia	'TR0211094'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$19,000	\$19,000	\$0		
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	1	\$11,400	\$0	\$11,400		6081 - PERTINENCIA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
39131	Cuidado diario intrahospitalario, por el medico genera tratante, del paciente no quirurgico u obstetrico	1	\$34,700	\$34,700	\$0		
39145	Consulta de urgencias	1	\$45,300	\$45,300	\$0		
21140	RAYOS X Columna cervical	1	\$63,700	\$63,700	\$0		
21101	RAYOS X Mano, dedos, puno (muneca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad osea (carpograma), calcaneo	3	\$116,400	\$116,400	\$0		
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$50,300	\$50,300	\$0		
21701	RAYOS X Craneo simple	1	\$384,700	\$384,700	\$0		
38925	Estancia Sala de observacion	1	\$65,100	\$65,000	\$100		2011 - TARIFAS - ESTANCIA
70000	Medicamentos	1	\$17,066	\$17,066	\$0		
		12	\$807,666	\$796,166	\$11,500	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 18048/2016*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiates, Nariño

Siniestro: 18048/2016*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 513698

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 31277346

Fecha Siniestro: 21/01/2016

Victima: PIZANDA CUESTAS JEFERSON DANIEL

Comprobante de Egreso	: '00S0347225'
Número de Transferencia	'TR0211094'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

laboratorio(glucosa) no pertinente

6081	Los cargos por ayudas diagnósticas que vienen relacionados en los soportes de la factura no son pertinentes o no tienen justificación médica para el cobro.
Argumentación Tarifa: 19490	laboratorio(glucosa) no pertinente
2011	El cargo por estancia, que viene relacionado y/o justificado en los soportes de la factura, presenta diferencia con los valores que fueron pactados o establecidos normalmente, vigentes al momento de la prestación del servicio.
Argumentación Tarifa: 36925	De acuerdo con la validación de las tarifas vigentes establecidas para reclamaciones SOAT, el valor (escriba el valor cobrado) reclamado por la estancia (escriba el tipo de estancia) por (escriba el número de días) días, se glosa por un valor de (escriba el valor de la glosa), toda vez que supera el valor establecido en la normatividad vigente (escriba el valor SOAT de la estancia).

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6



20160620-NCSOAT13468

Fecha: 20-06-2016 Hora: 15:55:03

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Solicitud de documentos.

Respetados Señores:

Con el objeto de formalizar su reclamación, comedidamente, solicitamos aportar la documentación requerida en la liquidación de la(s) factura(s), relacionadas a continuación:

Factura(s):
526710

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00
www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

135



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 48570/2016*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiaves, Nariño

136

Siniestro: 48570/2016*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 526710

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 32894672

Fecha Siniestro: 27/03/2016

Victima: 1088652641 - TOBAR CALPA RICAR ARMANDO

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así.

Los ítems de la factura que presentan glosa por parte de La Aseguradora, para la presente factura reclamada, se entienden no formalizados y corresponderá al reclamante beneficiario, presentar de acuerdo con las disposiciones legales, los argumentos y/o soportes necesarios para subsanar total o parcialmente las razones de glosa expuestas en esta liquidación, con el fin de formalizarse y ser resuelta por la Aseguradora.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$42,700	\$0	\$42,700		6081 - PERTINENCIA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
		1	\$42,700	\$0	\$42,700		

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

COD	DESCRIPCIÓN
6081	Los cargos por ayudas diagnósticas que vienen relacionados en los soportes de la factura no son pertinentes o no tienen justificación médica para el cobro.
Argumentación Tarifa: 21105	Se glosan (21105) ya que no son pertinentes para el cobro, toda vez que la descripción de los hallazgos clínicos por sistemas y examen físico no sugiere indicios de lesión traumática en la región objeto del estudio radiográfico, el cuadro clínico y la descripción del mecanismo del trauma no sugiere indicación de su realización.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20160429-NPSOAT13520

Fecha: 29-04-2016

137

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0219922
Fecha de Transferencia: 29/04/2016

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$597.563) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
526710	\$ 609.758	\$ 597.563

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

6006



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****597.563****

No. Transferencia TR: 'TR0219922'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974 *****

QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE*****

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 29/04/2016

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0357089'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20160217433	48570/2016*2	32894672	TOBAR CALPA RICHA ARMANDO	526710	10	\$609,758	\$0	\$12,195	\$597,563
						\$609,758	\$0	\$12,195	\$597,563

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20160217433	\$609,758	2,00	\$12,195	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Valor total Comprobante Egreso: \$597,563

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$597,563

138

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 48570/2016*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 48570/2016*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 526710

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 32894672

Fecha Siniestro: 27/03/2016

Víctima: TOBAR CALPA RICAR ARMANDO

Comprobante de Egreso	'00S0357089'
Número de Transferencia	'TR0219922'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
39145	Consulta de urgencias	1	\$45,300	\$45,300	\$0		
21201	RAYOS X Torax (PA o P A y lateral), reja costal	1	\$55,200	\$55,200	\$0		
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	2	\$85,400	\$42,700	\$42,700		6081 - PERTINENCIA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
21701	RAYOS X Craneo simple	1	\$384,700	\$384,700	\$0		
39140	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	\$43,900	\$43,900	\$0		
70074	Insumos	1	\$518	\$518	\$0		
70000	Medicamentos	1	\$37,440	\$37,440	\$0		
		8	\$652,458	\$609,758	\$42,700	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

1. Se genera glosa de 21105 # 1 no soportada no pertinentes

COD	DESCRIPCION
6081	Los cargos por ayudas diagnósticas que vienen relacionados en los soportes de la factura no son pertinentes o no tienen justificación médica para el cobro.

Argumentación Tarifa: 21105 | 1. Se genera glosa de 21105 # 1 no soportada no pertinentes

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



Servientrega S.A NIT. 860.812.330-3 Principat: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

SERVIENTREGA
Centro de Servicios

CÓDIGO SER: SER97825 / SER97825

CARRERA 25 NO 15 - 62 LOCAL 220

REMITENTE

SIS VIDA SAS

Teléfono: 6767400

Cd.: PASTO

País: COLOMBIA

D.I./NIT: 830132432

Cod. Postal: 520002

Dpto.: NARIÑO

email: YRODRIGUEZ@GRUPOPOSIS.COM.CO

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO

INTENTO DE ENTREGA

No. NOTIFICACIONES

1	Desconocido
2	Refusado
3	No reside
4	No reclamado
5	Dirección errada
6	Otro (indicar cual)

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

SERVIENTREGA
NIT. 860.812.330-3
C.C. 13.011.720

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

Jorge Manuel Ceballos

1065 647 443

GUIA No. 263834255



FECHA Y HORA DE ENTREGA

245 12508

Observaciones en la entrega:



Este guía será anulada si no es utilizada antes del: 21/08/2016

Fecha: / /
Fecha Prog. Entrega: / /



GUIA No. 263834255

DESTINATARIO	IPI	DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
	33	CIUDAD: IPIALES		
		NARIÑO	FP: CREDITO	
		NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
	CARRERA 6 NO. 24-122			
	Nombre: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA		D.I./NIT: 0	
	Teléfono: LG		Cód. Postal: 524080	
	País: COLOMBIA		email:	
	Dice Contener: DOC			
	Obs. para Entrega: NPSOAT-26693-16			
	Vr. Declarado:	\$ 5,000 VOL: 0 / 0 / 0		
	Vr. Flete:	\$ 4,500.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1		
	Vr. Sobreflete:	\$ 300.00 No. Remisión: 0		
	Vr. Garant:	\$ 3,900.00 No. Sobreporte:		
	Quien Entrega:			

DESTINATARIO





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20160809-NPSOAT26693

Fecha: 09-08-2016

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0233291
Fecha de Transferencia: 09/08/2016

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$670.683) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
536501	\$ 684.370	\$ 670.683

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-38 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

ES05



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****670.683****

No. Transferencia TR: 'TR0233291'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

SEISCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 09/08/2016

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0371596'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20160447574	102108/2016*2	32256334	ZUÑIGA ARTEAGA ALBA LUCIA	538501	10	\$684,370	\$0	\$13,687	\$670,683
						\$684,370	\$0	\$13,687	\$670,683

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20160447574	\$684,370	2,00	\$13,687	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0			\$0		\$0		\$0

Valor total Comprobante Egreso: \$670,683

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$670,683

142

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 678 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 102108/2016*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 102108/2016*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 536501

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 32256334

Fecha Siniestro: 13/05/2016

Victim a: ZUÑIGA ARTEAGA ALBA LUCIA

Comprobante de Egreso	'00S0371596'
Número de Transferencia	'TR0233291'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
19304	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucoagrama	1	\$19,100	\$19,100	\$0		
19490	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	1	\$11,500	\$11,500	\$0		
19290	Creatinina, en suero, orina y otros	1	\$11,000	\$0	\$11,000		6081 - PERTINENCIA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
39131	Cuidado diario intrahospitalario, por el medico genera tratante, del paciente no quirúrgico u obstetrico	1	\$34,700	\$34,700	\$0		
21701	RAYOS X Craneo simple	1	\$384,700	\$384,700	\$0		
38124	Estancia Habitación de cuatro o mas camas nivel 2	1	\$134,900	\$134,900	\$0		
39145	Consulta de urgencias	1	\$45,300	\$45,300	\$0		
70074	Insumos	1	\$54,170	\$54,170	\$0		
		8	\$695,370	\$684,370	\$11,000	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 102108/2016*2

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiates, Nariño

Siniestro: 102108/2016*2

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Factura: 536501

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 32256334

Fecha Siniestro: 13/05/2016

Victima: ZUÑIGA ARTEAGA ALBA LUCIA

Comprobante de Egreso

'00S0371596'

Número de Transferencia

'TR0233291'

144

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

Se glosa creatinina, no pertinente según cuadro clínico del paciente

COD	DESCRIPCION
6081	Los cargos por ayudas diagnósticas que vienen relacionados en los soportes de la factura no son pertinentes o no tienen justificación médica para el cobro.
Argumentacion Tarifa: 19290	Se glosan (Escriba el código y nombre del examen) ya que no son pertinentes para el cobro, toda vez que la descripción de los hallazgos clínicos por sistemas y examen físico no sugiere indicios de lesión traumática en la región objeto del estudio radiográfico, el cuadro clínico y la descripción del mecanismo del trauma no sugiere indicación de su realización.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdefestado.com



Servientrega S.A. NIT. 800.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Caño 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

CÓDIGO SER: SER07825 / SER07825

CARRERA 25 NO 15 - 62 LOCAL 220

REMITENTE

SIS VIDA SAS

Teléfono: 6767400

D.I./NIT: 830132432

Cod. Postal: 520002

Cd.: PASTO

Dpto.: NARIÑO

País: COLOMBIA

email: YRODRIGUEZ@GRUPOSIS.COM.CO

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO

INTENTO DE ENTREGA

No. NOTIFICACION

1	2	3				
—	—	—	Desconocido	1	/	/
—	—	—	Rehusado	2	/	/
—	—	—	No reclamado	3	/	/
—	—	—	Dirección errada			
—	—	—	Otro (indicar cual)			

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.L.)

NATALIA OROYA
37170378

GUIA No. 267830588



FECHA Y HORA DE ENTREGA

12:09:24 9/15

Observaciones en la entrega:



Esta guía será anulada si no es utilizada antes del: 02/10/2016

Fecha: / /
Fecha Prog. Entrega: / /



GUIA No. 267830588

DESTINATARIO	IPI	DOCUMENTO UNITARIO	PZ: 1
	33	CIUDAD: IPIALES	
		NARIÑO	FP. CREDITO
		NORMAL	MT. ARRESTRE
	CARRERA 6 NO. 24-122		
	Nombre: SOCIEDAD LANTAJAS LTD		
	Teléfono: AM		
	País: COLOMBIA		
	email:		
	D.I./NIT: 0		
	Cód. Postal: 524060		
	Dice Contener: DOC		
	Obs. para Entrega: NPSOAT-28869-16		
	Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0		
	Vr. Flete: \$ 4,750.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1		
	Vr. Sobreffete: \$ 300.00 No. Remisión: 0		
	Vr. Total: \$ 4,100.00 No. Sobreporte:		
	Quién Entregó:		

SERVIENTREGA
800.512.330-3
JUAN ALVARO H. O. J. S.
C.C. 13.011.720

Destinatario: Natalia Oroya, Calle 6 No. 24-122, Nariño, Pasto, 520002





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20160826-NPSOAT28869

Fecha: 26-08-2016

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

146

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0235496
Fecha de Transferencia: 26/08/2016

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$665.843) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
548095	\$ 52.938	\$ 51.880
550709	\$ 158.126	\$ 154.963
547369	\$ 144.276	\$ 141.390
550408	\$ 164.688	\$ 161.394
548101	\$ 159.404	\$ 156.216

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 2

140006



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

147

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.; Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288
Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00
www.segurosdeleestado.com

Página 2 de 2

EC008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

****665.843****

No. Transferencia TR: 'TR0235496'

Sucursal:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA NIT/CC: 837000974

SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

06/11/2020

SUCURSAL: '00'

FECHA PAGO: 26/08/2016

COMPROBANTE DE EGRESO: '00S0374040'

Orden	Cuenta	Póliza	Afectado	Factura	Suc	Bruto	IVA	Retención	Total
20160461179	111314/2016*1	33182078	ARCOS TAPIE ROSA MERLENY	548095	10	\$52,938	\$0	\$1,058	\$51,880
20160464365	111327/2016*1	32824189	SACRO CHACON JULIAN DAVID	550709	10	\$158,126	\$0	\$3,163	\$154,963
20160476936	111321/2016*1	32383120	PORTILLA CARLOSAMA SANDRA LORENA	547369	10	\$144,276	\$0	\$2,886	\$141,390
20160483097	111319/2016*1	31896260	PALMA ENRIQUEZ HELLEN RAKEL	550408	10	\$164,688	\$0	\$3,294	\$161,394
20160486985	111328/2016*1	33182078	TARAPUES DE ARCOS ROSA TULIA	548101	10	\$159,404	\$0	\$3,188	\$156,216
						\$679,432	\$0	\$13,589	\$665,843

RETENCIONES

Orden	Base	%	Servicios	%	Drogas	%	Honorarios	%	IVA	%	ICA	%	CREE
20160461179	\$52,938	2,00	\$1,058	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160464365	\$158,126	2,00	\$3,163	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160476936	\$144,276	2,00	\$2,886	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160483097	\$164,688	2,00	\$3,294	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
20160486985	\$159,404	2,00	\$3,188	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0
						\$0							

Valor total Comprobante Egreso: \$665,843

Valor total Recobro:

Valor Total Transferencia: \$665,843

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 111328/2016*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 111328/2016*1 Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
 Factura: 548101 CC. ó NIT: 837000974 Póliza: 33182078
 Fecha Siniestro: 09/07/2016 Víctima: TARAPUES DE ARCOS ROSA TULIA

Comprobante de Egreso	'00S0374040'
Número de Transferencia	'TR0235496'

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así:

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
39201	Derechos de sala para suturas	1	\$37,700	\$37,700	\$0		
39146	Sutura	1	\$12,800	\$12,800	\$0		
39145	Consulta de urgencias	1	\$45,300	\$45,300	\$0		
21102	RAYOS X Brazo, pierna, rodilla, femur, hombro, omoplato	1	\$50,300	\$50,300	\$0		
21105	RAYOS X Pelvis, cadera, articulaciones sacro-iliacas y coxo-femorales	1	\$42,700	\$0	\$42,700		6081 - PERTINENCIA - AYUDAS DIAGNOSTICAS
70074	Insumos	1	\$1,536	\$1,536	\$0		
70000	Medicamentos	1	\$11,768	\$11,768	\$0		
		7	\$202,104	\$159,404	\$42,700	\$0	

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

COD	DESCRIPCION
6081	Los cargos por ayudas diagnósticas que vienen relacionados en los soportes de la factura no son pertinentes o no tienen justificación médica para el cobro.
Argumentacion Tarifa: 21105	Se glosan (radiografía de pelvis) ya que no son pertinentes para el cobro, toda vez que la descripción de los hallazgos clínicos por sistemas y examen físico no sugiere indicios de lesión traumática en la región objeto del estudio radiográfico, el cuadro clínico y la descripción del mecanismo del trauma no sugiere indicación de su realización.

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 801 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 876 74 00 - Fax: 876 74 00

www.segurosdeleestado.com



Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11, Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

CÓDIGO SER: SER97625 / SER97625
CARRERA 25 NO 15 - 62 LOCAL 220

REMITENTE

SIS VIDA SAS
Teléfono: 6767400 D.I./NIT: 830132432 Cod. Postal: 520002
Cd.: PASTO Dpto.: NARIÑO
País: COLOMBIA email: YRODRIGUEZ@GRUPO SIS.COM.CO

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVIO	INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION
1	2	3

- Desconocido
- Rehusado
- No reside
- No reclamado
- Dirección errada
- Otro (indicar cual)

SERVIENTREGA
NIT: 860512330-3
JUAN ALVARO HIDALGO
C.C. 13.011.720

Juan Alvaro Hidalgo
J.D.S.E. M. C.C.S.V.V.S.
L. de G. 4413

GUIA No. 267932800

FECHA Y HORA DE ENTREGA
23/11/2016 9:09:16

Observaciones en la entrega:
 Esta guía será anulada si no es utilizada antes del: 12/10/2016

Fecha: / /
Fecha Prog. Entrega: / /



GUIA No. 267932800

DESTINATARIO	IPI 33*	DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
		CIUDAD:	IPIALES	
		NARIÑO	F.P.:	CREDITO
		NORMAL	M.T.:	TERRESTRE
	CARRERA 6 NO. 24-122			
	Nombre SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA		D.I./NIT: 0	
	Teléfono: AM		Cód. Postal: 524060	
	País: COLOMBIA			
	email:			
	Dice Contener: DOC			
	Obs. para Entrega: NPSOAT-29488-16 NC SOAT-21520-16			
	Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0			
	Vr. Flete: \$ 4.750.00, Peso (vol): 0,00, Peso (kg): 1			
	Vr. Sobrefrete: \$ 300.00 No. Remisión: 0			
	Vr. Total: \$ 4.100.00 No. Sobreporte:			
	Quién Entrega: <i>Juc</i>			

PRUEBA DE ENTREGA





Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle B No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 116045.

CÓDIGO SER: SER97625 / SER97925
CARRERA 25 NO 15 - 62 LOCAL 220

REMITENTE

SIS VIDA SAS

Teléfono: 6767400
Cd.: PASTO
País: COLOMBIA

D.I./NIT: 830132432 Cod. Postal: 520002
Dpto.: NARIÑO
email: YRODRIGUEZ@SISVIDA.COM

SERVIENTREGA
INTENTO DE ENTREGA NOTIFICACION
NIT. 860512330

JUAN ALVARO HIDALGO
C.C. 13.011.720

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVIO

1	2	3	
—	—	—	Desconocido
—	—	—	Rehusado
—	—	—	No reside
—	—	—	No reclamado
—	—	—	Dirección errada
—	—	—	Otro (indicar cual)

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

Roberto Ortega
27/10/16

Observador en la entrega:



Esta guía será anulada si no es utilizada antes del: 21/11/2016

GUIA No. 275727726



FECHA Y HORA DE ENTREGA

31/10/16 9:53

Fecha: / /
Fecha Prog. Entrega: / /



GUIA No. 275727726

DESTINATARIO	IPI	DOCUMENTO UNITARIO	PZ: 1
	33	CIUDAD: IPIALES	
		NARIÑO	F.P.: CREDITO
		NORMAL	M.T.: TERRESTRE
CARRERA 6 NO. 24-122			
Nombre SOCIEDAD LAS LAJAS SAS		D.I./NIT: 0	
Teléfono: AM		Cód. Postal: 524060	
País: COLOMBIA			
email:			

Dice Contener: DOC
Obj. para Entrega: NCSOAT-25386-16
Vr. Declarado: \$ 5.000,00
Vr. Flete: \$ 4.750,00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1
Vr. Sobreflete: \$ 300,00 No. Remisión: 0
Vr. Total: \$ 4.100,00 No. Sobreporte:

Out. Entrega: *JUAN H.*

Pruebas de Entrega Llamada No. 024 de Bogotá 80007, SERVIENTREGA Llamada No. 177 de Bogotá 80007





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6



20161010-NCSOAT25386

Fecha: 10-10-2016 Hora: 19:50:26

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS SAS
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Solicitud de documentos.

Respetados Señores:

Con el objeto de formalizar su reclamación, comedidamente, solicitamos aportar la documentación requerida en la liquidación de la(s) factura(s), relacionadas a continuación:

Factura(s):
548102

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

10008



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

LIQUIDACIÓN SINIESTRO No. 111324/2016*1

Señores:

SOCIEDAD LAS LAJAS SAS

Representante Legal

CARRERA 6 No. 24-122

Ipiales, Nariño

Siniestro: 111324/2016*1

Reclamante: SOCIEDAD LAS LAJAS SAS

Factura: 548102

CC. ó NIT: 837000974

Póliza: 33162078

Fecha Siniestro: 09/07/2016

Víctima: 1085911410 - REALPE PAREDES VALENTINA

Nota: Favor citar el número de siniestro en caso de respuesta a glosas.

Respetados Señores (as)

Atendiendo a su solicitud de indemnización en virtud del contrato de seguros de daños corporales causados a las personas en Accidentes de Tránsito, de conformidad a las normas vigentes del Ministerio de Salud, que nos imponen aplicar los valores del Manual de Tarifas y procedimientos vigentes; así.

Los ítems de la factura que presentan glosa por parte de La Aseguradora, para la presente factura reclamada, se entienden no formalizados y corresponderá al reclamante beneficiario, presentar de acuerdo con las disposiciones legales, los argumentos y/o soportes necesarios para subsanar total o parcialmente las razones de glosa expuestas en esta liquidación, con el fin de formalizarse y ser resuelta por la Aseguradora.

COD	CONCEPTO	CANT	VALOR RECLAMO	VALOR LIQUIDADO	VALOR OBJECCION	VALOR RECOBRO	RECHAZO
39131	Cuidado diario intrahospitalario, por el medico genera tratante, del paciente no quirurgico u obstetrico	1	\$34,700	\$0	\$34,700		1023 - FACTURACIÓN - CONSULTAS, INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS
		1	\$34,700	\$0	\$34,700		

Observaciones Generales:

Se liquida según Manual Tarifario contenido en el Decreto 2423 de 1996.

Observaciones de la Liquidación

Se liquida según tarifas del Seguro Obligatorio en concordancia con el Decreto 2423 de 1996.

COD	DESCRIPCIÓN
1023	Se cobran consultas o visitas médicas que se encuentran incluidas en los honorarios médicos post-quirúrgicos.
Argumentación Tarifa: 39131	Se ratifica glosa por concepto inicial: según el decreto 2423 de 1996 La tarifa del procedimiento 37508 Colecistectomía Laparoscópica, corresponde a su realización en forma integral e incorpora el control pre y los postquirúrgicos intrahospitalarios y ambulatorio

DIRECCIÓN DE INDEMNIZACIONES SOAT

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdefestado.com



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

Bogotá, D.C., 06 de noviembre de 2020



20160902-NPSOAT29488

Fecha: 02-09-2016

Señores
SOCIEDAD LAS LAJAS LTDA
Representante Legal
CARRERA 6 No. 24-122
clinicalajasipiales@hotmail.com
Ipiales, Nariño

Asunto: Notificación de Glosas y Pago por Transferencia Electrónica SOAT
Comprobante de Egreso No. TR0236123
Fecha de Transferencia: 31/08/2016

Respetados Señores:

De manera atenta, nos permitimos notificar las glosas y pagos realizados por Seguros del Estado S.A., derivados de las indemnizaciones a cargo de Pólizas SOAT por la suma de (\$198.836) que corresponde a la cancelación de la(s) siguiente(s) facturas:

No. Factura	Valor Bruto	Valor Neto
548102	\$ 202.894	\$ 198.836

Las glosas y comprobantes de pago realizados a las facturas relacionadas y descritas en este comunicado, son notificadas al correo electrónico registrado por esa entidad ante la Aseguradora.

Adicionalmente y sin perjuicio a lo anterior, estas notificaciones de pago y glosa se encuentran disponibles para ser consultadas en la página web www.sis.co, con el usuario y clave asignada. En caso de no tener usuario, deberá efectuar el registro en la página www.sis.co.

Será responsabilidad de la entidad la consulta y descargue de la información, así como la utilización de la misma, que es de carácter confidencial.

Cualquier inquietud con gusto será atendida en nuestra oficina ubicada en la Carrera 23 No 166-36 Barrio Toberín en la ciudad de Bogotá, D.C., línea de atención (1) 6767400.

Cordialmente,

DIRECTOR OPERATIVO (E)

PCN COVID-19

Los invitamos a visitar y registrarse en nuestra página web www.sis.co, para consultar el estado de sus facturas radicadas para el Ramo SOAT.

El Defensor del Consumidor Financiero es: Dr. Manuel Guillermo Rueda S. Dir.: Calle 28 13A-24 Of.517 Bogotá D.C. Tel. 751 8874 E-mail: defensoriaestado@gmail.com

SOAT - SINIESTROS

OFICINA PRINCIPAL: Carrera 11 No. 90-20 BOGOTÁ D.C. CONMUTADOR 218 6977 - 601 9330

LÍNEA DE ASISTENCIA: EN BOGOTÁ 307 8288

Carrera 23 No 166-36 PBX 676 74 00 - Fax: 676 74 00

www.segurosdelestado.com

Página 1 de 1

154