



---

**RE: DEVOLUCION INJUSTIFICADA: CLINICA SAN IGNACIO LTDA, NIT:800025755**

---

**Desde** RadicacionPJDOP <radicacionpjdop@adres.gov.co>

**Fecha** Vie 22/05/2026 6:50 AM

**Para** facturacion csi <facturacion.clinicasi1@gmail.com>; glosasydevolucionescsi@gmail.com  
<glosasydevolucionescsi@gmail.com>

Buenos días,

¿La factura fue radicada ante ADRES por evento de accidente de tránsito, evento terrorista o evento catastrófico?

Agradecemos ampliar la solicitud y precisar de manera más clara cuál es el requerimiento.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente.



**Dirección de Otras prestaciones**

Teléfono: 6014322760 ext. 1773

Av. Calle 26 No 69 76 Torre 1 Piso 8

<https://www.adres.gov.co>

ADRES - Información Pública Externa

---

**De:** facturacion csi <facturacion.clinicasi1@gmail.com>

**Enviado:** lunes, 11 de mayo de 2026 12:02 p. m.

**Para:** RadicacionPJDOP <radicacionpjdop@adres.gov.co>; glosasydevolucionescsi@gmail.com  
<glosasydevolucionescsi@gmail.com>

**Asunto:** DEVOLUCION INJUSTIFICADA: CLINICA SAN IGNACIO LTDA, NIT:800025755



Buenos días.

Cordial saludo, tenemos devolución injustificada factura CSI 1111646, por concepto: que no registra numero de autorización, la afiliada tiene 18 años presenta al momento de la atención como tipo de documento cédula de ciudadanía acorde con la edad del paciente, en ZONA SER aún registra con registro civil.

Solicitamos se revise este caso, quedamos atentos a sus comentarios

Adjunto evidencia

Atentamente;

**DERLYNG CANTILLO BUELL**  
**Departamento de Facturación**  
**Celular:3015512236**