

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



DATOS DEL ACREEDOR			
No. 138		Acreencia: 389	
Fecha de Radicación: 2019-03-01		Nombre: CLINICA CORPOSUCRE	
Tipo de Documento:		Numero de Documento: 900823274-8	
Representante legal: DUSAN ALBIN VELEZ TRUJILLO		Documento: 73141115	
Nombre apoderado: LAUREN MENDOZA MARTINEZ		Documento: 45554678	
Departamento: SUCRE		Ciudad: SINCELEJO	
Dirección: CALLE 25 No. 21-50, BARRIO CAUCA, SINCELEJO		Telefono: 2825784-3015016175	
Valor Fura: \$ 16.562.901	Valor Facturado: \$ 16.919.486	Valor Reclamado: \$ 16.919.486	Valor Glosado: \$ 11.044.574
Valor Reconocido: \$ 5.874.912	Valor Juridica: \$ 16.919.486	Valor Aprobado: \$ 0	

**DETALLE DE GLOSAS**

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
3315	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
5478	\$152.200	\$152.200	408; 339; 337; 308;1101	\$152.200	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 152,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 152,200.00; 308; NO APORTAN SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00;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; 143580.00	\$0
5511	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5942	\$7.140	\$7.140	402; 339; 337; 302	\$7.140	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 7,140.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 7,140.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 7,140.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 7,140.00	\$0
5968	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6259	\$72.555	\$72.555	0	\$0	NO APLICA	\$72.555
6544	\$72.555	\$72.555	408; 339; 337; 308	\$72.555	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 72,555.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 72,555.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 72,555.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 72,555.00	\$0
6811	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6286	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6759	\$48.755	\$48.755	339; 304	\$48.755	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 48,755.00; 304; SOPORTE ADJUNTO SIN FIRMA NI SELLO DEL PROFECIONAL TRATANTE; \$ 48,755.00	\$0
6786	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
7246	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7272	\$35.700	\$35.700	339	\$35.700	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 35,700.00	\$0
4447	\$60.000	\$60.000	402; 339; 337; 302	\$60.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 60,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 60,000.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 60,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5513	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566
5944	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
5970	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6546	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6760	\$72.555	\$72.555	339; 304	\$72.555	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 72,555.00; 304; NO APORTAN SOPORTEDEL SERVICIO FACTURADO; \$ 72,555.00	\$0
6787	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6813	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6840	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
7273	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
3318	\$41.900	\$41.900	408; 339; 337; 308	\$41.900	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 41,900.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 41,900.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 41,900.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 41,900.00	\$0
5945	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6262	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
6814	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7248	\$113.200	\$113.200	339	\$113.200	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 113,200.00	\$0
7274	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
5483	\$152.200	\$152.200	408; 339; 337; 308;1101	\$152.200	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 152,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 152,200.00; 308; NO APORTAN SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00;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; 143580.00	\$0
5515	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566
5972	\$43.368	\$43.368	408; 339; 337; 308	\$43.368	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 43,368.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00	\$0
6263	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6762	\$28.560	\$28.560	339	\$28.560	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 28,560.00	\$0
6842	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
3320	\$304.400	\$304.400	0	\$0	NO APLICA	\$304.400
4450	\$43.368	\$43.368	408; 339; 337; 308	\$43.368	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 43,368.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5516	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302;1101	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO APORTAN SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA (NUTRICION Y DIETETICA); \$ 10,000.00;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; 9434.00	\$0
5973	\$60.000	\$60.000	402; 339; 337; 302	\$60.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 60,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 60,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 60,000.00	\$0
6264	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6290	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6551	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6763	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6790	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6843	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
7250	\$113.200	\$113.200	339	\$113.200	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 113,200.00	\$0
5959	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6250	\$7.140	\$7.140	339; 337	\$7.140	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 7,140.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 7,140.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
4451	\$60.000	\$60.000	402; 339; 337; 302	\$60.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 60,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 60,000.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEURO PSICOLOGIA)FACTURADA; \$ 60,000.00	\$0
5485	\$226.400	\$226.400	1101	\$213.577	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; 213577.00	\$12.823
5517	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566
6570	\$85.680	\$85.680	339	\$85.680	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 85,680.00	\$0
5948	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
5974	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6291	\$236.000	\$236.000	0	\$0	NO APLICA	\$236.000
6552	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6764	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6818	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6844	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
7251	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6829	\$113.200	\$113.200	0	\$0	NO APLICA	\$113.200
7236	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
5975	\$43.368	\$43.368	408; 339; 337; 308	\$43.368	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 43,368.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00	\$0
6292	\$128.000	\$128.000	0	\$0	NO APLICA	\$128.000
6553	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6765	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6792	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
7278	\$113.200	\$113.200	0	\$0	NO APLICA	\$113.200
3925	\$236.000	\$236.000	408; 339; 308	\$236.000	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA (REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL)FACTUADO; \$ 236,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 236,000.00; 308; NO APORTAN SOPORTE PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 236,000.00	\$0
4453	\$60.000	\$60.000	402; 339; 337; 302	\$60.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 60,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 60,000.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEURO PSICOLOGIA)FACTURADA; \$ 60,000.00	\$0
5077	\$152.200	\$152.200	1101	\$149.156	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; 149156.00	\$3.044

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5487	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302;1101	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO APORTAN SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA (PSICOLOGIA); \$ 10,000.00;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; 9434.00	\$0
6766	\$28.400	\$28.400	0	\$0	NO APLICA	\$28.400
6793	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
5951	\$7.140	\$7.140	423; 339; 337; 302	\$7.140	423; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA TERAPIA FACTURADA; \$ 7,140.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 7,140.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 7,140.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 7,140.00	\$0
6547	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00; 339; NO SE EVIDENICA FIRMA DE RECIBIDO POR PARTE DEL PACIENTE O CAOMPAÑANTE ; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 10,000.00; 302; NO APORTAN SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6555	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6821	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
7254	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
5489	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566
5952	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
5978	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0



FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6269	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6556	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6848	\$57.120	\$57.120	339	\$57.120	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 57,120.00	\$0
4456	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
6270	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6769	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6796	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6823	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6849	\$7.140	\$7.140	0	\$0	NO APLICA	\$7.140
3621	\$70.000	\$70.000	423; 339; 337; 332; 115	\$70.000	423; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 70,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DE RECIBIDO POR PARTE DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 70,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 70,000.00; 332; NO SE EVIDENCIA DE TALLE DE CARGOS DE LOS SERVICIOS COBRADOS QUE PERMITA VALIDAR LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 70,000.00; 115; NO APORTAN FACTURA QUE PERMITA VERIFICAR LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 70,000.00	\$0
5081	\$60.000	\$60.000	339;1101	\$60.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00;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; 58800.00	\$0
5491	\$57.120	\$57.120	339; 304; 204;1101	\$57.120	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 57,120.00; 304; SOPORTES ADJUNTOS ILEGIBLES.PARA LA RALIZACION DEL LA AUDITORIA; \$ 57,120.00; 204; MAYOR VALOR COBRADO AL AUTORIZADO SE GLOSA 9520; \$ 9,520.00;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; 53885.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5954	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6271	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6558	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6770	\$72.555	\$72.555	339	\$72.555	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 72,555.00	\$0
6797	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
3307	\$43.368	\$43.368	339	\$43.368	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00	\$0
5082	\$21.645	\$21.645	1101	\$21.212	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; 21212.00	\$433
5492	\$8.925	\$8.925	1101	\$8.420	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; 8420.00	\$505
5955	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6272	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6798	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6825	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5083	\$43.368	\$43.368	337;1101	\$43.368	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 43,368.00;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; 42501.00	\$0
5982	\$152.200	\$152.200	408; 339; 337; 308	\$152.200	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 152,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 152,200.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00	\$0
6247	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
6273	\$7.140	\$7.140	0	\$0	NO APLICA	\$7.140
6560	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6772	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6826	\$76.100	\$76.100	339; 337	\$76.100	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 76,100.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 76,100.00	\$0
6852	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
3932	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
4717	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
5500	\$60.000	\$60.000	1101	\$56.602	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; 56602.00	\$3.398
5957	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6248	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6274	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6561	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6773	\$7.140	\$7.140	339; 337; 304	\$7.140	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 7,140.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 7,140.00; 304; NO APORTAN SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 7,140.00	\$0
6827	\$117.800	\$117.800	0	\$0	NO APLICA	\$117.800
7260	\$152.200	\$152.200	0	\$0	NO APLICA	\$152.200
4718	\$43.368	\$43.368	408; 339; 337; 308	\$43.368	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 43,368.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00	\$0
5495	\$60.000	\$60.000	523;1101	\$60.000	523; EVENTO NO POS DEBE IR FACTURADO AL ENTE TERRITORIAL SEG/N FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00;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; 56602.00	\$0
6565	\$70.000	\$70.000	339	\$70.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 70,000.00	\$0
6563	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6774	\$35.700	\$35.700	0	\$0	NO APLICA	\$35.700
6801	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6828	\$83.400	\$83.400	0	\$0	NO APLICA	\$83.400
6830	\$113.200	\$113.200	0	\$0	NO APLICA	\$113.200
3308	\$43.368	\$43.368	308	\$43.368	308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
3593	\$152.200	\$152.200	0	\$0	NO APLICA	\$152.200
4721	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
6252	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6777	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
6804	\$70.000	\$70.000	339	\$70.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 70,000.00	\$0
6831	\$113.200	\$113.200	0	\$0	NO APLICA	\$113.200
7264	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
3592	\$43.368	\$43.368	0	\$0	NO APLICA	\$43.368
5936	\$70.000	\$70.000	402; 339; 337; 302	\$70.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 70,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 70,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 70,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 70,000.00	\$0
6567	\$70.000	\$70.000	339	\$70.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 70,000.00	\$0
6805	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
5937	\$70.000	\$70.000	402; 339; 337; 302	\$70.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 70,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 70,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 70,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 70,000.00	\$0
5963	\$60.000	\$60.000	402; 339; 337; 304	\$60.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 60,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 60,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 60,000.00	\$0
6280	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6548	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00; 339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DE RECIBIDO POR PARTE DEL PACIENTE O CAOMPAÑANTE ; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 10,000.00; 302; NO APORTAN SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6779	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6833	\$113.200	\$113.200	0	\$0	NO APLICA	\$113.200
7240	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
3311	\$43.368	\$43.368	0	\$0	NO APLICA	\$43.368
3590	\$43.368	\$43.368	337	\$43.368	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 43,368.00	\$0
4724	\$452.800	\$452.800	339; 308	\$452.800	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 452,800.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA (POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS) SE GLOSA POR VALR DE \$226400; \$ 452,800.00	\$0
5507	\$70.000	\$70.000	337;1101	\$70.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 70,000.00;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; 66035.00	\$0
6255	\$7.140	\$7.140	0	\$0	NO APLICA	\$7.140
6540	\$21.420	\$21.420	0	\$0	NO APLICA	\$21.420
6834	\$43.368	\$43.368	339; 337	\$43.368	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 43,368.00	\$0
6853	\$54.420	\$54.420	339	\$54.420	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 54,420.00	\$0
3312	\$43.368	\$43.368	339	\$43.368	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00	\$0
3589	\$43.368	\$43.368	0	\$0	NO APLICA	\$43.368
4725	\$48.755	\$48.755	0	\$0	NO APLICA	\$48.755
5508	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5939	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
5965	\$113.200	\$113.200	408; 339; 337; 308	\$113.200	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 113,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 113,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 113,200.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 113,200.00	\$0
6282	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6755	\$72.555	\$72.555	339	\$72.555	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 72,555.00	\$0
6808	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
3313	\$43.368	\$43.368	0	\$0	NO APLICA	\$43.368
5509	\$60.000	\$60.000	337;1101	\$60.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 60,000.00;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; 56602.00	\$0
5966	\$43.368	\$43.368	408; 339; 337; 308	\$43.368	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 43,368.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00	\$0
6756	\$24.955	\$24.955	339	\$24.955	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 24,955.00	\$0
6809	\$10.000	\$10.000	339; 337; 302	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; SOPORTE ADJUNTO SIN FIRMA NI SELLO DEL PROFECIONAL TRATANTE; \$ 10,000.00	\$0
6258	\$24.955	\$24.955	0	\$0	NO APLICA	\$24.955
6284	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6543	\$24.955	\$24.955	0	\$0	NO APLICA	\$24.955

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6757	\$47.600	\$47.600	339	\$47.600	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 47,600.00	\$0
6837	\$43.368	\$43.368	0	\$0	NO APLICA	\$43.368
7244	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
3921	\$113.200	\$113.200	1009	\$113.200	1009; SE RECHAZA POR CUANTO SE PRESENTO POR ESTE MISMO PROCEDIMIENTO MjS DE UNA RECLAMACION POR IDENTICO CONCEPTO. SIN PERJUICIO DE QUE UNA DE ELLAS SEA APROBADA SI RESULTARA PROCEDENTE.; \$ 113,200.00	\$0
6285	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6758	\$72.555	\$72.555	339	\$72.555	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 72,555.00	\$0
6785	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6838	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
7245	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7271	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
3316	\$152.200	\$152.200	0	\$0	NO APLICA	\$152.200
4446	\$60.000	\$60.000	402; 339; 337; 302	\$60.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 60,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 60,000.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEURO PSICOLOGIA)FACTURADA; \$ 60,000.00	\$0
5479	\$152.200	\$152.200	408; 339; 337; 308;1101	\$152.200	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 152,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 152,200.00; 308; NO APORTAN SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00;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; 143580.00	\$0



FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5512	\$43.368	\$43.368	1101	\$40.912	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; 40912.00	\$2.456
5943	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
5969	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6260	\$43.368	\$43.368	339	\$43.368	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00	\$0
6545	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00; 339; NO SE EVIDENICA FIRMA DE RECIBIDO POR PARTE DEL PACIENTE O CAOMPAÑANTE ; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 10,000.00; 302; NO APORTAN SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6812	\$10.000	\$10.000	339; 337; 302	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; SOPORTE ADJUNTO SIN FIRMA NI SELLO DEL PROFECCIONAL TRATANTE; \$ 10,000.00	\$0
6839	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
3317	\$83.400	\$83.400	408; 339; 337; 308	\$83.400	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 83,400.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 83,400.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 83,400.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 83,400.00	\$0
5480	\$7.140	\$7.140	402; 339; 337; 302; 1101	\$7.140	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 7,140.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 7,140.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 7,140.00; 302; NO APORTAN SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA (TERAPIA OCUPACIONAL); \$ 7,140.00; 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; 6736.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6261	\$72.555	\$72.555	0	\$0	NO APLICA	\$72.555
6287	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
7247	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
3306	\$43.368	\$43.368	0	\$0	NO APLICA	\$43.368
4448	\$43.368	\$43.368	408; 339; 337; 308	\$43.368	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 43,368.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00	\$0
5482	\$236.000	\$236.000	408; 339; 337; 308;1101	\$236.000	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 236,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 236,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 236,000.00; 308; NO APORTAN SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 236,000.00;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; 222633.00	\$0
5514	\$60.000	\$60.000	1101	\$56.602	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; 56602.00	\$3.398
3595	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
5971	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6288	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6549	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6761	\$72.555	\$72.555	339	\$72.555	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 72,555.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6788	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6841	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
3319	\$152.200	\$152.200	408; 339; 337; 308	\$152.200	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 152,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 152,200.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00	\$0
4449	\$60.000	\$60.000	402; 339; 337; 302	\$60.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 60,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 60,000.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEURO PSICOLOGIA)FACTURADA; \$ 60,000.00	\$0
5946	\$48.755	\$48.755	408; 339; 337; 308	\$48.755	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 48,755.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 48,755.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 48,755.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 48,755.00	\$0
6289	\$7.140	\$7.140	0	\$0	NO APLICA	\$7.140
6550	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6789	\$10.000	\$10.000	339; 337; 302	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; SOPORTE ADJUNTO SIN FIRMA NI SELLO DEL PROFECIONAL TRATANTE; \$ 10,000.00	\$0
6816	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
4719	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
7249	\$226.400	\$226.400	339	\$226.400	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 226,400.00	\$0
7275	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5086	\$70.000	\$70.000	402; 339; 337; 302;1101	\$70.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 70,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 70,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 70,000.00; 302; NO APORTAN SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 70,000.00;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; 68600.00	\$0
5499	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302;1101	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO APORTAN SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA (PSICOLOGIA); \$ 10,000.00;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; 9434.00	\$0
5484	\$152.200	\$152.200	408; 339; 337; 308;1101	\$152.200	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 152,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 152,200.00; 308; NO APORTAN SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00;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; 143580.00	\$0
5947	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6817	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
7276	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
6276	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6564	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6265	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6791	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
7277	\$113.200	\$113.200	0	\$0	NO APLICA	\$113.200

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6775	\$57.120	\$57.120	0	\$0	NO APLICA	\$57.120
6802	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7262	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
4452	\$60.000	\$60.000	402; 339; 337; 302	\$60.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 60,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 60,000.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEURO PSICOLOGIA)FACTURADA; \$ 60,000.00	\$0
5486	\$472.000	\$472.000	339;1101	\$472.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 472,000.00;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; 445267.00	\$0
5518	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566
5949	\$43.368	\$43.368	408; 339; 337; 308	\$43.368	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 43,368.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 43,368.00	\$0
6266	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6819	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6845	\$43.368	\$43.368	339	\$43.368	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00	\$0
7252	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
5950	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5976	\$70.000	\$70.000	402; 339; 337; 302	\$70.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 70,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 70,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 70,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 70,000.00	\$0
6267	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6554	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6562	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00; 339; NO SE EVIDENICA FIRMA DE RECIBIDO POR PARTE DEL PACIENTE O CAOMPAÑANTE ; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 10,000.00; 302; NO APORTAN SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6820	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6846	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7253	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
7279	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
3926	\$152.200	\$152.200	0	\$0	NO APLICA	\$152.200
4454	\$60.000	\$60.000	402; 339; 337; 302	\$60.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA FACTURADA; \$ 60,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 60,000.00; 302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEURO PSICOLOGIA)FACTURADA; \$ 60,000.00	\$0
5078	\$43.368	\$43.368	339; 337;1101	\$43.368	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 43,368.00;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; 42501.00	\$0
5488	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5977	\$70.000	\$70.000	402; 339; 337; 302	\$70.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 70,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 70,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 70,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 70,000.00	\$0
6268	\$28.560	\$28.560	0	\$0	NO APLICA	\$28.560
6767	\$49.980	\$49.980	0	\$0	NO APLICA	\$49.980
6794	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6847	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
3927	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
4455	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
5079	\$472.000	\$472.000	339; 337;1101	\$472.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 472,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 472,000.00;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; 462560.00	\$0
6768	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6795	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6822	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
7255	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
3622	\$152.200	\$152.200	423; 339; 337; 332; 115	\$152.200	423; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 152,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DE RECIBIDO POR PARTE DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 152,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 152,200.00; 332; NO SE EVIDENCIA DE TALLE DE CARGOS DE LOS SERVICIOS COBRADOS QUE PERMITA VALIDAR LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 152,200.00; 115; NO APORTAN FACTURA QUE PERMITA VERIFICAR LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 152,200.00	\$0
3928	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
5080	\$60.000	\$60.000	337;1101	\$60.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 60,000.00;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; 58800.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5490	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566
5953	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
5979	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6557	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
7256	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
3929	\$68.800	\$68.800	0	\$0	NO APLICA	\$68.800
4457	\$70.000	\$70.000	302	\$70.000	302; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA (FISIATRA) FACTURADA; \$ 70,000.00	\$0
5980	\$7.140	\$7.140	402; 339; 337; 302	\$7.140	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 7,140.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 7,140.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 7,140.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 7,140.00	\$0
6824	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6850	\$57.120	\$57.120	0	\$0	NO APLICA	\$57.120
7257	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
3465	\$60.000	\$60.000	423; 339; 337; 332; 115	\$60.000	423; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 60,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DE RECIBIDO POR PARTE DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 60,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 60,000.00; 332; NO SE EVIDENCIA DE TALLE DE CARGOS DE LOS SERVICIOS COBRADOS QUE PERMITA VALIDAR LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 60,000.00; 115; NO APORTAN FACTURA QUE PERMITA VERIFICAR LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 60,000.00	\$0



FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
3923	\$110.500	\$110.500	408; 339; 337; 308	\$110.500	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTUADO; \$ 110,500.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 110,500.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 110,500.00; 308; NO APORTAN SOPORTE PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 110,500.00	\$0
3930	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
3594	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
5981	\$7.140	\$7.140	402; 339; 337; 302	\$7.140	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 7,140.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 7,140.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 7,140.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 7,140.00	\$0
6559	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6771	\$72.555	\$72.555	339; 304	\$72.555	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 72,555.00; 304; NO APORTAN SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 72,555.00	\$0
6851	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
7258	\$113.200	\$113.200	0	\$0	NO APLICA	\$113.200
3924	\$113.200	\$113.200	408; 339; 337; 308	\$113.200	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTUADO; \$ 113,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 113,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 113,200.00; 308; NO APORTAN SOPORTE PARA LA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 113,200.00	\$0
3931	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
5493	\$70.000	\$70.000	339;1101	\$70.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 70,000.00;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; 66035.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5956	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6799	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
4720	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
7259	\$71.400	\$71.400	304	\$71.400	304; NO SE EVIDENCIA EVOLUCION DE TERAPIA DEL DIA 13 DE MARZO; \$ 71,400.00	\$0
5087	\$70.000	\$70.000	1101	\$68.600	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; 68600.00	\$1.400
5084	\$21.645	\$21.645	1101	\$21.212	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; 21212.00	\$433
5494	\$70.000	\$70.000	1101	\$66.035	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; 66035.00	\$3.965
5983	\$152.200	\$152.200	408; 339; 337; 308	\$152.200	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 152,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 152,200.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 152,200.00	\$0
6800	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7234	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
5960	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6251	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6277	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
3596	\$70.000	\$70.000	0	\$0	NO APLICA	\$70.000
5085	\$70.000	\$70.000	337;1101	\$70.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 70,000.00;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; 68600.00	\$0
6569	\$7.300	\$7.300	0	\$0	NO APLICA	\$7.300
5958	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6249	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6275	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7235	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7261	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6776	\$71.400	\$71.400	0	\$0	NO APLICA	\$71.400
6803	\$60.000	\$60.000	339	\$60.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 60,000.00	\$0
7237	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7263	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
5088	\$70.000	\$70.000	1101	\$68.600	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; 68600.00	\$1.400
5503	\$7.140	\$7.140	1101	\$6.736	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; 6736.00	\$404

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
5961	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6278	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6537	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6566	\$70.000	\$70.000	339	\$70.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 70,000.00	\$0
7238	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
3309	\$43.368	\$43.368	423; 339; 337; 332; 115	\$43.368	423; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 43,368.00; 339; NO APORTAN FIRMA DE RECIBIDO POR PARTE DEL PACIENTE O ACOMPAÑATE; \$ 43,368.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 43,368.00; 332; NO SE EVIDENCIA DE TALLE DE CARGOS DE LOS SERVICIOS COBRADOS QUE PERMITA VALIDAR LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 43,368.00; 115; NO APORTAN FACTURA QUE PERMITA VERIFICAR LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 43,368.00	\$0
4722	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
5504	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566
5962	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 304	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA TERAPIA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6253	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6279	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6538	\$71.400	\$71.400	339	\$71.400	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 71,400.00	\$0
6778	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
6832	\$113.200	\$113.200	0	\$0	NO APLICA	\$113.200

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
7239	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7265	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
3310	\$152.200	\$152.200	0	\$0	NO APLICA	\$152.200
3591	\$43.368	\$43.368	0	\$0	NO APLICA	\$43.368
4723	\$43.368	\$43.368	0	\$0	NO APLICA	\$43.368
5506	\$70.000	\$70.000	302;1101	\$70.000	302; NO APORTAN SOPORTE DE LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA (FISIATRIA); \$ 70,000.00;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; 66035.00	\$0
6254	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
6539	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
6806	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
7266	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
5938	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
5964	\$113.200	\$113.200	408; 339; 337; 308	\$113.200	408; NO APORTAN AUTORIZACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 113,200.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 113,200.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 113,200.00; 308; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE AYUDA DIAGNOSTICA FACTURADA; \$ 113,200.00	\$0
6281	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6780	\$10.000	\$10.000	339; 337; 302	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; SOPORTE ADJUNTO SIN FIRMA NI SELLO DEL PROFECIONAL TRATANTE; \$ 10,000.00	\$0
6807	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7241	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7267	\$10.000	\$10.000	337	\$10.000	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 10,000.00	\$0
6256	\$48.755	\$48.755	339	\$48.755	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 48,755.00	\$0
6541	\$57.120	\$57.120	0	\$0	NO APLICA	\$57.120
6782	\$57.120	\$57.120	0	\$0	NO APLICA	\$57.120
6835	\$113.200	\$113.200	0	\$0	NO APLICA	\$113.200
7242	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7268	\$71.400	\$71.400	304	\$71.400	304; NO SE EVIDENCIA EVOLUCION DE TERAPIAS DE LOS DIAS 16 Y 20 DE FEBRERO; \$ 71,400.00	\$0
3588	\$60.000	\$60.000	0	\$0	NO APLICA	\$60.000
5476	\$41.900	\$41.900	1101	\$39.527	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; 39527.00	\$2.373
5940	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6257	\$72.555	\$72.555	339	\$72.555	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 72,555.00	\$0
6283	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
6542	\$72.555	\$72.555	0	\$0	NO APLICA	\$72.555
6783	\$42.840	\$42.840	0	\$0	NO APLICA	\$42.840

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
6836	\$21.645	\$21.645	339	\$21.645	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 21,645.00	\$0
7243	\$10.000	\$10.000	339	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00	\$0
7269	\$21.420	\$21.420	0	\$0	NO APLICA	\$21.420
3314	\$43.368	\$43.368	339	\$43.368	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 43,368.00	\$0
3922	\$113.200	\$113.200	1009	\$113.200	1009; SE RECHAZA POR CUANTO SE PRESENTO POR ESTE MISMO PROCEDIMIENTO MJS DE UNA RECLAMACION POR IDENTICO CONCEPTO. SIN PERJUICIO DE QUE UNA DE ELLAS SEA APROBADA SI RESULTARA PROCEDENTE.; \$ 113,200.00	\$0
5477	\$152.200	\$152.200	337;1101	\$152.200	337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 152,200.00;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; 143580.00	\$0
5510	\$10.000	\$10.000	1101	\$9.434	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; 9434.00	\$566
5941	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
5967	\$10.000	\$10.000	402; 339; 337; 302	\$10.000	402; NO APORTAN AUTORIZACION PARA LA CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA FACTURADA; \$ 10,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00; 302; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LA CONSULTA FACTURADA; \$ 10,000.00	\$0
6784	\$57.120	\$57.120	0	\$0	NO APLICA	\$57.120
6810	\$10.000	\$10.000	339; 337	\$10.000	339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 10,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 10,000.00	\$0
7270	\$10.000	\$10.000	0	\$0	NO APLICA	\$10.000
TOTAL	\$ 16.919.486	\$ 16.919.486		\$ 11.044.574		\$ 5.874.912

## GLOSA JURÍDICA

CODIGO GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN GLOSA	VALOR RECONOCIDO
1011;1005	\$16.919.486	1011;EL APODERADO JUDICIAL NO ACREDITÓ LA CALIDAD DE ABOGADO.;;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 LAUREN MENDOZA MARTINEZ, 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 OBJECCION O GLOSA IMPUESTA.



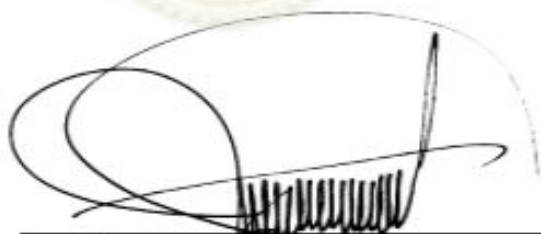
**Gildardo Tijero Galindo**  
Agente Especial Liquidador  
**MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN**



**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*