

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



DATOS DEL ACREEDOR			
No. 57		Acreencia: 222	
Fecha de Radicación: 2019-02-26		Nombre: FUNDACION CLINICA DEL RIO	
Tipo de Documento:		Numero de Documento: 900540156-1	
Representante legal: SANTIAGO ANTONIO PUERTA BULA		Documento: 73103537	
Nombre apoderado: ANDRES ALFONSO HERRERA DORIA		Documento: 1065006541	
Departamento: CORDOBA		Ciudad: MONTERIA	
Dirección: CARRERA 3 No. 12-08 BARRIO BUENAVISTA		Telefono: 7848985-3188372770	
Valor Fura: \$ 101.875.763	Valor Facturado: \$ 531.676.491	Valor Reclamado: \$ 106.393.045	Valor Glosado: \$ 106.393.045
Valor Reconocido: \$ 0	Valor Juridica: \$ 106.393.045	Valor Aprobado: \$ 0	

**DETALLE DE GLOSAS**

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
41514	\$80.900	\$80.900	402; 339; 308; 307	\$80.900	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 80,900.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 80,900.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX CRANEO POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 80,900.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 80,900.00	\$0
41816	\$803.857	\$249.467	423; 341; 339	\$249.467	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 803,857.00; 341; SE OBJETA FACTURATOTAL POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN SOPORTE DE LA DESCRIPCION OPERATORIA DE CIRUGÍA.; \$ 803,857.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 803,857.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
42202	\$1.592.285	\$37.865	423; 402; 401; 339; 341; 307	\$37.865	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 1,592,285.00; 402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 1,592,285.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL 11 DIAS; \$ 1,592,285.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,592,285.00; 341; SE OBJETA FACTURATOTAL POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN SOPORTE DE LA DESCRIPCION OPERATORIA DE CIRUGÕA.; \$ 1,195,800.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 53,993.00	\$0
42213	\$85.455.175	\$9.196.663	423; 401; 341; 339; 333; 307; 308	\$9.196.663	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 85,455,175.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LAS DIFERENTES ESTANCIAS FACTURADAS; HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS CANTIDAD 1 Y SALA ESPECIAL CANTIDAD 38 ; \$ 85,455,175.00; 341; SE OBJETA FACTURATOTAL POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN SOPORTE DE LA DESCRIPCION OPERATORIA DE CIRUGÕA.; \$ 85,455,175.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 85,455,175.00; 333; SE OBJETA APLICACION DE GLOBULOS ROJAS Y PLAQUETAS POR AUSENCIA EN LA COPIA DE LA HISTORIA CLÕNICA DE TRANSFUCIONES REALIZADAS SEG/N DETALLADO DE LA FACTURA.; \$ 85,455,175.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 22,343,458.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 3,008,800.00	\$0
42230	\$885.420	\$885.420	401; 339; 333; 308; 307	\$885.420	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SERVICIO DE ALTA COMPLEJIDAD; \$ 885,420.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 885,420.00; 333; SE OBJETA APLICACION DE GLOBULOS ROJOS POR AUSENCIA EN LA COPIA DE LA HISTORIA CLÕNICA DE TRANSFUCIONES REALIZADAS SEG/N DETALLADO DE LA FACTURA.; \$ 885,420.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATILPOR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 885,420.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 885,420.00	\$0
42235	\$318.470	\$318.470	401; 339; 308; 307	\$318.470	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SERVICIO DE ALTA COMPLEJIDAD CANTIDAD 9. CUIDADO INTENSIVO CANTIDAD 1; \$ 318,470.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 318,470.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATILPOR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 318,470.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 318,470.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
42269	\$39.400	\$39.400	401; 339; 308; 307	\$39.400	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SERVICIO DE ALTA COMPLEJIDAD CANTIDAD 9. CUIDADO INTENSIVO CANTIDAD 1; \$ 39,400.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 39,400.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 39,400.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 39,400.00	\$0
42418	\$27.800	\$27.800	402; 339; 308	\$27.800	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 27,800.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 27,800.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 27,800.00	\$0
42423	\$36.000	\$36.000	401; 339; 308; 307	\$36.000	401; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 36,000.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 36,000.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX PIERNA POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 36,000.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 36,000.00	\$0
42505	\$2.688.732	\$181.392	308; 307; 423; 402; 339	\$181.392	308; SE OBJETA AYUDAS DIAGNOSTICAS RX TX Y TAC DE CRANEO SIMPLE POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 440,900.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 211,899.00; 423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA. CRANEOTOMIA. RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 181,392.00; 402; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 3; \$ 181,392.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 181,392.00	\$0
43533	\$22.842.285	\$1.100.600	401; 339; 333; 307; 308	\$1.100.600	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA.SALA ESPECIAL CANTIDAD 7; \$ 22,842,285.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 22,842,285.00; 333; SE OBJETA APLICACION DE UNIDADES DE PLASMA POR AUSENCIA EN LA COPIA DE LA HISTORIA CLÓNICA DE TRANSFUSIONES REALIZADAS SEG/N DETALLADO DE LA FACTURA.; \$ 22,842,285.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 5,630,257.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL Y TAC ABDOMEN TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 3,975,974.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
43536	\$48.495.711	\$5.700.788	401; 339; 333; 307; 308; 308	\$5.700.788	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA.SALA ESPECIAL CANTIDAD 16; \$ 48,495,711.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 48,495,711.00; 333; SE OBJETA APLICACION DE UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POR AUSENCIA EN LA COPIA DE LA HISTORIA CLÍNICA DE TRANSFUSIONES REALIZADAS SEG/N DETALLADO DE LA FACTURA.; \$ 48,495,711.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 20,061,983.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL Y TAC DE CRANEO. TORAX Y ABDOMEN TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 7,347,238.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 7,347,238.00	\$0
43573	\$980.682	\$6.340	423; 401; 339; 333; 341; 307	\$6.340	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIA DE LA AUTORIZACION.; \$ 980,682.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 1; \$ 980,682.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 980,682.00; 333; SE OBJETA APLICACION DE UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POR AUSENCIA EN LA COPIA DE LA HISTORIA CLÍNICA DE TRANSFUSIONES REALIZADAS SEG/N DETALLADO DE LA FACTURA.; \$ 980,682.00; 341; SE OBJETA FACTURATOTAL POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN SOPORTE DE LA DESCRIPCION OPERATORIA DE CIRUGÍA.; \$ 463,300.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 11,612.00	\$0
43832	\$9.850	\$9.850	401; 339; 333	\$9.850	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 9,850.00; 339; SE OBJETA ATENCION TOTAL. NO SE REGISTRA SOPORTE DE FACTURA EN LA QUE SE EVIDENCIA FIRMA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 9,850.00; 333; SE OBJETA ATENCION TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE O HISTORIA CLINICA; \$ 9,850.00	\$0
19445	\$216.027	\$216.027	402; 401; 339; 308; 307	\$216.027	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 216,027.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SALA DE OBSERVACION; \$ 216,027.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 216,027.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 216,027.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 216,027.00	\$0
44295	\$174.699	\$174.699	401; 339; 333	\$174.699	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 174,699.00; 339; SE OBJETA ATENCION TOTAL. NO SE REGISTRA SOPORTE DE FACTURA EN LA QUE SE EVIDENCIA FIRMA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 174,699.00; 333; SE OBJETA ATENCION TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE O HISTORIA CLINICA; \$ 174,699.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
44373	\$38.600	\$38.600	333; 401; 339	\$38.600	333; SE OBJETA ATENCION TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE O HISTORIA CLINICA; \$ 38,600.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 38,600.00; 339; SE OBJETA ATENCION TOTAL. NO SE REGISTRA SOPORTE DE FACTURA EN LA QUE SE EVIDENCIA FIRMA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 38,600.00	\$0
44415	\$36.961	\$36.961	401; 339; 333	\$36.961	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 36,961.00; 339; SE OBJETA ATENCION TOTAL. NO SE REGISTRA SOPORTE DE FACTURA EN LA QUE SE EVIDENCIA FIRMA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 36,961.00; 333; SE OBJETA ATENCION TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE O HISTORIA CLINICA; \$ 36,961.00	\$0
44580	\$32.822	\$32.822	402; 401; 339; 308	\$32.822	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 32,822.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 3. SALA ESPECIAL CANTIDAD 5. HABITACION BIPERSONAL; \$ 32,822.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 32,822.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 32,822.00	\$0
45178	\$10.129.998	\$314.777	401; 339; 308; 307	\$314.777	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 20; \$ 10,129,998.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 10,129,998.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX (2). TCS. EKG. ECO PELVICA POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 3,533,500.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 2,563,369.00	\$0
45186	\$102.493	\$102.493	423; 401; 339	\$102.493	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.DRENAJE.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 102,493.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 15; \$ 102,493.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 102,493.00	\$0
45524	\$275.000	\$275.000	401; 339; 308; 307	\$275.000	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 275,000.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 275,000.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX COLUMNA Y TCS POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 275,000.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 16,850.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
46543	\$67.796.911	\$4.637.020	423; 423; 401; 339; 307; 308	\$4.637.020	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 67,796,911.00; 423; SE GLOSA ACTIVIDAD PRESTADATRASLADO REDONDO CANTIDAD 3 RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIA DE LA AUTORIZACION.; \$ 67,796,911.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SALA ESPECIAL CANTIDAD 32; \$ 67,796,911.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 67,796,911.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 17,912,190.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL. TCS. ECOCARDIOGRAMA POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 10,717,900.00	\$0
46748	\$230.673	\$230.673	423; 401; 339; 307	\$230.673	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 230,673.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL; \$ 230,673.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 230,673.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 145,508.00	\$0
46904	\$26.905.937	\$4.015.006	401; 339; 333; 307; 308	\$4.015.006	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SALA ESPECIAL CANTIDAD 9. ; \$ 26,905,937.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 26,905,937.00; 333; SE OBJETA APLICACION DE UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POR AUSENCIA EN LA COPIA DE LA HISTORIA CLÓNICA DE TRANSFUCIONES REALIZADAS SEG/N DETALLADO DE LA FACTURA.; \$ 26,905,937.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 9,805,596.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL.TCS Y ECOCARDIOGRAMAPOR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 5,594,300.00	\$0
47377	\$223.735	\$223.735	308; 423; 401; 339; 307	\$223.735	308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA ECO PELVICA POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 175,300.00; 423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 223,735.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 20; \$ 223,735.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 223,735.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 154,709.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
47489	\$37.512	\$37.512	401; 339; 307	\$37.512	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SERVICIO DE ALTA COMPLEJIDAD CANTIDAD 8. CUIDADO INTERMEDIO CANTIDAD 3.; \$ 37,512.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 37,512.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 37,512.00	\$0
48393	\$600.473	\$600.473	401; 339; 308; 307	\$600.473	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 2.; \$ 600,473.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 600,473.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 600,473.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 600,473.00	\$0
48457	\$405.297	\$405.297	423; 401; 339; 307	\$405.297	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA. CESAREA. RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 405,297.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 1.; \$ 405,297.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 405,297.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 168,690.00	\$0
48943	\$43.639.896	\$43.639.896	423; 401; 339; 333; 307; 308	\$43.639.896	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA. TRAQUEOSTOMIA. GASTOSTROMIA INCLUYE EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO. RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 43,639,896.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SALA ESPECIAL CANTIDAD 51.; \$ 43,639,896.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 43,639,896.00; 333; SE OBJETA APLICACION DE UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS. POR AUSENCIA EN LA COPIA DE LA HISTORIA CLÓNICA DE TRANSFUCIONES REALIZADAS SEG/N DETALLADO DE LA FACTURA.; \$ 43,639,896.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 33,840,387.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL.TCS Y TAC D CRANEO CON CONTRASTE POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 21,755,100.00	\$0
60280	\$227.941	\$227.941	423; 401; 339; 307	\$227.941	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA. CESAREA. RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 227,941.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 2.; \$ 227,941.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 227,941.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 227,941.00	\$0



FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
61975	\$37.371.353	\$9.087.564	423; 402; 401; 339; 307; 308; 338	\$9.087.564	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA. TRASLADO REDONDO. RELACIONADA EN LA FACTURA POR AUSENCIA DE LA AUTORIZACION.; \$ 37,371,353.00; 402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 37,371,353.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL. NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. UCI ADULTO CANTIDAD 11. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 2.; \$ 37,371,353.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 37,371,353.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 11,944,486.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL CANTIDAD 14. TAC DE CRANEO SIMPLE CANTIDAD 5. ECOGRAFIA DE ABDOMEN CANTIDAD 3. EKG. POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 8,307,600.00; 338; SE OBJETA TRASLADO REDONDO POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN LA HOJA DE TRASLADO.; \$ 88,910.00	\$0
62512	\$267.745	\$267.745	402; 339; 308; 307	\$267.745	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 267,745.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 267,745.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA EKG. POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 267,745.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 267,745.00	\$0
62812	\$472.949	\$472.949	402; 339; 308; 307	\$472.949	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 472,949.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 472,949.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX. POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 472,949.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 472,949.00	\$0
63341	\$729.243	\$35.729	401; 339; 308; 307	\$35.729	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL. NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. UCI ADULTO CANTIDAD 11. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 2.; \$ 729,243.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 729,243.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 729,243.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 729,243.00	\$0



FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
63482	\$4.046.578	\$174.843	401; 339; 307	\$174.843	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. UCI INTERMEDIO NEONATAL CANTIDAD 2. HABITACION ALTA COMPLEJIDAD CANTIDAD 5.; \$ 4,046,578.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 4,046,578.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 4,046,578.00	\$0
63566	\$1.653.418	\$131.056	423; 402; 401; 307	\$131.056	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA. CESAREA. RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 1,653,418.00; 402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 1,653,418.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 1.; \$ 1,653,418.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 166,858.00	\$0
63787	\$1.647.036	\$301.566	423; 401; 339; 307	\$301.566	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA.CESAREA. RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 1,647,036.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 1.; \$ 1,647,036.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,647,036.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 1,647,036.00	\$0
20436	\$75.858	\$75.858	402; 339; 307	\$75.858	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 75,858.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 75,858.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 75,858.00	\$0
63959	\$7.512.997	\$772.954	401; 339; 307; 308	\$772.954	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 11.; \$ 7,512,997.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 7,512,997.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 7,512,997.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX. RX ABDOMEN. TAC ABDOMEN. ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 2,392,700.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
63965	\$1.548.529	\$56.670	401; 339; 307	\$56.670	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 3.; \$ 1,548,529.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,548,529.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 1,548,529.00	\$0
68411	\$16.589.077	\$487.639	401; 339; 307; 308	\$487.639	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SALA ESPECIAL DE CUIDADO INTENSIVO CANTIDAD 6. SALA ESPECIAL INCUBADORA. CANTIDAD 1. SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO CANTIDAD 7.; \$ 16,589,077.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 16,589,077.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 16,589,077.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX CANTIDAD 4. RX ABDOMEN CANTIDAD 1. PORTATIL CANTIDAD 5. ECOCARDIOGRAMA CANTIDAD 1. ECOGRAFIA CEREBRAL CANTIDAD 1.POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 1,214,000.00	\$0
88633	\$306.319	\$306.319	402; 339; 307	\$306.319	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 306,319.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 306,319.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 306,319.00	\$0
88882	\$1.401.490	\$1.401.490	423; 402; 339; 307; 338	\$1.401.490	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA. TRATAMIENTO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL. RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 1,401,490.00; 402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 1,401,490.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,401,490.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 84,457.00; 338; SE OBJETA TRASLADO SIMPLE POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN LA HOJA DE TRASLADO.; \$ 52,300.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
29720	\$4.994.982	\$4.994.982	423; 402; 401; 339; 308; 307; 338	\$4.994.982	423; SE GLOSA ACTIVIDAD PRESTADATRASLADO REDONDO RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIA DE LA AUTORIZACION.; \$ 4,994,982.00; 402; SE OBJETA ATENCION TOTAL POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 4,994,982.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL 11 DIAS; \$ 4,994,982.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 4,994,982.00; 308; SE OBJETA AYUDAS DIAGNOSTICAS TAC TX. TAC CRANEO. EKG CANTIDAD 5. ECOCARDIOGRAMA. RX TX. POR AUSENCIA DE SOPORTES EN ESTUDIOS REALIZADOS.; \$ 4,994,982.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 1,380,766.00; 338; SE OBJETA TRASLADO REDONDO POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN LA HOJA DE TRASLADO.; \$ 64,200.00	\$0
30095	\$52.575	\$52.575	423; 341; 339; 337; 123	\$52.575	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 52,575.00; 341; SE OBJETA FACTURATOTAL POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN SOPORTE DE LA DESCRIPCION OPERATORIA DE CIRUGÑA.; \$ 52,575.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 52,575.00; 337; SE GLOSA CIRUGIA POR AUSENCIA TOTAL E INCONSISTENCIA EN LA ORDEN MEDICA. SEG/N EVOLUCION. PACIENTE INGRESA PROGRAMADA PARA CX. REQUIERE ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA PROCEDIMIENTO.; \$ 52,575.00; 123; LOS CARGOS POR PROCEDIMIENTOS O ACTIVIDADES QUE VIENEN RELACIONADOS EN LA FACTURA PRESENTAN DIFERENCIAS CON LOS VALORES RECLAMADO.; \$ 52,575.00	\$0
41537	\$24.200	\$24.200	402; 339; 307	\$24.200	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 24,200.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 24,200.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 24,200.00	\$0
19211	\$27.200	\$27.200	402; 339; 337; 102	\$27.200	402; SE GLOSA CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA JUSTIFICADA EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA POR PRESENTARAUSENCIA DE AUTORIZACION; \$ 27,200.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 27,200.00; 337; SE GLOSA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL E INCONSISTENCIA EN LA ORDEN MEDICA.; \$ 27,200.00; 102; SE GLOSA CONSULTA MEDICAS QUE SE ENCUENTRAN INCLUIDAS EN LOS HONORARIOS MEDICOS POST-QUIR/RGICOS. SEG/N EVOLUCION MEDICA INDICA CONTROL POP DE COLECISTECTOMIA. NO SE ANEXA SOPORTE NI SE EVIDENCIA FECHA DE CX. NO LUGAR A COBRO DE CONTROL POP.DX CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CX.; \$ 27,200.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
42535	\$39.086	\$39.086	401; 339; 307	\$39.086	401; SE OBJETA ATENCION TOTAL POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE ATENCION SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 39,086.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 39,086.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 39,086.00	\$0
19389	\$48.056	\$48.056	402; 339; 307	\$48.056	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 48,056.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 48,056.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 48,056.00	\$0
42716	\$10.356.926	\$1.463.518	308; 402; 401; 339; 333; 307	\$1.463.518	308; SE OBJETA AYUDAS DIAGNOSTICAS POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 1,023,200.00; 402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 10,356,926.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL. NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 17; \$ 10,356,926.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 10,356,926.00; 333; SE OBJETA APLICACION DE GLOBULOS ROJOS POR AUSENCIA EN LA COPIA DE LA HISTORIA CLÍNICA DE TRANSFUSIONES REALIZADAS SEG/N DETALLADO DE LA FACTURA.; \$ 10,356,926.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 4,606,708.00	\$0
43198	\$3.205.954	\$5.403	401; 339; 308; 307	\$5.403	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL. NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SALA ESPECIAL CANTIDAD 3; \$ 3,205,954.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 3,205,954.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 3,205,954.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 95,640.00	\$0
43399	\$4.418.628	\$289.914	401; 339; 308; 307	\$289.914	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL. NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 3. SALA ESPECIAL CANTIDAD 3; \$ 4,418,628.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 4,418,628.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL Y ECOCARDIOGRAMA POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 4,418,628.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 580,205.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
43492	\$2.207.298	\$2.207.298	401; 339; 308; 307	\$2.207.298	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA.SALA ESPECIAL CANTIDAD 3; \$ 2,207,298.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 2,207,298.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL Y TCS POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 1,233,800.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 422,590.00	\$0
43643	\$79.300	\$79.300	402; 401; 339; 308; 307	\$79.300	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 79,300.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 3. SALA ESPECIAL CANTIDAD 3; \$ 79,300.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 79,300.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX SENOS PARANASALES. RX TX Y TAC DE CRANEO. TORAX Y ABDOMEN TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 79,300.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 33,141.00	\$0
43666	\$224.587	\$3.520	401; 339; 333; 308	\$3.520	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 3. SALA ESPECIAL CANTIDAD 5. HABITACION CUATRO O MAS CAMAS 1; \$ 224,587.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 224,587.00; 333; SE OBJETA APLICACION DE UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS. PLAQUETAS Y PLASMAFERESIS POR AUSENCIA EN LA COPIA DE LA HISTORIA CLÓNICA DE TRANSFUSIONES REALIZADAS SEG/N DETALLADO DE LA FACTURA.; \$ 224,587.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 224,587.00	\$0
44367	\$11.600	\$11.600	401; 339; 333	\$11.600	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS; \$ 11,600.00; 339; SE OBJETA ATENCION TOTAL. NO SE REGISTRA SOPORTE DE FACTURA EN LA QUE SE EVIDENCIA FIRMA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 11,600.00; 333; SE OBJETA ATENCION TOTAL POR AUSENCIA DE SOPORTE O HISTORIA CLINICA; \$ 11,600.00	\$0
45551	\$19.035.765	\$489.606	402; 401; 339; 307	\$489.606	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 19,035,765.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 54; \$ 19,035,765.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 19,035,765.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 3,911,720.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
46392	\$2.076.927	\$106.249	423; 401; 339; 341; 307	\$106.249	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 2,076,927.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 3. SALA ESPECIAL CANTIDAD 5. HABITACION BIPERSONAL; \$ 2,076,927.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 2,076,927.00; 341; SE OBJETA FACTURATOTAL POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN SOPORTE DE LA DESCRIPCION OPERATORIA DE CIRUGÕA.; \$ 1,055,300.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 283,481.00	\$0
19646	\$259.452	\$259.452	402; 401; 339; 308; 307	\$259.452	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 259,452.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS; \$ 259,452.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 259,452.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA LABORATORIOS CLINICOS POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 259,452.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 259,452.00	\$0
46756	\$2.182.514	\$48.944	423; 423; 401; 339; 341; 307	\$48.944	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA CESAREA Y SECCION O LIGADURA DE TROMPA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 2,182,514.00; 423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 2,182,514.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 3. SALA ESPECIAL CANTIDAD 5. HABITACION BIPERSONAL; \$ 2,182,514.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 2,182,514.00; 341; SE OBJETA FACTURATOTAL POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA. EN SOPORTE DE LA DESCRIPCION OPERATORIA DE CIRUGÕA.; \$ 902,050.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 258,368.00	\$0
47872	\$100.377	\$100.377	402; 339; 308; 307	\$100.377	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE ATENCION INICIAL SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 100,377.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 100,377.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA ECOGRAFIA GINECOLOGICA POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 100,377.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 100,377.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48005	\$55.895	\$55.895	401; 339; 308; 307	\$55.895	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SERVICIO DE ALTA COMPLEJIDAD CANTIDAD 9.; \$ 55,895.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 55,895.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA ECOGRAFIA CEREBRAL POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 55,895.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 55,895.00	\$0
48282	\$516.629	\$516.629	423; 401; 339; 307	\$516.629	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 516,629.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 3.; \$ 516,629.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 516,629.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 169,560.00	\$0
20078	\$122.516	\$122.516	402; 401; 339; 307; 302	\$122.516	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 122,516.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SALA DE OBSERVACION; \$ 122,516.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 122,516.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 122,516.00; 302; SE OBJETA INTERCONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL.EN LOS SOPORTES DE LA FACTURA QUE EVIDENCIAN LA CONSULTA. INTERCONSULTA Y/O VISITA MEDICA.; \$ 122,516.00	\$0
48970	\$4.964.764	\$1.522.189	308; 423; 401; 339; 307	\$1.522.189	308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX. TAC TORAX Y EKG POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 2,581,000.00; 423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA. TORACOSTOMIA. RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIADE LA AUTORIZACION.; \$ 1,522,189.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 8.; \$ 1,522,189.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,522,189.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 34,570.00	\$0



FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
49620	\$13.675.172	\$267.844	423; 402; 401; 339; 308; 307	\$267.844	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA. GASTROSTOMIA. RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIA DE LA AUTORIZACION.; \$ 13,675,172.00; 402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 13,675,172.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION BIPERSONAL CANTIDAD 13.; \$ 13,675,172.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 13,675,172.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL.TCS Y EKG POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 13,675,172.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 5,840,734.00	\$0
58304	\$79.717	\$39.900	402; 308; 307	\$39.900	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 79,717.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX BRAZO POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 79,717.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 4,702.00	\$0
59327	\$706.475	\$50.000	402; 401; 339; 308; 307	\$50.000	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 706,475.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS CANTIDAD 1; \$ 706,475.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 706,475.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA EKG POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 706,475.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 706,475.00	\$0
60375	\$46.041.002	\$3.710.694	423; 401; 339; 307; 308	\$3.710.694	423; SE OBJETA EL PROCEDIMIENTO O ACTIVIDAD PRESTADA. TRAQUEOSTOMIA. RELACIONADA EN LA FACTURA.POR AUSENCIA DE LA AUTORIZACION.; \$ 46,041,002.00; 401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. SALA ESPECIAL UCI ADULTOS CANTIDAD 20 Y SALA ESPECIAL CUIDADO INTERMEDIO CANTIDAD 4; \$ 46,041,002.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 46,041,002.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 46,041,002.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL. TAC TORAX Y ECOCARDIOGRAMA POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 7,415,450.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
60663	\$11.577.561	\$2.214.038	401; 339; 307; 308	\$2.214.038	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. CUIDADO INTERMEDIO CANTIDAD 11 Y ALTA COMPLEJIDAD CANTIDAD 2.; \$ 11,577,561.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 11,577,561.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 2,602,332.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICARX TX. RX ABDOMEN. RX TRANSITO INTESTINAL Y PORTATIL POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 1,372,800.00	\$0
60723	\$187.683	\$41.200	402; 339; 308; 307	\$41.200	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 187,683.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 187,683.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX. POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 187,683.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 14,000.00	\$0
20088	\$47.607	\$47.607	402; 339; 307	\$47.607	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 47,607.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 47,607.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 47,607.00	\$0
60943	\$9.494.969	\$441.459	401; 339; 307; 308	\$441.459	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. UCI NEONATAL CANTIDAD 3.CUIDADO INTERMEDIO CANTIDAD Y ALTA COMPLEJIDAD CANTIDAD 3.; \$ 9,494,969.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 9,494,969.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 3,385,756.00; 308; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA RX TX PORTATIL. ECOGRAFIA CEREBRAL. ECOCARDIOGRAMA. POR AUSENCIA DE SOPORTE DE EN ESTUDIO REALIZADO.; \$ 841,300.00	\$0
62255	\$236.069	\$169.469	402; 339; 307	\$169.469	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 236,069.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 236,069.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 236,069.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
63286	\$47.002	\$47.002	402; 339; 307	\$47.002	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 47,002.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 47,002.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 47,002.00	\$0
64347	\$5.517.013	\$136.198	401; 339; 307	\$136.198	401; SE GLOSA ATENCION TOTAL.NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE LA ESTANCIA FACTURADA. UCI NEONATAL SALA ESPECIAL. CANTIDAD 3. CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL CANTIDAD ; \$ 5,517,013.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 5,517,013.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 5,517,013.00	\$0
84475	\$56.742	\$56.742	402; 339; 307	\$56.742	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 56,742.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 56,742.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 56,742.00	\$0
94033	\$50.114	\$50.114	402; 339; 307	\$50.114	402; SE OBJETA ATENCION TOTAL DE URGENCIAS POR FALTA DE AUTORIZACION O REPORTE DE AIU SEG/N LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION 3047; \$ 50,114.00; 339; SE OBJETA CONSULTA POR AUSENCIA TOTAL. INCONSISTENCIA.EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO O ACOMPAÑANTE COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 50,114.00; 307; SE OBJETA ATENCION POR AUSENCIA TOTAL EN LA HOJA DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS O EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DE LOS USUARIOS; \$ 50,114.00	\$0
TOTAL	\$ 531.676.491	\$ 106.393.045		\$ 106.393.045		\$ 0

### GLOSA JURÍDICA

CODIGO GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN GLOSA	VALOR RECONOCIDO
-----------------	-------------	-------------------	---------------------

CODIGO GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN GLOSA	VALOR RECONOCIDO
1011;1005	\$106.393.045	1011;EL APODERADO JUDICIAL NO ACREDITÓ LA CALIDAD DE ABOGADO.;EN EL FURA SE ANUNCIA COMO APODERADO A ANDRES ALFONSO HERRERA DORIA IDENTIFICADO CON C.C. 1.065.006.541 SE ADJUNTA PODER CON CERTIFICACION NOTARIAL Y SIN DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION PERSONAL NI PROFESIONAL- ABOGADO QUE PERMITAN ACREDITAR SU CONDICION;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.;EN EL FURA SE ANUNCIA COMO APODERADO A ANDRES ALFONSO HERRERA DORIA IDENTIFICADO CON C.C. 1.065.006.541 SE ADJUNTA PODER CON CERTIFICACION NOTARIAL Y SIN DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION PERSONAL NI PROFESIONAL- ABOGADO QUE PERMITAN ACREDITAR SU CONDICION	\$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 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 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.



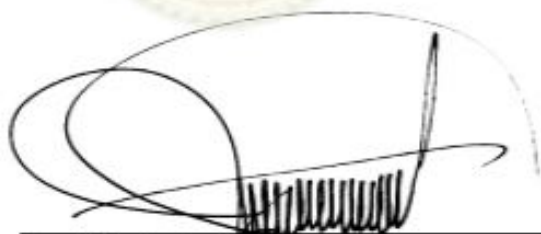
**Gildardo Tijero Galindo**  
Agente Especial Liquidador  
**MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN**



**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*