

REPORTE DE GLOSAS A IPS

SEDE VALLE

RADICACIÓN NO. 200541896

Reporte Generado

21/11/2025 09:54 AM

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

NIT: 890303461

REF: Objecciones a Facturación radicada en el 16/06/2025 - 06/10/2025

Cordial saludo,

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

NºFACTURA: FE1486319	Vr. FACTURADO: \$ 7.159.476,00	USUARIO: KAROL SOFIA PISSO PASOS	IDENTIFICACIO TI 1059239905
CODIGO ACTIVIDAD: 19953848-1	DESCRIPCION ACTIVIDAD: LEVOMEPPROMAZINA TABLETAS RECUBIERTAS100MG CAJA POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER ALUMINIO/ PVC - PVDC	Vr. FACTURADO:	\$ 4.092
CANTIDAD VR. GLOSADO CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION		
6 \$ 4.092 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: 19953848-1		
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 4.092	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 4.092	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 19967881	DESCRIPCION ACTIVIDAD: CANULA NASAL PARA OXIGENO MEDICINAL NEONATO CON EXTENSIÓN DE 2,7 Y 15 METROS	Vr. FACTURADO:	\$ 2.893
CANTIDAD VR. GLOSADO CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION		
1 \$ 2.893 FA0602 Se cobran dispositivos médicos que ya se encuentran incluidos en el ítem de materiales por grupo quirúrgico	Se glosa insumo no pertinente su cobro hace parte integral de la estancia y/o derechos de sala		
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 2.893	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 2.893	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 20056204	DESCRIPCION ACTIVIDAD: EQUIPO EXTENSION PARA CATHETER - DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES. CATETER CON VALVULA ONE LINK(PTO. DE INYECCION)	Vr. FACTURADO:	\$ 25.286
CANTIDAD VR. GLOSADO CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION		
2 \$ 25.286 FA0602 Se cobran dispositivos médicos que ya se encuentran incluidos en el ítem de materiales por grupo quirúrgico	Se glosa insumo no pertinente su cobro hace parte integral de la estancia y/o derechos de sala		
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 25.286	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 25.286	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 11239	DESCRIPCION ACTIVIDAD: HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	Vr. FACTURADO:	\$ 10.641
CANTIDAD VR. GLOSADO CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION		
1 \$ 10.641 FA0602 Se cobran dispositivos médicos que ya se encuentran incluidos en el ítem de materiales por grupo quirúrgico	Se glosa insumo no pertinente su cobro hace parte integral de la estancia y/o derechos de sala		
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 10.641	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 10.641	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	

CODIGO ACTIVIDAD: 939403	DESCRIPCION ACTIVIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Vr. FACTURADO: \$ 29.200
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA
1	\$ 29.200	CL0201 El cargo por consulta, interconsulta o atención (visita) domiciliaria que viene relacionado en los soportes de cobro no es pertinente
		JUSTIFICACION "Se glosa terapia respiratoria no pertinente de acuerdo con HC niega síntomas respiratorios, diuresis claras sin cambios."
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 29.200	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 29.200	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0
CODIGO ACTIVIDAD: 20172064	DESCRIPCION ACTIVIDAD: EQUIPO DE BOMBA ESTANDAR SIN AGUJA CONTINU-FLO BAXTER CLEAR	Vr. FACTURADO: \$ 108.504
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA
2	\$ 108.504	FA0602 Se cobran dispositivos médicos que ya se encuentran incluidos en el ítem de materiales por grupo quirúrgico
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 108.504	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 108.504	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0
CODIGO ACTIVIDAD: 19993675	DESCRIPCION ACTIVIDAD: EQUIPO DE INFUSION (PERICRANEAL) No. 19 GOTHA PLAST	Vr. FACTURADO: \$ 5.320
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA
1	\$ 1.064	FA0602 Se cobran dispositivos médicos que ya se encuentran incluidos en el ítem de materiales por grupo quirúrgico
2	\$ 4.256	FA0602 Se cobran dispositivos médicos que ya se encuentran incluidos en el ítem de materiales por grupo quirúrgico
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 5.320	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 5.320	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0
TOTAL FACTURADO: \$ 7.159.476	TOTAL OBJETADO: \$ 1.336.226	TOTAL AUTORIZADO: \$ 5.823.250

Vr. TOTAL RADICADO: \$ 35.225.558

Del total de 35 facturas radicadas, se ha llevado a cabo la auditoría de 6 facturas.

Vr. TOTAL GLOSADO: \$ 1.336.226

Vr. TOTAL AUTORIZADO: \$ 33.889.332

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

Firma: _____

Firma: _____

Nombres: _____

Nombres: _____

Técnico Auditoria de Cuentas

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.