

## REPORTE DE GLOSAS A IPS

SEDE VALLE

RADICACIÓN NO. 200549707

SEÑORES: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA EMPRESA

NIT: 890303461

REF: Objeciones a Facturación radicada en el 26/06/2025 - 27/10/2025

Cordial saludo,

Una vez realizado el análisis correspondiente a la facturación en referencia por los servicios prestados, nos permitimos presentar las siguientes objeciones relacionadas

N°FACTURA: FE1504411		Vr. FACTURADO: \$ 17.233.460,00		USUARIO: YAMELIS JOSEFINA ARAUJO LUGO		IDENTIFICACIO PT 5247306	
CODIGO ACTIVIDAD: 862002		DESCRIPCION ACTIVIDAD: DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)				Vr. FACTURADO: \$ 2.438.600	
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO	DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION			
2	\$ 2.438.600	AU5801	El número de procedimientos quirúrgicos o intervencionistas que vienen relacionados en la factura de venta en salud presenta diferencia con lo autorizado	se glosa por autorizacion la cantidad facturada no es iguala la cantidad autorizada, autoirozadas 3			
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 2.438.600		VALOR GLOSADO ITEM: \$ 2.438.600		VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0			
CODIGO ACTIVIDAD: 19930887-2		DESCRIPCION ACTIVIDAD: SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1% TUBO COLAPSIBLE DE ALUMINIO POR 15 GRAMOS.				Vr. FACTURADO: \$ 34.740	
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO	DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION			
3	\$ 34.740	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19930887-2			
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 34.740		VALOR GLOSADO ITEM: \$ 34.740		VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0			
CODIGO ACTIVIDAD: 19932984-12		DESCRIPCION ACTIVIDAD: LOSARTAN 50 MG CAJA POR 150 TABLETAS ENBLISTER PVDC/PVC BLANCO/ ALUMINIO				Vr. FACTURADO: \$ 1.036	
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO	DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION			
2	\$ 592	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19932984-12			
1	\$ 444	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19932984-12			
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 1.036		VALOR GLOSADO ITEM: \$ 1.036		VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0			

<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 29523-3		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA DE PLÁSTICO PVC (GRADO MÉDICO) CON SOBRE BOLSA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD PEAD EN LOS VOLUMENES DE 100 ML			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 35.748
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
4	\$ 35.748	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 29523-3		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 35.748		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 35.748			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 19997625-4		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> DEXAMETASONA FOSFATO8MG / 2 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 2 MILILITROS			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 873
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 873	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19997625-4		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 873		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 873			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 41072-2		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS CAJA POR 840 CÁPSULAS EN 56 BLISTERS PVC/PROLAM			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 180
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 180	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 41072-2		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 180		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 180			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 19970635-2		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> FENTANILO50 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 10 ML			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 27.738
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 9.246	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19970635-2		
1	\$ 18.492	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19970635-2		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 27.738		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 27.738			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 20048691-1		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> KETAMAX®-50 SOLUCION INYECTABLE CAJA POR 1 VIAL DEVIDRIO AMBAR TIPO I CON TAPON DE BROMO BUTILO Y TAPA FLIP OFF COLOR AZUL POR 10 ML			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 64.584
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 21.528	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 20048691-1		
1	\$ 43.056	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 20048691-1		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 64.584		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 64.584			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 19935303-5		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> ACETAMINOFEN 500 MG CAJA POR 300 TABLETAS EN 30 BLISTER PVC INCOLOROMAS PAPEL ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 4.368
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
2	\$ 1.344	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19935303-5		
1	\$ 1.008	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19935303-5		
1	\$ 2.016	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19935303-5		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 4.368		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 4.368			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	

<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 20006959-1		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> BRIDION® 200 MG/2 ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I POR 2 ML CADA UNO.			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 297.327
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 297.327	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 20006959-1		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 297.327		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 297.327			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 19950780-1		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> codigo no validos ingresados por el prestador, objeto de glosa			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 6.775
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 6.775	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19950780-1		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 6.775		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 6.775			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 862324		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 2.384.625
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
5	\$ 2.384.625	SO4101	Existe ausencia total parcial o inconsistencia de la copia de la descripción quirúrgica	AU5801 - se glosa por autoizazion y soporte, soportadas en hc solo 7 y autorizadas solo 2		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 2.384.625		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 2.384.625			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 54932-1		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> VITAMINA C ECAR TABLETAS 500 MG. CAJA PLEGADIZA X 250 TABLETA EN BLISTER DE PVC/ ALUMINIO X 10 TABLETAS			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 2.310
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 154	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 54932-1		
2	\$ 1.232	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 54932-1		
1	\$ 924	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 54932-1		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 2.310		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 2.310			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 19907962-4		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> HIDROXICINA 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/ PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO.			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 2.250
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 900	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19907962-4		
1	\$ 1.350	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19907962-4		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 2.250		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 2.250			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 862505		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 732.200
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 325.600	SO4101	Existe ausencia total parcial o inconsistencia de la copia de la descripción quirúrgica	se glosa por soporte , soportadas solo 2 en hc		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 732.200		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 325.600			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 406.600	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 20208549-1		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> PARACETAMOL 1 G SOLUCIÓN PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA 1P1004431009100 PARACETAMOL 10.0000 MG OTRAS SOLUCIONES INTRAVENOSA (NEXT PHARMA) VIAL 100.0000ML / CAJA X 12 VIALES DE VIDRIO TIPO II. TAPÓN DE BROMOBUTILO CON AGRAFE DE ALUMINIO CON FLIPP OFF AZUL POR 100 ML.			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 17.156
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 17.156	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 20208549-1		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 17.156		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 17.156			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	

<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 20057389-1		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> MIDAZOLAM 15 MG/3ML CAJA X 1 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I. INCOLORO X 3ML C/U.			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 8.023
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 8.023	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 20057389-1		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 8.023		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 8.023			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 20013906-1		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> MORFINA CLORHIDRATO 10 MG / ML CAJA POR 10 AMPOLLAS POR 1 ML AMPOLLA AMBAR DE VIDRIO TIPO I PRABADO AMARILLO CON AROS DE SEGURIDAD VERDE Y ROJO			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 12.960
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 12.960	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 20013906-1		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 12.960		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 12.960			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 19931883-3		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> BUPIVACAINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 10 ML AMPOLLA DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I TRANSPARENTE POR 10 ML. . EN CAJA POR 100 AMPOLLAS.			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 4.900
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 4.900	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19931883-3		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 4.900		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 4.900			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 19926707-1		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> SUMICORT (R) 100 MG CAJA POR 100 FRASCOS AMPOLLA EN VIDRIO INCOLORO TIPO III DE 5ML DE CAPACIDAD. TAPÓN GRIS. PRECINTO DE ALUMINIO CON TAPA FLIP-OFF			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 9.086
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 9.086	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19926707-1		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 9.086		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 9.086			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 19908307-2		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> codigo no validos ingresados por el prestador, objeto de glosa			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 450
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
2	\$ 180	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19908307-2		
1	\$ 270	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 19908307-2		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 450		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 450			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 48012-1		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> HIDROXICINA-HCL 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA POR 250 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC / ALUMINIO POR 10 TABLETAS			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 1.773
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 591	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 48012-1		
1	\$ 1.182	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 48012-1		
<b>Vr. FACTURADO ITEM:</b> \$ 1.773		<b>VALOR GLOSADO ITEM:</b> \$ 1.773			<b>VALOR AUTORIZADO ITEM:</b> \$ 0	
<b>CODIGO ACTIVIDAD:</b> 20006845-6		<b>DESCRIPCION ACTIVIDAD:</b> DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCIÓN INYECTABLE. AMPOLLA DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I POR 5ML. CAJA POR 10 AMPOLLAS.			<b>Vr. FACTURADO:</b>	\$ 40.986
<b>CANTIDAD</b>	<b>VR. GLOSADO</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION GLOSA</b>	<b>JUSTIFICACION</b>		
1	\$ 3.726	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 20006845-6		
2	\$ 14.904	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 20006845-6		
2	\$ 22.356	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 20006845-6		

Vr. FACTURADO ITEM: \$ 40.986		VALOR GLOSADO ITEM: \$ 40.986		VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 862006		DESCRIPCION ACTIVIDAD: DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL			Vr. FACTURADO: \$ 2.444.175
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO	DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION	
2	\$ 281.200	SO4101	Existe ausencia total parcial o inconsistencia de la copia de la descripción quirúrgica	se glosa por autoizacion y soporte, soportadas en hc solo 13 y AU5801 - autorizadas solo 4	
3	\$ 1.430.775	SO4101	Existe ausencia total parcial o inconsistencia de la copia de la descripción quirúrgica	se glosa por autoizacion y soporte, soportadas en hc solo 13 y AU5801 - autorizadas solo 4	
1	\$ 732.200	SO4101	Existe ausencia total parcial o inconsistencia de la copia de la descripción quirúrgica	se glosa por autoizacion y soporte, soportadas en hc solo 13 y AU5801 - autorizadas solo 4	
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 2.444.175		VALOR GLOSADO ITEM: \$ 2.444.175		VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 20001615-2		DESCRIPCION ACTIVIDAD: TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ 1 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO TRANSPARENTE TIPO I X 1 ML .			Vr. FACTURADO: \$ 670
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO	DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION	
1	\$ 670	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 20001615-2	
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 670		VALOR GLOSADO ITEM: \$ 670		VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 32606-2		DESCRIPCION ACTIVIDAD: INYECCION DE LACTATO DE RINGER BOLSA PLÁSTICA DE PVC GRADO MÉDICO DE DOS SALIDAS. CON BOLSA EXTERNA DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD POR 500 ML			Vr. FACTURADO: \$ 13.252
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO	DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION	
1	\$ 13.252	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada	codigo no existen o activo en la base de datos: 32606-2	
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 13.252		VALOR GLOSADO ITEM: \$ 13.252		VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 19950452-1		DESCRIPCION ACTIVIDAD: CLENOX ® CAJA CON 1 JERINGA PRELLENADAEN BLISTER PVC/PROPALCOTE POR 0.2 ML			Vr. FACTURADO: \$ 69.895
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO	DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION	
3	\$ 20.967	TA0701	Los cargos por medicamentos o APME que vienen relacionados o justificados en los soportes de cobro, presentan diferencias con los valores de la norma	Valor facturado por encima de lo establecido normativamente en metodología de regulaci:n de precios, Circular 19 de 2024	
1	\$ 13.978	TA0701	Los cargos por medicamentos o APME que vienen relacionados o justificados en los soportes de cobro, presentan diferencias con los valores de la norma	Valor facturado por encima de lo establecido normativamente en metodología de regulaci:n de precios, Circular 19 de 2024	
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 69.895		VALOR GLOSADO ITEM: \$ 34.945		VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 34.950	
TOTAL FACTURADO: \$ 17.233.460		TOTAL OBJETADO: \$ 8.303.012		TOTAL AUTORIZADO: \$ 8.930.448	

Vr. TOTAL RADICADO: \$ 465.748.027

Vr. TOTAL GLOSADO: \$ 8.303.012

Vr. TOTAL AUTORIZADO: \$ 457.445.015

Del total de 35 facturas radicadas, se ha llevado a cabo la auditoría de 7 facturas.

A la espera de sus comentarios y observaciones, nos suscribimos de Ustedes,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

**Técnico Auditoria de Cuentas**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

**Profesional Auditoria de Cuentas**

NOTA: Si pasados quince (15) días hábiles a la recepción de la presente comunicación, no recibimos aclaraciones a las glosas planteadas, Asmet Salud, da por hecho la aceptación por la IPS. (Decreto 4747/07) Copia. Financiera Asmet Salud.