

REPORTE DE GLOSAS A IPS

SEDE VALLE

RADICACIÓN NO. 200541896

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

NIT: 890303461

REF: Objeciones 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

N°FACTURA: FE1486319		Vr. FACTURADO: \$ 7.159.476,00		USUARIO: KAROL SOFIA PISSO PASOS		IDENTIFICACIO TI 1059239905	
CODIGO ACTIVIDAD: 19953848-1		DESCRIPCION ACTIVIDAD: LEVOMEPRMAZINA 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	JUSTIFICACION		
1	\$ 29.200	CL0201	El cargo por consulta, interconsulta o atención (visita) domiciliaria que viene relacionado en los soportes de cobro no es pertinente	"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	JUSTIFICACION		
2	\$ 108.504	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: \$ 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	JUSTIFICACION		
1	\$ 1.064	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		
2	\$ 4.256	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: \$ 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

Vr. TOTAL GLOSADO: \$ 1.336.226

Vr. TOTAL AUTORIZADO: \$ 33.889.332

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