

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



DATOS DEL ACREEDOR			
No. 9		Acreencia: 14	
Fecha de Radicación: 2019-02-12		Nombre: DIAC S.A.S.	
Tipo de Documento:		Numero de Documento: 900012819-1	
Representante legal: SALIM MIGUEL HADDAD GARCIA		Documento: 6879345	
Nombre apoderado: YESSICA GONZALEZ BARBOSA		Documento: 1102842001	
Departamento: SUCRE		Ciudad: SINCELEJO	
Dirección: CARRERA 19 No. 25-63		Telefono: 2811841 - 3103597975 - 3205425696	
Valor Fura: \$ 130.647.868	Valor Facturado: \$ 130.647.868	Valor Reclamado: \$ 130.647.868	Valor Glosado: \$ 130.647.868
Valor Reconocido: \$ 0	Valor Juridica: \$ 130.647.868	Valor Aprobado: \$ 0	

DETALLE DE GLOSAS

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48814	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 215,700.00	\$0
48821	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 450,000.00	\$0
48822	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 215,700.00	\$0
48634	\$17.676	\$17.676	339	\$17.676	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 17,676.00	\$0
48823	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 215,700.00	\$0
48825	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 215,700.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48826	\$236.760	\$236.760	339	\$236.760	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 236,760.00	\$0
48830	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 215,700.00	\$0
48832	\$725.280	\$725.280	339	\$725.280	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 725,280.00	\$0
48833	\$350.760	\$350.760	339	\$350.760	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 350,760.00	\$0
48834	\$386.760	\$386.760	339	\$386.760	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 386,760.00	\$0
48835	\$450.000	\$450.000	339; 337	\$450.000	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 450,000.00; 337; EPS GLOSA POR FALTA DE ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 450,000.00	\$0
48840	\$386.760	\$386.760	339	\$386.760	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 386,760.00	\$0
48842	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 450,000.00	\$0
48844	\$184.020	\$184.020	339	\$184.020	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 184,020.00	\$0
48846	\$295.500	\$295.500	339	\$295.500	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 295,500.00	\$0
48848	\$236.760	\$236.760	339	\$236.760	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 236,760.00	\$0
48853	\$39.247	\$39.247	339; 337; 308	\$39.247	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 39,247.00; 337; NO SE EVIDENCIA FORMULA MEDICA.; \$ 39,247.00; 308; NO SE ANEXAN REGISTROS CLÍNICOS. RESULTADOS DE ACTIVIDADES. PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE APOYO DIAGNOSTICO Y/O COMPLEMENTACION TERAPEUTICA.; \$ 39,247.00	\$0
48855	\$122.817	\$122.817	339	\$122.817	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 122,817.00	\$0
48856	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 73,098.00	\$0
48858	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 67,002.00	\$0
48859	\$84.968	\$84.968	339	\$84.968	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 84,968.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48863	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 73,098.00	\$0
48865	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 67,002.00	\$0
48866	\$31.167	\$31.167	339	\$31.167	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 31,167.00	\$0
48640	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 95,030.00	\$0
48868	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 67,002.00	\$0
48870	\$117.971	\$117.971	339	\$117.971	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 117,971.00	\$0
48871	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 67,002.00	\$0
48873	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 67,002.00	\$0
48874	\$36.549	\$36.549	339	\$36.549	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 36,549.00	\$0
48876	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 67,002.00	\$0
48643	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 95,030.00	\$0
48879	\$212.550	\$212.550	339	\$212.550	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 212,550.00	\$0
48880	\$106.275	\$106.275	339	\$106.275	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 106,275.00	\$0
48881	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 67,002.00	\$0
48883	\$74.912	\$74.912	339	\$74.912	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 74,912.00	\$0
48885	\$74.912	\$74.912	339	\$74.912	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 74,912.00	\$0
48644	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 95,030.00	\$0
48887	\$458.184	\$458.184	339	\$458.184	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 458,184.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48888	\$31.167	\$31.167	339	\$31.167	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 31,167.00	\$0
48890	\$77.356	\$77.356	339	\$77.356	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 77,356.00	\$0
48891	\$108.413	\$108.413	339	\$108.413	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 108,413.00	\$0
48892	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 39,247.00	\$0
48894	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 67,002.00	\$0
48895	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 67,002.00	\$0
48896	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 67,002.00	\$0
48645	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 95,030.00	\$0
48898	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 39,247.00	\$0
48902	\$77.356	\$77.356	339	\$77.356	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 77,356.00	\$0
48903	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 67,002.00	\$0
48904	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 67,002.00	\$0
48905	\$29.815	\$29.815	339	\$29.815	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 29,815.00	\$0
48908	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 39,247.00	\$0
48910	\$85.026	\$85.026	339	\$85.026	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 85,026.00	\$0
50408	\$90.746	\$90.746	339	\$90.746	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 90,746.00	\$0
50276	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 95,030.00	\$0
50279	\$149.012	\$149.012	339	\$149.012	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 149,012.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
50280	\$1.542.550	\$1.542.550	339	\$1.542.550	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 1,542,550.00	\$0
50281	\$517.230	\$517.230	339	\$517.230	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 517,230.00	\$0
50283	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 1,292,550.00	\$0
50284	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 1,292,550.00	\$0
50285	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 208	\$1.292.550	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 1,292,550.00; 208; SE GLOSA PARCIAL LA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 208 YA QUE EN LA AUTORIZACION SE EST; AVALANDO UN MONTO MENOR: 1120210 PARA EL SERVICIO PRESTADO SE GLOSA LA DIFERENCIA POR 172340; \$ 172,340.00	\$0
48651	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 95,030.00	\$0
50294	\$517.230	\$517.230	339; 208	\$517.230	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 517,230.00; 208; SE GLOSA PARCIAL LA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 208 YA QUE EN LA AUTORIZACION SE EST; AVALANDO UN MONTO MENOR: 517160 PARA EL SERVICIO PRESTADO SE GLOSA LA DIFERENCIA POR 70; \$ 70.00	\$0
50297	\$5.920.200	\$5.920.200	339	\$5.920.200	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 5,920,200.00	\$0
50298	\$31.938	\$31.938	339	\$31.938	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 31,938.00	\$0
50300	\$113.510	\$113.510	339	\$113.510	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 113,510.00	\$0
50302	\$31.938	\$31.938	339	\$31.938	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 31,938.00	\$0
50303	\$24.792	\$24.792	339	\$24.792	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 24,792.00	\$0
50304	\$29.244	\$29.244	339	\$29.244	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 29,244.00	\$0
50306	\$122.270	\$122.270	339	\$122.270	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 122,270.00	\$0
50307	\$35.208	\$35.208	339	\$35.208	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 35,208.00	\$0
50308	\$35.352	\$35.352	339	\$35.352	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 35,352.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
50309	\$33.036	\$33.036	339	\$33.036	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 33,036.00	\$0
50312	\$970.020	\$970.020	339	\$970.020	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 970,020.00	\$0
50317	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 450,000.00	\$0
50318	\$1.186.500	\$1.186.500	339	\$1.186.500	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 1,186,500.00	\$0
50319	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 215,700.00	\$0
50325	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 450,000.00	\$0
50326	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 215,700.00	\$0
50328	\$374.520	\$374.520	339	\$374.520	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 374,520.00	\$0
50330	\$763.020	\$763.020	339	\$763.020	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 763,020.00	\$0
48660	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 95,030.00	\$0
50332	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 215,700.00	\$0
50333	\$595.500	\$595.500	339	\$595.500	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 595,500.00	\$0
50335	\$236.760	\$236.760	339	\$236.760	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 236,760.00	\$0
50336	\$200.760	\$200.760	339	\$200.760	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 200,760.00	\$0
50337	\$350.760	\$350.760	339	\$350.760	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 350,760.00	\$0
50338	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 450,000.00	\$0
50339	\$374.520	\$374.520	339	\$374.520	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 374,520.00	\$0
50341	\$1.170.780	\$1.170.780	408; 339	\$1.170.780	408; AUTORIZACION NO DESCRIBE LA TOTALIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS FACTURADOS.; \$ 1,170,780.00; 339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,170,780.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
50342	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 215,700.00	\$0
50343	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 450,000.00	\$0
50345	\$236.760	\$236.760	339	\$236.760	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 236,760.00	\$0
50348	\$23.302	\$23.302	339	\$23.302	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 23,302.00	\$0
50349	\$29.815	\$29.815	339	\$29.815	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 29,815.00	\$0
50352	\$23.302	\$23.302	339	\$23.302	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 23,302.00	\$0
50353	\$122.817	\$122.817	339	\$122.817	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 122,817.00	\$0
48674	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 1,292,550.00	\$0
50354	\$29.815	\$29.815	339	\$29.815	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 29,815.00	\$0
50356	\$72.748	\$72.748	339	\$72.748	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 72,748.00	\$0
50359	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 39,247.00	\$0
50361	\$72.748	\$72.748	339; 337	\$72.748	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 72,748.00; 337; NO SE EVIDENCIA ORDEN MEDICA PARA LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS FACTURADAS; \$ 72,748.00	\$0
50362	\$45.721	\$45.721	339	\$45.721	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 45,721.00	\$0
50363	\$31.167	\$31.167	339	\$31.167	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 31,167.00	\$0
50365	\$162.032	\$162.032	339	\$162.032	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 162,032.00	\$0
50366	\$458.184	\$458.184	339	\$458.184	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 458,184.00	\$0
50367	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 67,002.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
50368	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 39,247.00	\$0
50369	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 67,002.00	\$0
50370	\$39.247	\$39.247	339; 337	\$39.247	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 39,247.00; 337; NO SE EVIDENCIA ORDEN MEDICA PARA LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS FACTURADAS; \$ 39,247.00	\$0
50373	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 73,098.00	\$0
48678	\$2.585.100	\$2.585.100	339	\$2.585.100	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 2,585,100.00	\$0
50376	\$29.815	\$29.815	339	\$29.815	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 29,815.00	\$0
50378	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 39,247.00	\$0
50379	\$36.549	\$36.549	339	\$36.549	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 36,549.00	\$0
50383	\$72.748	\$72.748	339	\$72.748	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 72,748.00	\$0
48679	\$1.542.550	\$1.542.550	339	\$1.542.550	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 1,542,550.00	\$0
50384	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 73,098.00	\$0
50386	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 39,247.00	\$0
50388	\$45.721	\$45.721	339	\$45.721	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 45,721.00	\$0
50392	\$111.995	\$111.995	339	\$111.995	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 111,995.00	\$0
50393	\$72.748	\$72.748	339	\$72.748	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 72,748.00	\$0
50394	\$67.002	\$67.002	339; 337	\$67.002	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 67,002.00; 337; EPS GLOSA POR FALTA DE ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 67,002.00	\$0
50396	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 67,002.00	\$0
50399	\$72.748	\$72.748	339	\$72.748	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 72,748.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
50400	\$29.815	\$29.815	339	\$29.815	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 29,815.00	\$0
50402	\$31.167	\$31.167	339	\$31.167	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 31,167.00	\$0
50403	\$29.815	\$29.815	339	\$29.815	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 29,815.00	\$0
50404	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 73,098.00	\$0
48682	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 208	\$1.292.550	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 1,292,550.00; 208; EPS GLOSA DIFERENCIA POR MAYOR VALOR COBRADO; \$ 1,292,550.00	\$0
48683	\$517.230	\$517.230	339	\$517.230	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 517,230.00	\$0
48685	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 1,292,550.00	\$0
48686	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,292,550.00	\$0
48687	\$1.642.550	\$1.642.550	339	\$1.642.550	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,642,550.00	\$0
48688	\$517.230	\$517.230	339; 337	\$517.230	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 517,230.00; 337; NO ANEXAN ORDEN MEDICA QUE JUSTIFIQUE EL SERVICIO FACTURADO; \$ 517,230.00	\$0
48689	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,292,550.00	\$0
48690	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 1,292,550.00	\$0
48692	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 208	\$1.292.550	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 1,292,550.00; 208; EPS GLOSA IMÍGENES DIAGNOSTICAS POR MAYOR VALOR COBRADO. SEG/N AUTORIZACION SE RECONOCE A \$1.120.210. SE GLOSA LA DIFERENCIA; \$ 1,292,550.00	\$0
48693	\$1.542.550	\$1.542.550	339; 208	\$1.542.550	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 1,542,550.00; 208; SE GLOSA PARCIAL LA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 208 YA QUE EN LA AUTORIZACION SE ESTÍ AVALANDO UN MONTO MENOR: 1292550 PARA EL SERVICIO PRESTADO SE GLOSA LA DIFERENCIA POR 250000; \$ 250,000.00	\$0
48700	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 1,292,550.00	\$0
48703	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 1,292,550.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48704	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 1,292,550.00	\$0
48706	\$517.230	\$517.230	339	\$517.230	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 517,230.00	\$0
48708	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,292,550.00	\$0
48710	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 1,292,550.00	\$0
48720	\$1.542.550	\$1.542.550	339; 208	\$1.542.550	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 1,542,550.00; 208; SE GLOSA PARCIAL LA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 208 YA QUE EN LA AUTORIZACION SE EST; AVALANDO UN MONTO MENOR: 1120210 PARA EL SERVICIO PRESTADO SE GLOSA LA DIFERENCIA POR 422340; \$ 422,340.00	\$0
48726	\$867.230	\$867.230	339	\$867.230	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 867,230.00	\$0
48630	\$250.258	\$250.258	339	\$250.258	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 250,258.00	\$0
48737	\$215.700	\$215.700	339; 337	\$215.700	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 215,700.00; 337; NO ANEXAN ORDEN MEDICA QUE JUSTIFIQUE EL SERVICIO FACTURADO; \$ 215,700.00	\$0
48739	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 450,000.00	\$0
48744	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 450,000.00	\$0
48765	\$374.520	\$374.520	339	\$374.520	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 374,520.00	\$0
48771	\$970.020	\$970.020	339	\$970.020	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 970,020.00	\$0
48772	\$386.760	\$386.760	339	\$386.760	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 386,760.00	\$0
48775	\$295.500	\$295.500	339	\$295.500	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 295,500.00	\$0
48777	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 450,000.00	\$0
48780	\$1.533.060	\$1.533.060	339	\$1.533.060	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 1,533,060.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48781	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 450,000.00	\$0
48782	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 450,000.00	\$0
48799	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 450,000.00	\$0
48802	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 215,700.00	\$0
48806	\$236.760	\$236.760	339	\$236.760	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 236,760.00	\$0
48810	\$450.000	\$450.000	339; 337	\$450.000	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 450,000.00; 337; EPS GLOSA POR FALTA DE ORDEN O FORMULA MEDICA; \$ 450,000.00	\$0
48812	\$350.760	\$350.760	339	\$350.760	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 350,760.00	\$0
48813	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 450,000.00	\$0
48819	\$421.020	\$421.020	339	\$421.020	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 421,020.00	\$0
48824	\$595.500	\$595.500	339	\$595.500	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 595,500.00	\$0
48828	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 215,700.00	\$0
48829	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 450,000.00	\$0
48635	\$100.644	\$100.644	339	\$100.644	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 100,644.00	\$0
48836	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 450,000.00	\$0
48837	\$224.520	\$224.520	339	\$224.520	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 224,520.00	\$0
48839	\$350.760	\$350.760	408; 339; 337; 308	\$350.760	408; IPS NO ANEXA AUTORIZACION EMITIDA POR EPS PARA LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS FACTURADAS.; \$ 350,760.00; 339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 350,760.00; 337; NO SE EVIDENCIA ORDEN MEDICA PARA LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS FACTURADAS; \$ 350,760.00; 308; EN SOPORTES ANEXOS NO SE EVIDENCIA LECTURA POR PARTE DE RADIOLOGIA; \$ 350,760.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48841	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 215,700.00	\$0
48843	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 450,000.00	\$0
48845	\$313.020	\$313.020	339	\$313.020	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 313,020.00	\$0
48636	\$33.036	\$33.036	339	\$33.036	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 33,036.00	\$0
48847	\$1.186.500	\$1.186.500	339; 337	\$1.186.500	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 1,186,500.00; 337; NO CUENTA CON LA ORDEN MEDICA. SE DEBE VERIFICAR ORDEN DE PROCEDIMIENTO Y SU CANTIDAD; \$ 1,186,500.00	\$0
48849	\$350.760	\$350.760	339	\$350.760	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 350,760.00	\$0
48850	\$445.500	\$445.500	339	\$445.500	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 445,500.00	\$0
48852	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 67,002.00	\$0
48854	\$168.128	\$168.128	339	\$168.128	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 168,128.00	\$0
48637	\$33.738	\$33.738	339	\$33.738	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 33,738.00	\$0
48857	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 67,002.00	\$0
48860	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 39,247.00	\$0
48861	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 39,247.00	\$0
48862	\$36.549	\$36.549	339	\$36.549	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 36,549.00	\$0
48864	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 73,098.00	\$0
48867	\$33.501	\$33.501	339; 337	\$33.501	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 33,501.00; 337; ORDEN MEDICA SIN REGISTRO DEL PROFESIONAL TRATANTE; \$ 33,501.00	\$0
48869	\$245.634	\$245.634	339	\$245.634	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 245,634.00	\$0
48872	\$33.501	\$33.501	339	\$33.501	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 33,501.00	\$0
48875	\$74.912	\$74.912	339	\$74.912	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 74,912.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48877	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 67,002.00	\$0
48878	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 39,247.00	\$0
48882	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE.; \$ 67,002.00	\$0
48884	\$45.721	\$45.721	339	\$45.721	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 45,721.00	\$0
48886	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 67,002.00	\$0
48889	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 39,247.00	\$0
48893	\$62.334	\$62.334	339	\$62.334	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 62,334.00	\$0
48897	\$77.356	\$77.356	339	\$77.356	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 77,356.00	\$0
48899	\$117.971	\$117.971	339	\$117.971	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 117,971.00	\$0
48900	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE.; \$ 67,002.00	\$0
48901	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 67,002.00	\$0
48906	\$29.815	\$29.815	339	\$29.815	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 29,815.00	\$0
48647	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 95,030.00	\$0
48907	\$23.302	\$23.302	339	\$23.302	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 23,302.00	\$0
48909	\$212.550	\$212.550	339	\$212.550	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE.; \$ 212,550.00	\$0
48911	\$23.302	\$23.302	339	\$23.302	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 23,302.00	\$0
50406	\$215.754	\$215.754	339	\$215.754	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 215,754.00	\$0
50407	\$113.510	\$113.510	339	\$113.510	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 113,510.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48648	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 95,030.00	\$0
50272	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 95,030.00	\$0
50273	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 95,030.00	\$0
50274	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 95,030.00	\$0
50275	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 95,030.00	\$0
50277	\$149.012	\$149.012	339	\$149.012	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 149,012.00	\$0
50278	\$149.012	\$149.012	339	\$149.012	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 149,012.00	\$0
48650	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 95,030.00	\$0
50282	\$517.230	\$517.230	339	\$517.230	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 517,230.00	\$0
50286	\$1.642.550	\$1.642.550	339	\$1.642.550	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 1,642,550.00	\$0
50287	\$1.642.550	\$1.642.550	408; 339	\$1.642.550	408; AUTORIZACION ANEXA INCOMPLETA O NO RELACIONA LOS SERVICIOS FACTURADOS Y ORDENADOS; \$ 1,642,550.00; 339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,642,550.00	\$0
50288	\$1.642.550	\$1.642.550	339	\$1.642.550	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,642,550.00	\$0
50289	\$1.642.550	\$1.642.550	339	\$1.642.550	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 1,642,550.00	\$0
50290	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 337	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,292,550.00; 337; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA ORDEN O LA FORMULA MEDICA PARA LA REALIZACION DE LA AYUDA DIAGNOSTICA; \$ 1,292,550.00	\$0
50291	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 1,292,550.00	\$0
50292	\$1.542.550	\$1.542.550	339	\$1.542.550	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 1,542,550.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
50293	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 208	\$1.292.550	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 1,292,550.00; 208; EPS GLOSA IM;GENES DIAGNOSTICAS POR MAYOR VALOR COBRADO. SEG/N AUTORIZACION SE RECONOCE A \$1.120.210. SE GLOSA LA DIFERENCIA; \$ 1,292,550.00	\$0
50295	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 1,292,550.00	\$0
50296	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,292,550.00	\$0
50299	\$17.676	\$17.676	339; 337	\$17.676	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 17,676.00; 337; NO AE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA ORDEN O LA FORMULA MEDICA PARA LA REALIZACION DE LA AYUDA DISGNOSTICA; \$ 17,676.00	\$0
50301	\$24.792	\$24.792	339	\$24.792	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 24,792.00	\$0
48654	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 95,030.00	\$0
50305	\$22.908	\$22.908	339	\$22.908	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 22,908.00	\$0
50310	\$22.908	\$22.908	339	\$22.908	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 22,908.00	\$0
50311	\$28.254	\$28.254	339	\$28.254	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 28,254.00	\$0
48656	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 95,030.00	\$0
50313	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 215,700.00	\$0
50314	\$970.020	\$970.020	408; 339; 337; 308	\$970.020	408; AUTORIZACION ANEXA DIFIERE CON LOS SERVICIOS FACTURADOS FACTURADO; \$ 970,020.00; 339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 970,020.00; 337; ORDEN MEDICA SIN REGISTRO DEL PROFESIONAL TRATANTE; \$ 970,020.00; 308; EN SOPORTES ANEXOS NO SE EVIDENCIA LECTURA POR PARTE DE RADIOLOGIA; \$ 970,020.00	\$0
50315	\$224.520	\$224.520	339	\$224.520	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 224,520.00	\$0
50316	\$236.760	\$236.760	339	\$236.760	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 236,760.00	\$0
50320	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 215,700.00	\$0
50321	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 215,700.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48657	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 95,030.00	\$0
50322	\$350.760	\$350.760	339	\$350.760	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 350,760.00	\$0
50323	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 215,700.00	\$0
50324	\$595.500	\$595.500	339	\$595.500	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 595,500.00	\$0
48624	\$149.012	\$149.012	339	\$149.012	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 149,012.00	\$0
50327	\$595.500	\$595.500	339	\$595.500	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 595,500.00	\$0
50329	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 450,000.00	\$0
50331	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 215,700.00	\$0
50334	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 450,000.00	\$0
50340	\$236.760	\$236.760	339	\$236.760	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 236,760.00	\$0
48663	\$95.030	\$95.030	339	\$95.030	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 95,030.00	\$0
50344	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 215,700.00	\$0
50350	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 73,098.00	\$0
50351	\$23.302	\$23.302	339	\$23.302	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 23,302.00	\$0
50355	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 73,098.00	\$0
50357	\$36.549	\$36.549	339	\$36.549	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 36,549.00	\$0
50358	\$90.746	\$90.746	339	\$90.746	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 90,746.00	\$0
50360	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 39,247.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48677	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 308	\$1.292.550	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,292,550.00; 308; EN SOPORTES ANEXOS NO SE EVIDENCIA LECTURA POR PARTE DE RADIOLOGIA; \$ 1,292,550.00	\$0
50364	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 67,002.00	\$0
50371	\$458.184	\$458.184	339	\$458.184	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 458,184.00	\$0
50372	\$85.026	\$85.026	339	\$85.026	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 85,026.00	\$0
50374	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 73,098.00	\$0
50375	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 73,098.00	\$0
50377	\$29.815	\$29.815	339	\$29.815	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 29,815.00	\$0
50380	\$31.167	\$31.167	339	\$31.167	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 31,167.00	\$0
50381	\$85.026	\$85.026	339	\$85.026	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 85,026.00	\$0
50382	\$73.098	\$73.098	339	\$73.098	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 73,098.00	\$0
50385	\$33.501	\$33.501	339	\$33.501	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 33,501.00	\$0
50387	\$29.815	\$29.815	339	\$29.815	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 29,815.00	\$0
50389	\$62.334	\$62.334	339	\$62.334	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 62,334.00	\$0
50390	\$33.501	\$33.501	339; 337	\$33.501	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 33,501.00; 337; NO ANEXAN ORDEN MEDICA QUE JUSTIFIQUE EL SERVICIO FACTURADO; \$ 33,501.00	\$0
50391	\$29.815	\$29.815	339	\$29.815	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 29,815.00	\$0
48680	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,292,550.00	\$0
50395	\$67.002	\$67.002	339	\$67.002	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 67,002.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
50397	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 39,247.00	\$0
50398	\$39.247	\$39.247	339	\$39.247	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 39,247.00	\$0
50401	\$212.550	\$212.550	339	\$212.550	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 212,550.00	\$0
48681	\$517.230	\$517.230	339	\$517.230	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 517,230.00	\$0
50405	\$31.167	\$31.167	339	\$31.167	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 31,167.00	\$0
48625	\$149.012	\$149.012	339	\$149.012	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 149,012.00	\$0
48684	\$1.542.550	\$1.542.550	339; 208	\$1.542.550	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 1,542,550.00; 208; SE GLOSA PARCIAL LA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 208 YA QUE EN LA AUTORIZACION SE ESTI AVALANDO UN MONTO MENOR: 1120210 PARA EL SERVICIO PRESTADO SE GLOSA LA DIFERENCIA POR 422340; \$ 422,340.00	\$0
48691	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 208	\$1.292.550	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 1,292,550.00; 208; EPS GLOSA DIFERENCIA POR MAYOR VALOR COBRADO; \$ 1,292,550.00	\$0
48627	\$149.012	\$149.012	339	\$149.012	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 149,012.00	\$0
48695	\$1.542.550	\$1.542.550	339	\$1.542.550	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 1,542,550.00	\$0
48696	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,292,550.00	\$0
48697	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 1,292,550.00	\$0
48698	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 337	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 1,292,550.00; 337; NO ANEXAN ORDEN MEDICA QUE JUSTIFIQUE EL SERVICIO FACTURADO; \$ 1,292,550.00	\$0
48699	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 337	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,292,550.00; 337; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA ORDEN O LA FORMULA MEDICA PARA LA REALIZACION DE LA AYUDA DIAGNOSTICA; \$ 1,292,550.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48701	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 208	\$1.292.550	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 1,292,550.00; 208; EPS GLOSA DIFERENCIA POR MAYOR VALOR COBRADO; \$ 1,292,550.00	\$0
48702	\$517.230	\$517.230	339	\$517.230	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 517,230.00	\$0
48629	\$17.676	\$17.676	339	\$17.676	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 17,676.00	\$0
48712	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 1,292,550.00	\$0
48714	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 1,292,550.00	\$0
48716	\$1.292.550	\$1.292.550	339; 208	\$1.292.550	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 1,292,550.00; 208; EPS GLOSA DIFERENCIA POR MAYOR VALOR COBRADO; \$ 1,292,550.00	\$0
48718	\$1.292.550	\$1.292.550	339	\$1.292.550	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 1,292,550.00	\$0
48722	\$2.585.100	\$2.585.100	339	\$2.585.100	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 2,585,100.00	\$0
48736	\$595.500	\$595.500	339	\$595.500	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 595,500.00	\$0
48738	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 450,000.00	\$0
48740	\$224.520	\$224.520	339	\$224.520	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 224,520.00	\$0
48742	\$595.500	\$595.500	339	\$595.500	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 595,500.00	\$0
48743	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 450,000.00	\$0
48745	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 450,000.00	\$0
48747	\$374.520	\$374.520	339	\$374.520	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 374,520.00	\$0
48631	\$24.792	\$24.792	339	\$24.792	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 24,792.00	\$0
48748	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE.; \$ 450,000.00	\$0
48750	\$313.020	\$313.020	339	\$313.020	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 313,020.00	\$0

FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR RECLAMADO	GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN	VALOR RECONOCIDO
48763	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; NO SE EVIDENCIA FIRMA DEL PACIENTE O DEL ACOMPAÑANTE QUE PERMITA VERIFICAR LA PRESTACION DEL SERVICIO.; \$ 215,700.00	\$0
48768	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; EPS GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL PACIENTE; \$ 215,700.00	\$0
48773	\$595.500	\$595.500	339; 337; 308	\$595.500	339; NO SOPORTADO. IPS NO ANEXA COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 595,500.00; 337; NO SE EVIDENCIA ORDEN MEDICA PARA LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS FACTURADAS; \$ 595,500.00; 308; EN SOPORTES ANEXOS NO SE EVIDENCIA LECTURA POR PARTE DE RADIOLOGIA; \$ 595,500.00	\$0
48632	\$26.376	\$26.376	339	\$26.376	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 26,376.00	\$0
48778	\$236.760	\$236.760	339	\$236.760	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 236,760.00	\$0
48783	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 215,700.00	\$0
48797	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 450,000.00	\$0
48800	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; SE OBJETA AYUDA DIAGNOSTICA POR AUSENCIA TOTAL O PARCIAL. INCONSISTENCIA. ENMENDADURAS O ILEGIBILIDAD EN EL COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO COMO EVIDENCIA DE HABER RECIBIDO EL SERVICIO.; \$ 215,700.00	\$0
48804	\$737.520	\$737.520	339	\$737.520	339; NO SE EVIDENCIA EL SOPORTE DE LA FIRMA DEL PACIENTE O ACOMPAÑANTE; \$ 737,520.00	\$0
48633	\$122.270	\$122.270	339	\$122.270	339; NO SE ENCUENTRA FIRMA/NOMBRE DE PACIENTE/ACUDIENTE COMO COMPROBANTE DE SERVICIOS RECIBIDOS; \$ 122,270.00	\$0
48808	\$450.000	\$450.000	339	\$450.000	339; SE GLOSA POR FALTA DE COMPROBANTE DE RECIBIDO DEL USUARIO ; \$ 450,000.00	\$0
48811	\$215.700	\$215.700	339	\$215.700	339; SE GLOSA FACTURA EN VIRTUD DEL CODIGO 339. YA QUE NO SE EVIDENCIA EN LA FACTURA LA FIRMA DE RECIBIDO DEL PACIENTE. FAMILIAR O ACUDIENTE; \$ 215,700.00	\$0
TOTAL	\$ 130.647.868	\$ 130.647.868		\$ 130.647.868		\$ 0

GLOSA JURÍDICA

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

CODIGO GLOSA	VALOR GLOSA	OBSERVACIÓN GLOSA	VALOR RECONOCIDO
1005	\$130.647.868	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 LA APODERADA YESSICA PAOLA GONZALEZ BARBOSA IDENTIFICADA CON C.C.1.102.842 NO SE ADJUNTA PODER CON CERTIFICACION NOTARIAL Y DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION PROFESIONAL 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 REALIZO SOBRE EL VALOR FACTURADO EN AQUELLOS CASOS EN LOS CUALES HAY UN COBRO PARCIAL DE DICHO VALOR, EL ESTUDIO CORRESPONDERA A LA TOTALIDAD DEL VALOR DE LA FACTURA. EN CASO DE APLICAR GLOSAS ESTAS SERAN AJUSTADAS AL VALOR RECLAMADO, POR LO CUAL NUNCA DARA UN VALOR NEGATIVO.

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

NOTA GENERAL 4. LOS INTERESES, SANCIONES MORATORIAS, Y COSTAS JUDICIALES NO SERÁN CALCULADOS NI RECONOCIDOS EN LA CALIFICACIÓN INICIAL DE LAS OBLIGACIONES HASTA TANTO LA **EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ASOCIACION DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDIGENA ZENU DE SAN ANDRES DE SOTAVENTO CORDOBA Y SUCRE "MANEXKA EPSI" EN LIQUIDACION**, NO CANCELE EL CAPITAL PRINCIPAL ADEUDADO Y RECONOCIDO A TODOS LOS ACREEDORES, DE ACUERDO A LA PRELACIÓN DE CRÉDITOS, Y SE CUENTE CON LOS RECURSOS PARA EL PAGO DE LOS INTERESES RECLAMADOS.

NOTA GENERAL 5. EL PROVEEDOR MANIFIESTA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, AVALADO CON SU FIRMA DE ACEPTACIÓN EN EL ANEXO NO. 1 CUADRO DE AUDITORIA INTEGRAL DE CUENTAS, QUE LO RECLAMADO EN ESTA ACREENCIA NO HA SIDO CANCELADO DE MANERA PARCIAL O TOTAL, DIRECTAMENTE POR LA **EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ASOCIACION DE CABILDOS DEL RESGUARDO INDIGENA ZENU DE SAN ANDRES DE SOTAVENTO CORDOBA Y SUCRE "MANEXKA EPSI" EN LIQUIDACION**, O POR DECISIÓN JUDICIAL, O POR CONCILIACIÓN, O TRANSACCIÓN, O ACUERDO DE PAGO, O CUALQUIER OTRO MEDIO EXISTENTE. NO OBSTANTE, LO ANTERIOR, SI SE LLEGARAN A ESTABLECER ANTICIPOS, ABONOS, PAGOS TOTALES, PAGOS PARCIALES, DESCUENTOS, MULTAS, SANCIONES, DEUDORES VARIOS, SE APLICARÁ LO CONTENIDO EN LA NOTA GENERAL 1.

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

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



Gildardo Tijero Galindo
Agente Especial Liquidador
MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN



Miguel Ángel Humanéz Rubio
Coordinador Jurídico
MANEXKA EPSI EN LIQUIDACIÓN



manexka E.P.S.
Indígena



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

Acepto:

Nombre:

CC:

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