

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



DATOS DEL ACREEDOR			
No. 71		Acreencia: 260	
Fecha de Radicación: 2019-02-27		Nombre: IPS UNIDAD DE SALUD FUTURA S.A.S.	
Tipo de Documento:		Numero de Documento: 823003109-3	
Representante legal: JUAN PABLO SALCEDO VILLA		Documento: 92548370	
Nombre apoderado:		Documento: 0	
Departamento: SUCRE		Ciudad: SINCELEJO	
Dirección: CARRERA 19A No. 24-29		Telefono: 3004893777	
Valor Fura: \$ 51.739.989	Valor Facturado: \$ 83.306.426	Valor Reclamado: \$ 83.306.426	Valor Glosado: \$ 82.567.762
Valor Reconocido: \$ 738.664	Valor Juridica: \$ 0	Valor Aprobado: \$ 738.664	

DETALLE DE GLOSAS

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
243	\$73.920	\$73.920	402; 339; 337; 302	\$73.920	402; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA CONSULTA DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 73,920.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 73,920.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 73,920.00; 302; NO ANEXAN SOPORTE DE CONSULTA DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 73,920.00	\$0
244	\$309.218	\$309.218	401; 339; 337; 333	\$309.218	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 309,218.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 309,218.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 309,218.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 309,218.00	\$0
245	\$110.000	\$110.000	423; 339; 337; 304	\$110.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 110,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 110,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
247	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
248	\$690.000	\$690.000	423; 339; 337; 304	\$690.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 690,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 690,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 690,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS TERAPIAS FACTURADAS; \$ 690,000.00	\$0
250	\$300.000	\$300.000	423; 339; 337; 333	\$300.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 300,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 300,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 300,000.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA DONDE JUSTIFIQUE EL SERVICIO FACTURADO; \$ 300,000.00	\$0
257	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
259	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
260	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
262	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
264	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
266	\$300.000	\$300.000	423; 339; 337; 333;1101	\$300.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 300,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 300,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 300,000.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA DONDE JUSTIFIQUE EL SERVICIO FACTURADO; \$ 300,000.00;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; 294000.00	\$0
267	\$240.000	\$240.000	423; 339; 337; 333;1101	\$240.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 240,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 240,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 240,000.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA DONDE JUSTIFIQUE EL SERVICIO FACTURADO; \$ 240,000.00;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; 235200.00	\$0
272	\$358.721	\$358.721	423; 339; 337; 304;1101	\$358.721	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA CURACIONES FACTURADAS; \$ 358,721.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 358,721.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 358,721.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS CURACIONES FACTURADAS; \$ 358,721.00;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; 342644.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
273	\$473.307	\$473.307	401; 339; 337; 333;1101	\$473.307	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 473,307.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 473,307.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 473,307.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 473,307.00;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; 452094.00	\$0
274	\$834.832	\$834.832	401; 339; 337; 333;1101	\$834.832	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 834,832.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 834,832.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 834,832.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 834,832.00;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; 797417.00	\$0
275	\$523.287	\$523.287	401; 339; 337; 333;1101	\$523.287	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 523,287.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 523,287.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 523,287.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 523,287.00;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; 512169.00	\$0
276	\$2.009.465	\$2.009.465	401; 339; 337; 333;1101	\$2.009.465	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 2,009,465.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 2,009,465.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 2,009,465.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 2,009,465.00;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; 1966773.00	\$0
14	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
279	\$300.000	\$300.000	423; 339; 337; 304;1101	\$300.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 300,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 300,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 300,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS TERAPIAS FACTURADAS; \$ 300,000.00;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; 293626.00	\$0
283	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
284	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
286	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
287	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
15	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
290	\$776.028	\$776.028	423; 339; 337; 304;1101	\$776.028	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA CURACIONES FACTURADAS; \$ 776,028.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 776,028.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 776,028.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS CURACIONES FACTURADAS; \$ 776,028.00;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; 760507.00	\$0
292	\$600.000	\$600.000	423; 339; 337; 304;1101	\$600.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 600,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 600,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 600,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS TERAPIAS FACTURADAS; \$ 600,000.00;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; 588000.00	\$0
296	\$516.373	\$516.373	401; 339; 337; 333;1101	\$516.373	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 516,373.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 516,373.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 516,373.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 516,373.00;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; 501160.00	\$0
301	\$586.022	\$586.022	401; 339; 337; 333;1101	\$586.022	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 586,022.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 586,022.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 586,022.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 586,022.00;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; 568757.00	\$0
303	\$1.040.448	\$1.040.448	401; 339; 337; 333;1101	\$1.040.448	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 1,040,448.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 1,040,448.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 1,040,448.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 1,040,448.00;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; 1009796.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
305	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
307	\$480.000	\$480.000	423; 339; 337; 304	\$480.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 480,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 480,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 480,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS TERAPIAS FACTURADAS; \$ 480,000.00	\$0
309	\$686.810	\$686.810	423; 339; 337; 304	\$686.810	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA CONSULTA Y CURACIONES DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 686,810.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 686,810.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 686,810.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS CONSULTA Y CURACIONES FACTURADAS; \$ 686,810.00	\$0
312	\$1.200.000	\$1.200.000	423; 339; 337; 304	\$1.200.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 1,200,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 1,200,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 1,200,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE TERAPIAS FACTURADAS; \$ 1,200,000.00	\$0
17	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
313	\$1.000.000	\$1.000.000	423; 339; 337; 304	\$1.000.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 1,000,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 1,000,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 1,000,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE TERAPIAS FACTURADAS; \$ 1,000,000.00	\$0
316	\$145.650	\$145.650	423; 339; 337; 304	\$145.650	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA CURACIONES FACTURADAS; \$ 145,650.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 145,650.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 145,650.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE CURACIONES FACTURADAS; \$ 145,650.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
318	\$618.514	\$618.514	401; 339; 337; 333	\$618.514	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 618,514.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 618,514.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 618,514.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 618,514.00	\$0
322	\$280.000	\$280.000	423; 339; 337; 304	\$280.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 280,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 280,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 280,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE TERAPIAS FACTURADAS; \$ 280,000.00	\$0
18	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
325	\$720.000	\$720.000	423; 339; 337; 304	\$720.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 720,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 720,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 720,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE TERAPIAS FACTURADAS; \$ 720,000.00	\$0
329	\$200.000	\$200.000	423; 337	\$200.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA LAS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 200,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 200,000.00	\$0
330	\$1.200.000	\$1.200.000	423; 304	\$1.200.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA LAS TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 1,200,000.00; 304; SOPORTE ADJUNTO SIN SELLO Y/O FIRMA DEL PROFECIONAL RESPONSABLE DE REALIZAR LAS TERAPIAS FIASICAS SE GLOSA POR VALOR DE \$800.000; \$ 800,000.00	\$0
19	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
335	\$640.000	\$640.000	423	\$640.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA LAS TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 640,000.00	\$0
336	\$720.000	\$720.000	423	\$720.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA LAS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 720,000.00	\$0
337	\$120.000	\$120.000	423	\$120.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 120,000.00	\$0
338	\$654.004	\$654.004	401	\$654.004	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 654,004.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
339	\$582.814	\$582.814	401	\$582.814	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 582,814.00	\$0
20	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
345	\$304.369	\$304.369	401; 337	\$304.369	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 304,369.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA LOS SERVICIOS FACTURADOS ; \$ 304,369.00	\$0
21	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
22	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
24	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
29	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
30	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
33	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
4	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0

[illegible]

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
69	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
70	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
77	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
79	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
80	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
226	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
227	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
229	\$110.000	\$110.000	423; 339; 337; 304	\$110.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 110,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 110,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00	\$0
230	\$110.000	\$110.000	423; 339; 337; 304	\$110.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 110,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 110,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
9	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
235	\$1.261.900	\$1.261.900	401; 339; 337; 333	\$1.261.900	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 1,261,900.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 1,261,900.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 1,261,900.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 1,261,900.00	\$0
236	\$1.200.061	\$1.200.061	401; 339; 337; 333	\$1.200.061	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 1,200,061.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 1,200,061.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 1,200,061.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 1,200,061.00	\$0
237	\$690.000	\$690.000	423; 339; 337; 304	\$690.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 690,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 690,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 690,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS TERAPIAS FACTURADAS; \$ 690,000.00	\$0
239	\$727.290	\$727.290	401; 339; 337; 333	\$727.290	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 727,290.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 727,290.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 727,290.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 727,290.00	\$0
242	\$569.620	\$569.620	401; 339; 337; 333	\$569.620	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 569,620.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 569,620.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 569,620.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. TERAPIAS. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 569,620.00	\$0
11	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
246	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
251	\$310.000	\$310.000	423; 339; 337; 333	\$310.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 310,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 310,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 310,000.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA DONDE JUSTIFIQUE EL SERVICIO FACTURADO; \$ 310,000.00	\$0
253	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
255	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
256	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
12	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
258	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
261	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
263	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
265	\$310.000	\$310.000	423; 339; 337; 333;1101	\$310.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 310,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 310,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 310,000.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA DONDE JUSTIFIQUE EL SERVICIO FACTURADO; \$ 310,000.00;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; 303800.00	\$0
2	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
13	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
268	\$1.701.706	\$1.701.706	401; 339; 337; 333;1101	\$1.701.706	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 1,701,706.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 1,701,706.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 1,701,706.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 1,701,706.00;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; 1625439.00	\$0
269	\$1.663.158	\$1.663.158	401; 339; 337; 333;1101	\$1.663.158	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 1,663,158.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 1,663,158.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 1,663,158.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 1,663,158.00;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; 1588619.00	\$0
270	\$504.999	\$504.999	423; 339; 337; 304;1101	\$504.999	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA CURACIONES FACTURADAS; \$ 504,999.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 504,999.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 504,999.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS CURACIONES FACTURADAS; \$ 504,999.00;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; 482366.00	\$0
271	\$279.729	\$279.729	423; 339; 337; 304;1101	\$279.729	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA CURACIONES FACTURADAS; \$ 279,729.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 279,729.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 279,729.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS CURACIONES FACTURADAS; \$ 279,729.00;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; 267192.00	\$0
278	\$600.000	\$600.000	423; 339; 337; 304;1101	\$600.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 600,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 600,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 600,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS TERAPIAS FACTURADAS; \$ 600,000.00;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; 587253.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
280	\$533.164	\$533.164	423; 339; 337; 304;1101	\$533.164	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA CURACIONES FACTURADAS; \$ 533,164.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 533,164.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 533,164.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS CURACIONES FACTURADAS; \$ 533,164.00;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; 521837.00	\$0
281	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
282	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
285	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0
289	\$405.000	\$405.000	423; 339; 337; 304;1101	\$405.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 405,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 405,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 405,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 405,000.00;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; 396900.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
291	\$503.627	\$503.627	401; 339; 337; 333;1101	\$503.627	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 503,627.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 503,627.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 503,627.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 503,627.00;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; 493554.00	\$0
293	\$1.321.621	\$1.321.621	423; 339; 337; 304;1101	\$1.321.621	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 1,321,621.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 1,321,621.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 1,321,621.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 1,321,621.00;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; 1295188.00	\$0
294	\$240.000	\$240.000	423; 339; 337; 304;1101	\$240.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 240,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 240,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 240,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS TERAPIAS FACTURADAS; \$ 240,000.00;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; 106909.00	\$0
295	\$200.000	\$200.000	423; 339; 337; 304;1101	\$200.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 200,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 200,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 200,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS TERAPIAS FACTURADAS; \$ 200,000.00;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; 89091.00	\$0
298	\$1.633.986	\$1.633.986	401; 339; 337; 333;1101	\$1.633.986	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 1,633,986.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 1,633,986.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 1,633,986.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.TERAPIAS. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 1,633,986.00;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; 1585848.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
299	\$738.181	\$738.181	401; 339; 337; 333;1101	\$738.181	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 738,181.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 738,181.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 738,181.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 738,181.00;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; 716434.00	\$0
300	\$288.979	\$288.979	401; 339; 337; 333;1101	\$288.979	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 288,979.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 288,979.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 288,979.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 288,979.00;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; 280465.00	\$0
16	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
302	\$375.355	\$375.355	401; 339; 337; 333;1101	\$375.355	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 375,355.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 375,355.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 375,355.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 375,355.00;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; 364297.00	\$0
304	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304;1101	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00;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; 289100.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
308	\$784.608	\$784.608	401; 339; 337; 333	\$784.608	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 784,608.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 784,608.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 784,608.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 784,608.00	\$0
310	\$800.000	\$800.000	423; 339; 337; 304	\$800.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 800,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 800,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 800,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE TERAPIAS FACTURADAS; \$ 800,000.00	\$0
314	\$155.406	\$155.406	423; 339; 337; 304	\$155.406	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 155,406.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 155,406.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 155,406.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE TERAPIAS FACTURADAS; \$ 155,406.00	\$0
315	\$1.175.515	\$1.175.515	401; 339; 337; 333	\$1.175.515	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 1,175,515.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 1,175,515.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 1,175,515.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 1,175,515.00	\$0
317	\$940.000	\$940.000	401; 339; 337; 333	\$940.000	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 940,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 940,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 940,000.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 940,000.00	\$0
320	\$29.915	\$29.915	423; 339; 337; 304	\$29.915	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 29,915.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 29,915.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 29,915.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 29,915.00	\$0
321	\$735.848	\$735.848	401; 339; 337; 333	\$735.848	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 735,848.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 735,848.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 735,848.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 735,848.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
323	\$240.000	\$240.000	423; 339; 337; 304	\$240.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 240,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 240,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 240,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE TERAPIAS FACTURADAS; \$ 240,000.00	\$0
324	\$367.274	\$367.274	423; 339; 337; 304	\$367.274	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA CONSULTA Y CURACIONES DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 367,274.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 367,274.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 367,274.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS CONSULTA Y CURACIONES FACTURADAS; \$ 367,274.00	\$0
326	\$339.614	\$339.614	423; 339; 337; 304	\$339.614	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA CURACIONES DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 339,614.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 339,614.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 339,614.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS CURACIONES FACTURADAS; \$ 339,614.00	\$0
327	\$240.000	\$240.000	423; 339; 337; 304	\$240.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA TERAPIAS FACTURADAS; \$ 240,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 240,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 240,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE LAS CONSULTAS FACTURADAS; \$ 240,000.00	\$0
328	\$456.742	\$456.742	401; 339; 337; 333	\$456.742	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 456,742.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 456,742.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 456,742.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 456,742.00	\$0
331	\$300.000	\$300.000	423	\$300.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA LAS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 300,000.00	\$0
332	\$400.000	\$400.000	423	\$400.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA LAS TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 400,000.00	\$0
333	\$300.000	\$300.000	423	\$300.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA LAS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 300,000.00	\$0
334	\$640.000	\$640.000	423; 337	\$640.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA LAS TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS; \$ 640,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 640,000.00	\$0
341	\$738.664	\$738.664	0	\$0	NO APLICA	\$738.664
342	\$941.399	\$941.399	401	\$941.399	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 941,399.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
343	\$460.000	\$460.000	423; 337; 304	\$460.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS.; \$ 460,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 460,000.00; 304; NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE FONOAUDIOLOGIA DE 12 DIAS DE LOS 13 FACTURADOS SE GLOSA 1 DIA POR VALOR DE 20000; \$ 20,000.00	\$0
344	\$400.000	\$400.000	423; 337	\$400.000	423; NO SE EVIDENICA AUTORIZACION PARA TERAPIAS DOMICILIARIAS FACTURADAS.; \$ 400,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 400,000.00	\$0
346	\$577.489	\$577.489	401	\$577.489	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 577,489.00	\$0
23	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
3	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
25	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
26	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
27	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
28	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
31	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
47	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
49	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
50	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
51	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
54	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
55	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
57	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
58	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
59	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
78	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
8	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
81	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
223	\$108.563	\$108.563	423; 339; 337; 304	\$108.563	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 108,563.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 108,563.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 108,563.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 108,563.00	\$0
224	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
225	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
228	\$110.000	\$110.000	423; 339; 337; 304	\$110.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 110,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 110,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00	\$0
231	\$110.000	\$110.000	423; 339; 337; 304	\$110.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 110,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 110,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00	\$0
232	\$110.000	\$110.000	423; 339; 337; 304	\$110.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 110,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 110,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 110,000.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
10	\$295.000	\$295.000	423; 339; 337; 304	\$295.000	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 295,000.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 295,000.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DEL SERVICIO FACTURADO; \$ 295,000.00	\$0
233	\$2.920.805	\$2.920.805	401; 339; 337; 333	\$2.920.805	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 2,920,805.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 2,920,805.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 2,920,805.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA.TERAPIAS. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 2,920,805.00	\$0
238	\$269.961	\$269.961	401; 339; 337; 333	\$269.961	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 269,961.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 269,961.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 269,961.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 269,961.00	\$0
240	\$736.306	\$736.306	401; 339; 337; 333	\$736.306	401; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA FACTURADA; \$ 736,306.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 736,306.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 736,306.00; 333; NO ANEXA SOPORTE DE HISTORIA CLINICA SOPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICA. MEDICAMENTOS E INSUMOS. CONSULTAS E INTERCONSULTAS Y VISITAS MEDICAS QUE PERMITAN VALIDAR CONTRA LO FACTURADO; \$ 736,306.00	\$0
241	\$776.159	\$776.159	423; 339; 337; 304	\$776.159	423; NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA EL SERVICIO FACTURADO; \$ 776,159.00; 339; NO APORTAN FIRMA DEL PACIENTE O CAMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO; \$ 776,159.00; 337; NO APORTAN ORDEN O FORMULA MEDICA PARA EL SERVICIO FACTURADO ; \$ 776,159.00; 304; NO SE EVIDENICA SOPORTE DE TERAPIAS Y CURACIONES FACTURADAS; \$ 776,159.00	\$0
TOTAL	\$ 83.306.426	\$ 83.306.426		\$ 82.567.762		\$ 738.664

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

NOTA GENERAL 2. LA AUDITORÍA SE EFECTUÓ CON BASE EN LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS Y SUS ANEXOS, JUNTO CON LOS SOPORTES ENCONTRADOS EN LAS DEPENDENCIAS DE LA **EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ASOCIACION DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDIGENA ZENU DE SAN ANDRES DE SOTAVENTO CORDOBA Y SUCRE "MANEXKA EPSI" EN LIQUIDACION** A LA FECHA DE ENTREGA DE LAS MISMAS A LA FIRMA AUDITORA, TODOS AQUELLOS SOPORTES QUE SE ANEXEN DESPUÉS DE EFECTUADA LA AUDITORIA SERÁN TENIDOS EN CUENTA PARA LOS

RECURSOS PRESENTADOS CONTRA LA RESOLUCIÓN, POR LA CUAL SE DECIDEN LAS RECLAMACIONES DE CRÉDITOS PRESENTADOS OPORTUNA Y EXTEMPORÁNEAMENTE, LOS BIENES QUE INTEGRAN LA MASA LIQUIDATORIA, LAS RECLAMACIONES ACEPTADAS Y RECHAZADAS.

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

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

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 ASOCIACIÓN DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDIGENA ZENU DE SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO CORDOBA Y SUCRE "MANEXKA EPSI" EN LIQUIDACIÓN**, 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 ASOCIACIÓN DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDIGENA ZENU DE SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO CORDOBA Y SUCRE "MANEXKA EPSI" EN LIQUIDACIÓN**, O POR DECISIÓN JUDICIAL, O POR CONCILIACIÓN, O TRANSACCIÓN, O ACUERDO DE PAGO, O CUALQUIER OTRO MEDIO EXISTENTE. NO OBSTANTE, LO ANTERIOR, SI SE LLEGARAN A ESTABLECER ANTICIPOS, ABONOS, PAGOS TOTALES, PAGOS PARCIALES, DESCUENTOS, MULTAS, SANCIONES, DEUDORES VARIOS, SE APLICARÁ LO CONTENIDO EN LA NOTA GENERAL 1.

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

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



Gildardo Tijero Galindo
Agente Especial Liquidador
MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN



Miguel Ángel Humanéz Rubio
Coordinador Jurídico
MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN



manexka E.P.S.
Indígena



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

Acepto:

Nombre:

CC:

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