

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



DATOS DEL ACREEDOR			
No. 24		Acreencia: 62	
Fecha de Radicación: 2019-02-19		Nombre: LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL SUCRE	
Tipo de Documento:		Numero de Documento: 892201100-8	
Representante legal: MARTHA URUETA DE KARDUSS		Documento: 33165527	
Nombre apoderado:		Documento: 0	
Departamento: SUCRE		Ciudad: SINCELEJO	
Dirección: CARRERA 13B No. 17-07		Telefono: 2740901-2743300-3205429037-3013704172	
Valor Fura: \$ 12.848.342	Valor Facturado: \$ 12.891.991	Valor Reclamado: \$ 13.047.723	Valor Glosado: \$ 13.047.723
Valor Reconocido: \$ 0	Valor Juridica: \$ 0	Valor Aprobado: \$ 0	

DETALLE DE GLOSAS

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
91177	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91178	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
88638	\$16.575	\$13.875	423; 208	\$13.875	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 16,575.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CITOLOGIA VAGINAL \$11.856; \$ 4,719.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
91282	\$154.431	\$154.431	423; 208	\$154.431	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 154,431.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL \$.72.671; \$ 81,760.00	\$0
91285	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91286	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91287	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
88639	\$27.900	\$25.200	423	\$25.200	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91481	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91482	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91484	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
93061	\$27.900	\$17.300	423; 208	\$17.300	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CITOLOGIA VAGINAL \$11.856; \$ 16,044.00	\$0
91495	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
91671	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
91672	\$497.113	\$497.113	423; 208	\$497.113	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 497,113.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CISTOSCOPIA TRANSURETERAL \$350.000; \$ 147,113.00	\$0
91675	\$497.113	\$497.113	423; 208	\$497.113	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 497,113.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CISTOSCOPIA TRANSURETERAL \$350.000; \$ 147,113.00	\$0
93062	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91776	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91778	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91779	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91783	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91784	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91786	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
91787	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91790	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
91813	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92912	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92913	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92914	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92918	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92924	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92926	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92930	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92931	\$280.000	\$280.000	423	\$280.000	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 280,000.00	\$0
92933	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
92934	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92935	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92937	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92939	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92940	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92942	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
92943	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92944	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92947	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
92948	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92950	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92953	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
92956	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
93105	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
93119	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
89698	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
93984	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
93985	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
93986	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
94039	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
94223	\$497.113	\$497.113	423; 208	\$497.113	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 497,113.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CISTOSCOPIA TRANSURETERAL \$350.000; \$ 147,113.00	\$0
89700	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
94330	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
94332	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
94333	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
94334	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
94335	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
94337	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
94424	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
94425	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
94472	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
94476	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
89704	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
89708	\$68.931	\$68.931	423;1101	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00;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; 65178.00	\$0
89709	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89710	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89712	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
74432	\$14.775	\$14.775	423; 208	\$14.775	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 14,775.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CITOLOGIA VAGINAL \$11.856; \$ 2,919.00	\$0
89715	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89716	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
89717	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89718	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89738	\$60.907	\$60.907	423; 208;1101	\$60.907	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 60,907.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL \$.59.931; \$ 976.00;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; 57591.00	\$0
89739	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89955	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
74433	\$27.900	\$25.400	402	\$25.400	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
89961	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
89967	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89968	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
74434	\$14.775	\$14.775	423; 208	\$14.775	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 14,775.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CITOLOGIA VAGINAL \$11.856; \$ 2,919.00	\$0
89969	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89972	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89973	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90043	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
90071	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90072	\$68.931	\$68.931	423;1101	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00;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; 65178.00	\$0
74435	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
90115	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90116	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90119	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90160	\$68.931	\$68.931	423;1101	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00;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; 65178.00	\$0
91124	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
81983	\$170.619	\$170.619	423; 208	\$170.619	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 170,619.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA COLPOSCOPIA + BIOPSIA \$101.031; \$ 69,588.00	\$0
90164	\$418.668	\$418.668	423;1101	\$418.668	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 418,668.00;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; 395871.00	\$0
91123	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91126	\$554.503	\$554.503	423; 208	\$554.503	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 554,503.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CISTOSCOPIA TRANSURETERAL \$350.000; \$ 204,503.00	\$0
91128	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91129	\$170.619	\$170.619	423; 208	\$170.619	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 170,619.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL \$.72.671; \$ 97,948.00	\$0
91130	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91131	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
91134	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91139	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
91140	\$37.238	\$37.238	423	\$37.238	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 37,238.00	\$0
91141	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91142	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91174	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91175	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91179	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91180	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
91181	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91279	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91280	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
91281	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91283	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91284	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91476	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91477	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91478	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91479	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91480	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91483	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91485	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91486	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91487	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
91488	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91489	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91490	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91491	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91492	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91493	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91494	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91673	\$170.619	\$170.619	423; 208	\$170.619	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 170,619.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL \$72.671; \$ 97,948.00	\$0
91674	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
91774	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
91775	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
91777	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91780	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91781	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91782	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
86582	\$370.000	\$370.000	402	\$370.000	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 370,000.00	\$0
91785	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91788	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91789	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91810	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
86583	\$370.000	\$370.000	402	\$370.000	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 370,000.00	\$0
91865	\$60.994	\$60.994	423; 208	\$60.994	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 60,994.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL \$.59.931; \$ 1,063.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
92911	\$97.438	\$97.438	423; 208	\$97.438	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 97,438.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE \$.86.612; \$ 10,826.00	\$0
92915	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92916	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92917	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92619	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92220	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
89694	\$27.900	\$27.900	423;1101	\$27.900	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
92921	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
92922	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92923	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
92925	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
74430	\$26.950	\$14.775	423; 208	\$14.775	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 14,775.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CITOLOGIA VAGINAL \$11.856; \$ 2,919.00	\$0
92927	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92928	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92929	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
89695	\$27.900	\$27.900	423;1101	\$27.900	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
92932	\$497.113	\$497.113	423; 208	\$497.113	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 497,113.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CISTOSCOPIA TRANSURETERAL \$350.000; \$ 147,113.00	\$0
92936	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92938	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
89696	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
92941	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
92945	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92946	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92949	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
89697	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
92951	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92952	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
92954	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
93103	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
93104	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
93867	\$370.000	\$370.000	423	\$370.000	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 370,000.00	\$0
93868	\$37.238	\$37.238	423	\$37.238	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 37,238.00	\$0
93869	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
93870	\$418.668	\$418.668	423	\$418.668	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 418,668.00	\$0
93871	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
94038	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
94331	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
94336	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
94338	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
94339	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
89699	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
94341	\$24.525	\$24.525	402	\$24.525	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 24,525.00	\$0
94342	\$68.931	\$68.931	423	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00	\$0
94471	\$37.238	\$37.238	423	\$37.238	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 37,238.00	\$0
94474	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
89701	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89702	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89703	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
74431	\$26.950	\$17.700	423; 208	\$17.700	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 17,700.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CITOLOGIA VAGINAL \$11.856; \$ 5,844.00	\$0
89705	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
89706	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89707	\$68.931	\$68.931	423;1101	\$68.931	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 68,931.00;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; 65178.00	\$0
89711	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89713	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89714	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89736	\$370.000	\$370.000	423;1101	\$370.000	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 370,000.00;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; 349853.00	\$0
89740	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
88956	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
87958	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
89959	\$50.000	\$50.000	423;1101	\$50.000	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 50,000.00;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; 47277.00	\$0
89960	\$37.238	\$33.514	423;1101	\$33.514	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 37,238.00;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; 35210.00	\$0
89963	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89964	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89965	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89966	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
89970	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
89971	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90073	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90074	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90075	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90117	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90118	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
90120	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
90121	\$27.900	\$27.900	402;1101	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 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; 26381.00	\$0
91125	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91122	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91127	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91132	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
81984	\$16.575	\$16.575	423; 208	\$16.575	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 16,575.00; 208; APLICA CUANDO EL CARGO POR ACTIVIDAD. PROCEDIMIENTO Y/O INTERVENCION MEDICA QUE VIENE RELACIONADO Y/O JUSTIFICADO EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. PRESENTA DIFERENCIAS CON LOS VALORES QUE FUERON PACTADOS. PARA EL CASO PARTICULAR DEL CI-S025-16. PARA CITOLOGIA VAGINAL \$11.856; \$ 4,719.00	\$0
91133	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91135	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91136	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
91137	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
91173	\$27.900	\$27.900	402	\$27.900	402; APLICA CUANDO LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 27,900.00	\$0
88637	\$170.619	\$370.000	423; 1048	\$370.000	423; APLICA CUANDO EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA Y/O JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA. NO SE TIENE EVIDENCIA DE HABER SIDO AUTORIZADA; \$ 170,619.00; 1048; MAYOR VALOR RECLAMADO RESPECTO DEL VALOR FACTURADO; \$ 370,000.00	\$0
TOTAL	\$ 12.891.991	\$ 13.047.723		\$ 13.047.723		\$ 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 OBJECCION 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