

REPORTE DE GLOSAS A IPS

SEDE VALLE

RADICACIÓN NO. 200549707

Reporte Generado

21/11/2025 09:29 AM

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

NIT: 890303461

REF: Objecciones 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

NºFACTURA:	Vr. FACTURADO:	USUARIO:	IDENTIFICACION:
FE1504411	\$ 17.233.460,00	YAMELIS JOSEFINA ARAUJO LUGO	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
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
JUSTIFICACION			se glosa por autorizazacion la cantidad facturada no es iguala la cantidad autorizada, autoizadas 3
Vr. FACTURADO ITEM:	VALOR GLOSADO ITEM:	VALOR AUTORIZADO ITEM:	
\$ 2.438.600	\$ 2.438.600	\$ 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
3	\$ 34.740	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada
JUSTIFICACION			codigo no existen o activo en la base de datos: 19930887-2
Vr. FACTURADO ITEM:	VALOR GLOSADO ITEM:	VALOR AUTORIZADO ITEM:	
\$ 34.740	\$ 34.740	\$ 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
2	\$ 592	SO6101	En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada
JUSTIFICACION			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
JUSTIFICACION			codigo no existen o activo en la base de datos: 19932984-12
Vr. FACTURADO ITEM:	VALOR GLOSADO ITEM:	VALOR AUTORIZADO ITEM:	
\$ 1.036	\$ 1.036	\$ 0	

CODIGO ACTIVIDAD: 29523-3	DESCRIPCION ACTIVIDAD: 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	Vr. FACTURADO:	\$ 35.748
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 35.748	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 35.748	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 19997625-4	DESCRIPCION ACTIVIDAD: DEXAMETASONA FOSFATO8MG / 2 ML CAJA POR 10 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 2 MILILITROS	Vr. FACTURADO:	\$ 873
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 873	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 873	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 41072-2	DESCRIPCION ACTIVIDAD: OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS CAJA POR 840 CÁPSULAS EN 56 BLISTERS PVC/PROLAM	Vr. FACTURADO:	\$ 180
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 180	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 180	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 19970635-2	DESCRIPCION ACTIVIDAD: FENTANILO50 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA POR 5 AMPOLLAS DE VIDRIO AMBAR TIPO I POR 10 ML	Vr. FACTURADO:	\$ 27.738
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 27.738	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 27.738	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 20048691-1	DESCRIPCION ACTIVIDAD: 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	Vr. FACTURADO:	\$ 64.584
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 64.584	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 64.584	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 19935303-5	DESCRIPCION ACTIVIDAD: ACETAMINOFEN 500 MG CAJA POR 300 TABLETAS EN 30 BLISTER PVC INCOLOROMAS PAPEL ALUMINIO POR 10 TABLETAS CADA UNO	Vr. FACTURADO:	\$ 4.368
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 4.368	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 4.368	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	

CODIGO ACTIVIDAD: 20006959-1	DESCRIPCION ACTIVIDAD: BRIDION® 200 MG/2 ML SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN CAJA POR 10 VIALES DE VIDRIO TIPO I POR 2 ML CADA UNO.	Vr. FACTURADO:	\$ 297.327
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 297.327	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 297.327	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 19950780-1	DESCRIPCION ACTIVIDAD: codigo no validos ingresados por el prestador, objeto de glosa	Vr. FACTURADO:	\$ 6.775
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 6.775	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 6.775	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 862324	DESCRIPCION ACTIVIDAD: ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	Vr. FACTURADO:	\$ 2.384.625
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
5	\$ 2.384.625	SO4101 Existe ausencia total parcial o inconsistencia de la copia de la descripción quirúrgica	AU5801 - se glosa por autoizacion y soporte, soportadas en hc solo 7 y autorizadas solo 2
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 2.384.625	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 2.384.625	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 54932-1	DESCRIPCION ACTIVIDAD: VITAMINA C ECAR TABLETAS 500 MG. CAJA PLEGADIZA X 250 TABLETA EN BLISTER DE PVC/ ALUMINIO X 10 TABLETAS	Vr. FACTURADO:	\$ 2.310
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 2.310	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 2.310	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 19907962-4	DESCRIPCION ACTIVIDAD: HIDROXICINA 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA X 20 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC/ PVDC TRANSPARENTE/ALUMINIO.	Vr. FACTURADO:	\$ 2.250
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 2.250	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 2.250	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 862505	DESCRIPCION ACTIVIDAD: DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	Vr. FACTURADO:	\$ 732.200
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 732.200	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 325.600	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 406.600	
CODIGO ACTIVIDAD: 20208549-1	DESCRIPCION ACTIVIDAD: 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.	Vr. FACTURADO:	\$ 17.156
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 17.156	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 17.156	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	

CODIGO ACTIVIDAD: 20057389-1	DESCRIPCION ACTIVIDAD: MIDAZOLAM 15 MG/3ML CAJA X 1 AMPOLLAS DE VIDRIO TIPO I. INCOLORO X 3ML C/U.	Vr. FACTURADO:	\$ 8.023
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 8.023	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 8.023	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 20013906-1	DESCRIPCION ACTIVIDAD: 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	Vr. FACTURADO:	\$ 12.960
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 12.960	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 12.960	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 19931883-3	DESCRIPCION ACTIVIDAD: BUPIVACAINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 10 ML AMPOLLA DE VIDRIO BOROSILICATO TIPO I TRANSPARENTE POR 10 ML . EN CAJA POR 100 AMPOLLAS.	Vr. FACTURADO:	\$ 4.900
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 4.900	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 4.900	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 19926707-1	DESCRIPCION ACTIVIDAD: 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	Vr. FACTURADO:	\$ 9.086
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 9.086	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 9.086	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 19908307-2	DESCRIPCION ACTIVIDAD: codigo no validos ingresados por el prestador, objeto de glosa	Vr. FACTURADO:	\$ 450
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 450	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 450	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 48012-1	DESCRIPCION ACTIVIDAD: HIDROXICINA-HCL 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS CAJA POR 250 TABLETAS RECUBIERTAS EN BLISTER PVC / ALUMINIO POR 10 TABLETAS	Vr. FACTURADO:	\$ 1.773
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
Vr. FACTURADO ITEM: \$ 1.773	VALOR GLOSADO ITEM: \$ 1.773	VALOR AUTORIZADO ITEM: \$ 0	
CODIGO ACTIVIDAD: 20006845-6	DESCRIPCION ACTIVIDAD: DIPIRONA MAGNESICA 2G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCIÓN INYECTABLE. AMPOLLA DE VIDRIO ÁMBAR TIPO I POR 5ML. CAJA POR10 AMPOLLAS.	Vr. FACTURADO:	\$ 40.986
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA	JUSTIFICACION
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
2	\$ 281.200	SO4101 Existe ausencia total parcial o inconsistencia de la copia de la descripción quirúrgica
3	\$ 1.430.775	SO4101 Existe ausencia total parcial o inconsistencia de la copia de la descripción quirúrgica
1	\$ 732.200	SO4101 Existe ausencia total parcial o inconsistencia de la copia de la descripción quirúrgica
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
1	\$ 670	SO6101 En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada
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
1	\$ 13.252	SO6101 En el caso de que uno o varios campos de RIPS presente inconsistencias con la atención prestada
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 PRELENADAEN BLISTER PVC/PROPALCOTE POR 0.2 ML	Vr. FACTURADO: \$ 69.895
CANTIDAD	VR. GLOSADO	CODIGO DESCRIPCION GLOSA
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
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
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

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

Vr. TOTAL GLOSADO: \$ 8.303.012

Vr. TOTAL AUTORIZADO: \$ 457.445.015

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.