

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

21031000238954



(415)7707212489984(8020) 002103100023895 4

24. Número de radicado 202400017308480

Datos del Denunciado

20. Tipo documento NIT	18. Número de identificación y/o NIT 8 9 0 9 1 1 8 1 6	6. DV 1	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
10. Razón social CLÍNICA MEDELLÍN S.A.			25. Nombre comercial			
26. Gremio / Asociación / Sector económico			27. País COLOMBIA	Cód. 169	28. Departamento Antioquía	Cód. 05
					29. Ciudad / Municipio Medellín	Cód. 05001
30. Dirección Carrera 65 B No 30-95					31. Correo electrónico facturacion@clinicamedellin.com	
					32. Teléfono	

Hechos de la Denuncia

33. Fecha de los hechos 2 0 2 3 0 9 2 2	35. Tema TRIBUTARIA	Cód. 1
36. País COLOMBIA	Cód. 169	37. Departamento Antioquia
		Cód. 05
38. Ciudad / Municipio Medellín	Cód. 05001	39. Dirección carrera 65 B No 30-95
40. Descripción del lugar CLÍNICA MEDELLÍN S.A.		

Descripción de los Hechos

Se refiere a una presunta situación anómala observada en la Clínica Medellín, relacionada con las facturas números 13352235 y 13352236 por dobles cobros, y fundamentada en los siguientes hallazgos:
Similitud en los datos del accidente registrados en las dos reclamaciones tales como ingreso y egreso el mismo día (1° de agosto de 2023), con una diferencia de 6 minutos en el ingreso a consulta médica y de 8 minutos para la atención por el especialista de ortopedia.
Ambas facturas de venta presentan el mismo valor, cantidad de ítems y servicios facturados, igual estado de aseguramiento de la víctima y vehículo involucrado clasificado como vehículo fantasma.
En las historias clínicas aportadas, se registra el mismo diagnóstico y procedimiento para las dos víctimas, que fueron atendidas por el mismo especialista en ortopedia, Dr. CARLOS ANDRÉS RODRÍGUEZ MAYORGA.

Los soportes del acápite de pruebas los pueden consultar en el link: <https://drive.google.com/file/d/15AnGx5D-7hnpa6yKYjXCP-21-1BYAcsb/view?usp=sharing>

Pruebas Aportadas

42. Anexos	X	
43. Relación de archivos anexos		
1	95. UTR2023-AD-OF-095-2024 Remisorio DIAN Clí-nica Medellín-n.pdf	6
2	64. UTR2023-AD-OF-064-2024 Informe Situación Anómala Clí-nica Medellín	7
3	347-0071 INSTRUCCIÓN RADICACIÓN INFORMES DE SITUACIONES A	8
4		9
5		10

Datos del Denunciante

34. Tipo documento NIT	44. Número de identificación y/o NIT 9 0 1 7 8 0 4 6 1	45. DV 6	46. Primer apellido	47. Segundo apellido	48. Primer nombre	49. Otros nombres
50. Razón social UNION TEMPORAL RECLAMACIONES 2023						
51. Nombre comercial			52. País COLOMBIA	Cód. 169	53. Departamento Bogotá D.C.	Cód. 11
					54. Ciudad / Municipio Bogotá, D.C.	Cód. 11001
55. Dirección carrera 8 No 46 - 35					56. Correo electrónico utreclamaciones2023@grupoasd.com	
					57. Teléfono	

Firma denunciante

Firma del funcionario

984. Apellidos y nombres
985. Cargo

INVITADO INVITADO

997. Fecha recepción 2 0 2 4 - 0 7 - 1 6 / 0 9 : 4 5 : 2 1