

MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN
ANALISIS RECLAMACION EXTEMPORANEA
ANEXO No.1 - CUADRO DE AUDITORIA INTEGRAL DE CUENTAS



DATOS DEL ACREEDOR			
No. 201		Acreencia: 508	
Fecha de Radicación: 2019-06-12		Nombre: CLINICA REINA CATALINA SAS	
Tipo de Documento:		Numero de Documento: 800179966	
Representante legal:		Documento: 0	
Nombre apoderado:		Documento: 0	
Departamento: ATLANTICO		Ciudad: BARRANQUILLA	
Dirección: CALLE 82 47-12		Telefono: 3784013	
Valor Fura: \$ 1.065.572.502	Valor Facturado: \$ 1.065.572.502	Valor Reclamado: \$ 346.090.618	Valor Glosado: \$ 346.090.618
Valor Reconocido: \$ 0	Valor Juridica: \$ 0	Valor Aprobado: \$ 0	

DETALLE DE GLOSAS

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RC0000131522	\$10.020.629	\$899.843	201; 301; 401; 601; 101	\$899.843	201; LOS SOPORTES NO PERMITEN VALIDAR SI LO COBRADO CORRESPONDE A LO FACTURADO SE OBSERVA UNA SOBREFACTURACIÓN EN LA LIQUIDACIÓN DE LA BIOPSIA EL DISPOSITIVO PARA ESTA Y EL ESTUDIO.; \$ 10,020,629.00; 301; SIN SOPORTES DE H.C. EPICRISIS Y DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS QUE PERMITAN AUDITAR LA CUENTA HAY SOPORTES DE POR LO MENOS DOS PACIENTES.; \$ 10,020,629.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN DE LA ESTANCIA NI DE LOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS.; \$ 10,020,629.00; 601; NO SE PUEDE REALIZAR PERTINENCIA AL NO ESTAR LOS SOPORTES DEL PACIENTE.; \$ 10,020,629.00; 101; FACTURA CON SOPORTES INCOMPLETOS CON SOPORTES DE OTRO PACIENTE QUE NO PERMITEN REALIZAR AUDITORIA.; \$ 10,020,629.00	\$0
RC0000131702	\$5.607.446	\$240.996	201; 207; 301; 401	\$240.996	201; MAYOR VALOR COBRADO POR VALORACIÓN POR MEDICO ESPECIALISTA COBRA \$150000 SE RECONOCE A MANUAL TARIFARIO ISS+18% \$14762 GLOSA DE \$135238.; \$ 135,238.00; 207; MAYOR VALOR COBRADO EN VANCOMICINA COBRA 6 A \$76765= \$460590 Y SE RECONOCEN A \$6000 C/U = \$36000 POR PROMEDIO DE SISMED GLOSA DE \$424590.; \$ 424,590.00; 301; SIN SOPORTES COMPLETOS DE HISTORIA CLÍNICA NOTAS DE ENFERMERÍA NI APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS.; \$ 5,366,450.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE.; \$ 5,366,450.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RCS0000134743	\$42.805.585	\$293.821	101; 301; 401	\$293.821	101; FACTURA CON DETALLADO DE FACTURA INCOMPLETO QUE NO PERMITE REALIZAR AUDITORÍA.; \$ 42,805,585.00; 301; SIN SOPORTES COMPLETOS DE HISTORIA CLÍNICA EPICRISIS FACTURAS DE COMPRA DE INSUMOS APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS Y NOTAS DE ENFERMERÍA.; \$ 42,805,585.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI PROCEDIMIENTO DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 42,805,585.00	\$0
RCS0000140696	\$65.828.688	\$38.562.500	101; 201; 301; 401; 601	\$38.562.500	101; NO SE PUEDE REALIZAR AUDITORIA FACTURA SIN VALORES CONFIABLES Y ADEMÁS SOPORTES INCOMPLETOS.; \$ 65,828,688.00; 201; SE GLOSAN POR MAYOR VALOR FACTURADO DILATACIÓN ESOFAGICA COBRADO POR \$4000000 SE RECONOCE A MANUAL TARIFARIO ISS \$424960 SE GLOSAN POR MAYOR VALOR 2 IOHEXOL COBRADOS A \$305300 CADA UNO SE RECONOCE SEGÚN PROMEDIO SISMED A \$48500 CDADA UNO SE SOLICITA FACTURA DE COMPRA DE LOS 3 DILATADORES SAVARY POR \$12600000 PINZA DE AGARRE DE DIENTE DE RATÓN POR \$8988500 PINZA DE BIOPSIS STANDAR FENESTRADA \$4900000 LOS DOS STENT AUTOEXPANDIBLES \$16874000 Y EL STENT ESOFAGICO WALFLEX \$7800000.; \$ 51,676,100.00; 301; SIN SOPORTE DE HISTORIA CLÍNICA Y EPICRISIS COMPLETA SIN REPORTES COMPLETOS DE ESTANCIA Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS SIN SOPORTE DE FACTURA DE COMPRA DE INSUMOS SIN DESCRIPCIÓN QUIRURGICA Y SOPORTE DE GASTOS SIN SOPORTE D EENFERMERÍA COMPLETOS TIENE SOPORTES DE OTRO PACIENTE.; \$ 65,828,688.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS NI DE MATERIAL E INSUMOS UTILIZADOS.; \$ 65,828,688.00; 601; NO APORTA EPICRISIS E HISTORIA CLÍNICA COMPLETA PARA REVISAR PERTINENCIA DE ESTANCIA Y PROCEDIMIENTOS PRACTICADOS.; \$ 65,828,688.00	\$0
RCS0000144639	\$8.640.000	\$8.640.000	207; 339; 401	\$8.640.000	207; MAYOR VALOR COBRADO EN GLUTAMINA COBRAN A \$108.000 POR 80 SE RECONOCEN POR SISMED A \$29.000=2.320.000 SE GLOSA DIFERENCIA \$6.320.000; \$ 6,320,000.00; 339; SIN FIRMA DE ATENCIÓN DEL PACIENTE O FAMILIAR; \$ 8,640,000.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN O TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 8,640,000.00	\$0
RCS0000146061	\$1.733.816	\$1.251.821	101; 301; 401	\$1.251.821	101; NO SE PUEDE REALIZAR AUDITORIA FACTURA SIN VALORES CONFIABLES Y ADEMÁS SOPORTES INCOMPLETOS.; \$ 1,733,816.00; 301; SIN SOPORTES COMPLETOS DE HISTORIA CLINICA EPICRISIS APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS Y SÓLO SOPORTA 5 MNB COBRA 12.; \$ 1,733,816.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI PROCEDIMIENTO DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 17,338,816.00	\$0
RCS0000154503	\$45.800	\$45.800	207; 307; 407	\$45.800	207; COBRO POR \$45800 MAYOR VALOR COBRADO EN BROMURO DE VECURONIO DE ACUERDO A PROMEDIO SISMED \$14000 SE GLOSA DIFERENCIA \$31800; \$ 31,800.00; 307; SIN SOPORTE DE ORDEN MEDICA NI APLICACIÓN.; \$ 45,800.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE AUTORIZACIÓN.; \$ 45,800.00	\$0
RC0000127230	\$10.089.338	\$1.363.564	401; 601; 101; 207; 301	\$1.363.564	401; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE.; \$ 10,089,338.00; 601; SIN SOPORTES NO SE PUEDE VERIFICAR LA PERTINENCIA DE LA ESTANCIA NI LAS AYUDAS DIAGNÓSTICAS UTILIZADAS.; \$ 10,089,338.00; 101; FACTURA CON DETALLADO DE FACTURA INCOMPLETO QUE NO PERMITE REALIZAR AUDITORÍA.; \$ 10,089,338.00; 207; SE GLOSA POR AMYOR VALOR COBRADO LOSARTAN POTASICO DE 50MG COBRA 15 A \$6000=\$90000 SE RECONOCEN A \$42 GLOSA POR \$89370COBRA 8 ACETILCISTEINA A \$10900 SE RECONOCEN A \$2700 GLOSA \$65600 SE GLOSA FLUCONAZOL 11 A \$69500 SE RECONOCEN A \$4500 GLOSA \$715000.; \$ 869,970.00; 301; NO SE ENCUENTRAN LOS SOPORTES COMPLETOS DE HISTORIA CLÍNICA EPICRISIS APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS NI SOPORTES DE LAS TERAPIAS RESPIRATORIAS NI DE TODOS LOS LABORATORIOS FACTURADOS.; \$ 10,089,338.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RCS0000154510	\$20.970	\$20.970	207; 307; 407	\$20.970	207; SE GLOSA MAYOR VALOR COBRADO DE ACUERDO A PROMEDIO SISMED COBRA \$20970 SE RECONOCEN \$14000; \$ 6,970.00; 307; SIN SOPORTE DE ORDEN Y APLICACIÓN.; \$ 20,970.00; 407; SIN SOPORTE DE AUTORIZACIÓN.; \$ 20,970.00	\$0
RCS0000154582	\$1.338.004	\$154.689	202; 207; 124; 401; 601	\$154.689	202; SE SOPORTAN 5 CUIDADOS POR MEDICO ESPECIALISTA SE GLOSAN 2.; \$ 42,750.00; 207; MAYOR VALOR COBRADO ENMEDICAMENTOS ASÍ: CLORURO DE SODIO CUMPS 29523 DOS A \$21600 SE RECONOCEN A \$2500 GLOSA \$38200 SE COBRA 1 SALBUTAMOL \$23331 SE RECONOCE A \$3500 GLOSA \$19831 LORATADINA CUMPS 020011983 COBRA 1 A \$8518 SE RECONOCE A \$4600 GLOSA \$3918.; \$ 61,949.00; 124; SIN FIRMA DE ACOMPAÑANTE.; \$ 1,338,004.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN.; \$ 1,338,004.00; 601; SE GLOSA UN DÍA DE ESTANCIA NO PERTINENTE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.; \$ 103,600.00	\$0
RCS0000154577	\$32.585.619	\$16.685.159	101; 201; 301; 401; 601	\$16.685.159	101; FACTURA INCOMPLETA EL DETALLE NO COINCIDE CON EL VALOR TOTAL COBRADO.; \$ 32,585,619.00; 201; SE GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO Y POR FALTA DE FACTURA DE COMPRA EL INSUMO ADHERUS AUTOSPRAY SE GLOSA POR MAYOR VALOR RESONANCIA DE CEREBRO COBRADO \$677385 Y POR TARIFARIO \$431921 FALTA DETALLE DE MEDICAMENTOS.; \$ 7,520,000.00; 301; FALTAN LOS SOPORTES DE CUÁLES MEDICAMENTOS SE COBRARON ESTANCIA DESCRIPCIÓN QUIRURGICA HOJA DE GASTOS NOTAS DE ENFERMERIA HISTORIA CLÍNICA Y EPICRISIS INCOMPLETA.; \$ 32,585,619.00; 401; NO EXISTE AUTORIZACIÓN NI TRÁMITE ANTE LA EPS DE AUTORIZACIÓN.; \$ 32,585,619.00; 601; SIN SOPORTES COMPLETOS NO SE PUEDE ESTABLECER LA PERTINENCIA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS.; \$ 32,585,619.00	\$0
RCS0000154945	\$41.940	\$41.940	207; 407	\$41.940	207; SE GLOSA POR MAYOR VALOR 2 FENTANYL SE COBRAN A A \$20970 SE RECONOCEN A \$6000 GLOSA POR \$29940.; \$ 29,940.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 41,940.00	\$0
RCS0000154987	\$28.300	\$28.300	308; 339; 408	\$28.300	308; SIN SOPORTE DE ULTRASONOGRAFÍA NI LECTURA DE LA MISMA.; \$ 28,300.00; 339; SIN FIRMA DEL USUARIO O FAMILIAR; \$ 28,300.00; 408; NO ANEXA AUTORIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO.; \$ 28,300.00	\$0
RC0000127490	\$47.444.390	\$2.970.353	207; 209; 301; 401	\$2.970.353	207; MAYOR VALOR COBRADO EN ERTAPENEM SEGÚN VALOR COMERCIAL SISMED FACTURADO(8) A \$917.700 SE RECONOCEN (8) A \$193000 GLOSA POR \$5797600 MAYOR VALOR FACTURADO OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR(7) FACTURADO A \$108100 SE RECONOCE A \$12000 DE ACUERDO A PROMEDIO SISMED GLOSA POR 672700.; \$ 6,470,300.00; 209; MAYOR VALOR COBRADO EN CIRUGÍA DEL PAQUETE DE BULECTOMIA.; \$ 12,000,000.00; 301; EPICRISIS E HISTORIA CLÍNICA INCOMPLETAS QUE NO PERMITEN REALIZAR LA AUDITORÍA MEDICA Y DETERMINAR LAS ESTANCIAS EN INTERMEDIOS Y UCI NO HAY SOPORTE DE LIQUIDACIÓN DE OXIGENO \$3936800; \$ 47,444,390.00; 401; SE GLOSAN LAS ATENCIONES DEL 12/05/2014 EN ADELANTE TODA VEZ QUE NO SE APORTA AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE PARA ESOS DÍAS DE ESTANCIA; \$ 45,376,498.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RCS0000155845	\$30.362.363	\$1.235.385	303; 339; 401; 601; 101; 207	\$1.235.385	303; NO EXISTE SOPORTE DE INFORME QUIRURGICO DE LOS PROCEDIMIENTOS 397206 EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DE CUELLO Y 389101 IMPLANTACIÓN DE CATETER SUBCLAVIO SIN HOJA DE LIQUIDACIÓN DE OXIGENO.; \$ 1,144,940.00; 339; SIN FIRMA DEL PACIENTE O CAOMPAÑANTE; \$ 1,144,940.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 30,362,363.00; 601; POR FALTA DE SOPORTES NO SE PUEDE VERIFICAR LA PERTINENCIA DE LAS ESTANCIAS CIRUGÍAS Y APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS.; \$ 30,362,363.00; 101; SOPORTES INCOMPLETOS DE FACTURA NO EXISTE LA ULTIMA HOJA CON EL TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS Y LA SUMATORIA NO COINCIDE CON EL VALOR RECLAMADO.; \$ 30,362,363.00; 207; MAYOR VALOR COBRADO EN MEDIOS DE CONTRASTE IOHEXOL 3 COBRADOS A \$206900 SE RECONOCEN PROMEDIO SISMED CODIGO 22543 A \$48500 GLOSA DE \$475200 COBRA MICRONUTRIENTES ORGANICOS 6 A \$42000 Y OTROS 6 A \$107500 TOTAL \$897000 SE RECONOCEN LOS 12 A \$6400 POR PROMEDIO DE SISMED \$76800 GLOSA DE \$820200 COBRAN 7 VANCOMICINAS A \$76765 SE RECONOCEN A \$6000 GLOSA \$495355 CEFEPIME COBRAN A A \$18536 SE RECONOCEN A \$6740 GLOSA DE \$47184.; \$ 1,837,939.00	\$0
RCS0000156327	\$2.200	\$1.197	207; 407	\$1.197	207; MAYOR VALOS COBRADO COBRA A \$2200 SE RECONOCE PROMEDIO SISMED \$1000 GLOSA POR \$1200; \$ 1,200.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN.; \$ 1,200.00	\$0
RCS0000156286	\$13.649.047	\$4.008.173	101; 114; 339; 401; 304	\$4.008.173	101; EL DETALLE DE LA FACTURA NO COINCIDE CON EL MONTO TOTAL COBRADO; \$ 13,649,047.00; 114; EXISTE DIFERENCIA ENTRE EL VALOR TOTAL FACTURADO Y LA SUMATORIA DE LOS VALORES PARCIALES.; \$ 13,649,047.00; 339; NO EXISTE FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR COMO SOPORTE DE LA ATENCIÓN.; \$ 13,649,047.00; 401; NO EXISTE NINGUNA AUTORIZACIÓN NI TRÁMITE DE CORREOS DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 13,649,047.00; 304; SE GLOSAN 16 TERAPIAS RESPIRATORIOAS SIN SOPORTE.; \$ 161,500.00	\$0
RCS0000158957	\$7.686.067	\$2.960.048	101; 202; 207; 301; 308; 339; 401; 601	\$2.960.048	101; SOPORTES INCOMPLETOS DE FACTURA NO ESTÁ COMPLETA LA FACTURA PARA DETERMINAR EL VALOR Y SERVICIOS COBRADOS.; \$ 7,686,067.00; 202; MAYOR VALOR COBRADO EN CONSULTA INICIAL POR MEDICO ESPECIALISTA COBRA A \$180000 CADA CONSULTA SE RECONOCE A MANUAL TARIFARIO ISS+18% A \$14762 GLOSA POR \$330476; \$ 330,476.00; 207; MAYOR VALOR COBRADO EN AMPICILINA CUMPS 202815 1 POR \$19050 SE RECONOCE A \$16000 GLOSA POR \$3050 AMPICILINA SODICA CUMPS 19942486 COBRA 7 A \$5218 SE RECONOCEN A \$1500 LAS 7 GLOSA POR \$26026 SE GLOSA UNA NISTATINA CUMPS 19967422 COBRADA A #31390 SE RECONOCE A \$5200 GLOSA DE \$26190.; \$ 55,266.00; 301; SOPORTES INCOMPLETOS DE EPICRISIS E HISTORIA CLÍNICA LABORATORIOS NOTAS Y APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DE ENFERMERÍA QUE PERMITAN REALIZAR AUDITORIA.; \$ 7,686,067.00; 308; SOPORTES INCOMPLETOS DE LABORATORIOS; \$ 7,686,067.00; 339; SIN FIRMA DE PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 7,686,067.00; 401; SIN SOPORTE DE AUTORIZACIÓN NI TRAMITE.; \$ 7,686,067.00; 601; PACIENTE CON ESTANCIA NO PERTINENTE EN UCI INTERMEDIA A PARTIR DE 1 DE NOVIEMBRE ESPERA DE VALORACIÓN DE OTORRINO DEL 1 AL 5 DE NOVIEMBRE Y PENDIENTE DE SICOLOGÍA PARA MEDIR RIESGO SOCIAL VALORADO HASTA EL DÍA 10/11/2016 SE GLOSAN 11 DÍAS SE RECONOCE PISO. EN HABITACIÓN UNIPERSONAL ALTA COMPLEJIDAD \$121000 GLOSA POR \$1768800.; \$ 1,768,800.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RCS0000162421	\$26.167.267	\$26.167.267	101; 202; 206; 207; 301; 401; 601	\$26.167.267	101; LA FACTURA ESTA INCOMPLETA EL DETALLE DE LA FACTURA NO COINCIDE CON EL VALOR TOTAL FACTURADO.; \$ 26,167,267.00; 202; SE GLOSAN 6 CONSULTAS POR ESPECIALISTAS COBRADAS A \$150000 SE RECONOCEN A TARIFARIO ISS+18%= A \$14762.; \$ 811,428.00; 206; SE GLOSAN POR FACTURA DE COMPRA CATETER ARROW \$537500; \$ 537,500.00; 207; SE GLOSAN LOS MEDICAMENTOS NO ESTÁ COMPLETA LA FACTURA Y NO SE PUEDE DETERMINAR EL NÚMERO DE CADA PRODUCTO SE NOTA SOBREFACTURACIÓN EN CEFTRIAXONA LA COBRAN A \$38074 Y SE RECONOCE A \$3100CLARITROMICINA COBRAN A \$84000 SE RECONOCE A \$46500 OMEPRAZOL COBRAN A \$19800 SE RECONOCE A \$3000 IOHEXOL COBRA A \$206900 SE RECONOCE A \$65000 METILPREDNISOLONA COBRA A \$59015 SE RECONOCE A \$14000 CEFEPIME COBRA A \$18536 SE RECONOCE A \$6750 VANCOMICINA COBRA A \$76765 SE RECONOCE A \$6000 BROMURO DE IPRATROPIO COBRA A \$45125 SE RECONOCE A \$21200 SALBUTAMOL COBRA A \$23331 SE RECONOCE A \$3300; \$ 6,413,055.00; 301; SOPORTES INCOMPLETOS DE EPICRISIS E HISTORIA CLÍNICA LABORATORIOS NOTAS Y APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DE ENFERMERÍA QUE PERMITAN REALIZAR AUDITORIA.; \$ 26,167,267.00; 401; NO ANEXAN AUTORIZACIÓN O GESTIÓN DE ACUERDOA RESOLUCIÓN 3047; \$ 26,167,267.00; 601; SOPORTES INCOMPLETOS PARA ESTUDIAR LA PERTINENCIA DE LA ATENCIÓN.; \$ 26,167,267.00	\$0
RC0000128125	\$62.559.478	\$7.627.289	207; 301; 401; 601; 101; 113; 206	\$7.627.289	207; MAYOR VALOR COBRADO EN: COLISTIMETATO SODICO COBRA 16 A \$597100 SE RECONOCEN A \$90000 GLOSA \$8129600 VANCOMICINA COBRA 38 A \$97100 SE RECONOCE A \$6000 POR PROMEDIO DE SISMED GLOSA DE \$3461800 CLINDAMICINA COBRA 22 A 46000 SE RECONOCEN A \$16200 GLOSA \$493600 COBRA UNA INSULINA A \$784200 SE RECONOCE A \$185000 GLOSA POR \$599200 MEROPENEM COBRA 29 A \$267400 SE RECONOCEN A \$9600 GLOSA \$2784000 OMEPRAZOL COBRA 29 A \$108100 SE RECONOCEN A \$3000 GLOSA POR \$3047900.; \$ 18,516,100.00; 301; SOPORTES INCOMPLETOS DE FACTURA HISTORIA CLÍNICA EPICRISIS AYUDAS DIAGNOSTICAS APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS NOTAS DE ENFERMERÍA Y DESCRIPCIONES QUIRÚRGICAS.; \$ 62,559,478.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN O TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 62,559,478.00; 601; NO SE PUEDE ESTABLECER LA PERTINENCIA DE ESTANCIA Y OTROS POR FALTA DE SOPORTES.; \$ 62,559,478.00; 101; FACTURA CON DETALLADO DE FACTURA INCOMPLETO QUE NO PERMITE REALIZAR AUDITORÍA.; \$ 62,559,478.00; 113; NO ANEXA ACTA DE CTC DEL COLISTIMETATO SODICO 1000000; \$ 9,569,600.00; 206; SE GLOSAN INSUMOS SIN FACTURA DE COMPRA: LLAVE DE ALLEN \$1200000 LLAVE EN T PARA CLAVOS SCHANZ \$381600 FIJADOR UNIPLANAR FEMUR \$13650000 FILTRO LEUCOREDUCTOR \$830000.; \$ 16,061,600.00	\$0
RCS0000154505	\$57.941	\$57.941	113; 207; 307; 407	\$57.941	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 57,941.00; 207; COBRA \$57941 SE RECONOCE POR PROMEDIO SISMED \$5750.; \$ 52,191.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 57,941.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN.; \$ 57,941.00	\$0
RCS0000154950	\$47.400	\$47.400	307; 407; 113; 207	\$47.400	307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 47,400.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 47,400.00; 113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 47,400.00; 207; SE COBRAN DOS ETILEFRINAS A \$47400 SE RECONOCEN A \$7500=\$15000 GLOSA \$32400; \$ 32,400.00	\$0
RCS0000154852	\$269.352	\$269.352	407; 113; 207; 307	\$269.352	407; SIN AUTORIZACIÓN.; \$ 269,352.00; 113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 269,352.00; 207; COBRA EL MEDICAMENTO A \$269.352 SE RECONOCE DE ACUERDOA PROMEDIO SISMED EN \$130.000.; \$ 139,352.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 269,352.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RCS0000154944	\$423.860	\$423.860	113; 207; 307; 407	\$423.860	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 423,860.00; 207; COBRA 2 REMIFENTANYL A \$423860 SE RECONOCEN A \$93000 CADA UNO GLOSA \$237860; \$ 237,860.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 423,860.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 423,860.00	\$0
RC0000128828	\$6.741.066	\$178.510	101; 124; 203; 206; 301; 401; 601	\$178.510	101; FACTURA CON DETALLADO DE FACTURA INCOMPLETO QUE NO PERMITE REALIZAR AUDITORÍA.; \$ 6,741,066.00; 124; SIN FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE.; \$ 6,741,066.00; 203; MAYOR VALOR COBRADO EN ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR CUPS 878101 COBRAN \$704480 SE RECONOCE A TARIFA ISS+18% \$440282.; \$ 264,198.00; 206; MAYOR VALOR COBRADO EN MATERIALES NO APORTAN FACTURA DE COMPRA DE AGUJA DE ARTERIA FEMORAL Y NO SE ENCUENTRA EN FACTURA EL SOPORTE DE LOS OTROS INSUMOS COBRADOS.; \$ 2,782,856.00; 301; SIN SOPORTES COMPLETOS DE ESTANCIA ARTERIOGRAFIA BANCO DE SANGRE Y MEDICAMENTOS APLICADOS.; \$ 6,741,066.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN O TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 6,741,066.00; 601; NO SE PUEDE ESTABLECER LA PERTINENCIA DE ESTANCIA Y OTROS POR FALTA DE SOPORTES.; \$ 6,741,066.00	\$0
RCS0000148939	\$75.500	\$75.500	113; 207; 307; 407	\$75.500	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 75,500.00; 207; SE GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO PROPOFOL COBRA A \$75500 SE RECONOCE POR PROMEDIO DE SISMED A \$7600 GLOSA \$67900.; \$ 67,900.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 75,500.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 75,500.00	\$0
RCS0000148941	\$25.400	\$25.400	113; 207; 307; 407	\$25.400	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 25,400.00; 207; COBRA 1 ETILEFRINA EN \$25400 SE RECONOCE POR PROMEDIO DE SISMEND A \$7500 GLOSA \$17900.; \$ 17,900.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 25,400.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 25,400.00	\$0
RCS0000150159	\$90.000.000	\$90.000.000	206; 341; 406	\$90.000.000	206; NO PRESENTA SOPORTE DE FACTURA DE COMPRA DE LAS ENDOPROTESIS.; \$ 90,000,000.00; 341; NO PRESENTA DESCRIPCIÓN QUIRURGICA.; \$ 90,000,000.00; 406; SIN SOPORTE DE AUTORIZACIÓN PARA EL INSUMO.; \$ 90,000,000.00	\$0
RCS0000150167	\$226.500	\$226.500	113; 207; 307; 407	\$226.500	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 226,500.00; 207; COBRAN 3 PROPOFOL A \$75500 SE RECONOCEN A PROMEDIO SISMED A \$7600 GLOSA \$203700.; \$ 203,700.00; 307; MEDICAMENTO NO PBS A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015; \$ 226,500.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 226,500.00	\$0
RCS0000152184	\$1.300.000	\$1.300.000	106; 206; 306; 406; 606	\$1.300.000	106; SE COBRA INSUMOS SIN SOPORTE DE COMPRA COLOCACIÓN E HISTORIA CLÍNICA.; \$ 1,300,000.00; 206; NO SE ANEXA FACTURA DE COMPRA DEL INSUMO.; \$ 1,300,000.00; 306; SIN SOPORTE DE COMPRA DEL INSUMO Y SU COLOCACIÓN.; \$ 1,300,000.00; 406; SIN AUTORIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE.; \$ 1,300,000.00; 606; SIN SOPORTES NO SE PUEDE CERTIFICAR LA PERTINENCIA MÉDICA DE LA ATENCIÓN Y COLOCACIÓN DEL INSUMO.; \$ 1,300,000.00	\$0
RCS0000154943	\$57.941	\$57.941	113; 207; 307	\$57.941	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 57,941.00; 207; COBRAN 1 PROPOFOL A \$57941 SE RECONOCE A \$7600 SE GLOSA \$50341.; \$ 50,341.00; 307; MEDICAMENTO NO PBS A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015; \$ 57,941.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RCS0000156329	\$43.900	\$43.900	113; 207; 307; 407	\$43.900	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 43,900.00; 207; SE RECONOCE A \$6000 COBRA A \$43900 GLOSA DE \$37900.; \$ 37,900.00; 307; MEDICAMENTO NO PBS A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015; \$ 43,900.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE; \$ 43,900.00	\$0
RCS0000156325	\$1.599.000	\$1.599.000	113; 207; 307; 407	\$1.599.000	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 1,599,000.00; 207; SE GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO COBRA 123 URSACOL A \$13000 SE RECONOCEN A \$8700 GLOSA POR \$528900.; \$ 528,900.00; 307; MEDICAMENTO NO PBS A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015; \$ 1,599,000.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE; \$ 1,599,000.00	\$0
RC0000129821	\$56.379.862	\$10.759.007	101; 206; 207; 301; 339; 401; 601	\$10.759.007	101; FACTURA CON DETALLADO DE FACTURA INCOMPLETO QUE NO PERMITE REALIZAR AUDITORÍA EL DETALLADO ESTÁ INCOMPLETO Y NO HAY TOTAL DE FACTURA.; \$ 45,620,855.00; 206; SE GLOSA POR FACTURA DE COMPRA DE APOSITOS PARA COLECCIÓN DE EXUDADO \$11.575.200 CANISTER \$1.670.400.; \$ 11,745,600.00; 207; MAYOR VALOR COBRADO EN COLAGENASA COBRA A \$182.150 SE RECONOCE A \$130.000 POR 2 SE GLOSAN \$104.300.; \$ 104,300.00; 301; SOPORTES INCOMPLETOS DE FACTURA HISTORIA CLÍNICA EPICRISIS AYUDAS DIAGNOSTICAS APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS NOTAS DE ENFERMERÍA Y DESCRIPCIONES QUIRÚRGICAS.; \$ 45,620,855.00; 339; SIN FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 45,620,855.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN O TRAMITE.; \$ 45,620,855.00; 601; NO SE PUEDE ESTABLECER LA PERTINENCIA DE CIRUGÍAS Y ESTANCIA POR FALTA DE SOPORTES.; \$ 45,620,855.00	\$0
RC0000130660	\$10.922.061	\$830.347	101; 207; 301; 401	\$830.347	101; FACTURA CON DETALLADO DE FACTURA INCOMPLETO QUE NO PERMITE REALIZAR AUDITORÍA.; \$ 10,922,061.00; 207; MAYOR VALOR COBRADO EN AMINOACIDOS COBRA 20 A \$46198 SE RECONOCEN A \$34200 GLOSA DE \$239960 SE GLOSA MAYOR VALOR COBRADO EN 4 IOHEXOL COBRADOS A \$206900 SE RECONOCEN A \$65000 GLOSA \$567600 COBRA 19 FENITOINAS A \$39900 SE RECONOCEN A \$5100 GLOSA \$661200 COBRA MANITOL A \$34120 SE RECONOCE A \$7200 GLOSA \$26920 HEPARINA CUMP 19960640 COBRA A \$56348 SE RECONOCEN A \$9500 GLOSA POR \$324786.; \$ 1,820,466.00; 301; SIN SOPORTES COMPLETOS DE HISTORIA CLÍNICA NOTAS DE ENFERMERÍA NI APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS.; \$ 10,922,061.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE.; \$ 10,922,061.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RC0000131521	\$146.642.481	\$19.580.125	207; 301; 306; 101; 203; 206; 339; 401; 601	\$19.580.125	207; SE GLOSAN POR MAYOR VALOR COBRADO LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS (TENIENDO COMO REFERENCIA EL PROMEDIO DEL SISMED): SE GLOSA ENOXAPARINA CUMS 19960640 POR 10 COBRADAS A \$56348 SE RECONOCEN A \$10000 (GLOSA \$463480) ENOXAPARINA CUMPS 19960641 COBRAN 31 A \$54655 Y SE RECONOCEN A \$15500 (GLOSA \$1213805) ENOXAPARINA CUMPS 19960639 COBRAN 26 A \$99975 SE RECONOCEN A \$13000 (GLOSA \$2261350) ENOXAPARINA CUMPS 20029707 COBRA 5 A \$91980 SE RECONOCEN A \$24000 (GLOSA \$67980) DESMOPRESINA COBRA UNA A \$596300 SE RECONOCE A \$271000 (GLOSA\$325300) MEROPENEM CUMPS 19961388 COBRA 23 A \$161411 SE RECONOCEN A \$96100 (GLOSA \$1502153) IMIPENEM CUMPS 20008492 COBRA 32 A \$118000 SE RECONOCEN A \$24500 (GLOSA \$3068000) ROCURONIO COBRA 2 A \$405000 SE RECONOCEN 2 A \$102000 (GLOSA \$303000) NITROFURAZONA CUMPS 19996464 COBRA 5 A \$165000 SE RECONOCEN A \$41000 (GLOSA \$62000) DESMOPRESINA CUMPS 19917457 COBRA 1 A \$596300 SE RECONOCE A \$271000 (GLOSA \$325300) VANCOMICINA CUMPS 19999738 COBRA 18 A \$76765 SE RECONOCE A \$6000 (GLOSA \$1273770) REMIFENTANIL CUMPS 20013038 COBRA 1 A \$247500 SE RECONOCE A \$43000 (GLOSA \$204500).; \$ 11,628,638.00; 301; HISTORIA CLÍNICA Y EPICRISIS INCOMPLETAS.; \$ 127,062,356.00; 306; FALTAN SOPORTES DE FACTURAS DE COMPRA DE INSUMOS. SE GLOSAN MATERIALES SIN FACTURA DE COMPRA PARA CALCULAR MAYOR VALOR COBRADO ASÍ: SIERRA DE GUILLE \$304100 MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CLAVOS SCHANZ 6*150MM 3*\$350000=\$1050000 CLAVOS SCHANZ 6*180MM 7*\$350000=\$2450000 CATETER FOGARTY 2*\$810000=\$1620000 FILTRO LEUCOREDUCTOR 6*\$415000=\$2490000 GUÍA HIDROFILICA \$817300 CUCHILLA PARA DERMATOMO 2*\$556800=\$1113600 BROCA CANULADA 35 MM \$1500000*2=\$3000000 LLAVE EN L 2*\$1500000=\$3000000 LLAVE EN T PARA CLAVOS \$381600 CATETER DX CORONARIO \$350600.; \$ 16,577,200.00; 101; NO SE PUEDE REALIZAR AUDITORIA FACTURA SIN VALORES CONFIABLES Y ADEMÁS SOPORTES INCOMPLETOS.; \$ 127,062,356.00; 203; MAYOR VALOR COBRADO EN CIRUGÍAS: CÓDIGO 783504 COBRA \$2066800 POR MANUAL TARIFARIO ISS +18% SE RECONOCE \$1139591 CÓDIGO 834950 COBRA \$758920 SE RECONOCE POR MANUAL TARIFARIO \$271884 CÓDIGO 878201 FACTURAN \$566428 SE RECONOCE SEGÚN TARIFARIO \$484555; SE GLOSA; \$ 1,496,118.00; 206; SE GLOSAN MATERIALES SIN FACTURA DE COMPRA PARA CALCULAR MAYOR VALOR COBRADO ASÍ: SIERRA DE GUILLE \$304100 MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CLAVOS SCHANZ 6*150MM 3*\$350000=\$1050000 CLAVOS SCHANZ 6*180MM 7*\$350000=\$2450000 CATETER FOGARTY 2*\$810000=\$1620000 FILTRO LEUCOREDUCTOR 6*\$415000=\$2490000 GUÍA HIDROFILICA \$817300 CUCHILLA PARA DERMATOMO 2*\$556800=\$1113600 BROCA CANULADA 35 MM \$1500000*2=\$3000000 LLAVE EN L 2*\$1500000=\$3000000 LLAVE EN T PARA CLAVOS \$381600 CATETER DX CORONARIO \$350600.; \$ 16,577,200.00; 339; SIN FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 127,062,356.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE SEGÚN RESOLUCION 3047.; \$ 127,062,356.00; 601; NO SE PUEDE ESTABLECER LA PERTINENCIA DE LAS CIRUGÍAS NI LA ESTANCIA POR FALTA DE SOPORTES DE HISTORIA CLÍNICA COMPLETOS.; \$ 127,062,356.00	\$0
RC0000131524	\$4.521.340	\$242.150	101; 207; 206; 301; 401	\$242.150	101; NO SE PUEDE REALIZAR AUDITORIA FACTURA SIN VALORES CONFIABLES Y ADEMÁS SOPORTES INCOMPLETOS.; \$ 4,521,340.00; 207; SE GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO CEFRADINA COBRA 9 A \$30200 SE RECONOCEN A \$13000 GLOSA POR \$154800 SE GLOSA OMEPRAZOL 40 MG POLVO COBRA UNA A \$19800 SE RECONOCE A \$2300 GLOSA \$17500.; \$ 172,300.00; 206; ANEXAR FACTURA DE COMPRA DE CIRCUITO VENTILADOR ADULTO \$148550; \$ 148,550.00; 301; SOPORTES INCOMPLETOS DE FACTURA HISTORIA CLÍNICA EPICRISIS AYUDAS DIAGNOSTICAS APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS NOTAS DE ENFERMERÍA Y DESCRIPCIONES QUIRÚRGICAS.; \$ 4,521,340.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE.; \$ 4,521,340.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RCS0000132186	\$2.755.788	\$181.700	101; 301; 401	\$181.700	101; FACTURA CON DETALLADO DE FACTURA INCOMPLETO QUE NO PERMITE REALIZAR AUDITORÍA.; \$ 2,755,788.00; 301; SIN SOPORTES COMPLETOS DE HISTORIA CLÍNICA EPICRISIS FACTURAS DE COMPRA DE INSUMOS APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS Y NOTAS DE ENFERMERÍA.; \$ 2,755,788.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI PROCEDIMIENTO DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 2,755,788.00	\$0
RCS0000148929	\$18.183.917	\$1.187.539	101; 301; 401	\$1.187.539	101; NO EXISTE DETALLADO DE FACTURA NO SE PUEDE REALIZAR AUDITORÍA NO HAY DETALLE DE LOS COBROS.; \$ 18,183,917.00; 301; SIN SOPORTES COMPLETOS DE HISTORIA CLÍNICA EPICRISIS FACTURAS DE COMPRA DE INSUMOS APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS Y NOTAS DE ENFERMERÍA.; \$ 18,183,917.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI PROCEDIMIENTO DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 18,183,917.00	\$0
RCS0000150071	\$112.914.470	\$10.344.751	101; 206; 207; 301; 401; 601	\$10.344.751	101; NO SE PUEDE REALIZAR AUDITORIA FACTURA SIN VALORES CONFIABLES Y ADEMÁS SOPORTES INCOMPLETOS.; \$ 112,914,470.00; 206; SE GLOSAN INSUMOS POR FALTA DE FACTURA DE COMPRA ASÍ: FILTRO LEUCOREDUCTOR \$415000 HM INTRODUTOR DE MARCAPASO \$597821 HM GUÍA AMPLATZ \$3339000 CATETER VENOSO CENTRAL \$424270 CATETER ARTERIAL \$121875 TRANSDUCTOR SENCILLO \$333900 EXTENSIÓN DE INYECTOR \$97800 Y AGUJA VACIA PARA HEMODINAMIA \$240900.; \$ 21,272,534.00; 207; SE GLOSA MAYOR VALOR COBRADO EN MEDICAMENTOS ASÍ: SE GLOSAN LOS MEDICAMENTOS NO ESTÁ COMPLETA LA FACTURA Y NO SE PUEDE DETERMINAR EL NÚMERO DE CADA PRODUCTO SE NOTA SOBREFACTURACIÓN EN METROPOLOL AMPOLLA COBRAN A \$29000 SE RECONOCEN A \$15400 CEFRADINA COBRAN A \$30200 RECONOCE A \$13000 NITROGLICERINA 50MG/10ML COBRA A \$237870 RECONOCE A \$ 32000 PIPERACILINA+TAZOBACTAN COBRA A \$76000 RECONOCE A \$55000 TRIMETOPRIM COBRA A \$95500 RECONOCE A \$12600 GADOLINIO COBRA A \$651900 RECONOCE A \$127000.; \$ 38,587,789.00; 301; SIN SOPORTES COMPLETOS DE HISTORIA CLÍNICA EPICRISIS FACTURAS DE COMPRA DE INSUMOS APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS Y NOTAS DE ENFERMERÍA.; \$ 112,914,470.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI PROCEDIMIENTO DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 112,914,470.00; 601; NO APORTA EPICRISIS E HISTORIA CLÍNICA COMPLETA PARA REVISAR PERTINENCIA DE ESTANCIA Y PROCEDIMIENTOS PRACTICADOS.; \$ 112,914,470.00	\$0
RCS0000154507	\$17.559	\$17.559	207; 307; 407	\$17.559	207; MAYOR VALOR COBRADO EN MEDICAMENTO SE ACUERDO A TABLA SISMED COBRA \$17559 Y SE RECONOCE HASTA \$6500; \$ 11,059.00; 307; SIN SOPORTE DE ADMINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO.; \$ 17,559.00; 407; SIN SOPORTE DE AUTORIZACIÓN.; \$ 17,559.00	\$0
RCS0000154949	\$91.600	\$91.600	407; 207	\$91.600	407; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 91,600.00; 207; COBRA 2 VECURONIOS A \$45800 SE RECONOCEN A \$14000 GLOSA \$63600.; \$ 63,600.00	\$0
RCS0000154850	\$27.100	\$27.100	307; 339; 407	\$27.100	307; SIN SOPORTE DE ENFERMERÍA APLICACIÓN DE MEDICAMENTO.; \$ 27,100.00; 339; SIN FIRMA DEL USUARIO O FAMILIAR; \$ 27,100.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN DE MEDICAMENTO.; \$ 27,100.00	\$0
RCS0000154942	\$17.559	\$17.559	101; 207; 407; 407	\$17.559	101; SIN DETALLE DEL COBRO DE LA FACTURA DICE MEDICAMENTOS? CUÁL?; \$ 17,559.00; 207; SE DESONOCE QUE SE COBRA.; \$ 17,559.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN.; \$ 17,559.00; 407; SIN SOPORTE DE AUTORIZACIÓN.; \$ 17,559.00	\$0
RCS0000154951	\$3.400	\$3.400	407	\$3.400	407; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 3,400.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RCS0000156324	\$922.500	\$664.077	207; 407	\$664.077	207; SE GLOSA MAYOR VALOR COBRADO EN COLESTIRAMINA COBRA 123 A \$7500 Y SE RECONOCEN \$152715 GLOSA POR 769785.; \$ 769,785.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 922,500.00	\$0
RCS0000157147	\$4.037.873	\$282.410	101; 114; 339; 401	\$282.410	101; EL DETALLE DE FACTURA NO COINCIDE CON EL VALOR TOTAL FACTURADO NO EXISTE EPICRISIS NI HISTORIA CLÍNICA DEL DÍA 15/10/2016 NO SE DESCRIBE LA ESTANCIA NO COINCIDE EL VALOR COBRADO CON EL DETALLADO.; \$ 4,037,873.00; 114; EXISTE DIFERENCIA ENTRE EL VALOR TOTAL FACTURADO Y LA SUMATORIA DE LOS VALORES PARCIALES.; \$ 4,037,873.00; 339; NO EXISTE FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR COMO SOPORTE DE LA ATENCIÓN.; \$ 4,037,873.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 4,037,873.00	\$0
RCS0000157975	\$7.993.945	\$2.367.477	207; 301; 306; 308; 339; 401; 601	\$2.367.477	207; MAYOR VALOR COBRADO EN MEDIOS DE CONTRASTE DE ACUERDO A VALOR PROMEDIO DE SISMED. (IOHEXOL SE RECONOCE A \$48500 COBRAN A \$206900 TECNECIO SE RECONOCE A \$72500 COBRAN A \$326000 Y DIMERCAPTOSUCCINICO SE RECONOCE A \$56615 Y COBRAN A \$336300) DOS CONSULTAS POR MEDICO ESPECIALISTA A \$150000 SE RECONOCEN DE ACUERDO A MANUAL TARIFARIO \$39400 GLOSA DE \$260600 SE GLOSAN CUIDADOS COBRADOS A \$21375 POR 23 CUIDADOS SE RECONOCEN A \$17812 POR 23 \$409678 GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO \$81947.; \$ 1,034,132.00; 301; NO APORTAN HISTORIA CLINICA NI EPICRISIS COMPLETAS QUE PERMITAN REALIZAR AUDITORÍA.; \$ 7,993,945.00; 306; SIN SOPORTE DE TRASFUSIÓN (\$177600) NI APLICACIÓN DE UNIDADES DE SANGRE (\$22184).; \$ 199,784.00; 308; SIN SOPORTE DE ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS \$35600 ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN \$60800 TAC DE ABDOMEN \$156800 RECONSTRUCCIÓN \$156800 UROGRAFÍA Y RX PORTATILES \$36214.; \$ 7,993,945.00; 339; SIN FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 7,993,945.00; 401; NO ANEXAN AUTORIZACIÓN O GESTIÓN DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047; \$ 7,993,945.00; 601; PACIENTE DESDE EL 14/10/2016 EN ESPERA DE GAMAGRAFÍA PROGRAMADA PARA EL 24/10/2016 SIN OPORTUNIDAD ESTANCIA NO PERTINENTE SE HUBIERA PODIDO ORDENAR AMBULATORIAMENTE.; \$ 1,815,000.00	\$0
RCS0000160128	\$18.595.854	\$597.409	101; 207; 301; 401; 601	\$597.409	101; LA FACTURA ESTA INCOMPLETA EL DETALLE DE LA FACTURA NO COINCIDE CON EL VALOR TOTAL FACTURADO.; \$ 18,595,854.00; 207; MAYOR VALOR COBRADO EN 38 AMINOACIDOS ESENCIALES COBRAN A \$46198 SE RECONOCEN POR PROMEDIO SISMED A \$30800 GLOSA DE \$585124 SULFADIAZINA DE PLATA COBRA 6 A \$37000 SE RECONOCEN A \$2550 GLOSA \$206700 TRIMETOPRIM CUMPS 20030944 COBRAN 6 A \$95500 SE RECONOCEN A \$13000 GLOSA POR \$495000.; \$ 14,286,824.00; 301; SOPORTES INCOMPLETOS DE HISTORIA CLÍNICA EPICRISIS DESCRIPCIÓN QUIRURGICA NOTAS DE ENFERMERÍA Y APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS.; \$ 18,595,854.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 18,595,854.00; 601; SOPORTES INCOMPLETOS PARA ESTUDIAR LA PERTINENCIA DE LA ATENCIÓN.; \$ 18,595,854.00	\$0
RCS0000161229	\$14.800	\$14.800	302; 402	\$14.800	302; SIN SOPORTE DE LA ATENCIÓN. NO ANEXA ORDEN MÉDICA DE LA CONSULTA PROGRAMADA.; \$ 14,800.00; 402; NO PRESENTA AUTORIZACIÓN DE LA CONSULTA PROGRAMADA.; \$ 14,800.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RCS0000162452	\$6.141.094	\$6.141.094	203; 301; 339; 401	\$6.141.094	203; MAYOR VALOR COBRADO EN ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA FACTURADA EN \$420000 POR MANUAL TARIFARIO ISS+18% \$271884 Y LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES COBRADA POR \$1300000 POR MANUAL TARIFARIO \$424960; \$ 1,023,156.00; 301; NO APORTAN HISTORIA CLINICA NI EPICRISIS COMPLETAS QUE PERMITAN REALIZAR AUDITORÍA.; \$ 6,141,094.00; 339; SIN FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE.; \$ 6,141,094.00; 401; NO APORTA AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE SOLICITUD DE ACUEDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 6,141,094.00	\$0
RCS0000163946	\$39.910.181	\$39.910.181	207; 301; 306; 308; 401; 601; 101	\$39.910.181	207; MAYOR VALOR FACTURADO EN: AMINOACIDOS 47 COBRADOS A \$46198 Y 26 COBRADOS A \$63000 TOTAL \$3809300 SE RECONOCEN A \$30800 GLOSA \$1560906 PIPERACILINA COBRA 11 A \$76000 SE RECONOCEN A \$45000 GLOSA POR \$341000 VANCOMICINA COBRA 20 A \$76765= \$1535300 SE RECONOCEN A \$10280=\$205600 GLOSA POR \$1329700 EXOXAPARINA CUMPS 19960641 *20=\$310000 SE RECONOCE A \$10000 GLOSA POR \$110000 FENITOINA*31 COBRA A \$39900 SE RECONOCE A \$5067 GLOSA POR \$1079823 FLUCONAZOL COBRA 2 A \$23994 SE RECONOCEN A \$4472 GLOSA DE \$39044.; \$ 4,460,473.00; 301; SOPORTES INCOMPLETOS DE HISTORIA CLÍNICA EPICRISIS NOTAS DE ENFERMERÍA Y APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS.; \$ 39,910,181.00; 306; GLOSA POR FALTA DE FACTURA DE COMPRA DE FILTRO LEUCOREDUCTOR.; \$ 830,000.00; 308; COBRA 144 TERAPIAS 21 FISICAS Y 123 RESPIRATORIAS SOPORTA 20 TERAPIAS FISICAS SE GLOSA 1 POR \$10100 Y SOPORTA 50 TERAPIAS RESPIRATORIAS SE GLOSAN 73 TERAPIAS POR SOPORTES \$9500 = \$693500.; \$ 703,600.00; 401; NO APORTA AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE SOLICITUD DE ACUEDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 39,910,181.00; 601; SOPORTES INCOMPLETOS PARA ESTUDIAR LA PERTINENCIA DE LA ATENCIÓN.; \$ 39,910,181.00; 101; LA FACTURA ESTA INCOMPLETA EL DETALLE DE LA FACTURA NO COINCIDE CON EL VALOR TOTAL FACTURADO.; \$ 39,910,181.00	\$0
RCS0000154511	\$211.930	\$211.930	113; 207; 307; 407	\$211.930	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 211,930.00; 207; SE GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO \$211930 SE RECONOCE A PROMEDIO SISMED \$27000.; \$ 184,930.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 211,930.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN.; \$ 211,930.00	\$0
RCS0000154504	\$171.700	\$171.700	113; 207; 307; 407	\$171.700	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 171,700.00; 207; MAYOR VALOR COBRADO EN BROMURO DE ROCURONIO EN PROMEDIO SISMED \$30000 COBRA \$171700 GLOSA DE \$141700.; \$ 111,700.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 171,700.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN.; \$ 171,700.00	\$0
RCS0000154948	\$111.470	\$111.470	113; 207; 307; 407	\$111.470	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 111,470.00; 207; COBRA 2 CISATRACURIO A \$111470 SE RECONOCEN A \$45000 GLOSA \$21470.; \$ 21,470.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 111,470.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 111,470.00	\$0
RCS0000156358	\$43.900	\$43.900	113; 207; 307; 407	\$43.900	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 43,900.00; 207; COBRA UNA IVERMECTINA EN \$43900 SE RECONOCE PROMEDIO SISMED \$6300 GLOSA \$37600; \$ 37,600.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 43,900.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 43,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RCS0000148942	\$15.669.080	\$15.669.080	113; 203; 303; 403	\$15.669.080	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 15,669,080.00; 203; COBRA \$15669080 POR VIDEO TORACOSTOMÍA SE RECONOCE CUPS 343301 RESECCIÓN DE MASA POR TORACOSTOMIA \$1139591 GLOSA POR \$14529489.; \$ 14,529,489.00; 303; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 15,669,080.00; 403; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 15,669,080.00	\$0
RCS0000148938	\$217.500	\$217.500	113; 207; 307; 407	\$217.500	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 217,500.00; 207; MAYOR VALOR COBRADO EN ROCURONIO COBRA \$217500 SE RECONOCE A \$30000 GLOSA POR \$187500; \$ 187,500.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 217,500.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 217,500.00	\$0
RCS0000148940	\$256.900	\$256.900	113; 207; 307; 407	\$256.900	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 256,900.00; 207; COBRA REMIFENTANYL A \$256900 SE RECONOCE POR PROMEDIO DE SISMED A\$93000 GLOSA \$163900; \$ 163,900.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 256,900.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 256,900.00	\$0
RCS0000150160	\$15.000.000	\$15.000.000	203; 403; 123	\$15.000.000	203; TARIFA NO PACTADA QUE EXCEDE EN GRAN MANERA EL MANUAL TARIFARIO PARA EL CUPS 385620 ESTÁ DETERMINADO UNA TARIFA DE \$385720.; \$ 15,000,000.00; 403; SIN AUTORIZACIÓN NITRAMITE SEGÚN RESOLUCIÓN 3047; \$ 15,000,000.00; 123; TARIFRA NO PACTADA EN PROCEDIMIENTO ENDOVASCULAR CUPS 385620.; \$ 15,000,000.00	\$0
RCS0000150162	\$770.700	\$770.700	113; 207; 307; 407	\$770.700	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 770,700.00; 207; COBRA 3 REMIFENTANYL A \$256900 SE RECONOCEN A\$93000 GLOSA \$491700.; \$ 491,700.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 770,700.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NO TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 770,700.00	\$0
RCS0000150163	\$652.500	\$652.500	113; 207; 307; 407	\$652.500	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 652,500.00; 207; COBRA 3 ROCURONIOS A \$217500 SE RECONOCEN SEGÚN PROMEDIO DE SISMED A \$29200 GLOSA DE \$564900.; \$ 564,900.00; 307; MEDICAMENTO NO POS A CARGO DEL RESPECTIVO ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.; \$ 652,500.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 652,500.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
RC0000129369	\$133.883.431	\$11.255.034	101; 207; 301; 306; 307; 339; 401; 601; 206	\$11.255.034	101; FACTURA CON DETALLADO DE FACTURA INCOMPLETO QUE NO PERMITE REALIZAR AUDITORÍA.; \$ 122,628,397.00; 207; SE GLOSA MAYOR VALOR COBRADO EN MEDICAMENTOS ASÍ: NORADRENALINA CUMPS 19942365 COBRA 21 A \$50300 SE RECONOCE POR PROMEDIO DE SISMED A \$4200 GLOSA \$968100 FENITOINA CUMPS 20028809 COBRA 104 A \$39900 SE RECONOCEN A \$11500 GLOSA POR \$2953600 VANCOMICINA CUMPS 19999738 COBRA 68 A \$76765 SE RECONOCEN A \$6000 GLOSA \$4812020 CEFTRIAXONA COBRA 28 A \$11860 SE RECONOCEN A \$3042 GLOSA \$246904 COBRA 1 VECURONIO A \$45800 SE RECONOCE A \$14000 GLOSA \$31800 GLOSA 10 HEPARINAS CUMPS 19960640 COBRA A \$56348 SE RECONOCEN A \$10000 GLOSA \$463480 MANITOL CUMPS 38819 COBRA 6 A \$34120 SE RECONOCEN A \$6200 GLOSA \$167520 2 HEPARINAS CUMPS 20029707 \$45990 SE RECONOCEN A \$11700 GLOSA \$68580 DESMOPRESINA CUMPS 19917457 COBRA UNA A \$840000 SE RECONOCE EN \$271000 GLOSA \$569000. ; \$ 10,281,004.00; 301; SOPORTES INCOMPLETOS DE HISTORIA CLÍNICA Y EPICRISIS DÍAS SALTADOS NO HAY SOPORTE DE ALGUNOS NO COINCIDE LA ESTANCIA ENTRE EPICRISIS E HISTORIA CLÍNICA UCI O INTERMEDIOS.; \$ 122,628,397.00; 306; HOJA DE ENFERMERIA DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS INCOMPLETA.; \$ 49,264,724.00; 307; FALTA FACTURA DE COMPRA DE CRANIAL LOOP ADHERUS E INSUMOS. ; \$ 39,536,651.00; 339; SIN FIRMA DE PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 122,628,397.00; 401; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITES DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 3047.; \$ 122,628,397.00; 601; NO SE PUEDE ESTABLECER LA PERTINENCIA DE LAS CIRUGÍAS NI LA ESTANCIA POR FALTA DE SOPORTES DE HISTORIA CLÍNICA COMPLETOS.; \$ 122,628,397.00; 206; SE GLOSAN INSUMOS SIN FACTURAS DE COMPRA: CRANIAL LOOP \$8760000 ADHERUS AUTOSPRAY 6ML \$7520000 TRANSDUCTOR SENCILLO \$333900 CATETER ARTERIAL \$121875 CATETER VENOSO CENTRAL \$424270 CIRCUITO VENTILADOR ADULTO 3 POR \$148550=\$445650 MAYOR VALOR COBRADO EN COBRO DE EQUIPO DE INFUSIÓN COBRA A \$110500*29=\$3204500 SE RECONOCE A \$41000*29=\$1189000 GLOSA \$2015500.; \$ 19,621,195.00	\$0
RCS0000154941	\$965.200	\$965.200	113; 307; 407	\$965.200	113; NO APORTA ACTA DE CTC.; \$ 965,200.00; 307; LABORATORIO NO PBS A CARGO DEL ENTE TERRITORIAL DE ACUERDO A RESOLUCIÓN 1479 DE 2015; \$ 965,200.00; 407; SIN AUTORIZACIÓN NI TRAMITE; \$ 965,200.00	\$0
TOTAL	\$ 1.065.572.502	\$ 346.090.618		\$ 346.090.618		\$ 0

GLOSA JURÍDICA

CODIGO GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN GLOSA	VALOR RECONOCIDO
1011	\$0	1011; EL APODERADO JUDICIAL NO ACREDITÓ LA CALIDAD DE ABOGADO.; NO SE PRESENTA LA TARJETA PROFESIONAL COMO ABOGADO, A QUIEN SE LE CONCEDIÓ PODER PARA REPRESENTAR A LA ENTIDAD.; \$346.090.618	\$346.090.618

NOTA GENERAL 1. TODOS LOS VALORES APROBADOS, COMO RESULTADO DE LA GESTIÓN DE AUDITORÍA INTEGRAL, SERÁN OBJETO DE VERIFICACIÓN AL MOMENTO DEL PAGO, UNA VEZ SE VALIDE CONTRA LAS BASES CONTABLES EXISTENTES, PUDIÉNDOSE MODIFICAR EL VALOR FINAL APROBADO A PAGAR, DENTRO DE ESTA REVISIÓN SE TOMARAN EN CUENTA Y SE APLICARAN DE MANERA GLOBAL AL VALOR RECLAMADO, ANTICIPOS, ABONOS, PAGOS TOTALES, PAGOS PARCIALES, DESCUENTOS, MULTAS, SANCIONES, DEUDORES VARIOS, Y EN GENERAL CUALQUIER SUMA QUE EXISTA A FAVOR DE LA **EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ASOCIACION DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDIGENA ZENU DE SAN ANDRES DE SOTAVENTO CORDOBA Y SUCRE "MANEXKA EPSI" EN LIQUIDACION** Y QUE ESTE DETERMINADA COMO YA SE DIJO, AL MOMENTO DE PRODUCIRSE EL PAGO.

NOTA GENERAL 2. LA AUDITORÍA SE EFECTUÓ CON BASE EN LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS Y SUS ANEXOS, JUNTO CON LOS SOPORTES ENCONTRADOS EN LAS DEPENDENCIAS DE LA **EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ASOCIACION DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDIGENA ZENU DE SAN ANDRES DE SOTAVENTO CORDOBA Y SUCRE "MANEXKA EPSI" EN LIQUIDACION** A LA FECHA DE ENTREGA DE LAS MISMAS A LA FIRMA AUDITORA, TODOS AQUELLOS SOPORTES QUE SE ANEXEN DESPUÉS DE EFECTUADA LA AUDITORIA SERÁN TENIDOS EN CUENTA PARA LOS RECURSOS PRESENTADOS CONTRA LA RESOLUCIÓN, POR LA CUAL SE DECIDEN LAS RECLAMACIONES DE CRÉDITOS PRESENTADOS OPORTUNA Y EXTEMPORÁNEAMENTE, LOS BIENES QUE INTEGRAN LA MASA LIQUIDATORIA, LAS RECLAMACIONES ACEPTADAS Y RECHAZADAS.

LA AUDITORÍA INTEGRAL SE REALIZÓ SOBRE EL VALOR FACTURADO EN AQUELLOS CASOS EN LOS CUALES HAY UN COBRO PARCIAL DE DICHO VALOR, EL ESTUDIO CORRESPONDERA A LA TOTALIDAD DEL VALOR DE LA FACTURA. EN CASO DE APLICAR GLOSAS ESTAS SERÁN AJUSTADAS AL VALOR RECLAMADO, POR LO CUAL NUNCA DARÁ UN VALOR NEGATIVO.

NOTA GENERAL 3. TODAS LAS PRUEBAS QUE CONLLEVEN A CONTROVERTIR LOS VALORES APROBADOS O NO, Y LAS GLOSAS INTERPUESTAS, DEBERÁN SER APORTADAS POR EL RECLAMANTE O INDICAR DE MANERA CLARA, CONCRETA Y CONCISA DONDE SE PUEDEN HALLAR DENTRO DE LOS ARCHIVOS O DOCUMENTACIÓN DE LA **EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ASOCIACION DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDIGENA ZENU DE SAN ANDRES DE SOTAVENTO CORDOBA Y SUCRE "MANEXKA EPSI" EN LIQUIDACION**

NOTA GENERAL 4. LOS INTERESES, SANCIONES MORATORIAS, Y COSTAS JUDICIALES NO SERÁN CALCULADOS NI RECONOCIDOS EN LA CALIFICACIÓN INICIAL DE LAS OBLIGACIONES HASTA TANTO LA **EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ASOCIACION DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDIGENA ZENU DE SAN ANDRES DE SOTAVENTO CORDOBA Y SUCRE "MANEXKA EPSI" EN LIQUIDACION**, NO CANCELE EL CAPITAL PRINCIPAL ADEUDADO Y RECONOCIDO A TODOS LOS ACREEDORES, DE ACUERDO A LA PRELACIÓN DE CRÉDITOS, Y SE CUENTE CON LOS RECURSOS PARA EL PAGO DE LOS INTERESES RECLAMADOS.

NOTA GENERAL 5. EL PROVEEDOR MANIFIESTA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, AVALADO CON SU FIRMA DE ACEPTACIÓN EN EL ANEXO NO. 1 CUADRO DE AUDITORIA INTEGRAL DE CUENTAS, QUE LO RECLAMADO EN ESTA ACREENCIA NO HA SIDO CANCELADO DE MANERA PARCIAL O TOTAL, DIRECTAMENTE POR LA **EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ASOCIACION DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDIGENA ZENU DE SAN ANDRES DE SOTAVENTO CORDOBA Y SUCRE "MANEXKA EPSI" EN LIQUIDACION**, O POR DECISIÓN JUDICIAL, O POR CONCILIACIÓN, O TRANSACCIÓN, O ACUERDO DE PAGO, O CUALQUIER OTRO MEDIO EXISTENTE. NO OBSTANTE, LO ANTERIOR, SI SE LLEGARAN A ESTABLECER ANTICIPOS, ABONOS, PAGOS TOTALES, PAGOS PARCIALES, DESCUENTOS, MULTAS, SANCIONES, DEUDORES VARIOS, SE APLICARÁ LO CONTENIDO EN LA NOTA GENERAL 1.

NOTA GENERAL 6. LOS RESULTADOS DE LA PRESENTE AUDITORIA FUERON AJUSTADOS AL PESO, UTILIZANDOSE LA FIGURA DEL REDONDEO, ASI: CUANDO LA FRACCION DECIMAL DEL PESO SEA IGUAL O SUPERIOR A CINCUENTA LO APROXIMARA POR EXCESO AL PESO Y CUANDO LA FRACCION DECIMAL DEL PESO SEA INFERIOR A CINCUENTA LO APROXIMARA POR DEFECTO AL PESO. EN CONCORDANCIA CON LA NTC 3711 - REGLAS PARA EL REDONDEO DE VALORES NUMERICOS, EMITIDA POR EL INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TECNICAS Y CERTIFICACION, ICONTEC, EL ORGANISMO NACIONAL DE NORMALIZACION, SEGUN EL DECRETO 2269 DE 1993, ESTA NORMA COMPRENDE LAS REGLAS PARA EL REDONDEO DE VALORES NUMERICOS UTILIZADOS EN LA INDUSTRIA, EXPRESADOS POR EL SISTEMA DECIMAL.

NOTA GENERAL 7. EN AQUELLOS CASOS DONDE SE APLICA GLOSA JURIDICA, AUN CUANDO SE LE HAYA APROBADO SUMAS, ESTOS SERAN VALORADOS CON CERO (-0), HASTA TANTO EL ACREEDOR EN LA OPORTUNIDAD JURIDICA RESPECTIVA, APORTE LOS DOCUMENTOS O SUBSANE LA OBJECION O GLOSA IMPUESTA.



Gildardo Tijero Galindo
Agente Especial Liquidador
MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN



Miguel Ángel Humanéz Rubio
Coordinador Jurídico
MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN



manexka E.P.S.
Indígena



José Luis Rodríguez Ortiz
Coordinador de Proyecto
MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN – UTAM

Acepto:

Nombre:

CC:

Según Nota General 5. Se acepta bajo la gravedad del juramento