

MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN
ANÁLISIS RECLAMACIÓN OPORTUNA
ANEXO No.1 - CUADRO DE AUDITORIA INTEGRAL DE CUENTAS



DATOS DEL ACREEDOR			
No. 144		Acreencia: 397	
Fecha de Radicación: 2019-03-01		Nombre: CLINICA MATERNO INFANTIL CASA REINA	
Tipo de Documento:		Numero de Documento: 812,004,935-5	
Representante legal: OMAR ALBERTO MOLINA MENDEZ		Documento: 80017230	
Nombre apoderado: JUAN CARLOS VILORIA RODRIGUEZ		Documento: 10774184	
Departamento: CORDOBA		Ciudad: MONTERIA	
Dirección: CALLE 39 No. 06-15, BARRIO NARIÑO, MONTERIA		Telefono: 7890136-3217790850	
Valor Fura: \$ 347.051.786	Valor Facturado: \$ 347.051.786	Valor Reclamado: \$ 347.051.786	Valor Glosado: \$ 347.051.786
Valor Reconocido: \$ 0	Valor Juridica: \$ 347.051.786	Valor Aprobado: \$ 0	

DETALLE DE GLOSAS

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN88762	\$16.406.576	\$16.406.576	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$16.406.576	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 16,406,576.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 16,406,576.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 16,406,576.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 16,406,576.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 16,406,576.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 16,406,576.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 16,406,576.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN74154	\$1.527.758	\$1.527.758	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.527.758	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,527,758.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,527,758.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,527,758.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,527,758.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,527,758.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,527,758.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,527,758.00	\$0
CN75288	\$842.322	\$842.322	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$842.322	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 842,322.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 842,322.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 842,322.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 842,322.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 842,322.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 842,322.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 842,322.00	\$0
CN75454	\$148.728	\$148.728	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$148.728	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERSONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 148,728.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 148,728.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 148,728.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERSONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 148,728.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 148,728.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 148,728.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN79480	\$2.455.651	\$2.455.651	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.455.651	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,455,651.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,455,651.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,455,651.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,455,651.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,455,651.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,455,651.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,455,651.00	\$0
CN76015	\$978.120	\$978.120	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$978.120	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 978,120.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 978,120.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 978,120.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 978,120.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 978,120.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 978,120.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 978,120.00	\$0
CN76066	\$4.125.481	\$4.125.481	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$4.125.481	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 4,125,481.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 4,125,481.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 4,125,481.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 4,125,481.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 4,125,481.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 4,125,481.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 4,125,481.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN76200	\$4.316.390	\$4.316.390	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$4.316.390	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 4,316,390.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 4,316,390.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 4,316,390.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 4,316,390.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 4,316,390.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 4,316,390.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 4,316,390.00	\$0
CN76312	\$1.055.783	\$1.055.783	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.055.783	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,055,783.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,055,783.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,055,783.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,055,783.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,055,783.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,055,783.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,055,783.00	\$0
CN60166	\$46.189.649	\$46.189.649	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$46.189.649	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 46,189,649.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 46,189,649.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 46,189,649.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 46,189,649.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 46,189,649.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 46,189,649.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 46,189,649.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN75482	\$5.086.150	\$5.086.150	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$5.086.150	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 5,086,150.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 5,086,150.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 5,086,150.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 5,086,150.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 5,086,150.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 5,086,150.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 5,086,150.00	\$0
CN79483	\$621.425	\$621.425	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$621.425	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 621,425.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 621,425.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 621,425.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 621,425.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 621,425.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 621,425.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 621,425.00	\$0
CN79505	\$936.393	\$936.393	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$936.393	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 936,393.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 936,393.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 936,393.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 936,393.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 936,393.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 936,393.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 936,393.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN79654	\$1.231.646	\$1.231.646	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.231.646	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,231,646.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,231,646.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,231,646.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,231,646.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,231,646.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,231,646.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,231,646.00	\$0
CN79831	\$1.812.274	\$1.812.274	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.812.274	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,812,274.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,812,274.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,812,274.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,812,274.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,812,274.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,812,274.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,812,274.00	\$0
CN80048	\$2.638.580	\$2.638.580	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.638.580	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,638,580.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,638,580.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,638,580.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,638,580.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,638,580.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,638,580.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,638,580.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN80119	\$2.244.702	\$2.244.702	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.244.702	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,244,702.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,244,702.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,244,702.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,244,702.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,244,702.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,244,702.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,244,702.00	\$0
CN80155	\$844.108	\$844.108	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$844.108	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 844,108.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 844,108.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 844,108.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 844,108.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 844,108.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 844,108.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 844,108.00	\$0
CN80207	\$3.915.886	\$3.915.886	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115;1101	\$3.915.886	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 3,915,886.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 3,915,886.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 3,915,886.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 3,915,886.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 3,915,886.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 3,915,886.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 3,915,886.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 3733340.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN80768	\$48.358.317	\$48.358.317	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115;1101	\$48.358.317	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 48,358,317.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 48,358,317.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 48,358,317.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 48,358,317.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 48,358,317.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 48,358,317.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 48,358,317.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 23454149.00	\$0
CN81421	\$2.412.192	\$2.412.192	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115;1101	\$2.412.192	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,412,192.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,412,192.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,412,192.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,412,192.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,412,192.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,412,192.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,412,192.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 1169931.00	\$0
CN82133	\$665.905	\$665.905	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$665.905	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 665,905.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 665,905.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 665,905.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 665,905.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 665,905.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 665,905.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 665,905.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN82649	\$1.616.886	\$1.616.886	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.616.886	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,616,886.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,616,886.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,616,886.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,616,886.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,616,886.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,616,886.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,616,886.00	\$0
CN82694	\$2.056.729	\$2.056.729	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.056.729	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,056,729.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,056,729.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,056,729.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,056,729.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,056,729.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,056,729.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,056,729.00	\$0
CN82758	\$1.922.744	\$1.922.744	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.922.744	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,922,744.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,922,744.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,922,744.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,922,744.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,922,744.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,922,744.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,922,744.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN82832	\$1.640.264	\$1.640.264	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.640.264	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,640,264.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,640,264.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,640,264.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,640,264.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,640,264.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,640,264.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,640,264.00	\$0
CN82932	\$2.271.100	\$2.271.100	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.271.100	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,271,100.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,271,100.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,271,100.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,271,100.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,271,100.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,271,100.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,271,100.00	\$0
CN83363	\$1.251.878	\$1.251.878	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.251.878	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,251,878.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,251,878.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,251,878.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,251,878.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,251,878.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,251,878.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,251,878.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN84041	\$519.715	\$519.715	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$519.715	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 519,715.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 519,715.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 519,715.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 519,715.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 519,715.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 519,715.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 519,715.00	\$0
CN84085	\$1.029.667	\$1.029.667	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.029.667	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,029,667.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,029,667.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,029,667.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,029,667.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,029,667.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,029,667.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,029,667.00	\$0
CN84229	\$1.930.579	\$1.930.579	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.930.579	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,930,579.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,930,579.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,930,579.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,930,579.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,930,579.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,930,579.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,930,579.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN84239	\$1.042.280	\$1.042.280	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.042.280	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,042,280.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,042,280.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,042,280.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,042,280.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,042,280.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,042,280.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,042,280.00	\$0
CN78988	\$2.793.157	\$2.793.157	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.793.157	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,793,157.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,793,157.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,793,157.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,793,157.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,793,157.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,793,157.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,793,157.00	\$0
CN84240	\$1.206.003	\$1.206.003	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.206.003	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,206,003.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,206,003.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,206,003.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,206,003.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,206,003.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,206,003.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,206,003.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN84313	\$1.600.984	\$1.600.984	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.600.984	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,600,984.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,600,984.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,600,984.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,600,984.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,600,984.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,600,984.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,600,984.00	\$0
CN84615	\$27.900	\$27.900	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$27.900	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 27,900.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 27,900.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 27,900.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 27,900.00	\$0
CN84623	\$1.105.297	\$1.105.297	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.105.297	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,105,297.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,105,297.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,105,297.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,105,297.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,105,297.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,105,297.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,105,297.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN84701	\$1.020.343	\$1.020.343	339; 423; 401; 338; 337; 124; 115	\$1.020.343	339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,020,343.00; 423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,020,343.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,020,343.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,020,343.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,020,343.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,020,343.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,020,343.00	\$0
CN84963	\$2.288.773	\$2.288.773	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.288.773	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,288,773.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,288,773.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,288,773.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,288,773.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,288,773.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,288,773.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,288,773.00	\$0
CN85028	\$380.070	\$380.070	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$380.070	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERSONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 380,070.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 380,070.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 380,070.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERSONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 380,070.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 380,070.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 380,070.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN85100	\$1.683.862	\$1.683.862	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.683.862	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,683,862.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,683,862.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,683,862.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,683,862.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,683,862.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,683,862.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,683,862.00	\$0
CN85383	\$653.777	\$653.777	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$653.777	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 653,777.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 653,777.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 653,777.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 653,777.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 653,777.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 653,777.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 653,777.00	\$0
CN86138	\$457.516	\$457.516	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$457.516	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERSONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 457,516.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 457,516.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 457,516.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERSONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 457,516.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 457,516.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 457,516.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN86172	\$980.754	\$980.754	339; 423; 401; 338; 337; 124; 115	\$980.754	339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 980,754.00; 423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 980,754.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 980,754.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 980,754.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 980,754.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 980,754.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 980,754.00	\$0
CN86195	\$27.900	\$27.900	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$27.900	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 27,900.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 27,900.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 27,900.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 27,900.00	\$0
CN86381	\$3.361.662	\$3.361.662	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$3.361.662	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 3,361,662.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 3,361,662.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 3,361,662.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 3,361,662.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 3,361,662.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 3,361,662.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 3,361,662.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN79314	\$994.183	\$994.183	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$994.183	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 994,183.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 994,183.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 994,183.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 994,183.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 994,183.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 994,183.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 994,183.00	\$0
CN86747	\$2.103.062	\$2.103.062	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.103.062	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,103,062.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,103,062.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,103,062.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,103,062.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,103,062.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,103,062.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,103,062.00	\$0
CN86838	\$180.448	\$180.448	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$180.448	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERSONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 180,448.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 180,448.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 180,448.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERSONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 180,448.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 180,448.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 180,448.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN86963	\$1.048.905	\$1.048.905	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.048.905	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,048,905.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,048,905.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,048,905.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,048,905.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,048,905.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,048,905.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,048,905.00	\$0
CN86995	\$61.113	\$61.113	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$61.113	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 61,113.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 61,113.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 61,113.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 61,113.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 61,113.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 61,113.00	\$0
CN87018	\$3.999.700	\$3.999.700	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$3.999.700	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 3,999,700.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 3,999,700.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 3,999,700.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 3,999,700.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 3,999,700.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 3,999,700.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 3,999,700.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN87112	\$2.515.809	\$2.515.809	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.515.809	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,515,809.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,515,809.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,515,809.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,515,809.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,515,809.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,515,809.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,515,809.00	\$0
CN87162	\$1.049.464	\$1.049.464	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.049.464	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,049,464.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,049,464.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,049,464.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,049,464.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,049,464.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,049,464.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,049,464.00	\$0
CN74363	\$945.335	\$945.335	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$945.335	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 945,335.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 945,335.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 945,335.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 945,335.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 945,335.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 945,335.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 945,335.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN74423	\$110.200	\$110.200	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$110.200	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDUCTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 110,200.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 110,200.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 110,200.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDUCTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 110,200.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 110,200.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 110,200.00	\$0
CN74498	\$2.051.069	\$2.051.069	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.051.069	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,051,069.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,051,069.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,051,069.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,051,069.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,051,069.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,051,069.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,051,069.00	\$0
CN74840	\$158.475	\$158.475	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$158.475	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDUCTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 158,475.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 158,475.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 158,475.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDUCTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 158,475.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 158,475.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 158,475.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN74959	\$1.202.565	\$1.202.565	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.202.565	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,202,565.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,202,565.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,202,565.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,202,565.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,202,565.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,202,565.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,202,565.00	\$0
CN75661	\$884.561	\$884.561	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$884.561	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 884,561.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 884,561.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 884,561.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 884,561.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 884,561.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 884,561.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 884,561.00	\$0
CN75868	\$775.971	\$775.971	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$775.971	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 775,971.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 775,971.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 775,971.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 775,971.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 775,971.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 775,971.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 775,971.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN76016	\$4.297.450	\$4.297.450	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$4.297.450	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 4,297,450.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 4,297,450.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 4,297,450.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 4,297,450.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 4,297,450.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 4,297,450.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 4,297,450.00	\$0
CN76081	\$1.392.438	\$1.392.438	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.392.438	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,392,438.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,392,438.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,392,438.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,392,438.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,392,438.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,392,438.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,392,438.00	\$0
CN79492	\$796.344	\$796.344	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$796.344	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 796,344.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 796,344.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 796,344.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 796,344.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 796,344.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 796,344.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 796,344.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN71672	\$2.713.458	\$2.713.458	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.713.458	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,713,458.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,713,458.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,713,458.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,713,458.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,713,458.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,713,458.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,713,458.00	\$0
CN69128	\$4.061.558	\$4.061.558	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$4.061.558	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 4,061,558.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 4,061,558.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 4,061,558.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 4,061,558.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 4,061,558.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 4,061,558.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 4,061,558.00	\$0
CN79629	\$163.330	\$163.330	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$163.330	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERSONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 163,330.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 163,330.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 163,330.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERSONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 163,330.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 163,330.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 163,330.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN79648	\$2.641.371	\$2.641.371	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.641.371	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,641,371.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,641,371.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,641,371.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,641,371.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,641,371.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,641,371.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,641,371.00	\$0
CN79835	\$1.664.070	\$1.664.070	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.664.070	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,664,070.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,664,070.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,664,070.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,664,070.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,664,070.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,664,070.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,664,070.00	\$0
CN78898	\$878.147	\$878.147	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$878.147	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 878,147.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 878,147.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 878,147.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 878,147.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 878,147.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 878,147.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 878,147.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN80130	\$1.021.052	\$1.021.052	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.021.052	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,021,052.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,021,052.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,021,052.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,021,052.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,021,052.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,021,052.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,021,052.00	\$0
CN80698	\$27.900	\$27.900	402; 339; 337; 302; 124; 115;1101	\$27.900	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 27,900.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 27,900.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 27,900.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 27,900.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 24831.00	\$0
CN80868	\$1.868.972	\$1.868.972	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115;1101	\$1.868.972	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,868,972.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,868,972.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,868,972.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,868,972.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,868,972.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,868,972.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,868,972.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 906466.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN80900	\$2.238.008	\$2.238.008	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115;1101	\$2.238.008	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,238,008.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,238,008.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,238,008.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,238,008.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,238,008.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,238,008.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,238,008.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 1085451.00	\$0
CN81192	\$1.684.045	\$1.684.045	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115;1101	\$1.684.045	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,684,045.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,684,045.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,684,045.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,684,045.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,684,045.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,684,045.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,684,045.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 816775.00	\$0
CN81404	\$763.578	\$763.578	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115;1101	\$763.578	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 763,578.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 763,578.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 763,578.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 763,578.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 763,578.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 763,578.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 763,578.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 370341.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN78925	\$3.966.088	\$3.966.088	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$3.966.088	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 3,966,088.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 3,966,088.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 3,966,088.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 3,966,088.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 3,966,088.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 3,966,088.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 3,966,088.00	\$0
CN81475	\$27.900	\$27.900	402; 339; 337; 302; 124; 115;1101	\$27.900	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 27,900.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 27,900.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 27,900.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 27,900.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 24831.00	\$0
CN81585	\$1.679.902	\$1.679.902	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115;1101	\$1.679.902	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,679,902.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,679,902.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,679,902.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,679,902.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,679,902.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,679,902.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,679,902.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 814765.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN82000	\$1.012.420	\$1.012.420	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115;1101	\$1.012.420	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,012,420.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,012,420.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,012,420.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,012,420.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,012,420.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,012,420.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,012,420.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 491031.00	\$0
CN82020	\$954.858	\$954.858	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115;1101	\$954.858	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 954,858.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 954,858.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 954,858.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 954,858.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 954,858.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 954,858.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 954,858.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 463113.00	\$0
CN82061	\$1.968.910	\$1.968.910	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115;1101	\$1.968.910	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,968,910.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,968,910.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,968,910.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,968,910.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,968,910.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,968,910.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,968,910.00;1101; LA FACTURA RECLAMADA SE ENCUENTRA TOTAL O PARCIALMENTE PAGADA POR PARTE DE LA ENTIDAD, SOPORTADA POR UN EGRESO QUE CERTIFICA EL DESEMBOLSO REAL DEL DINERO; 954936.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN82642	\$1.609.895	\$1.609.895	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.609.895	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,609,895.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,609,895.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,609,895.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,609,895.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,609,895.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,609,895.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,609,895.00	\$0
CN82752	\$1.583.160	\$1.583.160	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.583.160	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,583,160.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,583,160.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,583,160.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,583,160.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,583,160.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,583,160.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,583,160.00	\$0
CN78768	\$2.078.948	\$2.078.948	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$2.078.948	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,078,948.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,078,948.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,078,948.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 2,078,948.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,078,948.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,078,948.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,078,948.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN82916	\$1.560.595	\$1.560.595	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.560.595	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,560,595.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,560,595.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,560,595.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,560,595.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,560,595.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,560,595.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,560,595.00	\$0
CN83064	\$27.900	\$27.900	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$27.900	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 27,900.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 27,900.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 27,900.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 27,900.00	\$0
CN82752	\$2.141.187	\$2.141.187	423; 401; 339; 332; 124; 115; 338	\$2.141.187	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 2,141,187.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 2,141,187.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 2,141,187.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 2,141,187.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 2,141,187.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 2,141,187.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,583,160.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN83259	\$962.098	\$962.098	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$962.098	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 962,098.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 962,098.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 962,098.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 962,098.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 962,098.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 962,098.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 962,098.00	\$0
CN83442	\$12.914.758	\$12.914.758	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$12.914.758	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 12,914,758.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 12,914,758.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 12,914,758.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 12,914,758.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 12,914,758.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 12,914,758.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 12,914,758.00	\$0
CN83505	\$1.514.270	\$1.514.270	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.514.270	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,514,270.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,514,270.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,514,270.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,514,270.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,514,270.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,514,270.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,514,270.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN78934	\$570.834	\$570.834	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$570.834	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 570,834.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 570,834.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 570,834.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 570,834.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 570,834.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 570,834.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 570,834.00	\$0
CN83593	\$973.280	\$973.280	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$973.280	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 973,280.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 973,280.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 973,280.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 973,280.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 973,280.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 973,280.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 973,280.00	\$0
CN83657	\$1.547.003	\$1.547.003	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.547.003	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,547,003.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,547,003.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,547,003.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,547,003.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,547,003.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,547,003.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,547,003.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN83703	\$1.214.746	\$1.214.746	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.214.746	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,214,746.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,214,746.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,214,746.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,214,746.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,214,746.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,214,746.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,214,746.00	\$0
CN83934	\$1.390.992	\$1.390.992	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.390.992	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,390,992.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,390,992.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,390,992.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,390,992.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,390,992.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,390,992.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,390,992.00	\$0
CN83990	\$12.651.734	\$12.651.734	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$12.651.734	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 12,651,734.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 12,651,734.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 12,651,734.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 12,651,734.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 12,651,734.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 12,651,734.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 12,651,734.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN84233	\$905.595	\$905.595	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$905.595	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 905,595.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 905,595.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 905,595.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 905,595.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 905,595.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 905,595.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 905,595.00	\$0
CN84309	\$27.900	\$27.900	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$27.900	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 27,900.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 27,900.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 27,900.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 27,900.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 27,900.00	\$0
CN84421	\$934.195	\$934.195	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$934.195	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 934,195.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 934,195.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 934,195.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 934,195.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 934,195.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 934,195.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 934,195.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN84530	\$837.374	\$837.374	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$837.374	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 837,374.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 837,374.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 837,374.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 837,374.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 837,374.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 837,374.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 837,374.00	\$0
CN84759	\$21.134.755	\$21.134.755	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$21.134.755	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 21,134,755.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 21,134,755.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 21,134,755.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 21,134,755.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 21,134,755.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 21,134,755.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 21,134,755.00	\$0
CN84781	\$998.011	\$998.011	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$998.011	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 998,011.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 998,011.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 998,011.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 998,011.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 998,011.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 998,011.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 998,011.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN79189	\$9.425.134	\$9.425.134	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$9.425.134	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 9,425,134.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 9,425,134.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 9,425,134.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 9,425,134.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 9,425,134.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 9,425,134.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 9,425,134.00	\$0
CN84955	\$733.180	\$733.180	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$733.180	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 733,180.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 733,180.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 733,180.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 733,180.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 733,180.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 733,180.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 733,180.00	\$0
CN85047	\$949.011	\$949.011	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$949.011	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 949,011.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 949,011.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 949,011.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 949,011.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 949,011.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 949,011.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 949,011.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN85048	\$1.026.463	\$1.026.463	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.026.463	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,026,463.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,026,463.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,026,463.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,026,463.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,026,463.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,026,463.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,026,463.00	\$0
CN85298	\$1.306.047	\$1.306.047	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.306.047	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,306,047.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,306,047.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,306,047.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,306,047.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,306,047.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,306,047.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,306,047.00	\$0
CN85464	\$929.954	\$929.954	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$929.954	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 929,954.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 929,954.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 929,954.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 929,954.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 929,954.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 929,954.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 929,954.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN85551	\$407.772	\$407.772	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$407.772	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDUCTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 407,772.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 407,772.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 407,772.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDUCTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 407,772.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 407,772.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 407,772.00	\$0
CN79193	\$11.079.494	\$11.079.494	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$11.079.494	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 11,079,494.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 11,079,494.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 11,079,494.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 11,079,494.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 11,079,494.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 11,079,494.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 11,079,494.00	\$0
CN85824	\$1.641.440	\$1.641.440	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.641.440	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,641,440.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,641,440.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,641,440.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,641,440.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,641,440.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,641,440.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,641,440.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN85975	\$1.737.341	\$1.737.341	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.737.341	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,737,341.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,737,341.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,737,341.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,737,341.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,737,341.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,737,341.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,737,341.00	\$0
CN85984	\$1.985.404	\$1.985.404	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.985.404	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,985,404.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,985,404.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,985,404.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,985,404.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,985,404.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,985,404.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,985,404.00	\$0
CN86223	\$1.106.596	\$1.106.596	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.106.596	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,106,596.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,106,596.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,106,596.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,106,596.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,106,596.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,106,596.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,106,596.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN86412	\$1.232.855	\$1.232.855	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.232.855	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,232,855.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,232,855.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,232,855.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,232,855.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,232,855.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,232,855.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,232,855.00	\$0
CN86603	\$1.678.776	\$1.678.776	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$1.678.776	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 1,678,776.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 1,678,776.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,678,776.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 1,678,776.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 1,678,776.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 1,678,776.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 1,678,776.00	\$0
CN86817	\$547.990	\$547.990	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$547.990	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 547,990.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 547,990.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 547,990.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 547,990.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 547,990.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 547,990.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 547,990.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN86948	\$284.270	\$284.270	402; 339; 337; 302; 124; 115	\$284.270	402; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 284,270.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 284,270.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 284,270.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE CONDULTA. INTERCONSULTA O VISITA MEDICA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 284,270.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 284,270.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 284,270.00	\$0
CN86999	\$895.595	\$895.595	423; 401; 339; 338; 337; 124; 115	\$895.595	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 895,595.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 895,595.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 895,595.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 895,595.00; 337; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA ORDEN MEDICA O FORMULA MEDICA; \$ 895,595.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 895,595.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 895,595.00	\$0
CN87111	\$3.681.189	\$3.681.189	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$3.681.189	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 3,681,189.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 3,681,189.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 3,681,189.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 3,681,189.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 3,681,189.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 3,681,189.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 3,681,189.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
CN79435	\$3.237.510	\$3.237.510	423; 401; 339; 338; 332; 124; 115	\$3.237.510	423; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA.; \$ 3,237,510.00; 401; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AUTORIZACION EL NUMERO DE HORAS EN OBSERVACION O DIAS EN HABITACION QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA.; \$ 3,237,510.00; 339; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 3,237,510.00; 338; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS RELACIONADAS O JUSTIFICADAS EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA; \$ 3,237,510.00; 332; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE DETALLE DE CARGOS DE LOS VALORES FACTURADOS; \$ 3,237,510.00; 124; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA FIRMA DEL PRESTADOR; \$ 3,237,510.00; 115; NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA SUFICIENTE INFORMACION DEL USUARIO AL CUAL SE LE PRESTO EL SERVICIO. (NOMBRES. APELLIDOS. IDENTIFICACION. PLAN O PROGRAMA. ENTRE OTROS) NECESARIOS PARA EL RESGITRO DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.; \$ 3,237,510.00	\$0
TOTAL	\$ 347.051.786	\$ 347.051.786		\$ 347.051.786		\$ 0

GLOSA JURÍDICA

CODIGO GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN GLOSA	VALOR RECONOCIDO
1005	\$347.051.786	1005;NO SE ACOMPAÑÓ EL ORIGINAL DEL PODER PARA ACTUAR DENTRO DEL PRESENTE PROCESO DE LIQUIDACIÓN O, EN SU CASO, LA CERTIFICACIÓN NOTARIAL DE VIGENCIA DEL PODER Y, EN GENERAL, CUANDO NO SE ACREDITÓ LA CALIDAD DE APODERADO PARA OBRAR EN EL PRESENTE PROCESO.;SE ANEXA PODER CONCEDIDO A JUAN CARLOS VILORIA RODRIGUEZ, QUIEN NO ACREDITA SU PROFESIÓN COMO ABOGADO, ADJUNTANDO COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL.	\$0

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 REALIZO 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 SERAN AJUSTADAS AL VALOR RECLAMADO, POR LO CUAL NUNCA DARA 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