

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° **FAC-S-2025-001974-CP**

FECHA: 26-03-2025

El suscrito **Coronel DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO** Ordenador del Gasto de **COMANDO AEREO DE COMBATE NO 1** nombrado mediante **Resolución 4983 13-12-2023** ; autoriza **pago parcial PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago parcial pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

CONCEPTO	DESCRIPCION
PROVEEDOR	LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	900.561.068-1
No DOC. SOPORTE	011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024
VALOR TOTAL	\$ 40.000.000
VALOR A PAGAR	\$ 16.140.434
VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	\$ 0
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	A-02-02-02-009-003 R 16 \$ 16.140.434
NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)	PENDIENTE ENTRADA AL SAP CIERRE DE ALMACENES
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	PENDIENTE ENTRADA AL SAP CIERRE DE ALMACENES
VIGENCIA	2024
PAC MES	Rezago presupuestal de la reserva de la vigencia 2024 con cargo al PAC del mes de ABRIL 2025
BANCO	BANCO DAVIVIENDA
TITULAR	LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	Corriente
NUMERO CUENTA	379469997553
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)	
TITULAR	N/A
NIT/C.C	N/A
BANCO	N/A
TIPO DE CUENTA BANCARIA	NO APLICA
NUMERO CUENTA	N/A

ITEM	DOCUMENTOS	No. FOLIOS
------	------------	------------

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

1	Formato Certificación para pago (Establecido en Hermes)	3
2	Formato Certificado Plan de Adquisiciones (última versión del documento)-CPA	4
3	Registro presupuestal CRP. Anexar la última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar para vigencia actual.	1
4	Contrato principal modificatorios y/o adicionales. (SECOP II)	7
5	Último modificatorio al contrato y/o adicionales (en caso de modificación del tercero o cuenta bancaria del beneficiario del pago).	2
6	Acta de inicio (Para pago anticipado y anticipo contratos de obra civil)	14
7	Acta / Documento de constitución unión temporal o consorcio (detalle de tercero que factura y tercero beneficiario de pago).	N/A
8	Resolución por multas y sanciones y/o cesión de derechos económicos	N/A
9	RUT (Registro Único Tributario) del tercero original y beneficiario del pago actualizado y vigente.	7
10	Factura Electrónica (Detalle de los bienes y/o servicios de acuerdo al objeto del proceso y al anexo técnico) o documento soporte para los no obligados a facturar electrónicamente (Art. 616-2 E.T.). En caso de Proveedores Extranjeros, se adjunta Factura soporte. Para Resoluciones anexar documentos equivalentes u otro documento soporte legal para el pago.	36
11	Soporte de las facturas con estado aprobadas en SIIF NACIÓN.	1
12	Certificación cuenta bancaria del tercero beneficiario del pago no superior a 60 días al momento de la radicación del pago.	1
13	Soporte y/o pantallazo de SIIF NACIÓN de la cuenta bancaria relacionada en el pago en estado activa y vigente.	1
14	Formato Recibo a satisfacción de bienes y/o servicios, vigente Suite Visión (Se debe detallar conforme al proceso y anexo técnico).	7
15	Formato imputación bienes y servicios por rubro presupuestal al máximo nivel de desagregación presupuestal y recurso.	1

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024

16	Entrada de bienes SAP firmada, y hoja de entrada de servicios SAP	1
17	Comprobante de SIIF NACIÓN de cuentas por pagar	1
18	Garantías y mecanismos de cobertura del riesgo (SECOP II).	15
19	Certificación pago Parafiscales.	2
20	Planilla de aportes: Pagos Parafiscales y Seguridad Social, acorde al periodo de facturación.	1
21	Balances de avance de obra o entrega final (contratos de obra y/o mantenimiento de bienes inmuebles)	N/A
22	Los demás documentos que se requieran y/o los que se hayan suscrito en el contrato	34
TOTAL DOCUMENTOS		138

En constancia de lo anterior firman:



Coronel DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
Segundo Comandante Y Jefe De Estado Mayor CACOM-1

Elaboró: T2. URREA / DECOP TE. GONZALEZ / DECOP Aprobó: TE. GONZALEZ / DECOP

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	07
		Vigencia:	28-11-2024



	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSA-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS PARCIALES	FECHA 05/03/2025.																							
CONTRATO N°	011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2024																							
FECHA SUSCRIPCIÓN	17-04-2024																							
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA																							
FORMA DE PAGO	Los pagos se realizarán de acuerdo al corte mensual de facturación, previa presentación de factura, acta parcial de recibo a satisfacción de los servicios objeto del contrato suscrita por el SUPERVISOR, certificación de pago de aportes, parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar.																							
	<table><tr><th>Fecha corte</th><th>PAC programado</th><th>Valor</th></tr><tr><td>30-abr-2024</td><td>PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td><td rowspan="9">Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado</td></tr><tr><td>31-may-2024</td><td>PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>30-junio-2024</td><td>PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>31-julio-2024</td><td>PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>31-agosto-2024</td><td>PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>30-septiembre 2024</td><td>PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>31-octubre-2024</td><td>PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>30-noviembre-2024</td><td>PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.</td></tr><tr><td>20-diciembre-2024</td><td>PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.</td></tr></table>		Fecha corte	PAC programado	Valor	30-abr-2024	PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado	31-may-2024	PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	30-junio-2024	PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	31-julio-2024	PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	31-agosto-2024	PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	30-septiembre 2024	PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	31-octubre-2024	PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	30-noviembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.	20-diciembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.
	Fecha corte	PAC programado	Valor																					
	30-abr-2024	PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado																					
	31-may-2024	PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																						
	30-junio-2024	PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																						
	31-julio-2024	PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																						
	31-agosto-2024	PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																						
	30-septiembre 2024	PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																						
	31-octubre-2024	PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																						
30-noviembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.																							
20-diciembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.																							
Nota 1: Para realizar el pago, se requiere que el proveedor envíe los siguientes documentos:																								
CONTRATISTA	LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S NIT. 900.561.068-1.																							
INTERVENTOR	NO APLICA																							
SUPERVISOR	PRINCIPAL: ST. SILVA PARADA CLARETH TATIANA																							
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	Cuarenta millones de pesos moneda corriente \$40.000.000,00																							
PLAZO DE ENTREGA	El plazo de ejecución será desde el perfeccionamiento del contrato a partir del acta de inicio, hasta el 20 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto oficial según monto agotable, lo que primero ocurra.																							
FECHA DE INICIO	29-05-2024																							
FECHA DE SUSPENSIÓN	NO APLICA																							
FECHA DE REINICIACIÓN	NO APLICA																							
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1																								
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	20/12/2024																							
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA																							
FORMA DE PAGO	Los pagos se realizarán de acuerdo al corte mensual de facturación, previa presentación de factura, acta parcial de recibo a satisfacción de los servicios objeto del contrato suscrita por el SUPERVISOR, certificación de pago de aportes, parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar																							

5

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

		<table><tr><th>Fecha corte</th><th>PAC programado</th><th>Valor</th></tr><tr><td>30-abr-2024</td><td>PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td><td rowspan="9">Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado</td></tr><tr><td>31-may-2024</td><td>PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>30-junio-2024</td><td>PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>31-julio-2024</td><td>PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>31-agosto-2024</td><td>PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>30-septiembre 2024</td><td>PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>31-octubre-2024</td><td>PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr><tr><td>30-noviembre-2024</td><td>PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.</td></tr><tr><td>31-diciembre-2024</td><td>PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.</td></tr></table>	Fecha corte	PAC programado	Valor	30-abr-2024	PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado	31-may-2024	PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	30-junio-2024	PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	31-julio-2024	PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	31-agosto-2024	PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	30-septiembre 2024	PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	31-octubre-2024	PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	30-noviembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.	31-diciembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.
Fecha corte	PAC programado	Valor																						
30-abr-2024	PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado																						
31-may-2024	PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
30-junio-2024	PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
31-julio-2024	PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
31-agosto-2024	PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
30-septiembre 2024	PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
31-octubre-2024	PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
30-noviembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.																							
31-diciembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.																							
PLAZO DE ENTREGA	El plazo de ejecución será desde el perfeccionamiento del contrato a partir del acta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto oficial según monto agotable, lo que primero ocurra.																							
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$40.000.000																							
<p>En Puerto Salgar - Cundinamarca, el día 05 de marzo de 2025 se reunieron, la señorita Subteniente Silva Parada Clareth Tatiana, en su calidad de supervisor por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA y el señor SANDOR TIBOR SPAKOVSKY identificado con Cédula de extranjería No. 337.911, en su calidad de REPRESENTANTE LEGAL; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo parcial, de los servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.</p> <p>Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido para el día 30-09-2024 y 31-10-2024; sin embargo, el presente recibo a satisfacción se realiza el día de hoy 05 de marzo de 2025 en razón al tiempo que tomó el proceso de auditoría de cuentas realizada en la facturación:</p> <p>A continuación, se describen pormenorizadamente los servicios prestados, así:</p> <p>Para la factura No. FM-151402:</p> <ul style="list-style-type: none">-El día 30/09/2024 el contratista emite la factura No. FACTURA FM-151402 por valor de \$ 8.958.851,00.-El día 07/10/2024 se envían los soportes a revisión por parte del área de auditoría, toda vez que el contratista hasta esa fecha envía los soportes pendientes.-El día 16/10/2024 se solicita al contratista por correo electrónico el envío nuevamente de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones pactadas al inicio del contrato, lo anterior con el fin de poder realizar el proceso de auditoría sin novedad.-El día 29/10/2024 se recaba la solicitud del envío de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones expuestas en correos anteriores.-El día 05/11/2024 se recaba nuevamente la solicitud del envío de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones expuestas en correos anteriores.-El día 21/11/2024 se recaba nuevamente la solicitud del envío de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones expuestas en correos anteriores.-El día 27/11/2024 se recaba nuevamente la solicitud del envío de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones expuestas en correos anteriores.-El día 27/11/2024 se reclaman los soportes en físico de los servicios prestados en el mes de septiembre relacionados en la factura No. FM-151402.-El día 19/12/2024 se envía al contratista el primer concepto de auditoría.-Los días 23, 24, 26, 27 y 29 se envía al contratista correos solicitando la respuesta al primer concepto de auditoría. <p>Para la factura No. FM-151405:</p> <ul style="list-style-type: none">-El día 31/10/2024 el contratista emite la factura No. FACTURA FM-151405 por valor de \$ 7.502.537,00.-El día 31/10/2024 se envían los soportes a revisión por parte del área de auditoría de cuentas médicas del ESM CACOM 1.la solicitud del envío de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones expuestas en correos anteriores.-El día 19/12/2024 se emite el primer concepto de auditoría al contratista.-Los días 23, 24, 26, 27 y 29 se envía al contratista correos solicitando la respuesta al primer concepto de auditoría. <p>En relación con lo anteriormente expuesto:</p> <ul style="list-style-type: none">-El día 07/01/2025 se emite respuesta por parte del contratista al concepto inicial de auditoría de la factura No. FM-151402 y FM-151405.-El día 22/01/2025 se lleva a cabo la conciliación para las glosas de la factura No. FM-151402 y FM-151405.-El día 27/01/2025 se emite el acta final de conciliación para las glosas de la factura No. FM-151402 y FM-151405 firmado por el contratista respectivamente.-El día 28/ 01/2025 se solicita al contratista las notas crédito aceptadas por la IPS correspondientes a la factura No. FM-151402 y FM-151405 respectivamente.-El día 29/01/2025 emite respuesta el contratista refiriendo que las notas crédito solicitadas previamente se enviarían para el mes de febrero cuando																								



	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

nuevamente se habilite el proceso de emisión de NC.

-El día 03/02/2025 se recaba la solicitud al contratista de las notas crédito aceptadas por la IPS correspondientes a la factura No. FM-151402 y FM-151405 respectivamente.

-El día 05/02/2025 se recaba la solicitud al contratista de las notas crédito aceptadas por la IPS correspondientes a la factura No. FM-151402 y FM-151405 respectivamente.

-El día 07/02/2025 se recaba la solicitud al contratista de las notas crédito aceptadas por la IPS correspondientes a la factura No. FM-151402 y FM-151405 respectivamente.

-El día 13/02/2025 se recaba la solicitud al contratista de las notas crédito aceptadas por la IPS correspondientes a la factura No. FM-151402 y FM-151405 respectivamente.

-El día 13/02/2025 se emite respuesta por el contratista a la solicitud de NC para la factura No. FM-151402 y FM-151405 respectivamente.

-El día 13/02/2025 se solicita al contratista la corrección de la NC emitida para la factura No. FM-151405 dado que se encontró error en el valor.

-El día 17/02/2025 se recaba la solicitud al contratista la corrección de la NC emitida para la factura No. FM-151405 dado que se encontró error en el valor.

-El día 18/02/2025 se recaba la solicitud al contratista la corrección de la NC emitida para la factura No. FM-151405 dado que se encontró error en el valor.

-El día 19/02/2025 se recaba la solicitud al contratista la corrección de la NC emitida para la factura No. FM-151405 dado que se encontró error en el valor.

-El día 19/02/2025 el contratista confirma recibido de la solicitud de la corrección de la NC emitida para la factura No. FM-151405 dado que se encontró error en el valor.

-El día 21/02/2025 se recibe respuesta del contratista con la NC para la factura No. FM-151405 que se encontraba pendiente.

-El día 24/02/2025 se emite acta de recibo a satisfacción y se envía para firma del contratista.

-El día 05/03/2025 se emite acta de recibo a satisfacción y posterior se envía para firma del contratista.

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS		CANTIDAD		OBSERVACIONES GENERALES												
NO APLICA																
NO APLICA																
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS		CANTIDAD		OBSERVACIONES GENERALES												
NO APLICA																
NO APLICA																
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS				OBSERVACIONES GENERALES												
EXAMEN	VALOR	CANTIDAD	VALOR TOTAL	<p>Del 1 al 30 de septiembre de 2024, el señor contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en las especificaciones técnicas del contrato suscrito. Realizando 363 exámenes de laboratorio con sus respectivos resultados.</p> <p>CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2024</p> <table><tr><td></td><td>Valor</td></tr><tr><td>Servicios recibidos</td><td>\$ 8.958.851,00</td></tr><tr><td>Aprobado para pago concepto inicial</td><td>\$ 3.201.954,00</td></tr><tr><td>Aprobado para pago de acuerdo a concepto conciliación glosas auditoria</td><td>\$ 5.602.836,00</td></tr><tr><td>Valor glosa aceptado por IPS</td><td>\$ 154.061,00</td></tr><tr><td>Total a pagar Factura No. FM-151402</td><td>\$ 8.804.790,00</td></tr></table>		Valor	Servicios recibidos	\$ 8.958.851,00	Aprobado para pago concepto inicial	\$ 3.201.954,00	Aprobado para pago de acuerdo a concepto conciliación glosas auditoria	\$ 5.602.836,00	Valor glosa aceptado por IPS	\$ 154.061,00	Total a pagar Factura No. FM-151402	\$ 8.804.790,00
	Valor															
Servicios recibidos	\$ 8.958.851,00															
Aprobado para pago concepto inicial	\$ 3.201.954,00															
Aprobado para pago de acuerdo a concepto conciliación glosas auditoria	\$ 5.602.836,00															
Valor glosa aceptado por IPS	\$ 154.061,00															
Total a pagar Factura No. FM-151402	\$ 8.804.790,00															
17 Hidroxiprogesterona (EIA)	\$ 27.810	2	\$ 55.620,00													
Ácido Fólico	\$ 21.855	2	\$ 43.710,00													
Albumina en Suero	\$ 7.713	2	\$ 15.426,00													
Amilasa en Suero	\$ 8.667	1	\$ 8.667,00													
Androstenediona	\$ 30.591	1	\$ 30.591,00													
Antígeno Prostático Específico (PSA)	\$ 53.568	36	\$ 1.928.448,00													
Antinucleares (ANA) - Hep2; Anticuerpos	\$ 23.112	1	\$ 23.112,00													
Ca 125 Antígeno (Marcador Tumoral Ovario)	\$ 33.705	1	\$ 33.705,00													
Calcio	\$ 8.667	4	\$ 34.668,00													
Calcio en Orina de 24 Horas	\$ 6.118	1	\$ 6.118,00													
Cardiolipina; Anticuerpos IgG	\$ 29.648	1	\$ 29.648,00													
Cardiolipina; Anticuerpos IgM	\$ 29.648	1	\$ 29.648,00													
Cloro	\$ 7.704	2	\$ 15.408,00													
Cortisol a.m.	\$ 30.495	1	\$ 30.495,00													
Creatinina	\$ 6.300	2	\$ 12.600,00													
Creatinina; Depuración	\$ 14.224	8	\$ 113.792,00													
Creatinquinasa Total (CK NAC)	\$ 19.260	1	\$ 19.260,00													



	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	\$ 26.100	28	\$ 730.800,00
Dehidroepiandrosterona-Sulfato Hormona (DHEA-SO4)	\$ 55.077	2	\$ 110.154,00
Deshidrogenasa Láctica (LDH)	\$ 7.704	3	\$ 23.112,00
Estradiol (E2)	\$ 22.149	3	\$ 66.447,00
Ferritina	\$ 16.371	3	\$ 49.113,00
Folículo Estimulante Hormona (FSH)	\$ 22.149	7	\$ 155.043,00
Fosfatasa Alcalina Total	\$ 4.815	1	\$ 4.815,00
Fósforo	\$ 4.815	3	\$ 14.445,00
Frotis de Sangre Periférica (Extendido)	\$ 8.467	1	\$ 8.467,00
Hierro Sérico	\$ 10.593	1	\$ 10.593,00
Inmunoglobulina E Total (IgE)	\$ 26.964	2	\$ 53.928,00
Insulina	\$ 21.186	1	\$ 21.186,00
Luteinizante Hormona (LH)	\$ 22.149	7	\$ 155.043,00
Magnesio	\$ 12.519	2	\$ 25.038,00
Microalbuminuria en Orina Parcial	\$ 22.500	19	\$ 427.500,00
Nitrógeno Ureico (BUN)	\$ 4.050	1	\$ 4.050,00
Papiloma Humano Virus (VPH) - PCR Tiempo Real / Reflex	\$ 91.485	3	\$ 274.455,00
Paratohormona Intacta (PTH Intacta)	\$ 42.372	3	\$ 127.116,00
Potasio	\$ 9.900	4	\$ 39.600,00
Prolactina	\$ 19.260	9	\$ 173.340,00
Proteína C Reactiva Cuantitativa (Inmunoturbidimetría)	\$ 21.590	1	\$ 21.590,00
Proteínas en Orina de 24 Horas	\$ 7.648	2	\$ 15.296,00
Rubeola; Anticuerpos IgG	\$ 28.890	4	\$ 115.560,00
Rubeola; Anticuerpos IgM	\$ 31.779	4	\$ 127.116,00
Sodio	\$ 7.200	4	\$ 28.800,00
Somatomedina C (IGF-1)	\$ 42.261	1	\$ 42.261,00
T3 Libre (Triyodotironina Libre)	\$ 18.297	1	\$ 18.297,00
T4 Libre (Tiroxina Libre)	\$ 21.864	48	\$ 1.049.472,00
T4 Total (Tiroxina Total)	\$ 13.482	3	\$ 40.446,00
Testosterona Total	\$ 28.890	4	\$ 115.560,00
Tiempo de Protrombina (PT)	\$ 11.407	11	\$ 125.477,00
Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	\$ 11.407	11	\$ 125.477,00
Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	\$ 18.900	85	\$ 1.606.500,00
Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgG	\$ 25.038	2	\$ 50.076,00
Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgM	\$ 25.038	3	\$ 75.114,00
Transferrina	\$ 24.075	2	\$ 48.150,00
Trypanosoma cruzi (Chagas); Anticuerpos IgG (IFI)	\$ 97.800	4	\$ 391.200,00

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

Velocidad de Sedimentación Globular (Eritrosedimentación)	\$ 3.370	1	\$ 3.370,00
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	\$ 26.964	2	\$ 53.928,00
TOTAL		363	\$ 8.958.851,00

EXAMEN	VALOR	UNIDAD	VALOR TOTAL
17 Hidroxiprogesterona (EIA)	\$ 27.810,00	2	\$ 55.620,00
Ácido Fólico	\$ 21.855,00	1	\$ 21.855,00
Albumina en Suero	\$ 7.713,00	1	\$ 7.713,00
Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	\$ 21.186,00	2	\$ 42.372,00
Antígeno Prostático Específico (PSA)	\$ 53.568,00	21	\$ 1.124.928,00
Antinucleares (ANA) - Hep2; Anticuerpos	\$ 23.112,00	5	\$ 115.560,00
Baciloscopia; Coloración Ácido Alcohol Resistente (ZN)	\$ 9.268,00	3	\$ 27.804,00
Ca 125 Antígeno (Marcador Tumoral Ovario)	\$ 33.705,00	3	\$ 101.115,00
Calcio	\$ 8.667,00	1	\$ 8.667,00
Calcio en Orina de 24 Horas	\$ 6.118,00	1	\$ 6.118,00
Cardiolipina; Anticuerpos IgG	\$ 29.648,00	1	\$ 29.648,00
Cardiolipina; Anticuerpos IgM	\$ 29.648,00	1	\$ 29.648,00
Cloro	\$ 7.704,00	1	\$ 7.704,00
Creatinina; Depuración	\$ 14.224,00	13	\$ 184.912,00
Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	\$ 26.100,00	37	\$ 965.700,00
Dehidroepiandrosterona-Sulfato Hormona (DHEA-SO4)	\$ 55.077,00	1	\$ 55.077,00
Deshidrogenasa Láctica (LDH)	\$ 7.704,00	1	\$ 7.704,00
DNA-n; Anticuerpos IgG (IFI)	\$ 32.742,00	1	\$ 32.742,00
Estradiol (E2)	\$ 22.149,00	4	\$ 88.596,00
Ferritina	\$ 16.371,00	1	\$ 16.371,00
Folículo Estimulante Hormona (FSH)	\$ 22.149,00	7	\$ 155.043,00
Fosfatasa Alcalina Total	\$ 4.815,00	1	\$ 4.815,00
Fósforo	\$ 4.815,00	2	\$ 9.630,00
Frotis de Sangre Periférica (Extendido)	\$ 8.467,00	1	\$ 8.467,00
Glicemia (Glucosa)	\$ 3.765,00	1	\$ 3.765,00
Herpes Virus Tipo I; Anticuerpos IgG (EIA)	\$ 27.255,00	1	\$ 27.255,00
Herpes Virus Tipo I; Anticuerpos IgM (EIA)	\$ 25.038,00	1	\$ 25.038,00
Herpes Virus Tipo II; Anticuerpos IgG (EIA)	\$ 25.038,00	1	\$ 25.038,00
Herpes Virus Tipo II; Anticuerpos IgM (EIA)	\$ 25.038,00	1	\$ 25.038,00
Inmunoglobulina E Total (IgE)	\$ 26.964,00	1	\$ 26.964,00
Luteinizante Hormona (LH)	\$ 22.149,00	8	\$ 177.192,00
Microalbuminuria en Orina Parcial	\$ 22.500,00	25	\$ 562.500,00

Del 1 al 31 de octubre de 2024, el señor contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en las especificaciones técnicas del contrato suscrito. Realizando 329 exámenes de laboratorio con sus respectivos resultados.

CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2024

	Valor
Servicios recibidos	\$ 7.502.537,00
Aprobado para pago concepto inicial	\$ 3.008.458,00
Aprobado para pago de acuerdo	\$ 4.327.186,00
Ra concepto conciliación glosas auditoria	
Valor glosa aceptado por IPS	\$ 166.893,00
Total a pagar Factura No. FM-151405	\$ 7.335.644,00

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA		Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC		Versión N°:	06
			Vigencia:	10-12-2024

Microsomales (TPO); Anticuerpos Tiroideos	\$ 33.705,00	1	\$ 33.705,00	
Mycobacterium tuberculosis; Cultivo (Muestra Biológica)	\$ 84.373,00	1	\$ 84.373,00	
Papiloma Humano Virus (VPH) - PCR Tiempo Real / Reflex	\$ 91.485,00	2	\$ 182.970,00	
Paratohormona Intacta (PTH Intacta)	\$ 42.372,00	2	\$ 84.744,00	
Potasio	\$ 9.900,00	8	\$ 79.200,00	
Prolactina	\$ 19.260,00	6	\$ 115.560,00	
Proteína C Reactiva Cuantitativa (Inmunoturbidimetría)	\$ 21.590,00	1	\$ 21.590,00	
Proteínas en Orina Parcial (proteinuria)	\$ 6.953,00	1	\$ 6.953,00	
RNP; Anticuerpos IgG	\$ 30.139,00	1	\$ 30.139,00	
Rubeola; Anticuerpos IgG	\$ 28.890,00	2	\$ 57.780,00	
Rubeola; Anticuerpos IgM	\$ 31.779,00	2	\$ 63.558,00	
Sodio	\$ 7.200,00	4	\$ 28.800,00	
SSA (Ro); Anticuerpos IgG	\$ 30.139,00	1	\$ 30.139,00	
SSB (La); Anticuerpos IgG	\$ 30.139,00	1	\$ 30.139,00	
T3 Libre (Triyodotironina Libre)	\$ 18.297,00	1	\$ 18.297,00	
T4 Libre (Tiroxina Libre)	\$ 21.864,00	33	\$ 721.512,00	
T4 Total (Tiroxina Total)	\$ 13.482,00	1	\$ 13.482,00	
Testosterona Total	\$ 28.890,00	1	\$ 28.890,00	
Tiempo de Protrombina (PT)	\$ 11.407,00	16	\$ 182.512,00	
Tiempo de Trombina (TT)	\$ 42.828,00	1	\$ 42.828,00	
Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	\$ 11.407,00	16	\$ 182.512,00	
Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	\$ 18.900,00	69	\$ 1.304.100,00	
Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgG	\$ 25.038,00	2	\$ 50.076,00	
Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgM	\$ 25.038,00	2	\$ 50.076,00	
Transferrina	\$ 24.075,00	1	\$ 24.075,00	
Vitamina B12 (Cianocobalamina)	\$ 26.964,00	2	\$ 53.928,00	
TOTAL		329	\$ 7.502.537,00	
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)	CANTIDAD		OBSERVACIONES GENERALES	
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	
NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NO APLICA
SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO



	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GH-JEFSa-FR-049
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS JEFATURA SALUD FAC	Versión N°:	06
		Vigencia:	10-12-2024

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 40.000.000,00	NINGUNA
ADICIÓN	NO APLICA	NINGUNA
VALOR FINAL CONTRATO	\$ 40.000.000,00	NINGUNA
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	NO APLICA	NO APLICA
PRIMER PAGO PARCIAL	\$ 1.110.608,00	DE ACUERDO A FACTURA No. FM-151387
SEGUNDO PAGO PARCIAL	\$ 6.882.773,00	DE ACUERDO A FACTURA No. FM-151393
TERCER PAGO PARCIAL	\$ 5.641.751,00	DE ACUERDO A FACTURA No. FM-151398
CUARTO PAGO PARCIAL	\$ 16.140.434,00	DE ACUERDO A FACTURA No. FM-151402 y NC No. NY3594. DE ACUERDO A FACTURA No. FM-151405 y NC No. NY3613.
SALDO	\$ 10.224.434	NINGUNA

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	Factura electrónica (PDF)	X
COPIA	Entrada de bienes y/o servicios (SAP)	X
COPIA	PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago	X
COPIA	PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social	X
COPIA	Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación	X
COPIA	Los demás documentos que apliquen	X

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

 SANDOR TIBOR SPAKOVSKY Cédula de extranjería No. 337.911 Representante legal LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON. S.A.S., NIT 900.561.068-1	 ST. SILVA PARADA CLARETH TATIANA Supervisor principal
---	--

ELABORO: ST. SILVA PARADA CLARETH TATIANA

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014306	CC	2939403	HECTOR CELIS	ORTEGA ORTEGA	08/07/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014309	CC	1054567244	YESSICA	MORENO VARGAS	08/07/2024	\$ 67,728	\$ 0	\$ 67,728
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		61000	906836	Inmunoglobulina E Total (IgE)	1	\$ 26,964		\$ 26,964
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014310	TI	1025146120	ISABELLA	AYALA CUARTAS	09/07/2024	\$ 156,311	\$ 0	\$ 156,311
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		42500	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260
		41000	904105	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		38700	904503	Estradiol (E2)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		43200	904602	Testosterona Total	1	\$ 28,890		\$ 28,890
		18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014311	CC	30389410	ANA GREGORIA	MORALES MARQUEZ	09/07/2024	\$ 44,298	\$ 0	\$ 44,298
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		41000	904105	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
502014312	CC	1020745776	DIANA MARIETH	VELEZ CANO	09/07/2024	\$ 189,702	\$ 0	\$ 189,702
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		65700	906127	Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgG	1	\$ 25,038		\$ 25,038
		54455	906131	Trypanosoma cruzi (Chagas); Anticuerpos IgG (IFI)	1	\$ 97,800		\$ 97,800
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014313	CC	1054554088	YENNY MARCELA	VERGARA AMORTEGUI	09/07/2024	\$ 275,409	\$ 0	\$ 275,409
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		65700	906127	Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgG	1	\$ 25,038		\$ 25,038
		65850	906129	Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgM	1	\$ 25,038		\$ 25,038
		54455	906131	Trypanosoma cruzi (Chagas); Anticuerpos IgG (IFI)	1	\$ 97,800		\$ 97,800
		64200	906241	Rubeola; Anticuerpos IgG	1	\$ 28,890		\$ 28,890
		64400	906243	Rubeola; Anticuerpos IgM	1	\$ 31,779		\$ 31,779
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014315	CC	30345589	MAGOLA	RODRIGUEZ	09/07/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		2218752-2117443	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		2218752-2117443	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014316	CC	29106818	FRANCIA ELENA	FIGUEROA GARCIA	09/07/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014317	CC	53066105	SILVIA MELANIA	FLORIAN ARIAS	10/07/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014319	CC	10162251	ESAU	MORA GIRALDO	10/07/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		340637	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014320	CC	10169118	ORLANDO	MUÑOZ RUEDA	10/07/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014321	CC	20827872	ETELVINA	LINARES	10/07/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		2137348	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014322	CC	10171489	LUIS ALBERTO	AVENDAÑO ESTERLING	10/07/2024	\$ 56,285	\$ 0	\$ 56,285
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		29500	903859	Potasio	1	\$ 9,900		\$ 9,900
		31100	903864	Sodio	1	\$ 7,200		\$ 7,200
		18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		22900	903603	Calcio	1	\$ 8,667		\$ 8,667
		23800	903813	Cloro	1	\$ 7,704		\$ 7,704
502014323	CC	1073324713	LUZ NIDIA	RAMIREZ OBANDO	10/07/2024	\$ 259,434	\$ 0	\$ 259,434
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		42500	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260
		41000	904105	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		38700	904503	Estradiol (E2)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		39600	904509	17 Hidroxiprogesterona (EIA)	1	\$ 27,810		\$ 27,810
		38500	904809	Dehidroepiandrosterona-Sulfato Hormona (DHEA-SO4)	1	\$ 55,077		\$ 55,077
		43200	904602	Testosterona Total	1	\$ 28,890		\$ 28,890
		41900	904704	Insulina	1	\$ 21,186		\$ 21,186
502014324	CC	20829861	BLANCA YAMILE	CASTRO SERRATO	10/07/2024	\$ 22,814	\$ 0	\$ 22,814
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014328	CC	20830846	SILVIA ELENA	FORERO VASQUEZ	11/07/2024	\$ 7,704	\$ 0	\$ 7,704
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		25300	903828	Deshidrogenasa Láctica (LDH)	1	\$ 7,704		\$ 7,704
502014330	CC	19310645	MIGUEL ANGEL	QUIROGA HERRERA	11/07/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014332	CC	24713701	BLANCA NYDIA	LOPEZ ORTIZ	11/07/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
06-1960514		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014333	CC	1090402969	DIANA CAROLINA	CADENA GARCIA	11/07/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014335	CC	19347791	ENRIQUE ALFONSO	PRIETO GARCIA	11/07/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014336	CC	1002752628	MONICA LILIANA	OCAMPO LAGUNA	11/07/2024	\$ 60,974	\$ 0	\$ 60,974
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		42500	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260
		18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014337	TI	1076920557	HELLEN ROXANA	CORTES GUTIERREZ	11/07/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		06-2274579	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900	\$ 18,900
502014338	CC	1054558100	DIOSELINA PAOLA	GUARNIZO VALDES	11/07/2024	\$ 51,138	\$ 0	\$ 51,138
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
		65850	906129	Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgM	1	\$ 25,038		\$ 25,038
502014339	CC	3131075	RODRIGO	MORENO ARIAS	11/07/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014340	CC	3132305	JUAN CARLOS	PIEDRAHITA TANGARIFE	11/07/2024	\$ 63,264	\$ 0	\$ 63,264
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014342	CC	1105782933	ANDRES FELIPE	OCAMPO LAGUNA	11/07/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014343	CC	30344655	ELCY	ESCOBAR HERRERA	12/07/2024	\$ 48,600	\$ 0	\$ 48,600
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
		48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014344	CC	17039190	GILBERTO	RUBIO ZAPATA	12/07/2024	\$ 36,724	\$ 0	\$ 36,724
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		065-315550	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500	\$ 22,500
		065-315550	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224	\$ 14,224
502014346	CC	30350295	CARMEN IRENE	LINARES BECERRA	12/07/2024	\$ 41,049	\$ 0	\$ 41,049
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		41000	904105	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014348	CC	19383054	JAIRO	REY CONTRERAS	12/07/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014349	TI	1014992946	MARIANA	GOMEZ SERRATO	12/07/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	07-2303682	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	07-2303682	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014351	CC	15945235	CARLOS ANTONIO	DUQUE TRUJILLO	12/07/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014352	CC	1112470738	ESTEFANIA	TOBAR FUERTES	12/07/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014353	CC	10156789	DAVID	MENDOZA LAGUNA	12/07/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014354	CC	30406267	MARIA YANED	QUINTERO SALAZAR	12/07/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	07-2330523	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014356	CC	1002580578	MARIA ALEJANDRA	MURCIA RODRIGUEZ	12/07/2024	\$ 26,964	\$ 0	\$ 26,964
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		61000	906836	Inmunoglobulina E Total (IgE)	1	\$ 26,964		\$ 26,964
502014357	CC	24652489	PAOLA YANETH	JIMENEZ MURILLO	13/07/2024	\$ 82,458	\$ 0	\$ 82,458
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		42500	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260
		41000	904105	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
502014360	TI	1031810797	LAURA JULIANA	ÑÁÑEZ MONTOYA	13/07/2024	\$ 6,300	\$ 0	\$ 6,300
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		25000	903895	Creatinina	1	\$ 6,300		\$ 6,300
502014540	CC	1054554088	YENNY MARCELA	VERGARA AMORTEGUI	15/08/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014542	CC	25244864	MARIA ALEYDA	CASTAÑO AMANTE	15/08/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2365037	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014545	CC	10185136	ROBERTO	AGUDELO	15/08/2024	\$ 94,332	\$ 0	\$ 94,332
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	424937	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	424937	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
	424937	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014548	TI	1054552423	CAROL YULIANA	HERNANDEZ SIERRA	16/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014549	RC	1025557510	ADHARA	AVILA TORRES	16/08/2024	\$ 154,242	\$ 0	\$ 154,242
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		39600	904509	17 Hidroxiprogesterona (EIA)	1	\$ 27,810		\$ 27,810
		37200	904501	Androstenediona	1	\$ 30,591		\$ 30,591
		38500	904809	Dehidroepiandrosterona-Sulfato Hormona (DHEA-SO4)	1	\$ 55,077		\$ 55,077
502014550	CC	5039363	JUAN VICENTE	MEJIA TRESPALACIOS	16/08/2024	\$ 94,968	\$ 0	\$ 94,968
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014555	RC	1058204782	JUAN FELIPE	GARCIA REYES	17/08/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014556	TI	1058203189	DANIELA VALENTINA	GARCIA REYES	17/08/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014557	CC	37619122	LUCRECIA	HERRERA LOPEZ	17/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014558	TI	1102637321	GISELLE ALEJANDRA	JAIMES HERRERA	17/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		418536	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		418536	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014561	TI	1157963432	YULIETH DANIELA	HERNANDEZ ARCILA	20/08/2024	\$ 66,864	\$ 0	\$ 66,864
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014564	CC	1094966221	MARIA FERNANDA	PARRA VELEZ	20/08/2024	\$ 138,564	\$ 0	\$ 138,564
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		2893782	906131	Trypanosoma cruzi (Chagas); Anticuerpos IgG (IFI)	1	\$ 97,800		\$ 97,800
		2893782	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		2893782	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014565	CC	40505949	YOLANDA	ARCILA LIZARAZO	20/08/2024	\$ 19,260	\$ 0	\$ 19,260
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		42500	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014566	CC	20830718	ELIANA PATRICIA	LOPEZ ESTRADA	20/08/2024	\$ 21,590	\$ 0	\$ 21,590
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	63200	906913	Proteína C Reactiva Cuantitativa (Inmunoturbidimetría)		1	\$ 21,590		\$ 21,590
502014567	RC	1014673578	JERONIMO	SOTO TRIANA	20/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2628017	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
2628017	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014571	CC	10180068	RICARDO	BELTRAN LAGUNA	21/08/2024	\$ 59,868	\$ 0	\$ 59,868
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)		1	\$ 53,568		\$ 53,568
	25000	903895	Creatinina		1	\$ 6,300		\$ 6,300
502014572	CC	10161254	JOSE ANTONIO	REYES MARIN	21/08/2024	\$ 17,100	\$ 0	\$ 17,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	31100	903864	Sodio		1	\$ 7,200		\$ 7,200
	29500	903859	Potasio		1	\$ 9,900		\$ 9,900
502014573	CC	24704084	MARIA EMILCE	MURILLO DE BELTRAN	21/08/2024	\$ 45,000	\$ 0	\$ 45,000
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014574	RC	1054571446	MAXIMILIANO	ROMERO GONZALEZ	21/08/2024	\$ 32,382	\$ 0	\$ 32,382
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	43500	904922	T4 Total (Tiroxina Total)		1	\$ 13,482		\$ 13,482
	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014575	CC	1054555757	KATHERIN JOHANNA	MACHADO CALDERON	21/08/2024	\$ 59,061	\$ 0	\$ 59,061
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864
	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
	43600	904924	T3 Libre (Triyodotironina Libre)		1	\$ 18,297		\$ 18,297
502014577	CC	25220562	IRENE	GONZALES ORJUELA	21/08/2024	\$ 45,000	\$ 0	\$ 45,000
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014578	CC	24703569	NATIVIDAD	GAVIRIA DE SALINAS	22/08/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2887751	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014579	CC	1073326335	PAULA COSTANZA	RODRIGUEZ AGUILAR	22/08/2024	\$ 66,864	\$ 0	\$ 66,864
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2589793	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
2589793	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
2589793	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014580	TI	1054567537	DYLAN DARIO	BELTRAN RONDON	22/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2854444	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
2854444	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014581	CC	10186046	JULIO CESAR	ROMERO OSTOS	22/08/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	421044	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014582	CC	20827737	ANA ORFILIA	RIOS DE HUERTAS	22/08/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014583	CC	10163250	JULIO ERNESTO	CIFUENTES CRUZ	22/08/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014584	CC	24710603	NATIVIDAD	RUBIO ORTIZ	22/08/2024	\$ 22,814	\$ 0	\$ 22,814
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014585	CC	30341241	NANCY EMIRA	SANCHEZ ACERO	22/08/2024	\$ 19,260	\$ 0	\$ 19,260
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		350021	903821	Creatinquinasa Total (CK NAC)	1	\$ 19,260		\$ 19,260
502014587	TI	1054564391	EMELY	RAMIREZ MORELO	22/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014588	CC	1073326464	KELLY ALEJANDRA	CEBALLOS CARDONA	22/08/2024	\$ 60,669	\$ 0	\$ 60,669
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		1504857	906241	Rubeola; Anticuerpos IgG	1	\$ 28,890		\$ 28,890
		1504857	906243	Rubeola; Anticuerpos IgM	1	\$ 31,779		\$ 31,779
502014589	CC	30347513	PATRICIA	RAMIREZ MARTINEZ	23/08/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014590	CC	10168025	CARLOS ENRIQUE	PULGARIN RODRIGUEZ	23/08/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014591	CC	1003192743	SANDRA MARCELA	AVILA LUNA	23/08/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014592	CC	10188947	CRISTIAN CAMILO	VELEZ RIVERA	23/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		444337	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		444337	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014593	TI	1091360141	YALEXA	MENDOZA CARDENAS	23/08/2024	\$ 38,160	\$ 0	\$ 38,160
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		42500	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014594	CC	52331025	ALGA LUCIA	MARTINEZ RINCON	23/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014599	CC	1045706134	ALVARO ENRIQUE	FERNANDEZ RONCALLO	24/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014600	CC	1098755717	ANDREA CAROLINA	VELASQUEZ TORRES	24/08/2024	\$ 19,260	\$ 0	\$ 19,260
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		2813611	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260
502014602	CC	1054561226	HEIDY VANESSA	GODOY GONZALEZ	24/08/2024	\$ 133,671	\$ 0	\$ 133,671
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		2995923	906241	Rubeola; Anticuerpos IgG	1	\$ 28,890		\$ 28,890
		2995923	906243	Rubeola; Anticuerpos IgM	1	\$ 31,779		\$ 31,779
		1962982	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		65850	906129	Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgM	1	\$ 25,038		\$ 25,038
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014603	CC	10162251	ESAU	MORA GIRALDO	26/08/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3015384	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014604	CC	3130907	SALOMON	MOLANO VERGARA	26/08/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014607	CC	20827854	ELPIDIA	GONZALEZ VARGAS	27/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014608	CC	24710776	ROSALBA	GONZALEZ	27/08/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014609	CC	10161349	VICTOR JULIO	MURCIA	27/08/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		354039	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014612	CC	1022970165	PAOLA ANDREA	GUERRERO SILVA	27/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014615	CC	24952466	MARIA LUCIDIA	HEREDIA	28/08/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014616	CC	1054554088	YENNY MARCELA	VERGARA AMORTEGUI	28/08/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014617	CC	65779395	CLAUDIA MILENA	MOTATO FIERRO	28/08/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3016570	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014618	CC	79879705	CRISTOBAL	RUBIANO VERA	28/08/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014619	CC	18912836	TOMAS	GUEVARA PICON	29/08/2024	\$ 104,607	\$ 0	\$ 104,607
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3072159-2832589	27900	903846	Hierro Sérico	1	\$ 10,593		\$ 10,593
	3072159-2832589	26400	903016	Ferritina	1	\$ 16,371		\$ 16,371
	3072159-2832589	31500	903046	Transferrina	1	\$ 24,075		\$ 24,075
	3072159-2832589	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014620	CC	6381272	JUAN EVANGELISTA	HERRERA BETANCUOURT	29/08/2024	\$ 82,458	\$ 0	\$ 82,458
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2174826	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
	2174826	43200	904602	Testosterona Total	1	\$ 28,890		\$ 28,890
502014621	TI	1075679718	LIAM JERONIMO	VALENCIA ARIAS	29/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014623	CC	1120869383	LUZ HELENA	OSORIO CUTIVA	29/08/2024	\$ 75,419	\$ 0	\$ 75,419
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3072311	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	3072311	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	3072311	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3072311	45200	906605	Ca 125 Antígeno (Marcador Tumoral Ovario)	1	\$ 33,705		\$ 33,705
502014626	CC	43652199	NURY AMILENA	HOLGUIN CASTAÑO	29/08/2024	\$ 63,198	\$ 0	\$ 63,198
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		38700	904503	Estradiol (E2)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
502014627	CC	1016058140	WENDY	CALONGE VELASQUEZ	29/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014629	CC	10168705	ELMER	SARAZA HERRERA	30/08/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014631	CC	1007393876	KATHERINE	TRUJILLO ZULUAGA	30/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014633	CC	10173402	NEBARDO	REYES PATIÑO	30/08/2024	\$ 51,039	\$ 0	\$ 51,039
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		41500	904912	Paratohormona Intacta (PTH Intacta)	1	\$ 42,372		\$ 42,372
		22900	903603	Calcio	1	\$ 8,667		\$ 8,667
502014634	CC	30349978	INDIRA	VALENCIA ANGULO	30/08/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	447952	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014636	CC	24711707	OFELIA	LANCHEROS DE CIFUENTES	31/08/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014637	CC	10168705	ELMER	SARAZA HERRERA	31/08/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014640	CC	10530878	ALONSO	ORTIZ SERNA	02/09/2024	\$ 67,792	\$ 0	\$ 67,792
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
		25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502014641	CC	11291511	HERNANDO	HERNANDEZ VARGAS	02/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	305119	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014642	CC	24711752	MARLEN	FLOREZ	02/09/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502014643	CC	1073325611	ROSA ANGELICA	LOPEZ BEDOYA	02/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	396125	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014644	CC	354103	JESUS MARIA	SANCHEZ MONTAÑO	02/09/2024	\$ 49,786	\$ 0	\$ 49,786
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3127754	26700	903835	Fósforo	1	\$ 4,815		\$ 4,815
	3127754	28600	903854	Magnesio	1	\$ 12,519		\$ 12,519
	3127754	23800	903813	Cloro	1	\$ 7,704		\$ 7,704
	3127754	29500	903859	Potasio	1	\$ 9,900		\$ 9,900
	3127754	31100	903864	Sodio	1	\$ 7,200		\$ 7,200
	3127754	49400	903862	Proteínas en Orina de 24 Horas	1	\$ 7,648		\$ 7,648
502014645	CC	35195039	ANA INES	CORREA ANGEL	02/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2647014	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	2647014	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014646	CC	353431	JOSE EFREN	ZAPATA	02/09/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2941324	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014647	RC	10568205301	ABDIEL EMILIO	DIAZ GONZALEZ	02/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014648	CC	1003698632	ANGIE PAOLA	GARZON GALINDO	02/09/2024	\$ 82,408	\$ 0	\$ 82,408
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		54200	906408	Cardiolipina; Anticuerpos IgG	1	\$ 29,648		\$ 29,648
		54300	906409	Cardiolipina; Anticuerpos IgM	1	\$ 29,648		\$ 29,648
		51700	906440	Antinucleares (ANA) - Hep2; Anticuerpos	1	\$ 23,112		\$ 23,112
502014649	CC	30350637	NURY CONSUELO	GARCES LOPEZ	02/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		2344189	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014650	CC	3131077	ALFREDO	SUAREZ BUSTOS	02/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		2937704	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014651	CC	1075255728	MARIA CATALINA	GUTIERREZ VERA	02/09/2024	\$ 94,855	\$ 0	\$ 94,855
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		12100	902205	Velocidad de Sedimentación Globular (Eritrosedimentación)	1	\$ 3,370		\$ 3,370
		6486	908890	Papiloma Humano Virus (VPH) - PCR Tiempo Real / Reflex	1	\$ 91,485		\$ 91,485
502014652	CC	30349138	YENIFER DEL PILAR	GARCIA VANEGAS	02/09/2024	\$ 130,029	\$ 0	\$ 130,029
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		378208-421847	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		378208-421847	903016	Ferritina	1	\$ 16,371		\$ 16,371
		378208-421847	903046	Transferrina	1	\$ 24,075		\$ 24,075
		378208-421847	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		378208-421847	903105	Ácido Fólico	1	\$ 21,855		\$ 21,855
		378208-421847	903703	Vitamina B12 (Cianocobalamina)	1	\$ 26,964		\$ 26,964
502014655	CC	24711041	LUZ MARINA	ANGARITA SANCHEZ	03/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		2453392	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014656	CC	30347021	DIANA DEL SOCORRO	LONDOÑO MONTOYA	03/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014657	CC	10167920	JORGE	SUAREZ BEJARANO	03/09/2024	\$ 65,811	\$ 0	\$ 65,811
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3042460	903835	Fósforo	1	\$ 4,815		\$ 4,815
		3042460	903803	Albumina en Suero	1	\$ 7,713		\$ 7,713
		3042460	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		3042460	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		3042460	903854	Magnesio	1	\$ 12,519		\$ 12,519
502014658	CC	19263112	JOSE MAURICIO	GARZON CORTES	03/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3072505	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014659	CC	20829144	SANDRA BIBIANA	AGUILAR MANCHOLA	03/09/2024	\$ 91,485	\$ 0	\$ 91,485
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	6486	908890	Papiloma Humano Virus (VPH) - PCR Tiempo Real / Reflex		1	\$ 91,485		\$ 91,485
502014661	CC	30346824	MARTHA NIDIA	PAEZ	04/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2492368	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014662	CC	30340822	MARLENE	AVILA MEDINA	04/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014663	CC	24703163	FANNY	SANCHEZ DE VEGA	04/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3020833	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014664	CC	94389953	GERMAN	NARVAEZ	04/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
437799	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)		1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014665	CC	10171418	JOSE JAIRO	RAMIREZ VARGAS	05/09/2024	\$ 76,068	\$ 0	\$ 76,068
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
457497	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)		1	\$ 53,568		\$ 53,568
457497	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014666	CC	20482245	MARTINA	NIÑO DE SIERRA	05/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
448309	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014667	CC	20828174	LILIA	DEL SALVADOR GARCIA	05/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2728721	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014668	CC	1035227823	ESTEBAN DE JESUS	GARCIA TOBON	05/09/2024	\$ 274,107	\$ 0	\$ 274,107
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864
	22900	903603	Calcio		1	\$ 8,667		\$ 8,667
	31100	903864	Sodio		1	\$ 7,200		\$ 7,200
	29500	903859	Potasio		1	\$ 9,900		\$ 9,900
	42500	904108	Prolactina		1	\$ 19,260		\$ 19,260
	41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
	41000	904105	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
	42900	904101	Somatomedina C (IGF-1)		1	\$ 42,261		\$ 42,261
	41500	904912	Paratohormona Intacta (PTH Intacta)		1	\$ 42,372		\$ 42,372
	0236	904812	Cortisol a.m.		1	\$ 30,495		\$ 30,495
	43200	904602	Testosterona Total		1	\$ 28,890		\$ 28,890
502014671	CC	30582804	MARCELA PATRICIA	NAVARRO BOLAÑOS	06/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014673	CC	20827961	ROSALBA	GOMEZ PEREZ	06/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014676	CC	20830718	ELIANA PATRICIA	LOPEZ ESTRADA	06/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014677	CC	3131632	RUSBEL MEDARDO	MONSALVE AGAMEZ	06/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3140470	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014678	CC	19077098	JOSUE DEL CARMEN	TRIANA CHAPARRO	07/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014679	CC	20828830	DORIS RUTH	MAHECHA VANEGAS	07/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014684	CC	30345170	CECILIA	PATIÑO	09/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014686	CC	1115072632	VIVIANA	GIRALDO GUTIERREZ	09/09/2024	\$ 29,576	\$ 0	\$ 29,576
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		49400	903862	Proteínas en Orina de 24 Horas	1	\$ 7,648		\$ 7,648
		25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
		25300	903828	Deshidrogenasa Láctica (LDH)	1	\$ 7,704		\$ 7,704
502014687	CC	30349978	INDIRA	VALENCIA ANGULO	09/09/2024	\$ 30,527	\$ 0	\$ 30,527
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		2292376	903803	Albumina en Suero	1	\$ 7,713		\$ 7,713
		2292376	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		2292376	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014688	CC	80013640	ANDRES HERNAN	HIGUERA GUERRERO	09/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		22975777	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014691	CC	29547801	SAMIRNA	TRIJILLO LENIS	10/09/2024	\$ 85,062	\$ 0	\$ 85,062
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3206528	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		3206528	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		3206528	904105	Folículo Estimulante Hormona (FSH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		3206528	904107	Luteinizante Hormona (LH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
502014692	CC	12641594	JORGE HERNANDO	GONZALEZ RAMIREZ	10/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014697	CC	10177969	RENE	SANCHEZ BOCANEGRA	10/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3140579	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014698	CC	36173744	MARIA SOFIA	CASTILLO REYES	10/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3112294	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014699	CC	3131504	ARNULFO	LEON BELTRAN	10/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2941476	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014700	CC	5931695	EZQUIEL	GARZON BONILLA	10/09/2024	\$ 76,382	\$ 0	\$ 76,382
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3150900	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
	3150900	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	3150900	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014701	CC	30340926	ARACELLY	CACERES MUÑOZ	10/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3016039	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014702	CC	36274604	SOL ANGEL	SNCHEZ RAMIREZ	11/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2331587	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	2331587	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014706	CC	10174811	JAIR	HERNANDEZ BORBON	11/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014711	CC	30387570	YOLIMA	PEREZ MAHECHA	11/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014712	CC	12639745	LUIS CARLOS	GONZALEZ RAMIREZ	11/09/2024	\$ 22,814	\$ 0	\$ 22,814
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3175844	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	3175844	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014715	CC	8314837	EMILIO	ANACONA TRIANA	12/09/2024	\$ 102,168	\$ 0	\$ 102,168
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	08-455613	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
	08-455613	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
	08-455613	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014716	CC	21940246	SOR JANET	CEBALLOS VALLEJO	12/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2854533	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014717	CC	20828725	ANA CECILIA	ANGULO MURCIA	12/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2959109	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	2959109	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014718	CC	1054558361	KIARA CAMILA	MAZO CASADIEGO	12/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	484070	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014719	CC	1073327749	GLORIA ISABEL	RAMIREZ OROZCO	12/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2230179	40700	904904	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014720	CC	25220562	IRENE	GONZALES ORJUELA	12/09/2024	\$ 91,485	\$ 0	\$ 91,485
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3207412	6486	908890	Papiloma Humano Virus (VPH) - PCR Tiempo Real / Reflex	1	\$ 91,485		\$ 91,485
502014721	CC	3131095	ISAIAS	ALMEIDA VARGAS	13/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2926561	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014722	CC	353603	CARLOS JULIO	JIMENEZ BASTOS	13/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	406708	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014727	TI	1054565092	LAURA MICHEL	MORENO BENAVIDES	14/09/2024	\$ 7,704	\$ 0	\$ 7,704
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	465292	25300	903828	Deshidrogenasa Láctica (LDH)	1	\$ 7,704		\$ 7,704
502014728	CC	10184518	MARCOS EDWARD	MORENO	14/09/2024	\$ 94,332	\$ 0	\$ 94,332
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014729	CC	10179493	JOSE JHON	HERNANZUL PRIETO	14/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014734	CC	1073169187	DIANA MILENA	URREA CAÑON	16/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2701968	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014735	CC	20828031	GLORIA HELENA	RESTREPO DE FORERO	16/09/2024	\$ 26,864	\$ 0	\$ 26,864
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3279744	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	3279744	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	3279744	29000	903856	Nitrógeno Ureico (BUN)	1	\$ 4,050		\$ 4,050
502014736	CC	2852367	JAIME	PULIDO BONILLA	16/09/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3110230	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502014737	TI	1016033836	EILEEN SOFIA	HIGINIO DIAZ	16/09/2024	\$ 60,024	\$ 0	\$ 60,024
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3180519	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3180519	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
	3180519	42500	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014738	CC	10172904	FREDDY	VANEGAS LINARES	16/09/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502014741	CC	24952466	MARIA LUCIDIA	HEREDIA	16/09/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502014742	CC	16821459	LEONEL	HERRADA MELO	16/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3250492	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014743	RC	1073328359	SOFI ESMERALDA	BONILLA MURILLO	16/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3329591	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3329591	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014744	CC	52031367	HELIANA MARINA	BAQUERO MIRANDA	17/09/2024	\$ 80,346	\$ 0	\$ 80,346
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2491564-3324378-	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	2491564-3324378-	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
	2491564-3324378-	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
	2491564-3324378-	22100	903805	Amilasa en Suero	1	\$ 8,667		\$ 8,667
	2491564-3324378-	26600	903833	Fosfatasa Alcalina Total	1	\$ 4,815		\$ 4,815
502014745	CC	10159185	MATIAS ARMANDO	ROMERO TRIANA	17/09/2024	\$ 22,814	\$ 0	\$ 22,814
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	489697	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	489697	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014746	CC	10161254	JOSE ANTONIO	REYES MARIN	17/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2912489	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014748	CC	3130991	JOSE ANTONIO	ALVAREZ BARRERO	17/09/2024	\$ 82,324	\$ 0	\$ 82,324
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		22900	903603	Calcio	1	\$ 8,667		\$ 8,667
		20400	903105	Ácido Fólico	1	\$ 21,855		\$ 21,855
		26400	903016	Ferritina	1	\$ 16,371		\$ 16,371
		31700	903703	Vitamina B12 (Cianocobalamina)	1	\$ 26,964		\$ 26,964
		12400	902206	Frotis de Sangre Periférica (Extendido)	1	\$ 8,467		\$ 8,467
502014750	CC	10163151	JOSE ELVER	AUNCA FOSENCA	17/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	421955	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014751	CC	30351903	LUZ AMPARO	PATIÑO MURILLO	17/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	481864	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014753	CC	353911	EFRAIN	ORTIZ GUERRA	17/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3129354	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 30/09/2024 Remision No: 2312475 No Factura: FM-151402

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014755	CC	1054561895	EDITH NAYIVE	BETANCOURT CANO	17/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2365030	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014756	CC	10168229	JOSE LUIS	CASILIMAS BASTOS	18/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3250185	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014757	CC	24710287	ISABEL	BELTRAN	18/09/2024	\$ 41,400	\$ 0	\$ 41,400
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014758	CC	24710453	CECILIA	ESCOBAR	18/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3113431	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014763	RC	1058205202	AYLIN ARIANA	ARCILA PALACIO	18/09/2024	\$ 32,382	\$ 0	\$ 32,382
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3301974	43500	904922	T4 Total (Tiroxina Total)	1	\$ 13,482		\$ 13,482
	3301974	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014764	CC	1094966221	MARIA FERNANDA	PARRA VELEZ	18/09/2024	\$ 190,851	\$ 0	\$ 190,851
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3092861	54455	906131	Trypanosoma cruzi (Chagas); Anticuerpos IgG (IFI)	1	\$ 97,800		\$ 97,800
	3092861	43500	904922	T4 Total (Tiroxina Total)	1	\$ 13,482		\$ 13,482
	3092861	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3092861	64200	906241	Rubeola; Anticuerpos IgG	1	\$ 28,890		\$ 28,890
	3092861	64400	906243	Rubeola; Anticuerpos IgM	1	\$ 31,779		\$ 31,779
502014767	CC	30343709	SEFORA	CENTENO ROSI	18/09/2024	\$ 53,305	\$ 0	\$ 53,305
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		41500	904912	Paratohormona Intacta (PTH Intacta)	1	\$ 42,372		\$ 42,372
		46700	903811	Calcio en Orina de 24 Horas	1	\$ 6,118		\$ 6,118
		26700	903835	Fósforo	1	\$ 4,815		\$ 4,815
502014768	RC	1121971678	ALISSON	CARREÑO GALINDO	18/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014769	CC	1002536124	JULY PAOLA	GALINDO RODRIGUEZ	18/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014770	TI	1029987650	KAROL DAHIANA	CARREÑO GALINDO	18/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900

TOTAL		\$ 8,958,851	\$ 0	\$ 8,958,851
Menos Dinero Cancelado Por los Pacientes		\$ 0		
Total General A Pagar		\$ 8,958,851		
Numero De Pacientes		183		
Numero De Exámenes		363		

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014774	CC	93384790	DIEGO FERNANDO	RAMIREZ MORALES	19/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	435682	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014775	CC	65718868	GUIOVANA	DIAZ BARRERA	19/09/2024	\$ 42,012	\$ 0	\$ 42,012
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2404890	51700	906440	Antinucleares (ANA) - Hep2; Anticuerpos	1	\$ 23,112		\$ 23,112
	2404890	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014777	CC	1121868167	MILTON JAVIER	MORENO CASALLAS	19/09/2024	\$ 109,137	\$ 0	\$ 109,137
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	496379	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	496379	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
	496379	43600	904924	T3 Libre (Triyodotironina Libre)	1	\$ 18,297		\$ 18,297
	496379	61000	906836	Inmunoglobulina E Total (IgE)	1	\$ 26,964		\$ 26,964
	496379	51700	906440	Antinucleares (ANA) - Hep2; Anticuerpos	1	\$ 23,112		\$ 23,112
502014778	CC	24713701	BLANCA NYDIA	LOPEZ ORTIZ	19/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2902136	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014779	CC	24707049	JULIA ESTHER	CARDONA	19/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3190815	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014780	CC	10165360	LUIS ANTONIO	GUARIN MAHECHA	19/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014781	CC	20827676	BEATRIZ	RUBIO DE SANTOS	19/09/2024	\$ 62,824	\$ 0	\$ 62,824
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
		48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
		25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502014782	CC	10164670	ALFONSO	CARDOZO MARTINEZ	19/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3268302	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014783	CC	1123625759	DARIO EDUARDO	VALENCIA GOMEZ	20/09/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502014784	CC	24701458	MARIA BELEN	SILVA DE AMAYA	20/09/2024	\$ 65,524	\$ 0	\$ 65,524
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3319853	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
	3319853	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
	3319853	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3319853	29500	903859	Potasio	1	\$ 9,900		\$ 9,900
502014786	CC	20828767	ZOILA ROSA	MOLINA MANRIQUE	20/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	392232	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	392232	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014787	CC	1010179825	MARITZA	NAVARRETE SALDAÑA	20/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2262933	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	2262933	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014788	CC	24714085	ELI JOHANA	MURILLO LOBO	20/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014789	TI	1106484128	KAREN LIZETH	OROZCO GOMEZ	20/09/2024	\$ 102,369	\$ 0	\$ 102,369
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	396194	59600	906231	Herpes Virus Tipo II; Anticuerpos IgM (EIA)	1	\$ 25,038		\$ 25,038
	396194	59500	906230	Herpes Virus Tipo II; Anticuerpos IgG (EIA)	1	\$ 25,038		\$ 25,038
	396194	59400	906229	Herpes Virus Tipo I; Anticuerpos IgM (EIA)	1	\$ 25,038		\$ 25,038
	396194	59300	906228	Herpes Virus Tipo I; Anticuerpos IgG (EIA)	1	\$ 27,255		\$ 27,255
502014790	CC	49652769	DORA	ECHEVERRY	21/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2193117	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014791	CC	10175721	JOSE ERMILSON	CARDONA VALENCIA	23/09/2024	\$ 76,068	\$ 0	\$ 76,068
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3128138	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
	3128138	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014792	CC	10162256	JORGE ELIECER	TRIANA ORTIZ	23/09/2024	\$ 48,914	\$ 0	\$ 48,914
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3427106	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
	3427106	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	3427106	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014793	CC	354194	PEDRO JULIO	VANEGAS RODRIGUEZ	23/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	446934	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014794	CC	354192	FILADELFO	VASQUEZ SOTO	23/09/2024	\$ 72,088	\$ 0	\$ 72,088
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3389525	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
	3389525	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3389525	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
	3389525	31100	903864	Sodio	1	\$ 7,200		\$ 7,200
	3389525	29500	903859	Potasio	1	\$ 9,900		\$ 9,900
502014795	CC	24714534	MARIA CENELIA	SERNA GONZALEZ	23/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	455260	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	455260	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014797	CC	3131296	CARLOS ARTURO	NAVARRO RODRIGUEZ	24/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3262765	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014798	CC	51565655	AYDA EMMA	PALACIO TRIANA	24/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
511459	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014804	CC 3131119		HERMES	BARRIOS MENDEZ	25/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014805	CC 24711184		DORIS	GUTIERREZ RUEDA	25/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		291051	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		291051	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014806	CC 24716127		LILIANA	OSORIO JIMENEZ	25/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3155539	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014807	CC 10175724		RUBIEL	BUSTOS ESCARRAGA	25/09/2024	\$ 76,382	\$ 0	\$ 76,382
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		2466980	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		2466980	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		2966329	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014808	CC 6766416		JORGE ELICIO	ALVAREZ ALFONSO	25/09/2024	\$ 76,068	\$ 0	\$ 76,068
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3387314	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
		3387314	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014809	TI 1058200007		MISHEL TATIANA	OSORIO OSORIO	25/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3132037	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014810	CC 24714534		MARIA CENELIA	SERNA GONZALEZ	25/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3074243	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		3074243	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014811	CC 10171904		BORLEY DARIO	SOTO HERNANDEZ	25/09/2024	\$ 48,914	\$ 0	\$ 48,914
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3425730	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		3425730	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		3425730	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014812	CC 17702590		ALBEIRO	CARMONA TRIANA	25/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		279369	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014813	CC 41791265		NANCY YOLANDA	VARGAS ZARATE	25/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		3226036	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014814	CC 24711493		MARIA EMMA	DIAZ REINA	25/09/2024	\$ 48,600	\$ 0	\$ 48,600
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		435848	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
		435848	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014815	CC	30341548	DORA LUZ	VILLANUEVA CRUZ	25/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	511386	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014817	CC	28838351	GLORIA MILENA	TOQUICA LATORRE	26/09/2024	\$ 22,814	\$ 0	\$ 22,814
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3072207	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	3072207	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014818	CC	10161349	VICTOR JULIO	MURCIA	26/09/2024	\$ 94,332	\$ 0	\$ 94,332
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3431690	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
	3453149	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3453149	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014820	CC	30342349	LUZ MARINA	OSORIO GALLO	26/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014821	CC	17337351	WILLIAM FERNANDO	BEJARANO PEÑULA	26/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3226441	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014822	CC	24714695	YESENIA	CORTECERO ARRIETA	26/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	300819	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	300819	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014824	CC	10162560	JOSE CAMILO	FLOREZ	27/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3370111	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014825	CC	20828684	MARTHA MAGNOLIA	TRIANA LOMBANA	27/09/2024	\$ 40,324	\$ 0	\$ 40,324
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
		25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502014826	CC	24704422	ELVIRA	GUERRERO DE VASCO	27/09/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3155491	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014827	CC	39813098	CLAUDIA NORELY	CADENA VEGA	27/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2834271	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014828	RC	1038267040	JHOERS LENETS	RAMIREZ VASQUEZ	27/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3227101	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3227101	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014835	CC	24510749	LUZ MARIA	MARQUEZ SANCHEZ	28/09/2024	\$ 22,814	\$ 0	\$ 22,814
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2708849	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	2708849	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014836	CC	30388435	ALBA PATRICIA	ORTIZ ARBOLEDA	28/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014837	TI	1058199137	MARIANA	MURCIA RODRIGUEZ	28/09/2024	\$ 127,136	\$ 0	\$ 127,136
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		42500	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260
		41000	904105	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014838	TI	1011210823	MARIANA	LONDOÑO VANEGAS	28/09/2024	\$ 201,276	\$ 0	\$ 201,276
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
		42500	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260
		41000	904105	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)	1	\$ 22,149		\$ 22,149
		39600	904509	17 Hidroxiprogesterona (EIA)	1	\$ 27,810		\$ 27,810
		18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		46700	903811	Calcio en Orina de 24 Horas	1	\$ 6,118		\$ 6,118
		31100	903864	Sodio	1	\$ 7,200		\$ 7,200
		29500	903859	Potasio	1	\$ 9,900		\$ 9,900
		51700	906440	Antinucleares (ANA) - Hep2; Anticuerpos	1	\$ 23,112		\$ 23,112
502014841	CC	1061046977	LUISA FERNANDA	AGUIRRE ARANGO	30/09/2024	\$ 148,620	\$ 0	\$ 148,620
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	438293	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	438293	26700	903835	Fósforo	1	\$ 4,815		\$ 4,815
	438293	31700	903703	Vitamina B12 (Cianocobalamina)	1	\$ 26,964		\$ 26,964
	438293	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
	438293	41500	904912	Paratohormona Intacta (PTH Intacta)	1	\$ 42,372		\$ 42,372
	438293	65526	906458	Microsomales (TPO); Anticuerpos Tiroideos	1	\$ 33,705		\$ 33,705
502014842	CC	25220562	IRENE	GONZALES ORJUELA	30/09/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	516527	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014843	CC	30340926	ARACELLY	CACERES MUÑOZ	30/09/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3370150	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3370150	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014844	CC	17059069	LUIS ALBERTO	NIETO	30/09/2024	\$ 89,583	\$ 0	\$ 89,583
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3252569	31700	903703	Vitamina B12 (Cianocobalamina)	1	\$ 26,964		\$ 26,964
	3252569	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3252569	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
3252569		20400	903105	Ácido Fólico	1	\$ 21,855		\$ 21,855
502014845	TI	1054558165	KEREN DAYANA	MIRA TINOCO	30/09/2024	\$ 197,124	\$ 0	\$ 197,124
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3406349	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
3406349	41000	904105	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
3406349	41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
3406349	38700	904503	Estradiol (E2)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
3406349	43200	904602	Testosterona Total		1	\$ 28,890		\$ 28,890
3406349	38500	904809	Dehidroepiandrosterona-Sulfato Hormona (DHEA-SO4)		1	\$ 55,077		\$ 55,077
3406349	39600	904509	17 Hidroxiprogesterona (EIA)		1	\$ 27,810		\$ 27,810
502014846	CC	1072744607	MARIA FERNANDA	PINTO MUÑOZ	30/09/2024	\$ 79,587	\$ 0	\$ 79,587
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
33331595	26700	903835	Fósforo		1	\$ 4,815		\$ 4,815
33331595	41500	904912	Paratohormona Intacta (PTH Intacta)		1	\$ 42,372		\$ 42,372
33331595	29500	903859	Potasio		1	\$ 9,900		\$ 9,900
33331595	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014847	CC	30387283	CARMENZA	PINZON PATIÑO	30/09/2024	\$ 48,600	\$ 0	\$ 48,600
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
422205	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
422205	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014848	RC	1054574520	AYLAN JACOBO	SANCHEZ LOZANO	30/09/2024	\$ 32,382	\$ 0	\$ 32,382
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
	43500	904922	T4 Total (Tiroxina Total)		1	\$ 13,482		\$ 13,482
502014849	CC	30349290	DEISY	ALDANA YULE	30/09/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3308715	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014850	CC	1026292725	MAIRA ALEJANDRA	SUAREZ BALLEEN	30/09/2024	\$ 6,953	\$ 0	\$ 6,953
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
504896	49351	903874	Proteínas en Orina Parcial (proteinuria)		1	\$ 6,953		\$ 6,953
502014851	CC	10170038	REINALDO	CONDE ALVARES	30/09/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3349911	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)		1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014852	CC	10167341	TITO	CENTENO ROSSY	01/10/2024	\$ 17,100	\$ 0	\$ 17,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	31100	903864	Sodio		1	\$ 7,200		\$ 7,200
	29500	903859	Potasio		1	\$ 9,900		\$ 9,900
502014853	CC	65824564	ANGIE CAROLINA	GAONA GUTIERREZ	01/10/2024	\$ 155,745	\$ 0	\$ 155,745
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3350401	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
3350401	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
3350401	65850	906129	Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgM		1	\$ 25,038		\$ 25,038
3350401	65700	906127	Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgG		1	\$ 25,038		\$ 25,038
3350401	64400	906243	Rubeola; Anticuerpos IgM		1	\$ 31,779		\$ 31,779
3350401	64200	906241	Rubeola; Anticuerpos IgG		1	\$ 28,890		\$ 28,890

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014856	CC	1033808669	LAURA DANIELA	GUTIERREZ GIRALDO	01/10/2024	\$ 54,891	\$ 0	\$ 54,891
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2791933	45200	906605	Ca 125 Antígeno (Marcador Tumoral Ovario)	1	\$ 33,705		\$ 33,705
	2791933	45150	906603	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	1	\$ 21,186		\$ 21,186
502014859	CC	24711682	AIDEE	BUITRAGO CIRO	02/10/2024	\$ 33,705	\$ 0	\$ 33,705
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3305464	45200	906605	Ca 125 Antígeno (Marcador Tumoral Ovario)	1	\$ 33,705		\$ 33,705
502014860	CC	25138169	ROSMERY	SIERRA	02/10/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2882611	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014862	CC	20827809	LUZ MELBA	TELLEZ GUEVARA	02/10/2024	\$ 9,900	\$ 0	\$ 9,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3544279	29500	903859	Potasio	1	\$ 9,900		\$ 9,900
502014865	CC	1054555757	KATHERIN JOHANNA	MACHADO CALDERON	02/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014866	CC	1054553736	JESSICA ANDREA	GONZALES CISERO	03/10/2024	\$ 91,485	\$ 0	\$ 91,485
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	516170	6486	908890	Papiloma Humano Virus (VPH) - PCR Tiempo Real / Reflex	1	\$ 91,485		\$ 91,485
502014867	CC	1026250407	MONICA LILIANA	SERNA ACOSTA	03/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2237334	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014869	CC	24703472	OLGA	ZULETA DE RODRIGUEZ	03/10/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	473238	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502014874	CC	30389035	MARIA EIDY	BEJARANO	03/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014882	CC	10165468	ARQUIMEDES	PORTELA ARAGON	04/10/2024	\$ 79,668	\$ 0	\$ 79,668
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3573508	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
	3573508	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014883	CC	65775315	DORIS	ALVAREZ HERNANDEZ	04/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3473322	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3473322	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014885	CC	38264899	ANGELA MARIA	CARDONA BARBOSA	04/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2945096	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014886	CC	20828830	DORIS RUTH	MAHECHA VANEGAS	04/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014887	CC	1003698632	ANGIE PAOLA	GARZON GALINDO	04/10/2024	\$ 82,408	\$ 0	\$ 82,408
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2724741	54200	906408	Cardiolipina; Anticuerpos IgG	1	\$ 29,648		\$ 29,648
	2724741	54300	906409	Cardiolipina; Anticuerpos IgM	1	\$ 29,648		\$ 29,648
	2724741	51700	906440	Antinucleares (ANA) - Hep2; Anticuerpos	1	\$ 23,112		\$ 23,112
502014888	CC	10158821	REYES	MARIN	05/10/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	315376	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502014889	CC	10169397	LUIS ARMANDO	VALENCIA QUIÑONEZ	05/10/2024	\$ 50,664	\$ 0	\$ 50,664
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		29500	903859	Potasio	1	\$ 9,900		\$ 9,900
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014890	CC	80844131	GIOVANNY ANTONIO	ROMERO RAMIREZ	05/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2993791	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014891	CC	352053	ELISEO	GUERRA BELTRAN	05/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3540467	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014892	CC	20827853	GLADYS MARIA	JIMENEZ VERGARA	05/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014893	CC	10167833	JOSE SILVERIO	MAHECHA HERNANDEZ	07/10/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3612842	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014894	CC	1053848073	JULIETTE PATRICIA	RAMIREZ VILLANUEVA	07/10/2024	\$ 21,590	\$ 0	\$ 21,590
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3309801	63200	906913	Proteína C Reactiva Cuantitativa (Inmunoturbidimetría)	1	\$ 21,590		\$ 21,590
502014895	CC	1117487892	JEIMMY PAOLA	GARZON ORTIZ	07/10/2024	\$ 110,745	\$ 0	\$ 110,745
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		65850	906129	Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgM	1	\$ 25,038		\$ 25,038
		65700	906127	Toxoplasma gondii; Anticuerpos IgG	1	\$ 25,038		\$ 25,038
		64200	906241	Rubeola; Anticuerpos IgG	1	\$ 28,890		\$ 28,890
		64400	906243	Rubeola; Anticuerpos IgM	1	\$ 31,779		\$ 31,779
502014896	CC	30386809	LUZ VIANEY	MONTOYA GOMEZ	07/10/2024	\$ 54,891	\$ 0	\$ 54,891
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2257593	45200	906605	Ca 125 Antígeno (Marcador Tumoral Ovario)	1	\$ 33,705		\$ 33,705
	2257593	45150	906603	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	1	\$ 21,186		\$ 21,186
502014900	CC	1121868167	MILTON JAVIER	MORENO CASALLAS	07/10/2024	\$ 123,159	\$ 0	\$ 123,159
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
527340	50600	906417	DNA-n; Anticuerpos IgG (IFI)		1	\$ 32,742		\$ 32,742
3545241	65000	906430	SSB (La); Anticuerpos IgG		1	\$ 30,139		\$ 30,139
3545241	64997	906454	SSA (Ro); Anticuerpos IgG		1	\$ 30,139		\$ 30,139
3545241	64095	906453	RNP; Anticuerpos IgG		1	\$ 30,139		\$ 30,139
502014901	CC	52331025	ALGA LUCIA	MARTINEZ RINCON	07/10/2024	\$ 176,547	\$ 0	\$ 176,547
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864
	41000	904105	Folículo Estimulante Hormona (FSH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
	41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
	6486	908890	Papiloma Humano Virus (VPH) - PCR Tiempo Real / Reflex		1	\$ 91,485		\$ 91,485
502014904	CC	8314837	EMILIO	ANACONA TRIANA	08/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	3543034	68650	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014905	CC	10168426	LUIS EDUARDO	TASCON RAMIREZ	08/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	3210232	68650	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014906	CC	24706871	OLGA MARIA	GARZON ALARCON	08/10/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	2901925	48300	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014907	CC	20827952	ANA LUCIA	PEÑA DE BELTRAN	08/10/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	2901915	48300	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014908	CC	10161020	JORGE ELIECER	ROMERO CANO	08/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	2770630	40700	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014909	CC	30347867	GLORIA ISABEL	CERVERA CHAVEZ	08/10/2024	\$ 54,235	\$ 0	\$ 54,235
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	3370040	18700	Tiempo de Trombina (TT)		1	\$ 42,828		\$ 42,828
	3370040	18400	Tiempo de Protrombina (PT)		1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014911	CC	1026551464	DIANA YANETH	CARDENAS VELEZ	08/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	425692	68650	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014912	CC	22615774	SHIRLEY JULIANA	MARTINEZ ARCIERI	08/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	3475001	68650	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014913	CC	1073327070	JOSEPHL PABLO	BARRERA HERNANDEZ	08/10/2024	\$ 112,177	\$ 0	\$ 112,177
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	70900	901230	Mycobacterium tuberculosis; Cultivo (Muestra Biológica)		1	\$ 84,373		\$ 84,373
	67950	901101	Baciloscopia; Coloración Ácido Alcohol Resistente (ZN)		1	\$ 9,268		\$ 9,268
	67950	901101	Baciloscopia; Coloración Ácido Alcohol Resistente (ZN)		1	\$ 9,268		\$ 9,268
	67950	901101	Baciloscopia; Coloración Ácido Alcohol Resistente (ZN)		1	\$ 9,268		\$ 9,268
502014914	CC	25137991	ELENA	ORDUY CASTELLANOS	09/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
3132111	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014915	CC	10189534	NELSON	HIGINIO LOPEZ	09/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3637550	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014916	CC	17035847	HERNAN	ROBAYO CORTES	10/10/2024	\$ 72,468	\$ 0	\$ 72,468
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3578368	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
3578368	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)		1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014917	RC	1023983217	AMY CELESTE	TORO CORREA	10/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3221701	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
3221701	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014920	CC	41497415	OLIVA	ARIZA PEREZ	10/10/2024	\$ 41,400	\$ 0	\$ 41,400
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2198528	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
2198528	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014921	CC	1073382972	JULIO ROBERTO	CABRA ANGEL	10/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3600209	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014922	CC	24706267	MARIA ESMILDA	CANO LONDOÑO	11/10/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2441524	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014923	CC	1031166576	JHONATAN	GONZALEZ LOPEZ	11/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3202195	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014924	CC	1022350126	JEFERSON	ZUÑIGA MORENO	11/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
507630	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014925	CC	1092341610	JESIKA PAOLA	SANCHEZ AFANADOR	11/10/2024	\$ 61,371	\$ 0	\$ 61,371
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2121692	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
2121692	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
2121692	26400	903016	Ferritina		1	\$ 16,371		\$ 16,371
502014926	CC	24705576	NELSI ISABEL	CALDERON	11/10/2024	\$ 63,264	\$ 0	\$ 63,264
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2339328	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
2339328	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
2339328	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014927	TI	1054564391	EMELY	RAMIREZ MORELO	11/10/2024	\$ 86,372	\$ 0	\$ 86,372
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	41000	904105	Folículo Estimulante Hormona (FSH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
	41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
	42500	904108	Prolactina		1	\$ 19,260		\$ 19,260
	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)		1	\$ 11,407		\$ 11,407

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
		18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014928	CC	30390228	LILIANA PATRICIA	ABELLANIDA MURILLO	11/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3575147	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014931	CC	24706267	MARIA ESMILDA	CANO LONDOÑO	12/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	498882	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014936	CC	10177398	ENRIQUE	MONTES SUAREZ	15/10/2024	\$ 67,792	\$ 0	\$ 67,792
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3084002	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
	3084002	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014937	CC	24883995	MARGARITA ZULEMA	ARIAS	15/10/2024	\$ 7,704	\$ 0	\$ 7,704
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	458681	25300	903828	Deshidrogenasa Láctica (LDH)	1	\$ 7,704		\$ 7,704
502014938	CC	1073320455	MARIA FERNANDA	PADILLA RODRIGUEZ	15/10/2024	\$ 60,024	\$ 0	\$ 60,024
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3658616	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3658616	42500	904108	Prolactina	1	\$ 19,260		\$ 19,260
	3658616	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014939	CC	24715618	LUZ KARIME	RODRIGUEZ MONCADA	15/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3667872	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3667872	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014944	CC	1073326335	PAULA COSTANZA	RODRIGUEZ AGUILAR	15/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3508906	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014945	CC	30386433	ARACELIA	ESCARRAGA	15/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2507442	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014946	CC	20828926	MONICA BERNARDA	ESTUPIÑAN	16/10/2024	\$ 22,814	\$ 0	\$ 22,814
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	1997728	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	1997728	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014947	CC	2939403	HECTOR CELIS	ORTEGA ORTEGA	16/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3576948	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014948	CC	20828211	GRACIELA	MUÑOZ MURCIA	16/10/2024	\$ 54,988	\$ 0	\$ 54,988
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3431078	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
	3431078	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3431078	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014953	CC	20829163	LUZ MERY	OLAYA ROBLES	16/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
3338197		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
3338197		43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014955	CC	1032938022	JULIAN MARTIN	ALVAREZ GRAJALES	16/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
391726	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900	\$ 18,900		
391726	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864	\$ 21,864		
502014958	RC	1073328359	SOFI ESMERALDA	BONILLA MURILLO	17/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
3709314	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864	\$ 21,864		
3709314	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900	\$ 18,900		
502014959	TI	1073167323	STEFANY	BRÍÑEZ CORREA	17/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
3660243	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900	\$ 18,900		
502014960	CC	24705778	NUBIA	BELTRAN BUSTOS	17/10/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
512328	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500	\$ 22,500		
502014961	CC	52481796	ANGELA PAOLA	BELTRAN CAICEDO	17/10/2024	\$ 23,112	\$ 0	\$ 23,112
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
518700	51700	906440	Antinucleares (ANA) - Hep2; Anticuerpos	1	\$ 23,112	\$ 23,112		
502014962	CC	24711306	GLADYS	RUEDA CASTILLO	17/10/2024	\$ 45,000	\$ 0	\$ 45,000
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
3002629	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100	\$ 26,100		
3002629	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900	\$ 18,900		
502014963	CC	24703163	FANNY	SANCHEZ DE VEGA	17/10/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
3613580	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224	\$ 14,224		
502014968	CC	30340822	MARLENE	AVILA MEDINA	18/10/2024	\$ 41,400	\$ 0	\$ 41,400
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
454831	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900	\$ 18,900		
454831	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500	\$ 22,500		
502014969	CC	10182627	JHON	ROCHA ENCIZO	18/10/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
482122	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500	\$ 22,500		
502014970	CC	30388435	ALBA PATRICIA	ORTIZ ARBOLEDA	18/10/2024	\$ 66,447	\$ 0	\$ 66,447
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
	41000	904105	Foliculo Estimulante Hormona (FSH)	1	\$ 22,149	\$ 22,149		
	38700	904503	Estradiol (E2)	1	\$ 22,149	\$ 22,149		
	41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)	1	\$ 22,149	\$ 22,149		
502014971	CC	30345999	EMELEIDA	VANEGAS LINARES	18/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		
3190646	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900	\$ 18,900		
502014972	TI	1109520257	ANDRY MICHEL	MARTINEZ HERNANDEZ	18/10/2024	\$ 149,285	\$ 0	\$ 149,285
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor	Total		

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
3656800	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
3656800	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864
3656800	42500	904108	Prolactina		1	\$ 19,260		\$ 19,260
3656800	41000	904105	Folículo Estimulante Hormona (FSH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
3656800	41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
3656800	38700	904503	Estradiol (E2)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
3656800	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)		1	\$ 11,407		\$ 11,407
3656800	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)		1	\$ 11,407		\$ 11,407
502014975 CC 24705556			BETSABE	RAMIREZ	18/10/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial		1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014976 CC 1144033400			LINA MARCELA	VALENCIA CIFUENTES	18/10/2024	\$ 88,974	\$ 0	\$ 88,974
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	31500	903046	Transferrina		1	\$ 24,075		\$ 24,075
	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
	21100	903803	Albúmina en Suero		1	\$ 7,713		\$ 7,713
	31100	903864	Sodio		1	\$ 7,200		\$ 7,200
	29500	903859	Potasio		1	\$ 9,900		\$ 9,900
	23800	903813	Cloro		1	\$ 7,704		\$ 7,704
	22900	903603	Calcio		1	\$ 8,667		\$ 8,667
	26600	903833	Fosfatasa Alcalina Total		1	\$ 4,815		\$ 4,815
502014981 CC 25219870			FANNY	FIGUEREDO ARANGO	19/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	3658643	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014982 CC 10173402			NEBARDO	REYES PATIÑO	19/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	3725400	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502014983 CC 16667330			JORGE ELIECER	HENAO RAMIREZ	19/10/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	3616852	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)		1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014985 CC 19180437			JOSE WILLIAM	HENAO	19/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	418889	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014986 CC 42940997			VERONICA	GOMEZ QUESADA	19/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	554159	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
	554159	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864
502014987 CC 24710776			ROSALBA	GONZALEZ	21/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	3138803	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)		1	\$ 21,864		\$ 21,864
	3138803	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014988 CC 10162560			JOSE CAMILO	FLOREZ	21/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	3730956	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
502014989	CC	10158763	HENRY	HERRERA SERRANO	21/10/2024	\$ 22,500	\$ 0	\$ 22,500
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3226014	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502014990	CC	1054558122	KAREN LIZETH	RICO PAYANENE	21/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014991	CC	30341538	NANCY	ROJAS DIAZ	21/10/2024	\$ 8,467	\$ 0	\$ 8,467
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3764521	12400	902206	Frotis de Sangre Periférica (Extendido)	1	\$ 8,467		\$ 8,467
502014992	CC	2361500	AMADEO	SANABRIA VIDAL	21/10/2024	\$ 76,068	\$ 0	\$ 76,068
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
		45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014993	CC	223347	NOEL	CONTRERAS VENAVIDEZ	21/10/2024	\$ 72,468	\$ 0	\$ 72,468
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2013764	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
	555577	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014994	CC	21940246	SOR JANET	CEBALLOS VALLEJO	21/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3763658	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
502014995	CC	10158821	REYES	MARIN	22/10/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	463332	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
502014999	CC	94389953	GERMAN	NARVAEZ	22/10/2024	\$ 102,168	\$ 0	\$ 102,168
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	2230565	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	\$ 53,568		\$ 53,568
	2230565	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
	2230565	48300	903026	Microalbuminuria en Orina Parcial	1	\$ 22,500		\$ 22,500
502015001	CC	1090402969	DIANA CAROLINA	CADENA GARCIA	23/10/2024	\$ 40,764	\$ 0	\$ 40,764
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3362733	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)	1	\$ 18,900		\$ 18,900
	3362733	43400	904921	T4 Libre (Tiroxina Libre)	1	\$ 21,864		\$ 21,864
502015002	CC	30342340	ROSALBINA	SANCHEZ GARZON	23/10/2024	\$ 40,324	\$ 0	\$ 40,324
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3095044	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)	1	\$ 26,100		\$ 26,100
	3095044	25200	903823	Creatinina; Depuración	1	\$ 14,224		\$ 14,224
502015003	CC	3133404	JOSE NOLBERTO	BUSTOS TRIANA	23/10/2024	\$ 26,579	\$ 0	\$ 26,579
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
	3792035	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	3792035	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
	3792035	27300	903841	Glicemia (Glucosa)	1	\$ 3,765		\$ 3,765
502015004	CC	30342247	MARIA OTILIA	PEREZ REYES	23/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
3655794	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502015005	CC	1026250407	MONICA LILIANA	SERNA ACOSTA	23/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2237334	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502015007	RC	1058205181	MAILYN SOFIA	ANDRADE RIVERA	24/10/2024	\$ 63,198	\$ 0	\$ 63,198
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	38700	904503	Estradiol (E2)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
	41200	904107	Luteinizante Hormona (LH)		1	\$ 22,149		\$ 22,149
502015008	CC	28955894	LUZ MERY	SEGURA GONZALEZ	24/10/2024	\$ 18,900	\$ 0	\$ 18,900
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
256193	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
502015009	CC	30345589	MAGOLA	RODRIGUEZ	24/10/2024	\$ 22,814	\$ 0	\$ 22,814
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)		1	\$ 11,407		\$ 11,407
	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)		1	\$ 11,407		\$ 11,407
502015010	CC	1022350126	JEFERSON	ZUÑIGA MORENO	24/10/2024	\$ 22,814	\$ 0	\$ 22,814
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
	18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)		1	\$ 11,407		\$ 11,407
	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)		1	\$ 11,407		\$ 11,407
502015012	CC	10171823	CORNELIO	ESCOBAR BETANCOURT	25/10/2024	\$ 53,568	\$ 0	\$ 53,568
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3484359	45450	906610	Antígeno Prostático Específico (PSA)		1	\$ 53,568		\$ 53,568
502015013	CC	3131875	ABELARDO	ESPITIA MEDINA	25/10/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
2487202	25200	903823	Creatinina; Depuración		1	\$ 14,224		\$ 14,224
502015014	CC	24952466	MARIA LUCIDIA	HEREDIA	25/10/2024	\$ 14,224	\$ 0	\$ 14,224
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3234391	25200	903823	Creatinina; Depuración		1	\$ 14,224		\$ 14,224
502015015	CC	1121843887	LEIDY LORENA	CORREA LEON	25/10/2024	\$ 49,567	\$ 0	\$ 49,567
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3690001	18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)		1	\$ 11,407		\$ 11,407
3690001	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900
3690001	42500	904108	Prolactina		1	\$ 19,260		\$ 19,260
502015017	CC	41791265	NANCY YOLANDA	VARGAS ZARATE	25/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3621161	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502015019	CC	8314837	EMILIO	ANACONA TRIANA	26/10/2024	\$ 26,100	\$ 0	\$ 26,100
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3765380	68650	901236	Cultivo de Orina (Urocultivo) (ID+AB)		1	\$ 26,100		\$ 26,100
502015020	CC	5039363	JUAN VICENTE	MEJIA TRESPALACIOS	26/10/2024	\$ 41,714	\$ 0	\$ 41,714
Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen		Cantidad	Valor		Total
3672002	40700	904902	Tiroestimulante Hormona Ultrasensible (TSH)		1	\$ 18,900		\$ 18,900

Plan: 18281 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD 29/10/2024 Remision No: 2315821 No Factura: FM-151405

Codigo	Tipo Doc.	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha	Valor	Copago	Neto
3672002		18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
3672002		18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
502015021	CC	20828528	LUZ AMANDA	BRAVO	26/10/2024	\$ 22,814	\$ 0	\$ 22,814
	Autorizacion	Exámen	Cups	Nombre Exámen	Cantidad	Valor		Total
		18800	902049	Tiempo Parcial de Tromboplastina (PTT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407
		18400	902045	Tiempo de Protrombina (PT)	1	\$ 11,407		\$ 11,407

TOTAL		\$ 7,502,537	\$ 0	\$ 7,502,537
-------	--	--------------	------	--------------

Menos Dinero Cancelado Por los Pacientes		\$ 0
--	--	------

Total General A Pagar		\$ 7,502,537
-----------------------	--	--------------

Numero De Pacientes		165
---------------------	--	-----

Numero De Exámenes		329
--------------------	--	-----

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA						Código:	GH-JEFSa-FR-052	
	FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL						Versión N°:	04	
							Vigencia:	26-06-2024	
CONCEPTO DE AUDITORIA							FECHA		
IPS y/o RECLAMANTE							NIT		
LABORATORIO MARCELA HOYOS RENDON							19/12/2024		
FECHA DE PRESTACION							900561068-1		
FECHA DE RECEPCION FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO							SEP-24		
							27/11/2024		
FACTURA	FECHAFACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FM151402	30 de septiembre de 2024	ORTEGA ORTEGA HECTOR CELIS	2939403	\$40.764	\$18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	MORENO VARGAS YESSICA	1054567244	\$67.728	\$18.900	\$48.828	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	AYALA CUARTAS ISABELLA	1025146120	\$156.311	\$92.753	\$63.558	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS. SE GLOSA CODIGOS 904901, 904902, 904903, 904904 POR FALTA DE ACCIONES DE AUTORIZACION
FM151402	30 de septiembre de 2024	MORALES MARQUEZ ANA GREGORIA	30389410	\$44.298	\$0	\$44.298	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	VELEZ CANO DIANA MARIETH	1020745776	\$189.702	\$45.000	\$144.702	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS. SE GLOSA CODIGO 901238 POR FALTA DE AUTORIZACION
FM151402	30 de septiembre de 2024	VERGARA AMORTEGLI YENNY MARCELA	1054554088	\$275.409	\$18.900	\$256.509	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	RODRIGUEZ MAGOLA	30345589	\$40.764	\$18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	FIGUEROA GARCIA FRANCIA ELENA	29106818	\$18.900	\$18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	FLORIAN ARIAS SILVIA MELANIA	53066105	\$40.764	\$18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	MUNOZ RUEDA ORLANDO	10169118	\$63.568	\$0	\$63.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	LINARES ETELVINA	20827872	\$18.900	\$18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	AVENDAÑO ESTERLING LUIS ALBERTO	10171489	\$56.285	\$27.778	\$28.507	408	GLOSA PARCIAL: AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN CON CODIGOS CUPS 902045, 902046, 902047. YA QUE FALTA CODIGO DE AUTORIZACION
FM151402	30 de septiembre de 2024	RAMIREZ OBANDO LUZ NIDIA	1073324713	\$259.434	\$0	\$259.434	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	CASTRO SERRATO BLANCA YAMILE	20820861	\$22.814	\$0	\$22.814	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	TORERO VASQUEZ SILVIA ELENA	20836946	\$2.704	\$0	\$2.704	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	LOURCOA HERRERA MIGUEL ANGEL	19310545	\$22.500	\$0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	LOPEZ ORTIZ BLANCA NYDIA	24713701	\$18.900	\$0	\$18.900	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	CADENA GARCIA DIANA CAROLINA	1090402969	\$40.764	\$18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	PRIETO GARCIA ENRIQUE ALFONSO	19347791	\$53.568	\$0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	OCAMPO LAGUNA MONICA LILIANA	1002752628	\$60.974	\$18.900	\$42.074	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	CORTES GUTIERREZ HELEN ROKANA	1076920557	\$18.900	\$18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	GUARNIZO VALDES DIOSELINA PAOLA	1054586100	\$61.138	\$0	\$61.138	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	MORENO ARIAS RODRIGO	3131075	\$53.568	\$53.568	\$0	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES-AYUDAS DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE ANTIGENO PROSTATICO PSA. YA QUE FALTAN LOS SOPORTES
FM151402	30 de septiembre de 2024	PIEDRAHTA TANGARIFE JUAN CARLOS	3132305	\$63.264	\$18.900	\$44.364	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	OCAMPO LAGUNA ANDRES FELIPE	1105782933	\$18.900	\$18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	ESCOBAR HERRERA ELCY	30344655	\$48.600	\$48.600	\$0	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LA FACTURA POR FALTA DE SOPORTES DE LOS EXAMENES REALIZADOS AL PACIENTE
FM151402	30 de septiembre de 2024	RUBIO ZAPATA GILBERTO	17039190	\$36.724	\$0	\$36.724	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	LINARES BECERRA CARMEN IRENE	30350295	\$41.049	\$18.900	\$22.149	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	REY CONTRERAS JAIRO	19388054	\$53.568	\$0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	GOMEZ SERRATO MARIANA	1014992946	\$40.764	\$18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	DUQUE TRIJILLO CARLOS ANTONIO	15945235	\$53.568	\$0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	TOBAR FUERTES ESTEFANIA	1112470738	\$40.764	\$18.900	\$21.864	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	MENDOZA LAGUNA DAVID	10156789	\$22.500	\$0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	QUINTERO SALAZAR MARIA YANED	30406267	\$18.900	\$18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACION AYUDAS DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	MUNICIA RODRIGUEZ MARIA ALEJANDRA	1002580578	\$26.964	\$26.964	\$0	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES-AYUDAS DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXAMENES - POR FALTA DE SOPORTES DE LA PRESTACION
FM151402	30 de septiembre de 2024	JIMENEZ MURILLO PAOLA YANETH	24652489	\$82.458	\$18.900	\$63.558	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	ÑANEZ MONTOYA LAURA JULIANA	1031810797	\$6.300	\$0	\$6.300	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	VERGARA AMORTEGLI YENNY MARCELA	1054554088	\$26.100	\$0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	CASTAÑO AMANTE MARIA ALEYDA	25244864	\$18.900	\$18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	ACUDELO ROBERTO	10185136	\$34.332	\$34.332	\$0	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES-AYUDAS DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXAMENES REALIZADOS AL PACIENTE, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES
FM151402	30 de septiembre de 2024	HERNANDEZ SIERRA CAROL YULIANA	1054552423	\$40.764	\$40.764	\$0	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES-AYUDAS DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	AVILA TORRES ADHARA	1025557510	\$154.242	\$18.900	\$135.342	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	MEJIA TRISPALACIOS JUAN VICENTE	5039363	\$94.988	\$18.900	\$76.088	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	GARCIA REYES JUAN FELIPE	1058204782	\$18.900	\$18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	GARCIA REYES DANIELA VALENTINA	1058203189	\$18.900	\$18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADemás OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FM151402	30 de septiembre de 2024	LUKRECIA HERRERA LOPEZ	37619122	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	JAMES HERRERA GISELE ALEJANDRA	1102637321	\$40.764	\$18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	HERNANDEZ ARCILA YULIETH DANIELA	1157963432	\$66.864	\$18.900	\$47.964	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	PARRA VELEZ MARIA FERNANDA	1094966221	\$138.564	\$ 138.564	\$0	308	GLOSA TOTAL: FACTURACION	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EXAMENES REALIZADOS AL PACIENTE, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	ARCILA LIZARAZO YOLANDA	40505949	\$19.260	\$ 0	\$19.260	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	LOPEZ ESTRADA ELIANA PATRICIA	20830718	\$21.590	\$ 0	\$21.590	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024		1014673578	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	SOTO TRIANA JERONIMO	10180098	\$99.862	\$ 0	\$99.862	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	REYES MARIN JOSE ANTONIO	10161254	\$17.100	\$ 0	\$17.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	MURILLO DE BELTRAN MARIA EMILSE DE JESUS	24704084	\$45.000	\$ 18.900	\$26.100	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024		1054571446	\$32.382	\$ 18.900	\$13.482	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	ROMERO GONZALEZ MAXIMILIANO							GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	MACHADO CALDERON KATHERIN JOHANNA	1054555757	\$59.061	\$ 18.900	\$40.161	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	GONZALEZ ORJUELA IRENE	25220562	\$45.000	\$ 0	\$45.000	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	GAVIRIA DE SALINAS NATIVIDAD	24703569	\$26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	RODRIGUEZ AGUILAR PAULA CONSTANZA	107326335	\$66.864	\$ 0	\$66.864	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024		1054567537	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	BELTRAN RONDON DYLAN DARIO							GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	ROMERO OSTOS JULIO CESAR	10188046	\$22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	RIOS DE HUERTAS ANA ORFILA	20827737	\$26.100	\$ 26.100	\$0	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA LOS EXAMENES REALIZADOS AL PACIENTE, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	CLIENTES CRUZ JULIO ERNESTO	10163250	\$53.568	\$ 53.568	\$0	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA LOS EXAMENES REALIZADOS AL PACIENTE, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	RUBIO ORTIZ NATIVIDAD	24710603	\$22.814	\$ 0	\$22.814	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	SANCHEZ ACERO NANCY EMIRA	30341241	\$19.260	\$ 0	\$19.260	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024		1054564391	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	RAMIREZ MORELO EMELY							GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	CEBALLOS MARTINA KELLY ALEJANDRA	1073326464	\$60.669	\$ 60.669	\$0	408	GLOSA TOTAL: AUTORIZACIONES Y AYUDAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EXAMENES DE ANTICUERPOS PARA RUBIOLA Y KIM, YA QUE NO SE ADJUNTA AUTORIZACIONES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	RAMIREZ CARDONE PATRICIA	30347513	\$18.900	\$ 18.900	\$0	308	GLOSA PARCIAL: SOPORTES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES PARA EL EXAMEN.
FM151402	30 de septiembre de 2024	PULGARIN RODRIGUEZ CARLOS ENRIQUE	10168025	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO.
FM151402	30 de septiembre de 2024		1003192743	\$18.900	\$ 18.900	\$0	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	AVILA LLINA SANDRA MARCELA							GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	VELEZ RIVERA CRISTIAN CAMILO	10188947	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	MENDOZA CARDENAS VALEXA	1091360141	\$38.160	\$ 0	\$38.160	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024		52331025	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	MARTINEZ RINCON OLGA LUCIA							GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	FERNANDEZ RONCALLO ALVARO ENRIQUE	1045706134	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	GODOY GONZALEZ HEIDI VANEISA	1054561226	\$133.671	\$ 26.100	\$107.571	308	GLOSA PARCIAL: SOPORTES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES PARA EL EXAMEN.
FM151402	30 de septiembre de 2024		10162251	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	MORA GIRALDO ESAU							SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024		3130907	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	MOLANO VERGARA SALOMON							SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	GONZALEZ VARGAS ELPIDIA	20827854	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	408	GLOSA TOTAL: AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE LA AUTORIZACION NO CORRESPONDE AL SERVICIO PRESTADO.
FM151402	30 de septiembre de 2024		24710776	\$18.900	\$ 18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	GONZALEZ ROSALBA							GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	MURCIA VICTOR JULIO	10161349	\$22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024		1022970165	\$40.764	\$0	\$40.764	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	GUERRERO SILVA PAOLA ANDREA							SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024		24952466	\$18.900	\$ 18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	HEREDIA MARIA LUCIDIA							GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	VERGARA AMORTEGA VENNY MARCELA	1054554088	\$26.100	\$ 18.900	\$7.200	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	MOTATO HIERRO CLAUDIA VALENA	65778395	\$36.100	\$ 0	\$36.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	RUBIANO VEIRA CRISTOBAL	79879705	\$22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	GUEVARA PICON TOMAS	18912836	\$104.607	\$ 0	\$104.607	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	HERRERA BETANCOURT JUAN EVANGELISTA	6381272	\$82.458	\$ 0	\$82.458	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024		1075679718	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	VALENCIA ARIAS LIAM JERONIMO	1120869383	\$75.419	\$ 0	\$75.419	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	OSORIO CUTIVA LUZ HELENA	43652199	\$63.198	\$63.198	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA LOS EXAMENES REALIZADOS "SHILKE" AL PACIENTE, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES RELACIONADOS CON EL PACIENTE Y LA AUTORIZACION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	HOLGUIN CASTAÑO MURY AMILENA	1016058140	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	CALONGE VELASQUEZ WENDY							GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	SARAZA HERRERA ELMER	10168705	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024		1007393876	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	TRUJILLO ZULUAGA KATHERINE							GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA
FM151402	30 de septiembre de 2024	REYES PATINO NEBARDO	10173402	\$51.039	\$ 0	\$51.039	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	VALENCIA ANGULO INDIRA	30349978	\$26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	LANCHEROS DE CIFUENTES OFELIA	24711707	\$40.764	\$ 0	\$40.764	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	SARAZA HERRERA ELMER	10168705	\$22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024		10530878	\$67.792	\$ 0	\$67.792	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	ORTIZ SERNA ALONSO							SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	HERNANDEZ VARGAS HERNANDO	11291511	\$53.568	\$ 53.568	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN ANTIGENO PSA, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES PARA EL PACIENTE.

FACTURA	FECHAFACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APAGAR	CONGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FM151402	30 de septiembre de 2024	FLOREZ MARLEN	24711752	\$14.224	\$ 0	\$14.224	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	LOPEZ BEDOYA ROSA ANGELICA	107325611	\$18.900	\$ 0	\$18.900	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	SANCHEZ MONTAÑO JESUS MARIA	354103	\$49.786	\$24.748	\$25.038	408	GLOSA PARCIAL-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL- SE GLOSAN EXÁMENES POTASIO,SODIO,PROTEINA 24 HORAS YA QUE NO SE ADJUNTAN AUTORIZACIONES PARA LOS MISMO
FM151402	30 de septiembre de 2024	CORREA ANGEL ANA INES	35195039	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	ZAPATA EFREN JOSE	353431	\$14.224	\$ 0	\$14.224	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	DIAZ GONZALEZ ABDIEL EMILIO	10568205301	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-308	GLOSA PARCIAL- FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	GARZON CALINDO ANICIA PAOLA	1003698632	\$82.408	\$ 82.408	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE LA FACTURA , YA QUE LOS SOPORTES ANEXADOS NO CORRESPONDEN AL PACIENTE.
FM151402	30 de septiembre de 2024	GARCES LOPEZ NURY CONSUELO	30350637	\$26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	SUAREZ BUSTOS ALFREDO	3131077	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	GUTIERREZ VERU MARIA CATALINA	1075255728	\$94.855	\$ 94.855	\$0	308-408	GLOSA TOTAL- TOTAL SOPORTES- AUTORIZACIONES AYUDAS DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE UNA ERITROSSEDIMENTACION Y VPH POR, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES , NI AUTORIZACION PARA LOS MISMOS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	GARCIA VANEGAS YENIFER DEL PILAR	30349138	\$130.029	\$ 18.900	\$111.129	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACION- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	ANGARITA SANCHEZ LUZ MARINA	24711041	\$18.900	\$ 18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACION-AUTORIZACION	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	LONDÑO MONTÓYA DIANA DEL SOCORRO	30347021	\$26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	SUAREZ BEJARANO JORGE	10167920	\$65.811	\$ 18.900	\$46.911	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACION- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	GARZON CORTES JOSE MAURICIO	15263112	\$53.568	\$ 53.568	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL- TOTAL SOPORTES-AYUDAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	AGUILAR MANCILLA SANDRA BIBIANA	20829144	\$91.485	\$ 91.485	\$0	308-408	GLOSA TOTAL- TOTAL AUTORIZACIONES-AYUDAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE UN EXAMEN DE VPH. POR , YA QUE EL SERVICIO FACTURADO OFERE DEJA A DESARROLLO.
FM151402	30 de septiembre de 2024	PAEZ MARTHA NIDIA	30346824	\$18.900	\$ 18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	AVILA MEDINA MARLENE	30340822	\$18.900	\$ 18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	SANCHEZ DE VEGA FANNY	24703163	\$22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO.
FM151402	30 de septiembre de 2024	NARVAEZ GERMAN	94389953	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	RAMIREZ VARGAS JOSE JAIRO	10171418	\$76.068	\$ 76.068	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL- TOTAL SOPORTES-AYUDAS
FM151402	30 de septiembre de 2024	NIÑO DE SIERRA MARTINA	20482245	\$26.100	\$ 26.100	\$0	443	GLOSA TOTAL- AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE UNA CULTIVO DE ORINA, PORQUE LOS SOPORTES ANEXADOS CORRESPONDEN A UNA FECHA POSTERIOR A LA AUTORIZACION ANEXADA.
FM151402	30 de septiembre de 2024	DE SALVADOR GARCIA LILIA	20828174	\$18.900	\$ 18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	GARCIA TOBON ESTEBAN DE JESUS	1035227823	\$274.107	\$184.191	\$89.916	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACION- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	NAVARRO BOLAÑOS MARCELA PATRICIA	30582804	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACION- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	GOMEZ PEREZ ROSALBA	20827961	\$40.764	\$ 0	\$40.764	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	LOPEZ ESTRADA ELIANA PATRICIA	20830718	\$40.764	\$ 0	\$40.764	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	MONSALVE AGAMEZ RUBEN MEDARDO	3131632	\$53.568	\$ 53.568	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXAMEN ANTIGENO PSA, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA REALIZACION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	TRIANA CHAPARRO JOSIE DEL CARMEN	19077098	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	MAHECHA VANEGAS DORIS RUTH	20828830	\$26.100	\$ 26.100	\$0	308-408	GLOSA TOTAL- TOTAL SOPORTES-AYUDAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	PATINO CECILIA	30345170	\$18.900	\$ 18.900	\$0	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACION-AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	GIRALDO GUTIERREZ VIVIANA	1115072632	\$29.576	\$ 0	\$29.576	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	VALENCIA ANGULO INDIRA	30349978	\$30.527	\$ 30.527	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS A UNAS ANEXAS A LOS EXÁMENES, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	HIGUERA GUERRERO ANDRES HERMAN	80013640	\$53.568	\$ 53.568	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXAMEN ANTIGENO PSA, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA REALIZACION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	TRUJILLO LENS SAMIRRA	29547801	\$25.062	\$ 0	\$25.062	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	GONZALEZ RAMIREZ JORGE HERNANDO	12641594	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	SANCHEZ BOCANEGRA RENE	10177969	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	CASTILLO REYES MARA SOFIA	36173744	\$22.500	\$ 22.500	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE MICROALBUMINURIA EN ORINA PARCIAL, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	LEON BELTRAN ARNALFO	3131504	\$53.568	\$ 53.568	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXAMEN ANTIGENO PSA, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA REALIZACION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	GARZON BONILLA EZEQUIEL	5931695	\$76.382	\$ 76.382	\$0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	CACERES MUÑOZ ARACELLY	30340926	\$26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	SANCHEZ RAMIREZ SOL ANGEL	36274604	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACION- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALUADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y NO ANEXAR SOPORTES DE LA ATENCION. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	HERNANDEZ BOBBOY JAIR	10174811	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	PEREZ MAHECHA YOLIMA	30387570	\$26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	GONZALEZ RAMIREZ LUIS CARLOS	12639745	\$22.814	\$ 0	\$22.814	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	ANAONA TRIANA EMILIO	8314837	\$102.168	\$76.068	\$26.100	408	GLOSA PARCIAL-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE ANTIGENO PSA, MICROALBUMINURIA EN ORINA PARCIAL, YA QUE NO SE ADJUNTA LA AUTORIZACION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	CEBALLOS VALLEJO SOR JANET	21940246	\$22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO

FACTURA	FECHAFACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APAGAR	COGDO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FM151402	30 de septiembre de 2024	ANGULO MURCIA ANA CECILIA	20828725	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION PARCIAL: AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADIEMAS OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	MAZO CASADIEGOS KIARA CAMILA	1054558361	\$26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	RAMIREZ OROZCO GLORIA ISABEL	1073327749	\$18.900	\$ 18.900	\$ 0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION/AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADIEMAS OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	GONZALEZ ORJUELA IRENE	25220562	\$91.485	\$ 0	\$91.485	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	ALMEIDA VARGAS ISAIAS	3131095	\$53.568	\$ 53.568	\$ 0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS TOTAL: SOPORTES AYUDAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXAMEN DE ANTIGENO PSA. YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	JIMENEZ BASTOS CARLOS JULIO	353603	\$26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	MORENO BENAVIDES LAURA MICHEL	1054555092	\$7.704	\$ 0	\$7.704	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	MORENO MARCOS EDWARD	10184518	\$94.332	\$ 18.900	\$75.432	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION PARCIAL: AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADIEMAS OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	PRIETO JOSE JHON HERNANZUL	10179493	\$53.568	\$ 53.568	\$ 0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS TOTAL: SOPORTES AYUDAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXAMEN DE ANTIGENO PSA. PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE ATENCION.
FM151402	30 de septiembre de 2024	URREA CAÑON DIANA MILENA	1073169187	\$26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	BESTREPO DE FORERO GLORIA ELENA	20828031	\$26.864	\$ 4.050	\$22.814	408	GLOSA PARCIAL: AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE BUN. YA QUE NO SE ADJUNTA AUTORIZACION PARA EL EXAMEN.
FM151402	30 de septiembre de 2024	PULIDO BONILLA JAIME	2852367	\$14.224	\$ 14.224	\$ 0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS TOTAL: SOPORTES AYUDAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES CREATININA/UREA/PROTEINAS REALIZADOS AL PACIENTE. PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	HIGINIO DIAZ EILEEN SOFIA	1016033836	\$60.024	\$ 0	\$60.024	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	VANEIGAS LINARES FREDY	10172904	\$14.224	\$ 0	\$14.224	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	HEREDIA MARIA LUCIDIA	24952466	\$14.224	\$ 0	\$14.224	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	HERNANDEZ MELO LEONEL	16821459	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	BONILLA MURILLO SOFI ESMERALDA	1073326359	\$40.764	\$ 18.900	\$21.864	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION/AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADIEMAS OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	BAQUERO MIRANDA HELIANA MARINA	52031367	\$80.346	\$ 26.100	\$54.246	308	GLOSA PARCIAL: SOPORTES AYUDAS DIAGNOSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA. YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	ROMERO TRIANA MATIAS ARMANDO	10159185	\$22.814	\$ 0	\$22.814	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	REYES MARIN JOSE ANTONIO	10161254	\$26.100	\$ 26.100	\$ 0	308-408	GLOSA TOTAL: SOPORTES-AYUDAS DIAGNOSTICAS AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA. YA QUE LOS SOPORTES ANEXADOS NO CORRESPONDEN A LO AUTORIZADO.
FM151402	30 de septiembre de 2024	ALVAREZ BARRERO JOSE ANTONIO	3130991	\$82.324	\$ 0	\$82.324	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	ALFONSO FONSECA JOSE ELVER	10163151	\$22.500	\$ 22.500	\$ 0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS TOTAL: SOPORTES AYUDAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE. PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	PATINO MURILLO LUZ AMPARO	30051903	\$22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	ORTIZ GUERRA EFRAIN	353911	\$22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	BETANCOURT CANO EDITH NAYIVE	1054561895	\$18.900	\$ 18.900	\$ 0	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACION/AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADIEMAS OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	CASILIMAS BASTOS JOSE LUIS	10168229	\$53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO
FM151402	30 de septiembre de 2024	BELTRAN ISABEL	24710287	\$41.400	\$ 18.900	\$22.500	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION PARCIAL: AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADIEMAS OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	ESCOBAR CECILIA	24710453	\$26.100	\$ 26.100	\$ 0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS TOTAL: SOPORTES AYUDAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA. YA QUE LOS SOPORTES ANEXADOS NO CORRESPONDEN A LO AUTORIZADO.
FM151402	30 de septiembre de 2024	ARCILLA PALACIO AYLIN ARIANNA	1058205202	\$32.382	\$ 18.900	\$13.482	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION/AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADIEMAS OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	PARRA VELEZ MARIA FERNANDA	1094966221	\$190.851	\$ 190.851	\$ 0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS TOTAL: SOPORTES AYUDAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE. PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	CENTENO ROSI SEFORA	30343709	\$53.305	\$ 53.305	\$ 0	308	GLOSA DIAGNOSTICAS TOTAL: SOPORTES AYUDAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE. PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.
FM151402	30 de septiembre de 2024	CARRERO GALINDO ALISSON	1121971678	\$18.900	\$ 18.900	\$ 0	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION/AUTORIZACION	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADIEMAS OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	GALINDO RODRIGUEZ JULY PAOLA	1002536124	\$18.900	\$ 18.900	\$ 0	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION/AUTORIZACION	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADIEMAS OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	CARRERO GALINDO KAROL DAHIANA	1029987650	\$18.900	\$ 18.900	\$ 0	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION/AUTORIZACION	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TRIESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902. YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. ADIEMAS OFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.
FM151402	30 de septiembre de 2024	VELASQUEZ TORRES ANDREA CAROLINA	1098755717	\$ 19.260	\$ 19.260	\$ 0	816-308	GLOSA TOTAL: DEVOLUCIONES-SOPORTES AYUDAS DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA. YA QUE LA PACIENTE NO ESTA ASOCIADO AL SISTEMA DE FUERZAS MULTIBARES. IGUALMENTE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES AL EXAMEN REALIZADO.
				\$ 8.958.851	\$ 3.576.456	\$ 5.382.395			

TOTAL FACTURA	\$ 8.958.851
VALOR GLOSA	\$ 3.576.456
VALOR A PAGAR	\$ 5.382.395

SMIS MARIA ALEJANDRA BARRAZA ORTIZ AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD
JEFA FAC

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SF622CSR02	CSR Urgencias	
SF622CSR03	CSR Consulta externa	
SF622CSR04	CSR Consulta especializada	
SF622CSR05	CSR Salud Oral	
SF622CSR06	CSR Quirófanos	
SF622CSR07	CSR Promoción y prevención	
SF622CSR09	CSR Hospitalización	
SF622CSR10	CSR Salas de parto	
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	\$ 5.382.395
SF622CSR12	CSR Imagenología	
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias	
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria	
SF622CSR15	CSR Transmisión asistencial	
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológicas	
SF622CSR18	CSR Otras Act. Extram. Aten. domic. Alzheim	
SF622CSR19	CSR Otras actividades Transmisión Atm.	
VALOR TOTAL ATENCION		\$ 5.382.395

		FUERZA AEREA COLOMBIANA											Código:	GH-JEFSa-FR-083	
		FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORIA											Versión N°:	05	
													Vigencia:	16-09-2024	
ACTA DE CONCILIACIÓN No													FECHA GENERACIÓN CONCEPTO AUDITORIA		16/01/2025
IPS y/o RECLAMANTE			LABORATORIO MARCELA HOYOS										REF IPS y/o RECLAMANTE		900561068-1
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO			SEPTIEMBRE												
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO			27-nov-2024												
FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISION	VALOR GLOSA ACEPTADA POR IPS	VALOR GLOSA ACEPTADA POR LA JEFSa O ESM FAC	VALOR GLOSA RETENEDORA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION	CONCILIACION	
FM151402	10 de septiembre de 202	ORTEGA ORTEGA HECTOR CELIS	2939403	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	MORENO VARGAS YESSICA	1054567244	\$67.728.00	\$18.900.00	\$48.828.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$67.728.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	AYALA CUARTAS ISABELLA	1025146120	\$156.311.00	\$92.753.00	\$63.558.00	\$18.551.00	\$74.202.00	\$0.00	\$137.760.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20% LA GLOSA,JEFSa APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	VELEZ CANO DIANA MARIETH	1020745776	\$189.702.00	\$45.000.00	\$144.702.00	\$9.000.00	\$36.000.00	\$0.00	\$180.702.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20% LA GLOSA,JEFSa APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	VERGARA AMORTEGUI YENNY MARCELA	105454088	\$275.409.00	\$18.900.00	\$256.509.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$275.409.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	RODRIGUEZ MAGOLA	30345589	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	FIGUEROA GARCIA FRANCIA ELENA	29106818	\$18.900.00	\$18.900.00	\$0.00		\$18.900.00	\$0.00	\$18.900.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	TOTAL	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	FLORIAN ARIAS SILVIA MELANIA	53066105	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	LINARES ETELVINA	20827872	\$18.900.00	\$18.900.00	\$0.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$18.900.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIONES	TOTAL	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	AVENDAÑO ESTERLING LUIS ALBERTO	10171489	\$56.285.00	\$27.778.00	\$28.507.00	\$5.556.00	\$22.222.00	\$0.00	\$50.729.00	408	GLOSA PARCIAL: AUTORIZACIÓN	GLOSA PARCIAL: 902045, 903603, AUTORIZACION.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20% LA GLOSA,JEFSa APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	CADENA GARCIA DIANA CAROLINA	1090402969	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	OCAMPO LAGUNA MONICA LILIANA	1002752628	\$60.974.00	\$18.900.00	\$42.074.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$60.974.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	CORTES GUTIERREZ HELLEN ROXANA	1076920557	\$18.900.00	\$18.900.00	\$0.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$18.900.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	TOTAL	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	MORENO ARIAS RODRIGO	3131075	\$53.568.00	\$53.568.00	\$0.00	\$0.00	\$53.568.00	\$0.00	\$53.568.00	308	GLOSA TOTAL: DIAGNOSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE ANTIGENO PROSTATICO PSA, YA QUE FALTAN LOS SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXAMEN REALIZADO AL PACIENTE.	

		FUERZA AEREA COLOMBIANA										Código:		GH-JEPSA-FR-083	
		FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORIA										Versión N°:		05	
												Vigencia:		16-09-2024	
ACTA DE CONCILIACIÓN No												FECHA GENERACIÓN CONCEPTO AUDITORIA		16/09/2024	
IPS y/o RECLAMANTE												NIT IPS y/o RECLAMANTE		90061060-1	
FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO															
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO															
FM151402	10 de septiembre de 202	PIEDRAHITA TANGARIFE JUAN CARLOS	3132305	\$63.264,00	\$18.900,00	\$44.364,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$63.264,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	OCAMPO LAGUNA ANDRES FELIPE	1105782933	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIONES	TOTAL	GLOSA TOTAL:SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	ESCOBAR HERRERA ELCY	30344655	\$48.600,00	\$48.600,00	\$0,00	\$0,00	\$48.600,00	\$0,00	\$48.600,00	308	GLOSA TOTAL:SOPORTES		GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LA FACTURA POR FALTA DE SOPORTES DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	LINEARES BECERRA CARMEN IRENE	30350295	\$41.049,00	\$18.900,00	\$22.149,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$41.049,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	GOMEZ SERRATO MARIANA	1014992946	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	TOBAR FUERTES ESTEFANIA	1112470738	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	TOTAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	QUINTERO SALAZAR MARIA YANED	30406267	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN,AUTORIZACIÓN Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS.		GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	MURCIA RODRIGUEZ MARIA ALEJANDRA	1002580578	\$26.964,00	\$26.964,00	\$0,00	\$0,00	\$26.964,00	\$0,00	\$26.964,00	308	GLOSA TOTAL: DIAGNÓSTICAS		GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES , POR FALTA DE SOPORTE DE LA REALIZACIÓN.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	JIMENEZ MURILLO PAOLA YANETH	24652489	\$82.458,00	\$18.900,00	\$63.558,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$82.458,00	108-408	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN-AUTORIZACIÓN		GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	CASTAÑO AMANTE MARIA ALEYDA	25244864	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIONES	TOTAL	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	AGUDELO ROBERTO	10185136	\$94.332,00	\$94.332,00	\$0,00	\$0,00	\$94.332,00	\$0,00	\$94.332,00	308	GLOSA TOTAL: DIAGNÓSTICAS		GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	HERNANDEZ SIERRA CAROL YULIANA	1054552423	\$40.764,00	\$40.764,00	\$0,00	\$0,00	\$40.764,00	\$0,00	\$40.764,00	308	GLOSA TOTAL: DIAGNÓSTICAS		GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	AVILA TORRES ADHARA	1025557510	\$154.242,00	\$18.900,00	\$135.342,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$154.242,00	108-408	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN-AUTORIZACIÓN		GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	MEJIA TRESPALACIOS JUAN VICENTE	5039363	\$94.968,00	\$18.900,00	\$76.068,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$94.968,00	108-408	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN-AUTORIZACIÓN		GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	GARCIA REYES JUAN FELIPE	1058204782	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIONES	TOTAL	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TAR	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	GARCIA REYES DANIELA VALENTINA	1058203189	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIONES	TOTAL	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TAR	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.

		FUERZA AEREA COLOMBIANA										Código:		GH-JEJSA-FR-003			
FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA														Versión N°:		05	
														Vigencia:		16-09-2024	
ACTA DE CONCILIACIÓN No											FECHA GENERACIÓN CONCEPTO AUDITORIA		16/01/2025				
IPS y/o RECLAMANTE			LABORATORIO MARCELA HOYOS								NET IPS por RECLAMANTE		900961068-1				
FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO			SEPTIEMBRE														
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO			27-nov-2024														
FM151402	10 de septiembre de 202	LUCRECIA HERRERA LOPEZ	37619122	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIONES	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	JAIMES HERRERA GISELLE ALEJANDRA	1102637321	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIONES	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	HERNANDEZ ARCILA YULIETH DANIELA	1157963432	\$66.864,00	\$18.900,00	\$47.964,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$66.864,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIONES	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	PARRA VELEZ MARIA FERNANDA	1094966221	\$138.564,00	\$138.564,00	\$0,00	\$0,00	\$138.564,00	\$0,00	\$138.564,00	308	GLOSA TOTAL: DIAGNÓSTICAS		GLOSA TOTAL: SE GLOSAN EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, YA QUE NO SE ENCUENTRAN SOPORTES ADJUNTOS.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.		
FM151402	10 de septiembre de 202	SOTO TRIANA JERONIMO	1014673578	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS T	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	MURILLO DE BELTRAN MARIA EMILSE DE JESUS	24704084	\$45.000,00	\$18.900,00	\$26.100,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$45.000,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS T	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	ROMERO GONZALEZ MAXIMILIANO	1054571446	\$32.382,00	\$18.900,00	\$13.482,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$32.382,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS T	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	MACHADO CALDERON KATHERIN JOHANNA	1054555757	\$59.061,00	\$18.900,00	\$40.161,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$59.061,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS T	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	BELTRAN RONDON DYLAN DARIO	1054567537	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS T	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	RIOS DE HUERTAS ANA ORFILIA	20827737	\$26.100,00	\$26.100,00	\$0,00	\$0,00	\$26.100,00	\$0,00	\$26.100,00	308	GLOSA TOTAL:SOPORTES		GLOSA TOTAL:SE GLOSAN LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.		
FM151402	10 de septiembre de 202	CIJUENTES CRUZ JULIO ERNESTO	10163250	\$53.568,00	\$53.568,00	\$0,00	\$0,00	\$53.568,00	\$0,00	\$53.568,00	308	GLOSA TOTAL:SOPORTES		GLOSA TOTAL:SE GLOSAN LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.		
FM151402	10 de septiembre de 202	RAMIREZ MORELO EMELY	1054564391	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS T	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	CEBALLOS CARDONA KELLY ALEJANDRA	1073326464	\$60.669,00	\$60.669,00	\$0,00	\$12.134,00	\$48.535,00	\$0,00	\$48.535,00	408	GLOSA TOTAL:AUTORIZACIONES AYUDAS DIAGNOSTICAS		GLOSA TOTAL: SE GLOSAN EXÁMENES DE ANTICUERPOS PARA RUBIOLA IGG Y IGM, YA QUE NO SE ADJUNTA AUTORIZACIONES.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20% LA GLOSA JEJSA APORTA EL 80% RESTANTE.		
FM151402	10 de septiembre de 202	RAMIREZ MARTINEZ PATRICIA	30347513	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	308	GLOSA TOTAL:SOPORTES		GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE NO SE ANEXAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	AVILA LUNA SANDRA MARCELA	1003192743	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN	TOTAL	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		

		FUERZA AEREA COLOMBIANA										Código:		GH-JEPSA-FR-082	
		Versión N°:												05	
		FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA										Vigencia:		16-09-2024	
ACTA DE CONCILIACIÓN No											FECHA GENERACIÓN CONCEPTO AUDITORIA		16/01/2025		
IPS y/o RECLAMANTE			LABORATORIO MARCELA HOYOS								MOTIVO DE RECLAMANTE		900561068-1		
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO			SEPTIEMBRE												
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO			27-nov-2024												
FM151402	10 de septiembre de 202	VELEZ RIVERA CRISTIAN CAMILO	10188947	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA AUTORIZACIÓN PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	MARTINEZ RINCON OLGA LUCIA	52331025	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA FACTURACIÓN- AUTORIZACIÓN PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	FERNANDEZ RONCALLO ALVARO ENRIQUE	1045706134	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA FACTURACIÓN- AUTORIZACIÓN PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	GODOY GONZALEZ HEIDY VANESSA	1054561226	\$133.671.00	\$26.100.00	\$107.571.00	\$26.100.00	\$0.00	\$0.00	\$107.571.00	308	GLOSA PARCIAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA PORQUE NO SE ANEXAN LOS SOPORTES DE LA ATENCION.	GLOSA ACEPTADA:IPS ACEPTA LA GLOSA POR LA NO REALIZACIÓN DEL EXÁMEN A LA PACIENTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	GONZALEZ VARGAS ELPIDIA	20827854	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	408	GLOSA PARCIAL-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA PORQUE LA AUTORIZACION NO CORRESPONDE AL SERVICIO PRESTADO.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	GONZALEZ ROSALBA	24710776	\$18.900.00	\$18.900.00	\$0.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$18.900.00	108-408	GLOSA FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES TOTAL	GLOSA TOTAL:SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARI	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	HEREDIA MARIA LUCIDIA	24952466	\$18.900.00	\$18.900.00	\$0.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$18.900.00	108-408	GLOSA FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES TOTAL	GLOSA TOTAL:SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	VERGARA AMORTEGUI YENNY MARCELA	1054554088	\$26.100.00	\$18.900.00	\$7.200.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$26.100.00	108-408	GLOSA FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	VALENCIA ARIAS LIAM JERONIMO	1075679718	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	HOLGUIN CASTAÑO NURY AMILENA	43652199	\$63.198.00	\$63.198.00	\$0.00	\$0.00	\$63.198.00	\$0.00	\$63.198.00	308	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL:SE GLOSAN LOS EXÁMENES REALIZADOS TSH,LH,E2 AL PACIENTE, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES RELACIONADOS CON EL PACIENTE Y LA AUTORIZACION.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	CALONGE VELASQUEZ WENDY	1016058140	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	TRUJILLO ZULUAGA KATHERINE	1007393876	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES PARCIAL	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	HERNANDEZ VARGAS HERNANDO	11291511	\$53.568.00	\$53.568.00	\$0.00	\$0.00	\$53.568.00	\$0.00	\$53.568.00	308	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL:SE GLOSA UN EXAMEN ANTIGENO PSA, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES PARA EL PACIENTE.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.	

		FUERZA AEREA COLOMBIANA										Código:		GH-JEFSa-FR-083	
		FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA										Versión N°:		05	
												Vigencia:		16-09-2024	
ACTA DE CONCILIACIÓN No											FECHA GENERACIÓN CONCEPTO AUDITORIA		16/09/2025		
IPS Y/O RECLAMANTE			LABORATORIO MARCELA HOYOS								NIT IPS Y/O RECLAMANTE		900561068-1		
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO			SEPTIEMBRE												
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO			27-nov-2024												
FM151402	10 de septiembre de 202	SANCHEZ MONTAÑO JESUS MARIA	354103	\$49.786.00	\$24.748.00	\$25.038.00	\$4.950.00	\$19.798.00	\$0.00	\$44.836.00	408	GLOSA PARCIAL-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSAN EXÁMENES POTASIO,SODIO,PROTEINA 24 HORAS,YA QUE NO SE ADJUNTAN AUTORIZACIONES PARA LOS MISMOS.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20% POR EL VALOR DE LA GLOSA,JEFSA APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	CORREA ANGEL ANA INES	35195039	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	DIAZ GONZALEZ ABDIEL EMILIO	10568205301	\$40.764.00	\$18.900.00	\$21.864.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$40.764.00	108-308	GLOSA PARCIAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACION	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, Y NO ANEXAN SOPORTES DE LA	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	GARZON GALINDO ANGIE PAOLA	1003698632	\$82.408.00	\$82.408.00	\$0.00	\$0.00	\$82.408.00	\$0.00	\$82.408.00	308	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL SE GLOSA EL TOTAL DE LA FACTURA , YA QUE LOS SOPORTES ANEXADOS NO CORRESPONDEN AL PACIENTE.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	GUTIERREZ VERU MARIA CATALINA	1075255728	\$94.855.00	\$94.855.00	\$0.00	\$18.971.00	\$75.884.00	\$0.00	\$75.884.00	308-408	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE UNA ERITROSEDIMENTACIÓN Y VPH POR, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES , NI AUTORIZACION PARA LOS MISMOS.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20% POR EL VALOR DE LA GLOSA,JEFSA APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	GARCIA VANEGAS YENIFER DEL PILAR	30349138	\$130.029.00	\$18.900.00	\$111.129.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$130.029.00	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, Y NO ANEXAN SOPORTES DE LA	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	ANGARITA SANCHEZ LUZ MARINA	24711041	\$18.900.00	\$18.900.00	\$0.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$18.900.00	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACION	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	SUAREZ BEJARANO JORGE	10167920	\$65.811.00	\$18.900.00	\$46.911.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$65.811.00	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	GARZON CORTES JOSE MAURICIO	19263112	\$53.568.00	\$53.568.00	\$0.00	\$0.00	\$53.568.00	\$0.00	\$53.568.00	308	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL:SE GLOSA UN EXÁMEN DE ANTIGENO PSA,YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES PARA EL MISMO.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	AGUILAR MANCHOLA SANDRA BIBIANA	20829144	\$91.485.00	\$91.485.00	\$0.00	\$18.297.00	\$73.188.00	\$0.00	\$73.188.00	408	GLOSA TOTAL-AUTORIZACIONES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXÁMEN DE VPH POR , YA QUE EL SERVICIO FACTURADO DIFIERE DEL AUTORIZADO.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20% POR EL VALOR DE LA GLOSA,JEFSA APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	PAEZ MARTHA NIDIA	30346824	\$18.900.00	\$18.900.00	\$0.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$18.900.00	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL:SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	AVILA MEDINA MARLENE	30340822	\$18.900.00	\$18.900.00	\$0.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$18.900.00	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL:SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	
FM151402	10 de septiembre de 202	RAMIREZ VARGAS JOSE JAIRO	10171418	\$76.068.00	\$76.068.00	\$0.00	\$0.00	\$76.068.00	\$0.00	\$76.068.00	308	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES PSA Y MICROALBUMINA EN ORINA REALIZADOS AL PACIENTE, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	NIÑO DE SIERRA MARTINA	20482245	\$26.100.00	\$26.100.00	\$0.00	\$5.220.00	\$20.880.00	\$0.00	\$20.880.00	443	GLOSA TOTAL: AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE UNA CULTIVO DE ORINA, PORQUE LOS SOPORTES ANEXADOS CORRESPONDEN A UNA FECHA POSTERIOR A LA AUTORIZACIÓN ANEXADA.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20% POR EL VALOR DE LA GLOSA,JEFSA APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151402	10 de septiembre de 202	DE SALVADOR GARCIA LILIA	20828174	\$18.900.00	\$18.900.00	\$0.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$18.900.00	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.	

		FUERZA AEREA COLOMBIANA										Código:	GH-JEFA-FR-083	
		FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA										Version N°:	05	
												Vigencia:	16-09-2024	
ACTA DE CONCILIACIÓN No												FECHA GENERACION CONCEPTO AUDITORIA		16/01/2025
IPS y/o RECLAMANTE				LABORATORIO MARCELA HOYOS								NIT IPS y/o RECLAMANTE		900661068-1
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO				SEPTIEMBRE										
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO				27-nov-2024										
FM151402	10 de septiembre de 202	GARCIA TOBON ESTEBAN DE JESUS	1035227823	\$274.107,00	\$184.191,00	\$89.916,00	\$0.00	\$184.191,00	\$0,00	\$274.107,00	308	GLOSA PARCIAL: SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSAN EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, POR FALTA DE SOPORTES	GLOSA SUBSANADA: IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	NAVARRO BOLAÑOS MARCELA PATRICIA	30582804	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0.00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA: IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	MONSALVE AGAMEZ RUSBEL MEDARDO	3131632	\$53.568,00	\$53.568,00	\$0,00	\$0.00	\$53.568,00	\$0,00	\$53.568,00	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXÁMEN ANTIGENO PSA, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA REALIZACIÓN.	GLOSA SUBSANADA: IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	MAHECHA VANEGAS DORIS RUTH	20828830	\$26.100,00	\$26.100,00	\$0,00	\$0.00	\$26.100,00	\$0,00	\$26.100,00	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA: IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	PATÍÑO CECILIA	30345170	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0.00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA: IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	VALENCIA ANGULO INDIRA	30349978	\$30.527,00	\$30.527,00	\$0,00	\$0.00	\$30.527,00	\$0,00	\$30.527,00	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS ALBÚMINA EN SUERO, TP Y TPT, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA: IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	HIGUERA GUERRERO ANDRES HERNAN	80013640	\$53.568,00	\$53.568,00	\$0,00	\$0.00	\$53.568,00	\$0,00	\$53.568,00	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXÁMEN ANTIGENO PSA, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA REALIZACIÓN.	GLOSA SUBSANADA: IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	CASTILLO REYES MARA SOFIA	36173744	\$22.500,00	\$22.500,00	\$0,00	\$0.00	\$22.500,00	\$0,00	\$22.500,00	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE MICROALBUMINURIA EN ORINA PARCIAL, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA SUBSANADA: IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	LEON BELTRAN ARNULFO	3131504	\$53.568,00	\$53.568,00	\$0,00	\$0.00	\$53.568,00	\$0,00	\$53.568,00	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXÁMEN ANTIGENO PSA, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA REALIZACIÓN.	GLOSA SUBSANADA: IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	GARZON BONILLA EZEQUIEL	5931695	\$76.382,00	\$76.382,00	\$0,00	\$0.00	\$76.382,00	\$0,00	\$76.382,00	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA: IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	SANCHEZ RAMIREZ SOL ANGEL	36274604	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0.00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA: IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	ANACONA TRIANA EMILIO	8314837	\$102.168,00	\$76.068,00	\$26.100,00	\$15.212,00	\$60.856,00	\$0,00	\$86.956,00	408	GLOSA PARCIAL: AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE ANTIGENO PSAMICROALBÚMINA EN ORINA PARCIAL, YA QUE NO SE ADJUNTA LA AUTORIZACIÓN.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE: IPS ACEPTA EL 20% POR EL VALOR DE LA GLOSA, JEFA APORTA EL 80% RESTANTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	ANGULO MURCIA ANA CECILIA	20828725	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0.00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA: IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	RAMIREZ OROZCO GLORIA ISABEL	1073327749	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0.00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA: IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	ALMEIDA VARGAS ISAIAS	3131095	\$53.568,00	\$53.568,00	\$0,00	\$0.00	\$53.568,00	\$0,00	\$53.568,00	308	GLOSA TOTAL: SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXÁMEN DE ANTIGENO PSA, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA: IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.

		FUERZA AEREA COLOMBIANA										Código:	GH-JEFSa-FR-083	
		FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA										Versión N°:	05	
												Vigencia:	16-09-2024	
ACTA DE CONCILIACIÓN No												FECHA GENERACIÓN CONCEPTO AUDITORIA		16/09/2025
IPS y/o RECLAMANTE				LABORATORIO MARCELA HOYOS								Nº IPS y/o RECLAMANTE		90561968-1
FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO				SEPTIEMBRE										
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO				27-nov-2024										
FM151402	10 de septiembre de 202	MORENO MARCOS EDWARD	10184518	\$94.332,00	\$18.900,00	\$75.432,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$94.332,00	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	PRIETO JOSE JHON HERNANZUL	10179493	\$53.568,00	\$53.568,00	\$0,00	\$0,00	\$53.568,00	\$0,00	\$53.568,00	308	GLOSA TOTAL- SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXÁMEN DE ANTIGENO PSA, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE ATENCIÓN.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	RESTREPO DE FORERO GLORIA ELENA	20828031	\$26.864,00	\$4.050,00	\$22.814,00	\$810,00	\$3.240,00	\$0,00	\$26.054,00	408	GLOSA PARCIAL-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL-SE GLOSA UN EXÁMEN DE BUN, YA QUE NO SE ADJUNTA AUTORIZACIÓN PARA EL EXÁMEN	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20% POR EL VALOR DE LA GLOSA,JEFSa APORTA EL 80% RESTANTE
FM151402	10 de septiembre de 202	PULIDO BONILLA JAIME	2852367	\$14.224,00	\$14.224,00	\$0,00	\$0,00	\$14.224,00	\$0,00	\$14.224,00	308	GLOSA TOTAL- SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES CREATININA-DEPURACIÓN REALIZADOS AL PACIENTE, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	BONILLA MURILLO SOFI ESMERALDA	1073328359	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIÓN	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	BAQUERO MIRANDA HELIANA MARINA	52031367	\$80.346,00	\$26.100,00	\$54.246,00	\$0,00	\$26.100,00	\$0,00	\$80.346,00	308	GLOSA PARCIAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL-SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA,YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	REYES MARIN JOSE ANTONIO	10161254	\$26.100,00	\$26.100,00	\$0,00	\$0,00	\$26.100,00	\$0,00	\$26.100,00	308-408	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL-SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA, YA QUE LOS SOPORTES ANEXADOS NO CORRESPONDEN A LO AUTORIZADO.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	AUNCA FONSECA JOSE ELVER	10163151	\$22.500,00	\$22.500,00	\$0,00	\$0,00	\$22.500,00	\$0,00	\$22.500,00	308	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	BETANCOURT CANO EDITH NAYIVE	1054561895	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	BELTRAN ISABEL	24710287	\$41.400,00	\$18.900,00	\$22.500,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$41.400,00	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	ESCOBAR CECILIA	24710453	\$26.100,00	\$26.100,00	\$0,00	\$0,00	\$26.100,00	\$0,00	\$26.100,00	308	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL-SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA, YA QUE LOS SOPORTES ANEXADOS NO CORRESPONDEN A LO AUTORIZADO.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	ARCILA PALACIO AYLIN ARIANNA	1058205202	\$32.382,00	\$18.900,00	\$13.482,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$32.382,00	108-408	GLOSA PARCIAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIÓN	GLOSA PARCIAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	PARRA VELEZ MARIA FERNANDA	1094966221	\$190.851,00	\$190.851,00	\$0,00	\$0,00	\$190.851,00	\$0,00	\$190.851,00	308	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	CENTENO ROSI SEFORA	30343709	\$53.305,00	\$53.305,00	\$0,00	\$0,00	\$53.305,00	\$0,00	\$53.305,00	308	GLOSA TOTAL-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL- SE GLOSA EL TOTAL DE LOS EXÁMENES REALIZADOS AL PACIENTE, PORQUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES.	GLOSA SUBSANADA:IPS APORTA SOPORTES DEL EXÁMEN REALIZADO AL PACIENTE.
FM151402	10 de septiembre de 202	CARRÑO GALINDO ALISSON	1121917678	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIÓN	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.
FM151402	10 de septiembre de 202	GALINDO RODRIGUEZ JULY PAOLA	1002536124	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108-408	GLOSA TOTAL- FACTURACIÓN- AUTORIZACIÓN	GLOSA TOTAL- SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADEMÁS DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.

		FUERZA AEREA COLOMBIANA										Código: GH-JEFA-FR-083			
FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA												Versión V1		05	
												Vigencia:		16-09-2024	
ACTA DE CONCILIACIÓN No												FECHA GENERACION CONCEPTO AUDITORIA		16/01/2025	
IPS Y/O RECLAMANTE				LABORATORIO MARCELA HOYOS								DET IPS y/O RECLAMANTE		900961068-1	
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO				SEPTIEMBRE											
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO				27-nov-2024											
FM151402	10 de septiembre de 202	CARREÑO GALINDO KAROL DAHIANA	1029987650	\$18.900.00	\$18.900.00	\$0.00	\$0.00	\$18.900.00	\$0.00	\$18.900.00	108-408	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, ADemás DIFIERE DEL AUTORIZADO 904902 Y PRESENTA DIFERENCIA EN LAS TARIFAS.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTE DETALLE DE FACTURACIÓN CON CORRECCIÓN DE CÓDIGO CUPS.		
FM151402	10 de septiembre de 202	VELASQUEZ TORRES ANDREA CAROLINA	1098755717	\$19.260.00	\$19.260.00	\$0.00	\$19.260.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	816-308	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, YA QUE LA PACIENTE NO ESTA ADSCRITO AL SISTEMA DE FUERZAS MILITARES, IGUALMENTE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES AL EXAMEN REALIZADO.	GLOSA ACEPTADA:IPS ACEPTA LA DEVOLUCIÓN, YA QUE LA PACIENTE NO ESTA ADSCRITA AL SUBSISTEMA DE FUERZAS MILITARES.		
TOTAL				\$5.756.897.00	\$3.576.456.00	\$2.180.441.00	\$154.061.00	\$3.422.395.00	\$0.00	\$5.602.836.00					

VALOR TOTAL FACTURAS

VALOR GLOSA INICIAL

VALOR APROBADO A PAGO PRIMERA REVISION

VALOR GLOSA ACEPTADO POR IPS

VALOR ACEPTADO POR LA JEFSA

VALOR A PAGAR

\$ 5.756.897

\$ 3.576.456

\$ 2.180.441

\$ 154.061

\$ 3.422.395

\$ 5.602.836

FIRMA AUDITOR TÉCNICO EN AUDITORIA CUENTAS DE SERVICIOS DE SALUD

JEFSA O ESM FAC

NOMBRE: DINA MARÍA ALEXANDRA PARADA ORTIZ

CARGO: ODONTÓLOGA ESM AUDITORIA EN SALUD

CORREO: MARIA.PARADA@FAC.MIL.CO

FIRMA CON QUIEN SE CONCILIO EN LA IPS

NOMBRE: MANUEL FERNANDO GIRALDO BETANCURT

CARGO: COORDINADOR NACIONAL DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES SYNLAB

CORREO: MANUEL.GIRALDO@SYNLAB.CO

CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS
SP622C-SR02	CSH Urgencias	
SP622C-SR03	CSH Consulta externa	
SP622C-SR04	CSH Consulta especializada	
SP622C-SR05	CSH Radiología	
SP622C-SR06	CSH Quimioterapia	
SP622C-SR07	CSH Prevención y prevención	
SP622C-SR08	CSH Hospitalización	
SP622C-SR10	CSH Salud de parto	
SP622C-SR11	CSH Laboratorio Clínico	\$ 5.602.836
SP622C-SR12	CSH Imagenología	
SP622C-SR13	CSH Rehabilitación y terapias	
SP622C-SR14	CSH Farmacia ambulatoria	
SP622C-SR15	CSH Transporte asistencial	
SP622C-SR16	CSH Apoyo terapéutico - Unidad renal	
SP622C-SR17	CSH Apoyo terapéutico - Terapias oncológicas	
SP622C-SR18	CSH Oficina Asesoría Administrativa	
SP622C-SR19	CSH Oficina servicios Transparencia-VOT	
VALOR TOTAL ATENCION		\$ 5.602.836

		FUERZA AÉREA COLOMBIANA						Código:		GH-JEFSa-FR-052			
		FORMATO CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS- CONCEPTO INICIAL						Versión N°:		04			
								Vigencia:		26-06-2024			
										FECHA		17/12/24	
CONCEPTO DE AUDITORIA										NIT		900561068-1	
IPS y/o RECLAMANTE													
FECHA DE PRESTACION													
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA y/o SOLICITUD REEMBOLSO													

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FM151405	29 de octubre de 2024	MURCIA VICTOR JULIO	10161349	\$ 94.332	\$ 18.900	\$75.432	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	TOQUIÇA LATORRE GLORIA MILENA	28838351	\$ 22.814	\$ 0	\$22.814	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	DIAZ REINA MARIA EMMA	24711493	\$ 48.600	\$ 0	\$48.600	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	VARGAS ZARAT NANCY YOLANDA	41791265	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	CARMONA TRIANA ALBEIRO	17702590	\$ 53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	SOTO HERNANDEZ BORLEY DARIO	10171904	\$ 48.914	\$ 0	\$48.914	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	SERNA GONZALEZ MARIA CENELIA	24714534	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	OSORIO OSORIO MISHEL TATIANA	1058200007	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	ALVAREZ ALFONSO JORGE ELICIO	6766416	\$ 76.068	\$ 0	\$76.068	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	BUSTOS ESCARRAGA RUBIEL	10175724	\$ 22.814	\$ 0	\$22.814	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	BUSTOS ESCARRAGA RUBIEL	10175724	\$ 53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	OSORIO JIMENEZ LILIANA	24716127	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	GUTIERREZ RUEDA DORIS	24711184	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	BARRIOS MENENDEZ HERMES	3131119	\$ 53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	PALACIOS TRIANA AYDA EMMA	51565655	\$ 22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	NAVARRO RODRIGUEZ CARLOS ARTURO	3131296	\$ 53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	SERNA GONZALEZ MARIA CENELIA	24714534	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	VASQUEZ SOTO FILADELFO	354192	\$ 72.088	\$57.864	\$14.224	108-308-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACIÓN-AUTORIZACIÓN-SOPORTES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD, SE GLOSAN LOS EXÁMENES POR FALTA DE SOPORTES Y AUTORIZACIONES.
FM151405	29 de octubre de 2024	VANEGAS RODRIGUEZ PEDRO JULIO	354194	\$ 22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	TRIANA ORTIZ JORGE ELIECER	10162256	\$ 48.914	\$ 0	\$48.914	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	CARDONA VALENCIA JOSE ERMILSON	10175721	\$ 76.068	\$ 0	\$76.068	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ECHEVERRY NORSON DORA NO TIENE ORDEN DE SERVICIO	49652769	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	OROZCO GOMEZ KAREN LIZETH	1106484128	\$ 102.369	\$ 0	\$102.369	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	MURILLO LOBO ELI JOHANA	24714085	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	NAVARRETE SALDAÑA MARITZA	1010179825	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FM151405	29 de octubre de 2024	MOLINA MANRIQUE ZOILA ROSA	20828767	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	SILVA DE AMAYA MARIA BELEN	24701458	\$ 65.524	\$ 28.800	\$36.724	108-308-408	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN-SOPORTES-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXÁMEN DE POTASIO, YA QUE NO SE ANEXAN AUTORIZACION NI SOPORTES.
FM151405	29 de octubre de 2024	VALENCIA GOMEZ DARIO EDUARDO	1123625759	\$ 14.224	\$ 0	\$14.224	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	CARDOZO MARTINEZ ALFONSO	10164670	\$ 53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	RUBIO DE SANTOS BEATRIZ	20827676	\$ 62.824	\$ 26.100	\$36.724	308	GLOSA PARCIAL: SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE NO SE ANEXAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	GUARIN MAHECHA LUIS ANTONIO	10165360	\$ 26.100	\$ 26.100	\$0	408	GLOSA TOTAL:AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA PORQUE LA AUTORIZACIÓN NO SE ENCUENTRA LEGIBLE.
FM151405	29 de octubre de 2024	CARDONA JULIA ESTHER	24707049	\$ 22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	LOPEZ ORTIZ BLANCA NYDIA	24713701	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	MORENO CASALLAS MILTON JAVIER	1121868167	\$ 123.159	\$ 0	\$123.159	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	MORENO CASALLAS MILTON JAVIER	1121868167	\$ 109.137	\$ 68.976	\$40.161	108-408	GLOSA PARCIAL:FACTURCIÓN-SOPORTES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.POR OTRO LADO SE GLOSAN IGE TOTAL Y ANA POR FALTA DE SOPORTES DEL EXÁMEN.
FM151405	29 de octubre de 2024	DIAZ BARRERA GUIOVANA	65718868	\$ 42.012	\$ 18.900	\$23.112	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	RAMIREZ MORALES DIEGO FERNANDO	93384790	\$ 53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	HENAO RAMIREZ JORGE ELIECER	16667330	\$ 53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	PEREZ REYES MARIA OTILIA	30342247	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN.	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	NARVAEZ GERMAN	94389953	\$ 102.168	\$ 26.100	\$76.068	308	GLOSA PARCIAL:SOPORTES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE NO SE ANEXAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	GONZALEZ ROSALBA	24710776	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	FLOREZ JOSE CAMILO	10162560	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	HERRERA SERRANO HENRY	10158763	\$ 22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	SANABRIA VIDAL AMADEO	2361500	\$ 76.068	\$ 0	\$76.068	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	CONTRERAS BENAVIDES NOEL	223347	\$ 72.468	\$ 18.900	\$53.568	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	CEBALLOS VALLEJO SOR JANET	21940246	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	ANACONA TRIANA EMILIO	8314837	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	TASCON RAMIREZ LUIS EDUARDO	10168426	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	GARZON ALARCON OLGA MARIA	24706871	\$ 22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	FIGUEREDO ARANGO FANNY	25219870	\$ 26.100	\$ 26.100	\$0	408	GLOSA TOTAL:AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA PORQUE LA AUTORIZACIÓN NO CORRESPONDE AL SERVICIO PRESTADO.
FM151405	29 de octubre de 2024	REYES PATIÑO NEBARDO	10173402	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	HENAO JOSE WILLIAM	19180437	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	MARTINEZ RINCON OLGA LUCIA	52331025	\$ 176.547	\$154.683	\$21.864	108-308-408	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN-SOPORTES-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXÁMEN DE FSH, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES. SE GLOSAN UN LH,PT Y PTT PORQUE NO HAYBAUTORIZACIÓN, NI SOPORTES.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FM151405	29 de octubre de 2024	RAMIREZ VILLANUEVA JULIETTE PATRICIA	1053848073	\$ 21.590	\$ 0	\$21.590	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ARIZA PEREZ OLIVA	41497415	\$ 41.400	\$ 18.900	\$22.500	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	CABRA ANGEL JULIO ROBERTO	1073382972	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	CANO LONDOÑO MARIA ESMILDA	24706267	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ORDUY CASTELLANOS ELENA	25137991	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	ESCARRAGA ARACELIA	30386433	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	SANCHEZ AFANADOR JESIKA PAOLA	1092341610	\$ 61.371	\$ 18.900	\$42.471	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	CALDERON NELSI ISABEL	24705576	\$ 63.264	\$ 18.900	\$44.364	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	RAMIREZ MORELO EMELY	1054564391	\$ 86.372	\$64.223	\$22.149	108-308-408	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN -SOPORTES- AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL:SE GLOSA UN EXAMEN LH, PROLACTINA PORQUE NO SE ANEXA SOPORTE DE LA ATENCIÓN,ASÍ MISMO UN PT Y PTT,YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTE Y AUTORIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	ABELLANEDA MURILLO LILIANA PATRICIA	30390228	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	408	GLOSA TOTAL:AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	MARTINEZ ARCIERI SHIRLEY JULIA	22615774	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	BARRERA HERNANDEZ JOSEPHL PABLO	1073327070	\$ 112.177	\$ 9.268	\$102.909	308	GLOSA PARCIAL:SOPORTES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN DE LOS TRES EXAMENES DE BACILOCOPIA,PORQUE NO SE ADJUNTA SOPORTE DE LA ATENCIÓN
FM151405	29 de octubre de 2024	MAHECHA HERNANDEZ JOSE SILVERIO	10167833	\$ 53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	GARZON ORTIZ JEIMMY PAOLA	1117487892	\$ 110.745	\$ 0	\$110.745	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	MONTOYA GOMEZ LUZ VIANEY	30386809	\$ 54.891	\$ 0	\$54.891	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	CANO LONDOÑO MARIA ESMILDA	24706267	\$ 22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	RICO PAYANENE KAREN LIZETH	1054558122	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	ROJAS DIAZ NANCY	30341538	\$ 8.467	\$ 0	\$8.467	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	GONZALEZ LOPEZ JHONATAN	1031166576	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ZUÑIGA MORENO JEFERSON	1022350126	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN-AUTORIZACIÓN- SOPORTES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD, NO SE ADJUNTA SOPORTE NI AUTORIZACIÓN DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	ESCOBAR BETANCOURT CORNELIO	10171823	\$ 53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ESPITIA MEDINA ABELARDO	3131875	\$ 14.224	\$ 0	\$14.224	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	HEREDIA MARIA LUCIDIA	24952466	\$ 14.224	\$ 0	\$14.224	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	CORREA LEON LEIDY LORENA	1121843887	\$ 49.567	\$ 38.160	\$11.407	108-308	GLOSA PARCIAL:SOPORTES-FACTURACIÓN.	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD, Y NO ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCIÓN. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	ANACONA TRIANA EMILIO	8314837	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	MEJIA TRESPALACIOS JUAN VICENTE	5039363	\$ 41.714	\$ 18.900	\$22.814	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	BRAVO LUZ AMANDA	20828528	\$ 22.814	\$ 0	\$22.814	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ANDRADE RIVERA MAILYN SOFIA	1058205181	\$ 63.198	\$ 18.900	\$44.298	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD,Y NO SE ANEXA SOPORTE DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	SEGURA GONZALEZ LUZ MERY	28955894	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	RODRIGUEZ MAGOLA	30345589	\$ 22.814	\$ 0	\$22.814	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ZUÑIGA MORENO JEFERSON	1022350126	\$ 11.407	\$ 0	\$11.407	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ROMERO RAMIREZ GIOVANNY ANTONIO	80844131	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	GUERRA BELTRAN ELISEO	352053	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	JIMENEZ VANEGAS GLADYS MARIA	20827853	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FM151405	29 de octubre de 2024	SERNA ACOSTA MONICA LILIANA	1026250407	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	HIGINIO LOPEZ NELSON	10189534	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	CADENA GARCIA DIANA CAROLINA	1090402969	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD,Y NO SE ANEXA SOPORTE DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	SANCHEZ GARZON ROSALBINA	30342340	\$ 40.324	\$ 0	\$40.324	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	BUSTOS TRIANA JOSE NOLBERTO	3133404	\$ 26.579	\$ 0	\$26.579	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	MARIN REYES	10158821	\$ 53.568	\$ 0	\$53.568	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	TORO CORREA AMY CELESTE	1023983217	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD,Y NO SE ANEXA SOPORTE DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	RODRIGUEZ AGUILAR PAULA CONSTANZA	1073326335	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	BELTRAN CAICEDO ANGELA PAOLA	52481796	\$ 23.112	\$ 0	\$23.112	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	RUEDA CASTILLO GLADYS	24711306	\$ 45.000	\$ 26.100	\$18.900	308	GLOSA PARCIAL:SOPORTES -AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, YA QUE NO SE ANEXAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	SANCHEZ DE VEGA FANNY	24703163	\$ 14.224	\$ 0	\$14.224	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ESTUPIÑAN MONICA BERNARDA	20828926	\$ 22.814	\$ 0	\$22.814	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ORTEGA ORTEGA HECTOR CELIS	2939403	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	ROBAYO CORTES HERNAN	17035847	\$ 72.468	\$ 18.900	\$53.568	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	MUNOZ MURCIA GRACIELA	20828211	\$ 54.988	\$ 18.900	\$36.088	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	OLAYA ROBLES LUZ MERY	20829163	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	ALVAREZ GRAJALES JULIAN MARTIN	1032938022	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	AVILA MEDINA MARLENE	30340822	\$ 41.400	\$ 41.400	\$0	108-408	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN,AUTORIZACIÓN-AYUDAS DIAGNÓSTICAS.	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.POR OTRO LADO SE GLOSA UNA MICROALBUMINURIA EN ORINA PARCIAL, YA QUE NO SE ADJUNTAN AUTORIZACIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	ROCHA ENCIZO JHON FRANKLIN	10182627	\$ 22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORIA PARA PAGO.
FM151405	29 de octubre de 2024	MONTES SUAREZ ENRIQUE	10177398	\$ 67.792	\$ 53.568	\$14.224	308	GLOSA PARCIAL:SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXÁMEN PSA, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	ARIAS MARGARITA ZULEMA	24883995	\$ 7.704	\$ 0	\$7.704	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	PADILLA RODRIGUEZ MARIA FERNANDA	1073320455	\$ 60.024	\$ 18.900	\$41.124	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	RODRIGUEZ MONCADA LUZ KARIME	24715618	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	MARTINEZ HERNANDEZ ANDRY MICHEL	1109520257	\$ 149.285	\$ 63.567	\$85.718	308	GLOSA PARCIAL:SOPORTES -AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL:SE GLOSA LOS EXAMENES DE PROLACTINA,FSH,ESTRADIOL, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	VARGAS ZARATE NANCY YOLANDA	41791265	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	VANEGAS LINARES EMELEIDA	30345999	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	ORTIZ ARBOLEDA ALBA PATRICIA	30388435	\$ 66.447	\$ 0	\$66.447	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	RAMIREZ BETSABE	24705556	\$ 22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	VALENCIA CIFUENTES LINA MARCELA	1144033400	\$ 88.974	\$ 26.100	\$62.874	108-308	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN-SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXÁMEN DE SODIO, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES DE LA ATECNCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	ZUÑIGA MORENO JEFERSON	1022350126	\$ 11.407	\$ 0	\$11.407	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	GOMEZ QUESADA VERONICA	42940997	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	BONILLA MURILLO SOFI ESMERALDA	1073328359	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.

FACTURA	FECHA FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION
FM151405	29 de octubre de 2024	BRIÑEZ CORREA STEFANY	1073167323	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	BELTRAN BUSTOS NUBIA	24705778	\$ 22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	PEÑA DE BELTRAN ANA LUCIA	20827952	\$ 22.500	\$ 0	\$22.500	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ROMERO CANO JORGE ELIECER	10161020	\$ 18.900	\$ 18.900	\$0	108	GLOSA TOTAL:FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO P'OR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	CERVERA CHAVEZ GLORIA ISABEL	30347867	\$ 54.235	\$ 42.828	\$11.407	308	GLOSA PARCIAL:SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL:SE GLOSA UN EXÁMEN DE TROMBINA, YA QUE NO SE ADJUNTAS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	CARDENAS VELEZ DIANA YANETH	1026551464	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	VALENCIA QUIÑONES LUIS ARMANDO	10169397	\$ 50.664	\$ 18.900	\$31.764	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	MARIN REYES	10158821	\$ 14.224	\$ 0	\$14.224	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	GARZON GALINDO ANGIE PAOLA	1003698632	\$ 82.408	\$ 0	\$82.408	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	MAHECHA VANEGAS DORIS RUTH	20828830	\$ 26.100	\$ 26.100	\$0	408	GLOSA TOTAL:AUTORIZACIONES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL:SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA CUPS 901236, PORQUE DIFIERE DEL SERVICIO AUTORIZADO CUPS 901235
FM151405	29 de octubre de 2024	CARDONA BARBOSA ANGELA MARIA	38264899	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	ALVAREZ HERNANDEZ DORIS	65775315	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD,Y NO SE ANEXA SOPORTE DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	PORTELA ARAGON ARQUIMEDES	10165468	\$ 79.668	\$ 26.100	\$53.568	308	GLOSA PARCIAL:SOPORTES -AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE NO SE ANEXAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.
FM151405	29 de octubre de 2024	BEJARANO SOTO MARIA HEIDI	30389035	\$ 40.764	\$ 18.900	\$21.864	108	GLOSA PARCIAL:FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.
FM151405	29 de octubre de 2024	ZULETA DE RODRIGUEZ OLGA	24703472	\$ 14.224	\$ 0	\$14.224	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	SERNA ACOSTA MONICA LILIANA	1026250407	\$ 26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
FM151405	29 de octubre de 2024	GONZALEZ CISERO JESSICA ANDREA	1054553736	\$91.485	\$ 91.485	\$0	408	GLOSA TOTAL:AUTORIZACIONES-IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXÁMEN DE VPH, YA QUE NO SE EBCUENTRA LEGIBLE LA AUTORIZACIÓN PARA VALIDARLA.
FM151405	29 de octubre de 2024	DORA LUZ VILLANUEVA NO TIENE ORDEN DE SERVICIO NI AUT	30341548	\$26.100	\$ 0	\$26.100	N/A	N/A	SE DA CONCEPTO FAVORABLE POR AUDITORÍA PARA PAGO
				\$ 7.502.537	\$ 2.560.187	\$ 4.942.350			
TOTAL FACTURA		\$ 7.502.537							
VALOR GLOSA		\$ 2.560.187							
VALOR A PAGAR		\$ 4.942.350							
<div><div></div><div>SMSM.MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ AUDITOR DE SERVICIOS DE SALUD JEFSA FAC</div></div>									
CENTRO DE COSTOS		DESCRIPCION		VALOR POR SERVICIOS					
SF622CSR02		CSR Urgencias							
SF622CSR03		CSR Consulta externa							
SF622CSR04		CSR Consulta especializada							
SF622CSR05		CSR Salud Oral							
SF622CSR06		CSR Quirófanos							
SF622CSR07		CSR Promoción y prevención							
SF622CSR09		CSR Hospitalización							
SF622CSR10		CSR Salas de parto							
SF622CSR11		CSR Laboratorio Clínico		\$ 4.942.350					
SF622CSR12		CSR Imagenología							
SF622CSR13		CSR Rehabilitación y terapias							
SF622CSR14		CSR Farmacia ambulatoria							
SF622CSR15		CSR Transporte asistencial							
SF622CSR16		CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal							
SF622CSR17		CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ							
SF622CSR18		CSR Otras Act Extram Aten domicil-Alojam							
SF622CSR19		CSR Otros servicios Trasplantes-VIH							
VALOR TOTAL ATENCIÓN				\$ 4.942.350					

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA											Código:	GH-JEFSa-FR-083				
	FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA											Versión N°:	05				
												Vigencia:	16-09-2024				
ACTA DE CONCILIACIÓN No														FECHA GENERACIÓN CONCEPTO AUDITORIA		29/01/2025	
IPS y/o RECLAMANTE			LABORATORIO MARCELA HOYOS											Nº IPS y/o RECLAMANTE		900561068-1	
FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO			oct-24														
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO			1-mov-2024														
FACTURA	FECHA DE FACTURA	USUARIO	IDENTIFICACION	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR APROBADO PRIMERA REVISION	VALOR GLOSA ACEPTADA POR IPS	VALOR GLOSA ACEPTADA POR LA JEFSa O ESM FAC	VALOR GLOSA REITERADA	VALOR A PAGAR	CODIGO GLOSA	DESCRIPCION GLOSA	OBSERVACIONES PRIMERA REVISION	CONCILIACION			
FM151405	29 de octubre de 2024	MACHADO CALDERON KATHERIN JOHANNA	1054555757	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	GAONA GUTIERREZ ANGIE CAROLINA	65824564	\$155.745,00	\$79.569,00	\$76.176,00	\$15.914,00	\$63.655,00	\$0,00	\$139.831,00	108-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE RUBEOLA ANTICUERPOS IGM (\$31.779), RUBEOLA ANTICUERPOS IGG(\$28.890), DEBIDO A QUE NO TIENEN AUTORIZACION.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20 % DE LA GLOSA POR NO PRESENTAR SOPORTES DE AUTORIZACION . SE APORTA EL 80% RESTANTE.			
FM151405	29 de octubre de 2024	ALDANA YULE DEYSI	30349290	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	SANCHEZ LOZANO AYLAN JACOBO	1054574520	\$32.382,00	\$18.900,00	\$13.482,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$32.382,00	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	PINTO MUÑOZ MARIA FERNANDA	1072744607	\$79.587,00	\$22.500,00	\$57.087,00	\$0,00	\$22.500,00	\$0,00	\$79.587,00	308	GLOSA PARCIAL: SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE LABORATORIO DE MICROALBUMINURIA EN ORINA PARCIAL, YA QUE NO SE ENCUENTRAN SOPORTES ANEXADOS.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXAMEN REALIZADO .			
FM151405	29 de octubre de 2024	MIRA TINOCO KAREN DAYANA	1054558165	\$197.124,00	\$197.124,00	\$0,00	\$39.425,00	\$157.699,00	\$0,00	\$157.699,00	108-408	GLOSA TOTAL: AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. SE GLOSAN LOS EXÁMENES POR FALTA DE SOPORTES Y AUTORIZACIONES.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20 % DE LA GLOSA POR NO PRESENTAR SOPORTES DE AUTORIZACION . SE APORTA EL 80% RESTANTE.			
FM151405	29 de octubre de 2024	NIETO LUIS ALBERTO	17059069	\$89.583,00	\$18.900,00	\$70.683,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$89.583,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, NI AUTORIZADO.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	CACERES MUÑOZ ARACELLY	30340926	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	AGUIRRE ARANGO LUISA FERNANDA	1061046977	\$148.620,00	\$129.720,00	\$18.900,00	\$0,00	\$129.720,00	\$0,00	\$148.620,00	308	GLOSA PARICAL-SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSAN 4 EXÁMENES DE LABORATORIO, YA QUE NO SE ENCUENTRAN ADJUNTOS LOS SOPORTES .	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXAMEN REALIZADO .			
FM151405	29 de octubre de 2024	LONDOÑO VANEGAS MARIANA	1011210823	\$201.276,00	\$101.040,00	\$100.236,00	\$0,00	\$101.040,00	\$0,00	\$201.276,00	308	GLOSA PARCIAL: AUTORIZACIONES-SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL:SE GLOSAN EXÁMENES (FSHL,LEIA,PTT,CALCO EN ORINA), PORQUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES.	GLOSA LEVANTADA: IPS APORTA LOS SOPORTES DE LOS EXÁMENES REALIZADOS.			
FM151405	29 de octubre de 2024	MURCIA RODRIGUEZ MARIANA	1058199137	\$127.136,00	\$67.112,00	\$60.024,00	\$13.422,00	\$53.690,00	\$0,00	\$113.714,00	430	GLOSA PARCIAL: AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSAN EXÁMENES CON CÓDIGOS CUPS CUPS 904105,904107,902045,902049, YA QUE NO SE ADJUNTAN AUTORIZACION.	GLOSA REITERADA:IPS NO APORTA AUTORIZACIONES DE LOS EXÁMENES.			
FM151405	29 de octubre de 2024	ORTIZ ARBOLEDA ALBA PATRICIA	30388435	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	RAMIREZ VASQUEZ JOHERS LENETS	1038267040	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	CORTECERO ARRIETA YESENIA	24714695	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	OSORIO GALLO LUZ MARINA	30342349	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	MURCIA VÍCTOR JULIO	10161349	\$94.332,00	\$18.900,00	\$75.432,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$94.332,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	SERNA GONZALEZ MARIA CENELIA	24714534	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	OSORIO OSORIO MISHEL TATIANA	1058200007	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	OSORIO JIMENEZ LILIANA	24716127	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	GUTIERREZ RUEDA DORIS	24711184	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	SERNA GONZALEZ MARIA CENELIA	24714534	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA: SE LEVANTA GLOSA POR CÓDIGO CUPS			
FM151405	29 de octubre de 2024	VASQUEZ SOTO FILADELFO	354192	\$72.088,00	\$57.864,00	\$14.224,00	\$11.573,00	\$46.291,00	\$0,00	\$60.515,00	108-308-408	GLOSA PARCIAL: FACTURACION-AUTORIZACION-SOPORTES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. SE GLOSAN LOS EXÁMENES POR FALTA DE SOPORTES Y AUTORIZACIONES.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20 % DE LA GLOSA POR NO PRESENTAR SOPORTES DE AUTORIZACION . SE APORTA EL 80% RESTANTE.			

		FUERZA AÉREA COLOMBIANA										Código:		GH-JEFS-AFR-083	
		FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA										Versión N°:		05	
												Vigencia:		16-09-2024	
ACTA DE CONCILIACIÓN No										FECHA GENERACIÓN CONCEPTO AUDITORIA		29/01/2025			
IPS y/o RECLAMANTE			LABORATORIO MARCELA HOYOS							MT IPS y/o RECLAMANTE		900961068.1			
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO			oct-24												
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO			1-nov-2024												
FM151405	29 de octubre de 2024	ECHEVERRY NORSON DORA NO TIENE ORDEN DE SERVICIO	49652769	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	NAVARRETE SALDARA MARITZA	1010179825	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	MOLINA MANRIQUE ZOILA ROSA	20828767	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	SILVA DE AMAYA MARIA BELEN	24701458	\$65.524,00	\$28.800,00	\$36.724,00	\$5.760,00	\$23.040,00	\$0,00	\$59.764,00	108-308-408	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN-SOPORTES AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE POTASIO, YA QUE NO SE ANEXAN AUTORIZACION NI SOPORTES.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20 % DE LA GLOSA POR NO PRESENTAR SOPORTES DE AUTORIZACIÓN . SE APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151405	29 de octubre de 2024	RUBIO DE SANTOS BEATRIZ	20827676	\$62.824,00	\$26.100,00	\$36.724,00	\$0,00	\$26.100,00	\$0,00	\$62.824,00	308	GLOSA PARCIAL: SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE NO SE ANEXAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXAMEN REALIZADO .	
FM151405	29 de octubre de 2024	GUARIN MAHECHA LUIS ANTONIO	10165360	\$26.100,00	\$26.100,00	\$0,00	\$0,00	\$26.100,00	\$0,00	\$26.100,00	408	GLOSA TOTAL:AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE LA AUTORIZACIÓN NO SE ENCUENTRA LEGIBLE.	GLOSA LEVANTADA: IPS APORTA SOPORTE DE AUTORIZACIÓN LEGIBLE.	
FM151405	29 de octubre de 2024	MORENO CASALLAS MILTON JAVIER	1121868167	\$109.137,00	\$68.976,00	\$40.161,00	\$0,00	\$68.976,00	\$0,00	\$109.137,00	108-408	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN-SOPORTES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.POR OTRO LADO SE GLOSAN IGE TOTAL Y ANA POR FALTA DE SOPORTES DEL EXAMEN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXAMEN REALIZADO .	
FM151405	29 de octubre de 2024	DIAZ BARRERA GUIOVANA	65718868	\$42.012,00	\$18.900,00	\$23.112,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$42.012,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	PEREZ REYES MARIA OTILIA	30342247	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN.	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	NARVAEZ GERMAN	94389953	\$102.168,00	\$26.100,00	\$76.068,00	\$0,00	\$26.100,00	\$0,00	\$102.168,00	308	GLOSA PARCIAL-SOPORTES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE NO SE ANEXAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXAMEN REALIZADO .	
FM151405	29 de octubre de 2024	GONZALEZ ROSALBA	24710776	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	CONTRERAS BENAVIDES NOEL	223347	\$72.468,00	\$18.900,00	\$53.568,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$72.468,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	CEBALLOS VALLEJO SOR JANET	21940246	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	FIGUEREDO ARANGO FANNY	25219870	\$26.100,00	\$26.100,00	\$0,00	\$5.220,00	\$20.880,00	\$0,00	\$20.880,00	408	GLOSA TOTAL:AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE LA AUTORIZACIÓN NO CORRESPONDE AL SERVICIO PRESTADO.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20 % DE LA GLOSA POR NO PRESENTAR SOPORTES DE AUTORIZACIÓN . SE APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151405	29 de octubre de 2024	HENAO JOSE WILLIAM	19180437	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	MARTINEZ RINCON OLGA LUCIA	52331025	\$176.547,00	\$154.683,00	\$21.864,00	\$30.937,00	\$123.746,00	\$0,00	\$145.610,00	108-308-408	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN-SOPORTES AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE FSH, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES. SE GLOSAN UN LH,PT Y PTT PORQUE NO HAYAUTORIZACION, NI SOPORTES.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20 % DE LA GLOSA POR NO PRESENTAR SOPORTES DE AUTORIZACIÓN . SE APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151405	29 de octubre de 2024	ARIZA PEREZ OLIVA	41497415	\$41.400,00	\$18.900,00	\$22.500,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$41.400,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	CABRA ANGEL JULIO ROBERTO	1073382972	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL: FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	ORDUY CASTELLANOS ELENA	25137991	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	SANCHEZ AFANADOR JESIKA PAOLA	1092341610	\$61.371,00	\$18.900,00	\$42.471,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$61.371,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	CALDERON NELSI ISABEL	24705576	\$63.264,00	\$18.900,00	\$44.364,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$63.264,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	RAMIREZ MORELO EMELY	1054564391	\$86.372,00	\$64.223,00	\$22.149,00	\$12.845,00	\$51.378,00	\$0,00	\$73.527,00	108-308-408	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN SOPORTES-AUTORIZACIONES	GLOSA PARCIAL:SE GLOSA UN EXAMEN LH, PROLACTINA PORQUE NO SE ANEXA SOPORTE DE LA ATENCIÓNASI MISMO UN PT Y PTT.YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTE Y AUTORIZACION PARA LA ATENCIÓN.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20 % DE LA GLOSA POR NO PRESENTAR SOPORTES DE AUTORIZACIÓN . SE APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151405	29 de octubre de 2024	ABELLANEDA MURILLO LILIANA PATRICIA	30390228	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	408	GLOSA TOTAL:AUTORIZACIONES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	BARRERA HERNANDEZ JOSEPHL PABLO	1073327070	\$112.177,00	\$9.268,00	\$102.909,00	\$0,00	\$9.268,00	\$0,00	\$112.177,00	308	GLOSA PARCIAL-SOPORTES	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN DE LOS TRES EXAMENES DE BACILOCOPIA,PORQUE NO SE ADJUNTA SOPORTE DE LA ATENCIÓN.		

		FUERZA AÉREA COLOMBIANA										Código:		GH-JEFSa-FR-083	
		FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA										Versión N°:		05	
												Vigencia:		16-09-2024	
ACTA DE CONCILIACION No												FECHA GENERACION CONCEPTO AUDITORIA		29/01/2025	
IPS Y/O RECLAMANTE			LABORATORIO MARCELA HOYOS						07 IPS Y/O RECLAMANTE		900561068-1				
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO			oct-24												
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO			3-nov-2024												
FM151405	29 de octubre de 2024	RICO PAYANENE KAREN LIZETH	1054558122	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	ZUÑIGA MORENO JEFERSON	1022350126	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN-AUTORIZACIÓN-SOPORTES	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, NO SE ADJUNTA SOPORTE NI AUTORIZACIÓN DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	CORREA LEON LEIDY LORENA	1121843887	\$49.567,00	\$38.160,00	\$11.407,00	\$0,00	\$38.160,00	\$0,00	\$49.567,00	108-308	GLOSA PARCIAL-SOPORTES-FACTURACIÓN.	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD, Y NO ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCIÓN. POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE PROLACTINA, PUES NO SE ANEXAN SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXÁMEN REALIZADO .	
FM151405	29 de octubre de 2024	MEJIA TRESPALACIOS JUAN VICENTE	5039363	\$41.714,00	\$18.900,00	\$22.814,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$41.714,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	ANDRADE RIVERA MAILYN SOFIA	1058205181	\$63.198,00	\$18.900,00	\$44.298,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$63.198,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	SEGURA GONZALEZ LUZ MERY	28955894	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	ROMERO RAMIREZ GIOVANNY ANTONIO	80844131	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	GUERRA BELTRAN ELISEO	352053	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	JIMENEZ VANEGAS GLADYS MARIA	20827853	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	CADENA GARCIA DIANA CAROLINA	1090402969	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.Y NO SE ANEXA SOPORTE DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	TORO CORREA AMY CELESTE	1023983217	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.Y NO SE ANEXA SOPORTE DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	RUEDA CASTILLO GLADYS	24711306	\$45.000,00	\$26.100,00	\$18.900,00	\$0,00	\$26.100,00	\$0,00	\$45.000,00	308	GLOSA PARCIAL-SOPORTES -AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXÁMEN DE CULTIVO DE ORINA, YA QUE NO SE ANEXAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXÁMEN REALIZADO .	
FM151405	29 de octubre de 2024	ORTEGA ORTEGA HECTOR CELIS	2939403	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	ROBAYO CORTES HERNAN	17035847	\$72.468,00	\$18.900,00	\$53.568,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$72.468,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	MUNOZ MURCIA GRACIELA	20828211	\$54.988,00	\$18.900,00	\$36.088,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$54.988,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	OLAYA ROBLES LUZ MERY	20829163	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	ALVAREZ GRAJALES JULIAN MARTIN	1032938022	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	AVILA MEDINA MARLENE	30340822	\$41.400,00	\$41.400,00	\$0,00	\$8.280,00	\$33.120,00	\$0,00	\$33.120,00	108-408	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN,AUTORIZACIÓN-AYUDAS DIAGNÓSTICAS.	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.POR OTRO LADO SE GLOSA UNA MICROALBUMINURIA EN ORINA PARCIAL, YA QUE NO SE ADJUNTAN AUTORIZACIÓN.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20 % DE LA GLOSA POR NO PRESENTAR SOPORTES DE AUTORIZACIÓN . SE APORTA EL 80% RESTANTE.	
FM151405	29 de octubre de 2024	MONTES SUAREZ ENRIQUE	10177398	\$67.792,00	\$53.568,00	\$14.224,00	\$0,00	\$53.568,00	\$0,00	\$67.792,00	308	GLOSA PARCIAL-SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXÁMEN PSA, YA QUE NO SE ADJUNTAN SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXÁMEN REALIZADO .	
FM151405	29 de octubre de 2024	PADILLA RODRIGUEZ MARIA FERNANDA	1073320455	\$60.024,00	\$18.900,00	\$41.124,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$60.024,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	RODRIGUEZ MONCADA LUZ KARIME	24715618	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TIROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902, YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.	
FM151405	29 de octubre de 2024	MARTINEZ HERNANDEZ ANDRY MICHEL	1109520257	\$149.285,00	\$63.567,00	\$85.718,00	\$0,00	\$63.567,00	\$0,00	\$149.285,00	308	GLOSA PARCIAL-SOPORTES -AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL-SE GLOSA LOS EXAMENES DE PROLACTINA,FSH,ESTRADIOL, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXÁMEN REALIZADO .	

		FUERZA AÉREA COLOMBIANA										Código:		GH-JEFSa-FR-083																																																								
		FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA										Versión N°:		05																																																								
												Vigencia:		16-09-2024																																																								
ACTA DE CONCILIACIÓN No												FECHA GENERACIÓN CONCEPTO AUDITORIA		29/01/2025																																																								
IPS y/o RECLAMANTE				LABORATORIO MARCELA HOYOS								NIT IPS y/o RECLAMANTE		900961060-1																																																								
FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO				oct-24																																																																		
FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO				1-nov-2024																																																																		
FM151405	29 de octubre de 2024	VANEGAS LINARES EMELEIDA	30345999	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	VALENCIA CIFUENTES LINA MARCELA	1144033400	\$88.974,00	\$26.100,00	\$62.874,00	\$0,00	\$26.100,00	\$0,00	\$88.974,00	108-308	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN-SOPORTES AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO.POR OTRO LADO SE GLOSA UN EXAMEN DE SODIO, YA QUE NO SE ADJUNTAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXAMEN REALIZADO .																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	GOMEZ QUESADA VERONICA	42940997	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	BONILLA MURILLO SOFI ESMERALDA	1073328359	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	BRÍÑEZ CORREA STEFANY	1073167323	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	ROMERO CANO JORGE ELIECER	10161020	\$18.900,00	\$18.900,00	\$0,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$18.900,00	108	GLOSA TOTAL-FACTURACIÓN	GLOSA TOTAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	CERVERA CHAVEZ GLORIA ISABEL	30347867	\$54.235,00	\$42.828,00	\$11.407,00	\$0,00	\$42.828,00	\$0,00	\$54.235,00	308	GLOSA PARCIAL-SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL:SE GLOSA UN EXAMEN DE TROMBINA, YA QUE NO SE ADJUNTAS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXAMEN REALIZADO .																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	VALENCIA QUIÑONES LUIS ARMANDO	10169397	\$50.664,00	\$18.900,00	\$31.764,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$50.664,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904904 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904902 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	MAHECHA VANEGAS DORIS RUTH	20828830	\$26.100,00	\$26.100,00	\$0,00	\$5.220,00	\$20.880,00	\$0,00	\$20.880,00	408	GLOSA TOTAL-AUTORIZACIONES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA TOTAL:SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORNA CUPS 901236, PORQUE DIFIERE DEL SERVICIO AUTORIZADO CUPS 901235	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20 % DE LA GLOSA POR NO PRESENTAR SOPORTES DE AUTORIZACIÓN . SE APORTA EL 80% RESTANTE.																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	ALVAREZ HERNANDEZ DORIS	65775315	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.Y NO SE ANEXA SOPORTE DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	PORTELA ARAGON ARQUIMEDES	10165468	\$79.668,00	\$26.100,00	\$53.568,00	\$0,00	\$26.100,00	\$0,00	\$79.668,00	308	GLOSA PARCIAL-SOPORTES -AYUDAS DIAGNÓSTICAS	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE CULTIVO DE ORINA, PORQUE NO SE ANEXAN LOS SOPORTES DE LA ATENCIÓN.	GLOSA LEVANTADA:IPS APORTA SOPORTESDEL EXAMEN REALIZADO .																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	BEJARANO SOTO MARIA HEIDI	30389035	\$40.764,00	\$18.900,00	\$21.864,00	\$0,00	\$18.900,00	\$0,00	\$40.764,00	108	GLOSA PARCIAL-FACTURACIÓN	GLOSA PARCIAL: SE GLOSA UN EXAMEN DE TROESTIMULANTE HORMONA ULTRASENSIBLE FACTURADO BAJO EL CUPS 904902 YA QUE DEBE SER FACTURADO CON EL CUPS 904904 AVALADO POR EL MINISTERIO DE SALUD.	GLOSA LEVANTADA:SE LEVANTA GLOSA POR CODIGO CUPS.																																																								
FM151405	29 de octubre de 2024	GONZALEZ CISERO JESSICA ANDREA	1054553736	\$91.485,00	\$91.485,00	\$0,00	\$18.297,00	\$73.188,00	\$0,00	\$73.188,00	408	GLOSA TOTAL-AUTORIZACIONES-IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.	GLOSA TOTAL: SE GLOSA EL TOTAL DE UN EXAMEN DE VPH, YA QUE NO SE EBCUENTRA LEGIBLE LA AUTORIZACIÓN PARA VALIDARLA.	GLOSA ACEPTADA PARCIALMENTE:IPS ACEPTA EL 20 % DE LA GLOSA POR NO PRESENTAR SOPORTES DE AUTORIZACIÓN . SE APORTA EL 80% RESTANTE.																																																								
TOTAL				\$4.494.079,00	\$2.560.187,00	\$1.933.892,00	\$166.893,00	\$2.393.294,00	\$0,00	\$4.327.186,00																																																												
VALOR TOTAL FACTURAS \$ 4.494.079																																																																						
VALOR GLOSA INICIAL \$ 2.560.187																																																																						
VALOR APROBADO A PAGO PRIMERA REVISION \$ 1.933.892																																																																						
VALOR GLOSA ACEPTADO POR IPS \$ 166.893																																																																						
VALOR ACEPTADO POR LA JEFSa \$ 2.393.294																																																																						
VALOR A PAGAR \$ 4.327.186																																																																						
<div><div> FIRMA AUDITOR TÉCNICO EN AUDITORIA CUENTAS DE SERVICIOS DE SALUD JEFSa O ESM FAC NOMBRE: SM3M MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ CARGO: ODONTÓLOGA ESP EN AUDITORIA EN SALUD CORREO: MARIA.PARADA@FAC.MIL.CO</div><div> FIRMA CON QUEM SE CONCILIO EN LA IPS NOMBRE: MANUEL FERNANDO GIRALDO BETANCOUR CARGO: COORDINADOR NACIONAL DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES CORREO: MANUEL.GIRALDO@SVT.MIL.CO</div></div>																																																																						
<table><tr><th>CENTRO DE COSTOS</th><th>DESCRIPCION</th><th>VALOR POR SERVICIOS</th></tr><tr><td>SF622CSR62</td><td>CSR Urgencias</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR63</td><td>CSR Consulta externa</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR64</td><td>CSR Consulta especializada</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR65</td><td>CSR Salud Oral</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR66</td><td>CSR Quirófanos</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR67</td><td>CSR Promoción y prevención</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR68</td><td>CSR Hospitalización</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR10</td><td>CSR Salas de parto</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR11</td><td>CSR Laboratorio Clínico</td><td>\$ 4.327.186</td></tr><tr><td>SF622CSR12</td><td>CSR Imagenología</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR13</td><td>CSR Rehabilitación y terapias</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR14</td><td>CSR Farmacia ambulatoria</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR15</td><td>CSR Transporte asistencial</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR16</td><td>CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR17</td><td>CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR18</td><td>CSR Otros Act Extrem Aten domicil-Allogem</td><td></td></tr><tr><td>SF622CSR19</td><td>CSR Otros servicios Trasplantes-VIH</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">VALOR TOTAL ATENCIÓN</td><td>\$ 4.327.186</td></tr></table>														CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS	SF622CSR62	CSR Urgencias		SF622CSR63	CSR Consulta externa		SF622CSR64	CSR Consulta especializada		SF622CSR65	CSR Salud Oral		SF622CSR66	CSR Quirófanos		SF622CSR67	CSR Promoción y prevención		SF622CSR68	CSR Hospitalización		SF622CSR10	CSR Salas de parto		SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	\$ 4.327.186	SF622CSR12	CSR Imagenología		SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias		SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria		SF622CSR15	CSR Transporte asistencial		SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal		SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ		SF622CSR18	CSR Otros Act Extrem Aten domicil-Allogem		SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH		VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 4.327.186
CENTRO DE COSTOS	DESCRIPCION	VALOR POR SERVICIOS																																																																				
SF622CSR62	CSR Urgencias																																																																					
SF622CSR63	CSR Consulta externa																																																																					
SF622CSR64	CSR Consulta especializada																																																																					
SF622CSR65	CSR Salud Oral																																																																					
SF622CSR66	CSR Quirófanos																																																																					
SF622CSR67	CSR Promoción y prevención																																																																					
SF622CSR68	CSR Hospitalización																																																																					
SF622CSR10	CSR Salas de parto																																																																					
SF622CSR11	CSR Laboratorio Clínico	\$ 4.327.186																																																																				
SF622CSR12	CSR Imagenología																																																																					
SF622CSR13	CSR Rehabilitación y terapias																																																																					
SF622CSR14	CSR Farmacia ambulatoria																																																																					
SF622CSR15	CSR Transporte asistencial																																																																					
SF622CSR16	CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal																																																																					
SF622CSR17	CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ																																																																					
SF622CSR18	CSR Otros Act Extrem Aten domicil-Allogem																																																																					
SF622CSR19	CSR Otros servicios Trasplantes-VIH																																																																					
VALOR TOTAL ATENCIÓN		\$ 4.327.186																																																																				



LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON
S.A.S.
NIT: 900.561.068-1
EDIFICIO BCH CL 4 # 7 29 PRIMER PISO ESQUINA, SALAMINA -
Colombia
Email: efactura.dian.ec@synlab.co
Teléfono: 6016580000

ACTIVIDAD DE INDUSTRIA Y COMERCIO 8691
TARIFA 9.66 X 1000
Servicios Excluidos del IVA Numeral 1 del artículo
476 del E.T.
FACTURA GENERADA POR EL PST CARVAJAL
NIT 890.321.151-0
No somos Grandes Contribuyentes ni
Autoreteneadores



Representación Gráfica De Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta
CUDE: 4ca7ecf532d1a4f39cf94bf87bd5213cf801f8295a7c409e605a02b19c8e9432b6bc32bbbc86037cd36918effc159070

CREDITO A: 901542613 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1 CARRERA 8 58 67 Tel 3102014485 BOGOTÁ D.C. - Bogotá D.C. Colombia		DESPACHADO A:		ORDEN DE COMPRA		NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NY3613			
				RUTA		FECHA GENERACIÓN 20/02/2025 16:31:45			
				PEDIDO		FECHA VENCIMIENTO 20/02/2025			

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS		VALOR NETO	VALOR TOTAL
						%	VALOR		
NC	1. NOTA CRÉDITO A LA FACTURA FM151405	1	C5	166.893					166.893
	TOTAL NRO LINEAS: 1 CONCEPTO: Devolución parcial de los bienes y/o no aceptación parcial del servicio								

OBSERVACIONES: Factura generada a los correos facturaelectronicaSuroccidente@Synlab.co; carolina.valencia@fac.mil.cosiifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co; - Medio de Pago: Instrumento no definido Forma de Pago: Crédito Plazo: 20/02/2025 ANTICIPOS: 0 CONDICIONES DE PAGO: CIENTO SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE TEXTOS COMERCIALES: El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control verificación y fiscalización					TOTAL UNIDADES: 1		TOTAL BRUTO DESCUENTO		166.893 0
							VR. TOTAL NOTA COP		166.893

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	1700101984	MODALIDAD_PAGO	Por servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Particular	NUMERO_CONTRATO	CO1.SLCNTR.12626673
NUMERO_POLIZA	NA		

Nombre de Quien Recibe	Firma y Sello de Recibido	Fecha de Recibido
------------------------	---------------------------	-------------------

ENTRADA RECEPCIÓN DE SERVICIO

PEDIDO: 3500478083

CONTRATO: 3700107606



PROVEEDOR DE SERVICIOS	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS R	FECHA RECIBO DEL SERVICIO	21.03.2025
CONTRATO No.	SF6820240011		
UNIDAD RECEPTORA	SF68 ESM-CACOM1		
CONCEPTO			
Hace constar que se recibieron a entera satisfacción el / los servicios que a continuación se relacionan y que el proveedor cumplió con las obligaciones contraídas en el / los pedidos 3500478083, contrato interno 3700107606 de fecha 04.04.2025 respectivamente.			

ID	PEDIDO	POS	NUMERO HOJA DE ENTRADA.	DESCRIPCIÓN SERVICIO	COND	P/N	SERIE	VALOR
1	3500478083	00010	1002210614	LABORATORIO CLINICO				16.140.434,00
VALOR TOTAL SERVICIOS							COP	16.140.434,00

OBSERVACIONES

FIRMAS

T3. BELTRAN UBATE KELLIN
ESCON ESM CACOM 1

ST. SILVA PARADA CLARETH
SUPERVISOR PRINCIPAL



Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHdmurrea Diana Milena Urrea Canon
Unidad ó Subunidad: 15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 21/03/2025 12:00:00 a. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	1925	Fecha Registro:	2025-03-21	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Nro. Compromiso:	1424	Nro. Cdp:	1024
Caja Menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	16.140.434,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	16.140.434,00	Valor Total Moneda Original:	0,00
TERCERO							
Identificación:	900561068	Razón Social:	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.				

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS			
Número:	FM151402,FM151405,NY 3594-3613	Tipo	FACTURA
Fecha:	2025-03-21		

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
12	CUMPLIDO A SATISFACCION
17	FACTURA
23	OTRO DOCUMENTO DE COBRO

Objeto.:	PAGO PARCIAL CONTRATO No 011-00-MDN-2024
----------	--

URREA CAÑON
DIANA MILENA
T2 URREA CAÑON DIANA MILENA

Firmado digitalmente por URREA
CAÑON DIANA MILENA
Fecha: 2025.03.21 09:18:28 -05'00'



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal
Comprobante

Usuario Solicitante: MHmmahecha Monica Adriana Mahecha Beltran
Unidad ó Subunidad 15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2024-01-17-12:35 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL											
El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"											
Numero:	1024	Fecha Registro:	2024-01-17	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	40.000.000,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual.:	40.000.000,00	Saldo x Comprometer:	40.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL					AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS						
Número:	1124	Fecha Registro:	2024-01-16	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:			
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO	
15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF							
					Total:	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00	0,00	
Objeto:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA										

RUTH OMAIRA MORENO NOVA
Firmado digitalmente por RUTH OMAIRA MORENO NOVA
Fecha: 2024.01.17 15:21:24 -05'00'
CT.RUTH OMAIRA MORENO NOVA
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO
C.C.1014185858

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-199
	SOLICITUD Y/O MODIFICACIONES CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL O REGISTRO PRESUPUESTAL	Versión N°:	3
		Vigencia:	29/09/2023

SUBUNIDAD	ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO.1		
FECHA:	16-ene-23		
		DEPENDENCIA ORDENADORA DEL GASTO	ESM11782
VIGENCIA ACTUAL	X		
VIGENCIA FUTURA			
N° SOLICITUD CDP	1124		
No. CDP			
No. CRP			
No. PROCESO			

TRANSACCIÓN	MARQUE CON UNA X		VALOR
	CDP	CRP	
CREACIÓN	X		40.000.000,00
ADICIÓN			
REDUCCIÓN			
ANULACIÓN			
CUENTA BANCARIA			
TERCERO			
LÍNEA DE PAGO			
VALOR TOTAL	40.000.000,00		
OTRAS MONEDAS	SELECCIONE		
TRM	N/A		

RUBRO PRESUPUESTAL (A NIVEL SUBORDINAL)	REC	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR
A-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	40.000.000,00
TOTAL			40.000.000,00

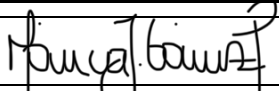
PROGRAMACIÓN DE PAGOS		
RECURSO	MES	VALOR
TOTAL		

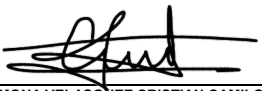
TERCERO ORIGINAL			
RAZÓN SOCIAL		No. IDENTIFICACIÓN	
INFORMACIÓN BANCARIA (TERCERO BENEFICIARIO)			
TITULAR DE LA CUENTA		No. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR	
ENTIDAD BANCARIA		NÚMERO DE CUENTA	
CUENTA ACTIVA EN SIIF	SI	NO	TIPO DE CUENTA
			SELECCIONE

CERTIFICACIÓN:

LOS DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL SE ENCUENTRAN DIGITALIZADOS Y FIRMADOS EN EL SECOP II, DISPONIBLES PARA SU VERIFICACIÓN Y CONSULTA, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1150 DE 2007, LEY 1712 DE 2014, DECRETO 4170 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 Y DECRETO 1083 DE 2015.

OBSERVACIONES	
SE SOLICITA CREACION DE CDP "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA"	

FIRMA		FIRMA	
POSTFIRMA	CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO	POSTFIRMA	CT. MONICA JOHANA GOMEZ POSADA
CARGO	ORDENADOR DEL GASTO-CACOM 1	CARGO	JEFE ESM 11782

	
ST CARMONA VELASQUEZ CRISTIAN CAMILO	
Comandante Escuadrilla Recursos Fisicos ESM11782	



Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal -
Comprobante

Usuario Solicitante: MHcccarmon CRISTIAN CAMILO CARMONA VELASQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1
Fecha y Hora Sistema: 2024-01-16-11:12 a. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL							
Numero.:	1124	Fecha Registro:	2024-01-16	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	40.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	40.000.000,00
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO							
DEPENDENCIA		POSICION CATALOGO DE GASTO		FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1		A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES					
				Total:	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00
Objeto:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA.						

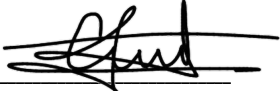
Coronel DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
ORDENADOR DEL GASTO CACOM-1

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-185
	FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES NUEVO CATALOGO PRESUPUESTAL	Versión:	13
		Vigencia:	4/01/2024

Ordenador del gasto	CACOM-1	Descripción objeto contractual: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA	Fecha:	16-ene-24
Código objeto contractual	ESM11782-013			

Código Recurso	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
R-16	02-02-02-009-003	02-02-02-009-003	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA	85121800	Minima Cuantía	GLOBAL	1	40.000.000,00	40.000.000,00
R-16		02-02-02-009-003		40.000.000,00						

Total general 40.000.000,00

Elaboró

ST. CARMONA VELÁSQUEZ CRISTIAN CAMILO
Comandante escuadrilla recursos físicos

V.o.B.o.

CT. MONICA JOHANA GOMEZ POSADA
Jefe Establecimiento de Sanidad Militar 11782

Aprobó

CR. DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO
Ordenador del Gasto CACOM-1



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHmmahecha Monica Adriana Mahecha Beltran
Unidad ó Subunidad 15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2024-04-18-9:36 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1024 de fecha 2024-01-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	1424	Fecha Registro:	2024-04-18		Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	40.000.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	40.000.000,00	Saldo x Obligar:	40.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900561068	Razón Social:	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	379469997553	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94528234	Nombre:	DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO	Cargo:	SEGUNDO COMANDANTE CACOM-1 - ESTABLECIMEINTO
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	11MDNCGFMDI GSAFACJEFSACACOM1ES	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2024-04-18
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	------------------------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		40.000.000,00	0,00		
Total:						40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00

Objeto:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE	4-2 ANS - GASTOS GENERALES	2024-12-24	40.000.000,00	40.000.000,00	NINGUNO

CT.RUTH OMAIRA MORENO NOVA
JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO
C.C.1014185858

CLAUSULADO ADICIONAL A LA ACEPTACIÓN DE OFERTA ELECTRÓNICA No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 – NIT. 901.542.613-9 Y LA EMPRESA LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S NIT. 900.561.068-1

El Señor **Coronel DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO**, mayor de edad, domiciliado en Puerto Salgar, Cundinamarca, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.528.234 expedida en Cali, en su calidad de Segundo Comandante y Ordenador del Gasto del Comando Aéreo de Combate No. 1, cargo para el cual fue nombrado mediante Artículo 1º de la Resolución No. 4983 de fecha 13 de diciembre de 2023 expedida por el Ministerio de Defensa Nacional, en uso de las facultades y funciones contenidas en la Resolución Ministerial No. 4223 del 23 de junio de 2022 y por las demás que las modifiquen, adicionen o complementen para adelantar procesos de contratación en cuantía de 0 a 1.000 S.M.L.M.V, actuando en nombre y representación de LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS – JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 NIT. 901.542.613-9, quien para los efectos del presente contrato se denomina LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS – JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 o Entidad Estatal contratante, por una parte; en adelante **EL MINISTERIO, ACEPTA** de manera expresa e incondicional la oferta presentada por el señor SANDOR TIBOR SPAKOVSKY, mayor de edad, identificado con cédula de extranjería No. 337.911, en su calidad de Representante Legal de la empresa **LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S**, con NIT. 900.561.068-1, en adelante **EL CONTRATISTA**; quien por virtud de la propuesta que presentó el día 03 de abril de 2024 a través de la Plataforma del SECOP II **SE OBLIGA** con la Nación - Ministerio de Defensa Nacional - Dirección General de Sanidad Militar y de las Fuerzas – Jefatura de Salud Fuerza Aérea – ESM Comando Aéreo de Combate No. 1 a ejecutar el contrato, bajo las siguientes condiciones generales de ejecución del presente contrato:

Cláusula 1 - Apropiación presupuestal, Forma de pago, Plazo y Lugar de ejecución

1.1 El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL	CDP No.
CÓDIGO DESAGREGADO	USO PRESUPUESTAL	CÓDIGO RECURSO			
02-02-02-009-003	02-02-02-009-003	R-16	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA	\$40.000.000,00	1024 DE FECHA 17/01/2024

1.2 Los pagos se realizarán de acuerdo al corte mensual de facturación, previa presentación de factura, acta parcial de recibo a satisfacción de los servicios objeto del contrato suscrita por el SUPERVISOR, certificación de pago de aportes, parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar

Fecha corte	PAC programado	Valor
30-abr-2024	PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado
31-may-2024	PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
30-junio-2024	PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
31-julio-2024	PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
31-agosto-2024	PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
30-septiembre 2024	PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
31-octubre-2024	PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
30-noviembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.	
20-diciembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.	

Nota 1: Para realizar el pago, se requiere que el proveedor envíe los siguientes documentos:

- 1. Factura Electrónica por valor de cada corte.

- 2. Planilla de los Pagos Parafiscales.
- 3. Certificación de pago de aportes a seguridad social y parafiscales suscrita por el Revisor Fiscal y/o Representante legal, según corresponda; y/o planillas de pago de seguridad social y parafiscales.
- 4. Suscripción por las partes del acta de recibo a satisfacción.
- 5. Constancia que la Factura sea publicada en el SECOP II.
- 6. Los demás requisitos y documentos que señale la ley, el reglamento, y en general los documentos del proceso contractual

NOTA 2: El desembolso de los recursos se efectuará, una vez EL CONTRATISTA presente la factura electrónica, con los paz y salvos de los aportes parafiscales y de los fondos de pensiones y cesantías, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo primero de la Ley 828 de 2003, información que será verificada por la sección Financiera FAC, cuando sean situados los recursos por parte de la Dirección del Tesoro Nacional y previo el trámite administrativo a que haya lugar.

NOTA 3: Cuando de conformidad con lo establecido en el Decreto 862 de 2013, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.

NOTA 4: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

NOTA 5: El ministerio pagará al contratista el valor de la factura, siempre y cuando se encuentre correctamente publicada en la plataforma SECOP II, así mismo, para efectos del pago, se deberá cumplir lo dispuesto en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 y la Directiva 020 del 12 de abril de 2021 expedida por SIIF nación y el Ministerio de Hacienda, con respecto a la facturación electrónica.

NOTA 6: De acuerdo con lo establecido en la Directiva Presidencial 9 de 2020 y en concordancia con los lineamientos emitidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, todos los proveedores obligados a facturar electrónicamente a las entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación, deberán registrar el siguiente correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co , como receptor único de las facturas emitidas a nombre de éstas, con el fin de que las envíen automáticamente, junto con el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), para efectuar la correspondiente validación ante la DIAN.

Por regla general deberá diligenciar en la sección Notas Finales u Observaciones de la Factura Electrónica, Nota Crédito o Nota Débito los siguientes datos tal cual como se indica (incluyendo signos): #15-01-11-103; número del contrato; correo supervisor#\$.

Dónde: 15-01-11-103 corresponde al Código SIIF de la Subunidad Ejecutora (UMA) así:

CÓDIGO SIIF	SUBUNIDAD EJECUTORA
15-01-11-103	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1

NOTA 7: Este proceso es de obligatorio cumplimiento por ser esta una Entidad Ejecutora del Presupuesto General de la Nación, de tal forma que cuando se asignen contratos a favor de Proveedores o Contratistas (Emisor de la factura) que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador Electrónico, deben entregar en coordinación con el supervisor del contrato para el trámite del pago, la factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios, así como también las notas débito y/o notas crédito a que haya lugar, a través del buzón dispuesto para tal efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, descrito en el punto anterior.

NOTA 8: El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato

NOTA 9: Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aérea Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.

NOTA 10: La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

NOTA 11: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez recibido el servicio a satisfacción por parte del Comando Aéreo de Combate No. 1 se podrá pagar previa disponibilidad y asignación de recursos presupuestales.

PARÁGRAFO PRIMERO: DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas ó que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento ó liquidación del presente contrato, estarán a cargo de EL CONTRATISTA.

PARÁGRAFO SEGUNDO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia actual.

1.3 Plazo de ejecución: El plazo de ejecución será desde el perfeccionamiento del contrato a partir del acta de inicio, hasta el 20 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto oficial según monto agotable, lo que primero ocurra.

1.4. Lugar de ejecución: En las INSTALACIONES DEL CONTRATISTA, el cual debe estar ubicado en los municipios de Puerto Salgar - Cundinamarca o en La Dorada - Caldas, cumpliendo las normas de habilitación vigentes.

Cláusula 2 – Indemnidad

El Contratista se obliga a mantener indemne a LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 de cualquier reclamo, demanda, acción legal, costos, daño, lesión o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones, así como por cualquier obligación de carácter laboral, que se origine en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el Contratista asume frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Contrato.

En caso de que se formule reclamo, demanda o acción legal en contra de LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 por asuntos, que según el contrato sea de responsabilidad del CONTRATISTA, se le comunicará en el menor tiempo posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley y adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto.

Cláusula 3 – Multas

En caso de mora o de incumplimiento parcial de las obligaciones contractuales a cargo de EL CONTRATISTA, éste autoriza expresamente, mediante el presente documento a LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, previo cumplimiento del procedimiento establecido en el artículo **86 de la ley 1474 de 2011**, para efectuar la tasación y cobro, previo requerimiento, de multas diarias sucesivas del uno por ciento (1%) del valor del total del contrato, por cada día de retardo y hasta por 15 días calendario, las cuales serán tasadas por el supervisor del contrato.

El valor de la multa será descontado del saldo que, por cualquier concepto adeude LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 a EL CONTRATISTA, quien con la firma del contrato lo autoriza para proceder en consecuencia. Si esto no fuere posible, se hará efectiva la garantía única, en el amparo de cumplimiento.

PARÁGRAFO PRIMERO: Para la imposición de las multas no será necesario que el contratista incumpla la totalidad de las obligaciones, sino que bastará con el incumplimiento de alguna de ellas, o el retardo en

CLAUSULADO ADICIONAL A LA ACEPTACIÓN DE OFERTA ELECTRÓNICA No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFS-CACOM1-ESM11782-2024 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 – NIT. 901.542.613-9 Y LA EMPRESA LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S NIT. 900.561.068-1

la programación u ejecución de alguna de las actividades propias del contrato. Una vez impuesta la multa, el Departamento de Compras Públicas, informará con oficio al Departamento Financiero, para que proceda a efectuar el descuento de la multa en el pago que deba realizarse al contratista. Igualmente, el Departamento de Compras Públicas mediante oficio informará a la Cámara de Comercio sobre la imposición de la multa respectiva de acuerdo a lo estipulado en el numeral **6.2 del Artículo 6 de la Ley 1150 de 2007**

Cláusula 4 – Cláusula Penal Pecuniaria:

En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones del presente Contrato, El Contratista debe pagar a LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, a título de indemnización, una suma equivalente al **30%** del valor del contrato. El valor pactado de la presente cláusula penal es el de la estimación anticipada de perjuicios, no obstante, la presente cláusula no impide el cobro de todos los perjuicios adicionales que se causen sobre el citado valor. Este valor puede ser compensado con los montos que adeude LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 a EL CONTRATISTA con ocasión de la ejecución del Contrato, de conformidad con las normas que rigen la materia.

Cláusula 5 - Cesión

El Contratista no puede ceder parcial ni totalmente sus obligaciones o derechos derivados del presente Contrato sin la autorización previa y por escrito de LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1.

Es posible ceder el contrato estatal en los siguientes casos:

- a. Por inhabilidad sobreviniente
- b. Por inhabilidad o incompatibilidad de uno de los integrantes del Consorcio o de la Unión Temporal
- c. Por motivos de conveniencia, para satisfacción de los intereses de las partes o para la oportuna, eficaz y completa ejecución del objeto, en concordancia con los principios de economía, celeridad y eficacia de la labor administrativa contractual, las partes acuerden cederlo.

No es posible ceder el contrato cuando se trate de ejecuciones personalísimas y directas del negocio jurídico por ejemplo obras de arte. Así mismo no se podrá ceder los contratos de ejecución instantánea cuyo objeto sustancialmente se haya ejecutado.

El objeto de la cesión es la posición contractual de los sujetos, por ello solo se transmite la calidad de contratista a un tercero que asume las obligaciones y derechos, sin que haya cambio del contenido del contrato y debe fijarse la cesión en el contrato.

Las relaciones entre LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 y cedente cesan o terminan. Hay sustitución del cedente por el cesionario, quien adquiere todos los derechos y obligaciones, incluso sobre hechos sucedidos antes de la cesión, puesto que hay un traslado total de la condición de contratista. Sin embargo, LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 por escrito puede reservarse el derecho de exigir al cedente el cumplimiento de obligaciones y entre cedente y cesionario es posible pactar condiciones de responsabilidad frente a la administración.

LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, expedirá el respectivo documento de aceptación y notificación de la cesión de contrato, suscrito por el Ordenador del Gasto. Si no se autoriza la cesión de contrato, deberá continuarse con la ejecución normal del contrato.

Requisitos para la cesión del contrato o de derechos económicos:

- a. Tanto la cesión de derechos económicos como la del contrato, debe estar prevista en el contrato.
- b. EL CONTRATISTA debe presentar la solicitud de aceptación de la cesión indicando los motivos de la misma (bien sea del contrato, como de los derechos económicos), acompañándola de los

siguientes documentos:

- 1) el contrato de cesión de contrato o de derechos económicos, debidamente firmado por cedente y cesionario. Para el caso de Cesión de Derechos Económicos con indicación expresa de los valores correspondientes a la cesión, especificando si la cesión obedece al contrato principal y/o adicional y aceptación por parte del cesionario de los descuentos de ley que apliquen.
 - 2) El Acta de Junta de Socios o documento consorcial (si aplica), en donde se autorice al Representante para efectuar la cesión
 - 3) El Certificado de existencia y representación legal del cedente y del cesionario (para personas jurídicas) o certificado de inscripción como persona natural, expedido por la respectiva Cámara de Comercio
 - 4) Certificación bancaria con indicación expresa del número de cuenta y beneficiario en donde se deben consignar los valores de la cesión
- c. El CONTRATISTA debe haber cumplido a satisfacción la contraprestación a que esté obligado o debe estar al día con la ejecución.
- d. Publicación del contrato modificatorio de la cesión de contrato en el SECOP II (No aplica para la cesión de derechos económicos)
- e. Modificación de todas las garantías cuando se trate de cesión de contrato.
- f. Acreditación por parte del cesionario del cumplimiento del pago al sistema general de seguridad social integral y parafiscales, cuando se trate de cesión de contrato.
- g. Acreditación por parte del cedente del cumplimiento del pago al sistema general de seguridad social integral y parafiscales, cuando se trate de cesión de derechos económicos.

LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, expedirá el respectivo documento de aceptación y notificación de la cesión de derechos económicos, suscrito por el Ordenador del Gasto. Si no se autoriza la cesión de derechos económico, deberá surtir el trámite normal de pago al CONTRATISTA.

Si el Contratista es objeto de fusión, escisión o cambio de control, LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 está facultada a conocer las condiciones de esa operación. En consecuencia, el Contratista se obliga a informar oportunamente a LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 de la misma y solicitar su consentimiento.

Si la operación pone en riesgo el cumplimiento del Contrato, LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 exigirá al Contratista, sus socios o accionistas una garantía adicional a la prevista en el contrato electrónico. Si el Contratista, sus socios o accionistas no entregan esta garantía adicional, la Entidad Estatal contratante puede válidamente oponerse ante la autoridad correspondiente a la operación de fusión o escisión empresarial o cambio de control.

Cláusula 6 - Caso Fortuito y Fuerza Mayor

Las partes quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones o por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del contrato, cuando la demora sea resultado o consecuencia de la ocurrencia de un evento de fuerza mayor o caso fortuito debidamente invocados y constatados de acuerdo con la ley y la jurisprudencia colombiana, salvo que el evento de fuerza mayor o caso fortuito haya ocurrido estando en mora la parte que invoca el evento de caso fortuito o la fuerza mayor. La ocurrencia del evento de fuerza mayor o caso fortuito debe ser comunicado el día de la ocurrencia del evento o a más tardar el día hábil siguiente a la fecha de ocurrencia del mismo.

Si dentro del día hábil siguiente a la ocurrencia del evento de fuerza mayor o caso fortuito, el cual ha sido aceptado por la parte a quien le fue invocado, no se han superado sus efectos las partes convendrán un plazo de suspensión del término del contrato mientras se supera la situación.

Cláusula 7 – Solución de Controversias

Las controversias o diferencias que surjan entre el Contratista y LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 con ocasión de la firma, ejecución, interpretación, prórroga o terminación del Contrato, así como de cualquier otro asunto relacionado con el mismo, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, en

un término no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra parte la existencia de una diferencia y la explique someramente.

En caso de existir acuerdo, se levantará un acta donde conste lo acordado y será de obligatorio cumplimiento. Dicho acuerdo presta mérito ejecutivo y en consecuencia, cualquiera de las Partes puede exigir su cumplimiento en un proceso ejecutivo.

Si subsiste el conflicto el mecanismo para solucionarlo será escogido dentro de los diez (10) días hábiles siguientes. Para dicha escogencia se tendrán en cuenta la Resolución de Delegación vigente, las características y condiciones especiales de cada conflicto, a fin de evitar dilaciones injustificadas que afecten la ejecución del contrato.

Cláusula 8 - Documentos del Contrato

Forman parte integrante del presente contrato los siguientes documentos:

- a. Invitación Pública a participar, sus anexos, adendas y formularios
- b. Las especificaciones técnicas
- c. La propuesta del CONTRATISTA.

Cláusula 9 - Requisitos de Perfeccionamiento y Ejecución

El presente contrato se considera perfeccionado con la suscripción de la aceptación de la oferta por parte de la entidad en el SECOP II y para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo registro presupuestal, de la publicación en el SECOP II por parte del CONTRATISTA de los mecanismos de cobertura del riesgo y aprobación de los mismos por parte del MINISTERIO.

Cláusula 10 - Supervisión Técnica, Administrativa y Financiera

La supervisión de la ejecución y cumplimiento de las obligaciones contraídas por el Contratista estará a cargo de:

DESIGNACIÓN	GRADO Y NOMBRE	DEPENDENCIA
Supervisor Principal del Contrato	ST. VALENCIA ARTEAGA CAROLINA STEFANNY	ESM11782
Supervisor Suplente del Contrato	ST. GUERRA DÍAZ JUAN DAVID	

Quienes además de ejercer las funciones señaladas en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2011 los artículos 44, 83, 84, 86 y 118 de la Ley 1474 de 2011 (Anticorrupción) deben cumplir las funciones señaladas en la Resolución No. 001 del proceso contractual o la que la modifique o reemplace, así como las demás que surjan por la naturaleza del contrato.

El Supervisor deberá anexar al expediente contractual las actas, acuerdos, informes, y demás documentos que se produzcan durante la ejecución del contrato.

PARÁGRAFO: LIMITACIONES DEL SUPERVISOR: El supervisor no estará facultado, en ningún momento, para adoptar decisiones que impliquen la modificación de los términos y condiciones previstos en la aceptación de la oferta, las cuales únicamente podrán ser adoptadas por los representantes legales de las partes, mediante la suscripción de un modificatorio a la aceptación de oferta.

Cláusula 11 - Actividades específicas del Contrato

Conforme anexo especificaciones técnicas – documentos del contrato publicados en la plataforma SECOP II

Cláusula 12 - Notificaciones

Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deben hacer en desarrollo del presente contrato deben constar por escrito y se entenderán debidamente efectuadas solo si son realizadas por medio del SECOP II.

Cláusula 13 - Anexos del Contrato

Este documento hace parte integral del contrato electrónico del SECOP II, así como los demás documentos publicados en el SECOP II (Estudios Previos, Invitación Pública, adendas, oferta del contratista).

Igualmente, dentro del contrato electrónico en la opción 5 – documentos del contrato se deberá cargar los siguientes anexos:

- Anexo del clausulado
- Anexo especificaciones técnicas
- RUT
- Certificación bancaria
- Oferta económica en valores unitarios

Cláusula 14 – Antisoborno y Anticorrupción

EL CONTRATISTA deberá dar cabal cumplimiento a los compromisos de anticorrupción y antisoborno, apoyando la acción del Estado Colombiano y del Ministerio de Defensa Nacional para fortalecer la transparencia y la responsabilidad de rendir cuentas. Dentro de este marco, EL CONTRATISTA se compromete a impartir instrucciones a todos sus empleados y agentes, así como cualquier representante suyo, exigiéndole el cumplimiento en todo momento de las leyes de Republica de Colombia y especialmente de aquellas que rigen la presente contratación, y les impondrá la obligación de no ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago corrupto, a los funcionarios del Ministerio de Defensa Nacional.

Cláusula 14 – Garantía de Responsabilidad Civil de Clínicas y Hospitales

El CONTRATISTA además de la garantía de cumplimiento establecida en la sección **Configuración financiera / Garantías**, debe aportar la garantía de Responsabilidad Civil de Clínicas y Hospitales.

Para la expedición de la póliza se deben tener presentes los siguientes datos:

GARANTÍA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL DE CLÍNICAS Y HOSPITALES	200 SMMLV	11 de abril de 2024	20 de diciembre de 2024

Las siguientes condiciones deberán quedar escritas en el cuerpo de la póliza.

- **TOMADOR:** LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S NIT. 900.561.068-1.
- **ASEGURADO:** LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S NIT. 900.561.068-1 y LA NACIÓN - MDN - CGFM – DIGSA - FAC – JEFSACACOM1-ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, con NIT. 901.542.613-9.
- **BENEFICIARIO:** TERCEROS AFECTADOS y LA NACIÓN - MDN - CGFM – DIGSA - FAC – JEFSACACOM1-ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, con NIT. 901.542.613-9.
- **CONTRATO AMPARADO:** ACEPTACIÓN DE OFERTA ELECTRÓNICA No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024

PARÁGRAFO PRIMERO: La Garantía de Responsabilidad Civil para Clínicas y Hospitales deberá ser remitida al correo electrónico: paola.mahecha@fac.mil.co y carolina.valencia@fac.mil.co. Esta garantía deberá ser verificada por parte del Departamento de Compras Públicas de acuerdo a las condiciones requeridas, como un documento para dar inicio a la ejecución del contrato. Una vez suscrita el acta de inicio será cargada en el Numeral 7 Ejecución del Contrato – Documentos de Ejecución en la plataforma del SECOP II.

Para constancia, se firma electrónicamente en plataforma del SECOP II

PRIMER MODIFICATORIO AL CLAUSULADO ADICIONAL A LA ACEPTACIÓN DE OFERTA ELECTRÓNICA No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD FUERZA AEROESPACIAL – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 – NIT. 901.542.613-9 Y LA EMPRESA LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S NIT. 900.561.068-1

Entre los suscritos: Señor **Coronel DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO**, mayor de edad, domiciliado en Puerto Salgar, Cundinamarca, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.528.234 expedida en Cali, en su calidad de Segundo Comandante y Ordenador del Gasto del Comando Aéreo de Combate No. 1, cargo para el cual fue nombrado mediante Artículo 1º de la Resolución No. 4983 de fecha 13 de diciembre de 2023 expedida por el Ministerio de Defensa Nacional, en uso de las facultades y funciones contenidas en la Resolución Ministerial No. 4223 del 23 de junio de 2022 y por las demás que las modifiquen, adicionen o complementen para adelantar procesos de contratación en cuantía de 0 a 1.000 S.M.L.M.V, actuando en nombre y representación de LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS – JEFATURA DE SALUD FUERZA AEROESPACIAL – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 NIT. 901.542.613-9, quien para los efectos del presente contrato se denomina LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS – JEFATURA DE SALUD FUERZA AEROESPACIAL – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 o Entidad Estatal contratante, por una parte; en adelante **EL MINISTERIO**, y por la otra el señor SANDOR TIBOR SPAKOVSKY, mayor de edad, identificado con cédula de extranjería No. 337.911, en su calidad de Representante Legal de la empresa **LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S**, con NIT. 900.561.068-1, en adelante **EL CONTRATISTA**; hemos convenido celebrar el presente modificatorio, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- a) Que en la actualidad se encuentra vigente y en ejecución la aceptación de oferta No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024 cuyo objeto es PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA.
- b) Que mediante oficio FAC-S-2024-242174-CI de fecha 11 de diciembre de 2024 la señorita Subteniente CAROLIMA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA en su calidad de supervisora solicita al señor Coronel, Segundo Comandante y Ordenador del Gasto del CACOM-1, se autorice las siguientes modificaciones al contrato: - Ampliar el plazo de ejecución hasta el día 31 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto oficial según monto agotable, lo que primero ocurra; con el fin de dar continuidad a la prestación del servicio y poder cubrir las necesidades de los usuarios adscritos al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, toda vez que, según el análisis interno realizado al comportamiento de consumo mensual, se estima será suficiente para cubrir la demanda hasta la fecha solicitada. - Modificar la forma de pago, en el sentido de modificar la fecha establecida para el noveno corte el cual será para el 31 de diciembre de 2024. Para lo cual adjunta oficio FAC-S-2024-039594-CE fechado 29 de noviembre de 2024 por medio del cual la supervisión solicita aceptación modificación por parte del contratista y oficio S/N fechado 04 de diciembre de 2024 mediante el cual el contratista acepta la modificación del contrato.
- c) Que el señor Coronel Segundo Comandante y Ordenador del gasto autoriza la modificación solicitada.
- d) Que la señorita Teniente González Cuervo Diana Cristina mediante correo electrónico de fecha 13 de diciembre de 2024 emite viabilidad jurídica dado que la documentación aportada cumple con los criterios contemplados en el Manual de Contratación "6.3.2.1. Modificación al Contrato".
- e) Que el contrato bilateral en términos generales es un acuerdo de voluntades, mediante el cual las partes contratantes se obligan recíprocamente y manifiestan su consentimiento, es por ende susceptible de ser modificado y prorrogado por las mismas partes. Los contratos estatales pueden ser modificados cuando sea necesario para lograr su finalidad y en aras de la realización de los fines del Estado, a los cuales sirve el contrato.
- f) Que una vez cumplidos todos los requisitos legales que exige la contratación administrativa, es procedente la celebración del presente modificatorio el cual se regirá por las cláusulas modificadas en el contrato electrónico, así como las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. Modifícase los numerales 1.2 y 1.3 de la Cláusula 1 -Forma de pago y plazo de ejecución del clausulado adicional al contrato electrónico No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024 los cuales quedarán así:

- 1.2 Los pagos se realizarán de acuerdo al corte mensual de facturación, previa presentación de factura, acta parcial de recibo a satisfacción de los servicios objeto del contrato suscrita por el SUPERVISOR, certificación de pago de aportes, parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar

PRIMER MODIFICATORIO AL CLAUSULADO ADICIONAL A LA ACEPTACIÓN DE OFERTA ELECTRÓNICA No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD FUERZA AEROESPACIAL – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 – NIT. 901.542.613-9 Y LA EMPRESA LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S NIT. 900.561.068-1

Fecha corte	PAC programado	Valor
30-abr-2024	PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado
31-may-2024	PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
30-junio-2024	PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
31-julio-2024	PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
31-agosto-2024	PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
30-septiembre 2024	PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
31-octubre-2024	PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	
30-noviembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.	
31-diciembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.	

1.3 Plazo de ejecución: El plazo de ejecución será desde el perfeccionamiento del contrato a partir del acta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto oficial según monto agotable, lo que primero ocurra.

CLÁUSULA SEGUNDA. MODIFICACIÓN GARANTÍA ÚNICA: En razón a la ampliación del plazo de ejecución que se hace por medio del presente modificadorio, dentro de los tres (03) días hábiles contados a partir de la firma de este modificadorio por las partes, EL CONTRATISTA se obliga a modificar las pólizas que amparan la ejecución del contrato la cual deberá considerar los aspectos establecidos en la sección 2 – Configuración financiera–Garantías.

CLÁUSULA TERCERA. En razón a la ampliación del plazo de ejecución que se realiza por medio del presente modificadorio, EL CONTRATISTA no requiere realizar la modificación de la Garantía de Responsabilidad Civil de Clínicas y Hospitales, toda vez que a la fecha se encuentra vigente la póliza No. 875-88-994000000027 Anexo 4 expedida el 10/09/2024 con una vigencia hasta el 28 de agosto de 2025.

CLAUSULA CUARTA. – REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DE ESTE MODIFICATORIO: Para el perfeccionamiento del presente modificadorio, se requiere de la aprobación y publicación de la modificación en la Plataforma del Secop II y para su ejecución se requiere de la presentación por parte de EL CONTRATISTA de la modificación del mecanismo de cobertura del riesgo y aprobación de la misma por parte del MINISTERIO.

CLÁUSULA QUINTA. - VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES: Continúan vigentes los demás términos y condiciones de la aceptación de oferta No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024 de fecha 17 de abril de 2024 que no le sean contrarias al presente modificadorio.

CLÁUSULA SEXTA. - DOCUMENTOS: Forman parte integrante del presente modificadorio los documentos relacionados en el acápite de los considerandos y los demás que como consecuencia del mismo se requieran o se alleguen durante su ejecución.

Para constancia, se firma electrónicamente en plataforma del SECOP II.

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00																						
CONTRATO N°	011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024																							
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	DE DEL	17-04-2024																						
OBJETO CONTRATO	DEL	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA																						
VALOR CONTRATO	DEL	\$40.000.000																						
LUGAR EJECUCIÓN:	DE	En las INSTALACIONES DEL CONTRATISTA, el cual debe estar ubicado en los municipios de Puerto Salgar – Cundinamarca o en La Dorada – Caldas, cumpliendo las normas de habilitación vigentes.																						
CONTRATISTA	LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S NIT. 900.561.068-1.																							
INTERVENTOR	NO APLICA																							
SUPERVISOR (PRINCIPAL SUPLENTE)	O	PRINCIPAL: ST. VALENCIA ARTEAGA CAROLINA STEFANNY SUPLENTE: ST. GUERRA DÍAZ JUAN DAVID																						
FORMA DE PAGO	<p>Los pagos se realizarán de acuerdo al corte mensual de facturación, previa presentación de factura, acta parcial de recibo a satisfacción de los servicios objeto del contrato suscrita por el SUPERVISOR, certificación de pago de aportes, parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha corte</th><th>PAC programado</th><th>Valor</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30-abr-2024</td><td>PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td><td rowspan="9">Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado</td></tr> <tr> <td>31-may-2024</td><td>PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr> <tr> <td>30-junio-2024</td><td>PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr> <tr> <td>31-julio-2024</td><td>PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr> <tr> <td>31-agosto-2024</td><td>PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr> <tr> <td>30-septiembre 2024</td><td>PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr> <tr> <td>31-octubre-2024</td><td>PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio</td></tr> <tr> <td>30-noviembre-2024</td><td>PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.</td></tr> <tr> <td>20-diciembre-2024</td><td>PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.</td></tr> </tbody> </table> <p>Nota 1: Para realizar el pago, se requiere que el proveedor envíe los siguientes documentos:</p>		Fecha corte	PAC programado	Valor	30-abr-2024	PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado	31-may-2024	PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	30-junio-2024	PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	31-julio-2024	PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	31-agosto-2024	PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	30-septiembre 2024	PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	31-octubre-2024	PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	30-noviembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.	20-diciembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.
Fecha corte	PAC programado	Valor																						
30-abr-2024	PAC junio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio	Según facturación, de acuerdo a acta de recibo a satisfacción hasta el valor restante del contrato adjudicado																						
31-may-2024	PAC julio-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
30-junio-2024	PAC agosto-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
31-julio-2024	PAC septiembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
31-agosto-2024	PAC octubre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
30-septiembre 2024	PAC noviembre-2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
31-octubre-2024	PAC diciembre 2024 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del servicio																							
30-noviembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.																							
20-diciembre-2024	PAC diciembre y/o CXP de la vigencia fiscal 2024 pagaderas en el primer bimestre 2025.																							
PLAZO EJECUCIÓN	DE	El plazo de ejecución será desde el perfeccionamiento del contrato a partir del acta de inicio, hasta el 20 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar el presupuesto oficial según monto agotable, lo que primero ocurra.																						
GARANTIA CONTRACTUAL	Póliza de cumplimiento: No. NB-100318504 Aseguradora: Compañía Mundial de Seguros S.A. Vigencia: DESDE: 11/04/2024																							

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
	<div>HASTA: 20/12/2027 Valor asegurado: \$ 14.000.000,00</div> <div>CUMPLIMIENTO DESDE: 11/04/2024 HASTA: 20/04/2025 Valor asegurado: \$ 12.000.000,00</div> <div>PRESTACIONES SOCIALES DESDE: 11/04/2024 HASTA: 22/12/2027 Valor asegurado: \$ 2.000.000,00</div>	
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	NO APLICA	
PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y CENTROS MÉDICOS	<div>Póliza de Responsabilidad Civil para Clínicas y Centros Médicos: No. 875-88-994000000027 (Anexo 1 de fecha 23/05/2024 y Anexo 2 de fecha 27/05/2024)</div> <div>Aseguradora: Aseguradora Solidaria de Colombia</div> <div>Vigencia del anexo: DESDE: 23/05/2024 HASTA: 28/08/2024 Valor asegurado: \$ 260.000.000,00</div>	
<div>El día 29 de mayo de 2024, en las instalaciones del Establecimiento de Sanidad Militar 11782 ubicado en el Comando Aéreo de Combate No 1 en Puerto Salgar-Cundinamarca, se reunieron el señor SANDOR TIBOR SPAKOVSKY mayor de edad, identificado con cedula de extranjería No 337911, en su calidad de representante legal de la empresa LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S NIT. 900.561.068-1, en su condición de contratista y la señorita ST. VALENCIA ARTEAGA CAROLINA STEFANNY, en calidad de Supervisora, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y material de la ejecución del contrato en mención, cuyo objeto es PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA, de acuerdo a las condiciones relacionadas anteriormente.</div>		
PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
DIDIAN DAYANA BELTRAN PINEDA	BACTERIÓLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICO	PROFESIONAL EN BACTERIOLOGIA
ALEYDA ARANGO AVILA	BACTERIÓLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICO	PROFESIONAL
MIREYA VALBUENA DONOSO	BACTERIÓLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICO	PROFESIONAL

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
--	---------------------------	-------------------

JULIANA LONDOÑO POSADA	JEFE ENFERMERÍA	PROFESIONAL
LAURA ESTEFANI ALAPE LOPEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	TÉCNICO
ANGIE TATIANA RODRÍGUEZ AYALA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	TÉCNICO
DIANA YURLEY PARGA LONDOÑO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	TÉCNICO

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

La siguiente es la ficha técnica para CONTRATAR PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA

ITEM	DETALLE	CANTIDAD
1	Ácido ascórbico	Uno
2	Ácido Cítrico en Orina de 24 horas	Uno
3	Ácido fólico	Uno
4	Ácido úrico	Uno
5	Ácido úrico en orina	Uno
6	Ácido Valproico	Uno
7	Adenovirus en aspirado nasofaringeo	Uno
8	Adrenocorticotrópica hormona ACTH	Uno
9	Agregación plaquetaria (cada muestra)	Uno
10	Albúmina	Uno
11	Albuminuria	Uno
12	Alcaloides	Uno
13	Alcohol etílico	Uno
14	Alcohol metílico	Uno
15	Aldosterona	Uno
16	Alfa 1 anti tripsina	Uno
17	Alfa feto proteína	Uno

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
--	---------------------------	-------------------

18	Amilasa	Uno
19	Androstenediona	Uno
20	Androsterona	Uno
21	Anfetaminas	Uno
22	Anti Jo	Uno
23	Anti LA SSB ENAS	Uno
24	Anti Ro SSA ENAS	Uno
25	anti RPN ENAS	Uno
26	Anti Smith ENAS	Uno
27	Antibiograma	Uno
28	Anticoagulante lúpico	Uno
29	Anticoagulantes circulantes	Uno
30	Anticuerpos anti peroxidasa	Uno
31	Anticuerpos anti-cardiolipina	Uno
32	Anticuerpos anti-citoplasmáticos	Uno
33	Anticuerpos anti-DNA	Uno
34	Anticuerpos anti-fosfolípidos	Uno
35	Anticuerpos anti-mitocondria	Uno
36	Anticuerpos anti-músculo liso	Uno
37	Anticuerpos anti-nucleares	Uno
38	Anticuerpos anti-tiroideos coloidales	Uno
39	Anticuerpos anti-tiroideos microsomales	Uno
40	Anticuerpos anti-tiroideos tiroglobulínicos	Uno
41	Anticuerpos Chagas IgG	Uno
42	anticuerpos toxocara Ig G	Uno
43	Antígeno 125 para cáncer de ovario	Uno
44	Antígeno 15-3 para cáncer de mama	Uno
45	Antígeno 19-9 para cáncer de tubo digestivo	Uno
46	Antígeno carcinoembrionario	Uno
47	Antígeno específico para cáncer de próstata	Uno
48	Antitrombina III	Uno
49	Azúcares reductores	Uno
50	Baciloscopia	Uno
51	Barbitúricos	Uno
52	Benzodiazepinas	Uno
53	BetaHCG cuantitativa	Uno
54	Bilirrubina directa	Uno
55	Bilirrubina total	Uno
56	BUN en orina	Uno
57	Calcio Colorimétrico	Uno
58	Calcio en Orina de 24 horas	Uno
59	Calculo biliar, físico-químico	Uno
60	Calculo renal, físico-químico	Uno
61	Canabinoides	Uno

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
--	---------------------------	-------------------

62	Carbamazepina	Uno
63	Cardiolipina Anticuerpos IgG	Uno
64	Cardiolipina Anticuerpos IgM	Uno
65	Cetonuria	Uno
66	Citomegalovirus anticuerpos G	Uno
67	Citomegalovirus anticuerpos M	Uno
68	Clamidia tracomatis antígeno	Uno
69	Cloro	Uno
70	Cloro en orina 24 horas	Uno
71	Coagulación, tiempo de protrombina (PT)	Uno
72	Coagulación, tiempo de retracción	Uno
73	Cocaína (metabolito)	Uno
74	ColesterolHDL	Uno
75	Colesterol LDL	Uno
76	Colesterol Total	Uno
77	Coloración para Baar (Zielh-Nielsen)	Uno
78	Coombs directo	Uno
79	Coombs indirecto, prueba cualitativa	Uno
80	Coombs indirecto, prueba cuantitativa	Uno
81	Coprocultivo	Uno
82	Coprológico	Uno
83	Coprológico, por concentración	Uno
84	Coprosκόpico (incluye: pH, sangre azúcares reductores y parásitos)	Uno
85	Cortisol	Uno
86	Cortisol, prueba de estimulación	Uno
87	Cortisol en orina	Uno
88	Cortisol serico	Uno
89	Creatina	Uno
90	Creatinocinasa CK	Uno
91	Creatinocinasa con separación de isoenzimas	Uno
92	Creatinocinasa fracción MB	Uno
93	Creatinina en Orina de 24 horas	Uno
94	Creatinina suero, orina y otros	Uno
95	Creatinina, depuración	Uno
96	Crecimiento hormona somatotrópica	Uno
97	Cuadro hemático de cuarta generación	Uno
98	Cultivo BK	Uno
99	Cultivo de gérmenes comunes	Uno
100	Cultivo para anaerobios	Uno
101	Cultivo para hongos	Uno
102	Cultivo para mycobacterium	Uno
103	Cultivo para mycoplasma	Uno
104	Cultivo y antibiograma para microorganismos	Uno
105	Cultivo recto vaginal para SGB	Uno

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
--	---------------------------	-------------------

106	Curva de agregación plaquetaria	Uno
107	Curva de tolerancia a la glucosa (5 muestras)	Uno
108	Dengue Anticuerpos IgG	Uno
109	Dengue Anticuerpos IgM	Uno
110	Deshidrogenasa láctica LDH	Uno
111	Deshidroepiandrosterona DHEAS	Uno
112	Dimero D	Uno
113	Embarazo, prueba cualitativa por (RIA, ELISA o en placa monoclonal)	Uno
114	Embarazo, prueba en placa (látex, policlonal)	Uno
115	Eosinófilos, recuento (cualquier muestra)	Uno
116	Escopolamina	Uno
117	Espermograma básico incluye: morfología recuento)	Uno
118	Espermograma con bioquímica (incluye: ácido cítrico, fructuosa, gliceril-osforil-colina)	Uno
119	Estradiol	Uno
120	Estriol	Uno
121	Factor plaquetario III (CELITE)	Uno
122	Factor RA, prueba cuantitativa de alta precisión	Uno
123	Factor RA, prueba semicuantitativa	Uno
124	FactorRh anti D o factorD	Uno
125	Factor Von Willebrand	Uno
126	Fenitoina	Uno
127	Ferritina	Uno
128	Fibrinógeno	Uno
129	Flujo Vaginal directo y gram.	Uno
130	Folículo estimulante FSH	Uno
131	Fosfatasa ácida	Uno
132	Fosfatasa ácida prostática que detecte estado	Uno
133	Fosfatasa alcalina	Uno
134	Fósforo colorimétrico	Uno
135	FSH y LH post-gonarelina	Uno
136	FTA abs anticuerpos IgM	Uno
137	Gamaglutamil transferasa GGT	Uno
138	Gases arteriales	Uno
139	Gastrina	Uno
140	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	Uno
141	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	Uno
142	Glucosa pre y post carga o test de O'sullivan	Uno
143	Glucosuria	Uno
144	Gram, tinción y lectura (cualquier muestra)	Uno
145	Hematocrito	Uno
146	Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)	Uno
147	Hemoclasificación, prueba globular	Uno
148	Hemocultivo	Uno

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
--	---------------------------	-------------------

149	Hemoglobina glicosilada	Uno
150	Hemoglobina, concentración de	Uno
151	Hemoparasitos (frotis, gota gruesa)	Uno
152	Hepatitis A, anticuerpo G	Uno
153	Hepatitis A, anticuerpo M	Uno
154	Hepatitis B, anticuerpo anti central G	Uno
155	Hepatitis B, anticuerpo anti central M	Uno
156	Hepatitis B, anticuerpo anti E	Uno
157	Hepatitis B, anticuerpo anti superficial	Uno
158	Hepatitis B, antígeno de superficie	Uno
159	Hepatitis B, antígeno E	Uno
160	Hepatitis C	Uno
161	Herpes I Anticuerpos IgG	Uno
162	Herpes I Anticuerpos IgM	Uno
163	Herpes II Anticuerpos IgG	Uno
164	Herpes II Anticuerpos IgM	Uno
165	Hierro total	Uno
166	Hongos, examen directo (KOH)	Uno
167	Hormona de crecimiento	Uno
168	INMUNOGLOBULINA A	Uno
169	INMUNOGLOBULINA E	Uno
170	INMUNOGLOBULINA G	Uno
171	INMUNOGLOBULINA M	Uno
172	Insulina, cada muestra	Uno
173	Leishmaniasis, determinación Ac	Uno
174	Leptospira Anticuerpos IgG	Uno
175	Leptospira Anticuerpos IgM	Uno
176	LINFOCITOS T: CD3,CD4 Y CD8 RECuento Y RELACION CD4/CD8	Uno
177	Líquido cefalorraquídeo, examen físico y cito químico (incluye: glucosa, proteínas, cloruros)	Uno
178	Líquido pericárdico, examen físico y citoquímico (incluye: densidad y proteínas)	Uno
179	Líquido peritoneal, examen físico y citoquímico (incluye: proteínas y tinción Gram	Uno
180	Líquido pleural, examen físico y cito químico (incluye: glucosa y LDH)	Uno
181	Líquido sinovial, examen físico y cito químico incluye: glucosa y test de mucina)	Uno
182	Luteinizante Hormona LH	Uno
183	Magnesio	Uno
184	Metotrexate	Uno
185	Micro albuminuria	Uno
186	Morfología Globular (Serie Roja)	Uno
187	Nitrógeno ureico	Uno
188	Paratohormona PTH	Uno
189	Parcial de orina, incluido sedimento	Uno
190	Plaquetas, recuento	Uno
191	Plomo, en sangre o en orina, cada uno	Uno

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
--	---------------------------	-------------------

192	Potasio	Uno
193	Progesterona	Uno
194	Progesterona 17 hidroxí	Uno
195	Prolactina	Uno
196	Prolactina, prueba de estimulación	Uno
197	Proteína C reactiva PCR, prueba cuantitativa de alta precisión	Uno
198	Proteína C reactiva PCR, prueba semicuantitativa	Uno
199	Proteína de Bence Jones	Uno
200	Proteínas Fraccionadas Albumina /Globulina	Uno
201	Proteínas totales	Uno
202	Proteínas totales, en suero y otros fluidos	Uno
203	Proteínas transportadora de testosterona PTHS	Uno
204	Proteinuria en 24 horas	Uno
205	Protrombina, tiempo PT	Uno
206	Recuento de colonias, cualquier muestra	Uno
207	Reticulocitos, recuento	Uno
208	Rotavirus en materia fecal	Uno
209	Rubéola, anticuerpo G	Uno
210	Rubéola, anticuerpo M	Uno
211	Sangre oculta en MF	Uno
212	SARS CoV-2 (COVID-19) reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real TR-PCR	Uno
213	Secreción uretral directo y gram.	Uno
214	Sida, anticuerpos VIH 1.	Uno
215	Sida, anticuerpos VIH 2.	Uno
216	Sida, antígeno P24	Uno
217	Sida, prueba confirmatoria (Western Blot, otros)	Uno
218	Sífilis, serología confirmatoria (FTA ABS)	Uno
219	Sífilis, serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)	Uno
220	Sodio	Uno
221	Sodio en Orina de 24 horas	Uno
222	Somatomedina C	Uno
223	Testosterona libre	Uno
224	Testosterona total	Uno
225	Tiempo de sangría	Uno
226	Tiempo de trombina	Uno
227	Tiroidea Estimulante (En neonato)	Uno
228	Tiroidea estimulante TSH	Uno
229	Tiroxina T4	Uno
230	Tiroxina T4 libre	Uno
231	Tiroxina, cuantificación	Uno
232	Tiroxina, en sangre	Uno
233	Toxoplasma, anticuerpo G	Uno
234	Toxoplasma, anticuerpo M	Uno
235	Toxoplasma, anticuerpo A	Uno

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
--	---------------------------	-------------------

236	Transaminasa oxalacetica / ASA	Uno
237	Transaminasa pirúvica / ALAT	Uno
238	Transferrina	Uno
239	Triglicéridos	Uno
240	Tripsina	Uno
241	Triyodotironina Libre T3L	Uno
242	Triyodotironina T3	Uno
243	Trombina, tiempo de	Uno
244	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	Uno
245	Troponina T	Uno
246	Tuberculina prueba	Uno
247	Urea	Uno
248	Urobilinógeno	Uno
249	Urocultivo con recuento de colonias	Uno
250	Velocidad de sedimentación globular VSG	Uno
251	VIH Carga Viral	Uno
252	Vitamina B12	Uno
253	Warfarina	Uno
254	Detección del virus para Papiloma	Uno

- Las remisiones hechas a este deberán contar con la respectiva autorización generada a través del sistema de información SALUD.SIS
- La prestación de los servicios a contratar debe realizarse en un laboratorio Clínico el cual debe estar ubicado en Puerto Salgar, Cundinamarca o la Dorada- Caldas teniendo en cuenta ubicación del CACOM 1 para la toma de muestras a los usuarios del Establecimiento de Sanidad Militar 11782, en caso de no estar ubicada su sede en los municipios solicitados, debe allegar convenio debidamente suscrito con un laboratorio clínico el cual debe tener una duración mínima correspondiente al plazo de ejecución del contrato.
- El contratista debe garantizar una prestación eficiente del servicio, dando prioridad a los requerimientos del ESM 11782, sin generar negligencia a los usuarios que requieran el servicio.
- El contratista se obliga a establecer el procedimiento para toma y recepción de muestras, medios de conservación, transporte y entrega oportuna de resultados, especificando en cada examen realizado la oportunidad en la entrega de los resultados, garantizando el cumplimiento de las normas técnicas establecidas para este procedimiento. Lo anterior teniendo en cuenta la naturaleza del servicio a contratar con el fin de optimizar recursos y a su vez reducir costos de operación sin que se vea afectada la atención a los usuarios del ESM 11782.
- De requerirse un servicio adicional que no se encuentre dentro del listado de lo mínimo requerido por el ESM11782 y se encuentre dentro del portafolio de servicios del contratista, este será requerido

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
<p>previa solicitud por parte del supervisor del contrato, previa autorización del ordenador del gasto y realización de trámites administrativos a que haya lugar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Laboratorio Clínico deberá estar habilitado por la autoridad de salud competente en los diferentes servicios que preste con motivo de la relación contractual, según lo dispuesto en la Resolución 3100 de noviembre de 2019, procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud. (Anexar certificado en el momento de la presentación de la oferta). • Se debe dar cumplimiento a la oportunidad de entrega de los resultados de cada examen de laboratorio conforme a la oferta económica. • Los pacientes solo pueden ser atendidos por el contratista cuando presenten su documento de identidad con la respectiva autorización emitida por el ESM y Supervisor del Contrato. • PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO ANÁLISIS DE LOS REPORTES DEL CONTROL DE CALIDAD: El contratista debe cumplir con el programa de control de calidad interno análisis de los reportes del control de calidad del laboratorio clínico donde se evidencie el buen comportamiento de los diferentes analitos (precisión) y toma de medidas correctivas documentadas si es necesario. Para la suscripción del acta de inicio, el contratista debe aportar el programa de control de calidad interno análisis de los reportes del control de calidad del laboratorio clínico el cual debe corresponder al del último mes anterior y también debe aportarse durante la ejecución del contrato de manera mensual con la factura y el reporte de los controles tomados a la totalidad de los analitos realizados durante el mes facturado. • PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO Y ANÁLISIS DE LOS REPORTES DEL CONTROL DE CALIDAD: El contratista debe cumplir con el programa de control de calidad externo y análisis de los reportes del control de calidad donde se evidencie el buen comportamiento de los diferentes analitos (exactitud) y toma de medidas correctivas documentadas si es necesario. Para la suscripción del acta de inicio, el contratista debe aportar el programa de control de calidad externo y análisis de los reportes del control de calidad del laboratorio clínico el cual debe corresponder al del último mes anterior y también debe aportarse durante la ejecución del contrato de manera mensual con la factura y el reporte de los controles tomados a la totalidad de los analitos realizados durante el mes facturado. • Ante cualquier evento de caso fortuito o fuerza mayor que implique la paralización del servicio, el contratista debe informar al supervisor en la mayor brevedad posible, esto con el fin que el establecimiento pueda tomar las acciones pertinentes e informar a los usuarios • Ante cualquiera novedad que implique cambios en la atención a los usuarios y pueda generar retrocesos y/o algún tipo de traumatismos que afecten la imagen o la reputación de atención al usuario del establecimiento, el contratista debe informar al supervisor para tomar las medidas pertinentes. 		

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
--	---------------------------	-------------------

- El contratista tiene la obligación de reservar la información de datos personales, diagnóstico, e historia clínica de los usuarios de sanidad, así como del manejo interno, documentos, formatos y datos del personal que involucre el contrato.
- El contratista deberá presentar las pólizas requeridas dentro de los tres días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.
- Los servicios se cancelarán bajo el mecanismo de pago por evento, previo cumplimiento de los requisitos de Ley, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución No. 3047 de 2008. – Surtirá proceso de auditoría.
- De conformidad con la Directiva Presidencial 9 de 2020, a partir del 1º de abril de 2021 todos los proveedores obligados a facturar electrónicamente deberán registrar el siguiente correo electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co como receptor único de las facturas emitidas a nombre de éstas, con el fin de que las envíen automáticamente, junto con el contenedor electrónico - Documento Zip (PDF, XML), para efectuar la correspondiente validación ante la DIAN, la facturación y los sopores de las mismas deben cumplir con lo estipulado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Salud.

El contratista para la prestación de los servicios debe cumplir con:

OBJECIONES Y GLOSAS: Se tramitarán de acuerdo a lo establecido en la ley 1438 de 2011, Resolución 3047 de 2008 y Decreto 441 del 2022 del Ministerio de Salud.

De ser necesario durante la ejecución del contrato el ESM 11782 destinará un funcionario del área de referencia y contrareferencia quien suministrará y validará el diligenciamiento del Anexo Técnico No. 10, teniendo en cuenta el manual del sistema de referencia y contrareferencia del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares DIGSA, código MDN-COGFM-PROARED-DIGSAMA.33-10 V2 de fecha 31 de abril de 2020 numeral 9.5 proceso de contrareferencia, la IPS deberá y estará obligada a realizar el trámite administrativo de diligenciamiento del Anexo Técnico No. 10 "Formato estandarizado de contrareferencia de pacientes", Resolución 4331 de 2012, esta debe ser clara y contener la información de las recomendaciones entregadas al paciente, así como la conducta a seguir por el profesional tratante en su nivel de atención básica (referente) y si hay lugar a ello la periodicidad del próximo control.

- El contratista cuenta hasta con tres (03) días hábiles posterior a la suscripción del acta de recibo a satisfacción de bienes y servicios, para entregar en debida forma la factura y todos los documentos requeridos para el trámite de pago. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020.
- La Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al CONTRATISTA cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas. Las demoras que se presenten

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
--	---------------------------	-------------------

por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

- Una vez aprobada la factura por parte del Supervisor, el Contratista deberá cargarla en la plataforma SECOP II, de acuerdo a los manuales establecidos por Colombia Compra Eficiente.

PERSONAL MINIMO REQUERIDO

- El CONTRATISTA durante la ejecución del contrato deberá contar con el personal idóneo profesional (Bacteriólogos) debidamente acreditados e identificados con su tarjeta profesional según las hojas de vida y soportes aportados en su propuesta, en caso de cambio de personal se deberá presentar al supervisor del contrato las hojas de vida del personal que laborará en dicho laboratorio y que acrediten la condición profesional solicitada.

OBLIGACIONES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Sistema de gestión de la calidad

- Cumplir con los indicadores de calidad y oportunidad para la toma, procesamiento y entrega de resultados exigibles para cada ítem.
- Cumplir las obligaciones en materia de gestión de la calidad que le competen a las entidades prestadoras de servicios de salud, conforme a las normas aplicables y las especificaciones técnicas del objeto contratado.
- Prestación del servicio acorde a las necesidades descritas en el objeto contractual cumpliendo las obligaciones de adecuada atención al usuario.
- Contar con un programa de mantenimiento preventivo de la maquinaria y equipos requeridos para prestar de manera satisfactoria los parámetros establecidos en el objeto contractual para mitigar retrasos y afectar la prestación del servicio.

Seguridad física y de la información

- Cumplimiento a los parámetros establecidos en el artículo 15. Constitución Política de Colombia, Ley 1266 de 2008 “por la cual se dictan las disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos personales, en especial la financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países y se dictan otras disposiciones, Ley estatutaria 1581 de 2012 “Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales” y el Decreto 1377 de 2013 “Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012 , Derogado Parcialmente por el Decreto 1081 de 2015”.
- El contratista debe garantizar la seguridad física y de la información de la entidad contratante y de los datos y documentos que maneje durante la ejecución del contrato. Debe contar con medidas de

	FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
--	---------------------------	-------------------

seguridad adecuadas para evitar la pérdida, el robo, la destrucción o la divulgación no autorizada de la información.

Seguridad y salud en el trabajo

- Dar cumplimiento a la Guía del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SSTFAC Versión 1, y la Guía Lineamientos Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y Proveedores al Servicio de la Fuerza Aérea Colombiana, así como aquellas que las adicionen, modifiquen o deroguen.
- Tomar las medidas de seguridad y sanitarias necesarias de protección en las instalaciones, tendientes a evitar accidentes de trabajo, observar las disposiciones legales vigentes, ejercer control permanente; y, de ocurrir accidentes, responderá por los costos e indemnizaciones a que haya lugar.
- Suministrar o tener dispuesto en su lugar de trabajo las medicinas y elementos de botiquín que se requieran para sortear emergencias del personal a su cargo. Así mismo, responderá por la seguridad del personal y cuidará de los equipos, materiales y elementos necesarios para la ejecución del contrato.

Gestión ambiental

- Cumplir las normas establecidas en materia de gestión ambiental determinadas a nivel nacional para la práctica del ejercicio de toma de exámenes diagnósticos establecido en el objeto contractual.
- Acatar y atender oportunamente las políticas y normas de gestión ambiental establecidas por la Fuerza Aérea Colombiana, en relación con la prestación del servicio establecido en el objeto contractual.

OBSERVACIONES

Se deja constancia que la Póliza de Responsabilidad Civil para Clínicas y Centros Médicos tiene vigencia hasta el 28/08/2024, por lo tanto, una vez finalizada la vigencia de la póliza referida, EL CONTRATISTA deberá allegar nuevamente para revisión y aprobación por parte del Departamento de Compras Públicas una póliza de seguro de responsabilidad civil clínicas y centros médicos que cubra hasta el plazo de ejecución del contrato, esto es, con vigencia hasta el 20/12/2024.

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:

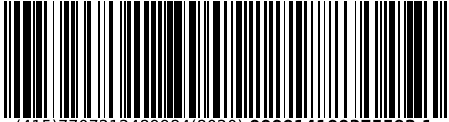


SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY
LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S NIT. 900.561.068-1
CONTRATISTA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	03
		Vigencia:	23-10-2023

ACTA DE INICIO PARA SERVICIOS	FECHA : 29-05-2024	HORA: 9:00
<p><i>Carolina Valencia</i></p> <p>ST. VALENCIA ARTEAGA CAROLINA STEFANNY SUPERVISORA PRINCIPAL</p>		

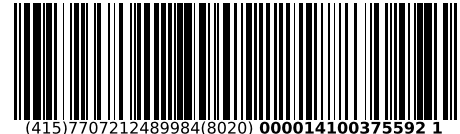
		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141003755921			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9005610681				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales	
						14. Buzón electrónico 10	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.							
36. Nombre comercial LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Caldas		40. Ciudad/Municipio Manizales		001	
41. Dirección principal CL 51 22 A 28 CS 9							
42. Correo electrónico legal.co@synlab.co							
43. Código postal		44. Teléfono 1 8814777		45. Teléfono 2 3216242421			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8691	47. Fecha inicio actividad 20121008	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	8
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 57141642525559							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 59- Autorretención especial renta							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exogena							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
42- Obligado a llevar contabilidad							
52 - Facturador electrónico							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 04 - 03 / 09 : 05: 54			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre PINZON RICHARD JAVIER			
				985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 7 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141003755921			
				 (415)7707212489984(8020) 000014100375592 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 5 6 1 0 6 8		1		Impuestos y Aduanas de Manizales		1 0	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4		0 1		82. Nacional	
72. Número				1 2		1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 1 2, 1 0 0 3		2 0 2 2, 0 1 1 8		83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 2, 1 0 0 8		2 0 2 2, 0 1 2 6		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		1 5 4 2 7 4		1 5 4 7 2 4			
78. Departamento		1 7		1 7		85. Extranjero	
79. Ciudad/Municipio		2 0		2 0		0 %	
Vigencia						86. Extranjero público	
80. Desde		2 0 1 2, 1 0 0 3				0 . 0 %	
81. Hasta						87. Extranjero privado	
						0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia de Sociedades							
5							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	4 9	2 0 1 2, 1 0 0 9		-			
2	8 1	2 0 1 6, 0 1 0 1		-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003755921



(415)7707212489984(8020) 000014100375592 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 6 1 0 6 8 1

Impuestos y Aduanas de Manizales

1 0

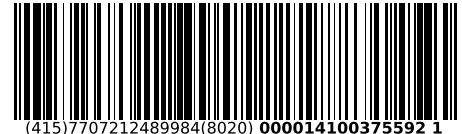
Representación

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 1 2 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 6 4 6 4 3 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PINZON	105. Segundo apellido	106. Primer nombre RICHARD
107. Otros nombres JAVIER	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 1 2 6
100. Tipo de documento Cédula de Extranjer 2 2	101. Número de identificación 3 3 7 9 1 1	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido SPAKOVSKY	105. Segundo apellido	106. Primer nombre SANDOR
107. Otros nombres TIBOR	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141003755921



(415)7707212489984(8020) 000014100375592 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 6 1 0 6 8 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

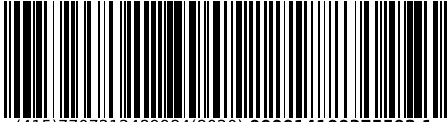
Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

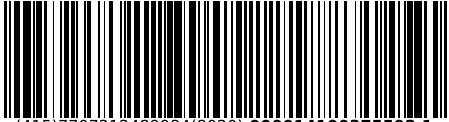
1 0

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 0 1 9 1 4 0 2 2 1	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 3 2 0 2 9 4
	128. Primer apellido CALDERON	129. Segundo apellido ORTEGA	130. Primer nombre MARIA	131. Otros nombres ALEJANDRA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 5 8 1 3 4	133. DV 4	134. Sociedad o firma designada DELOITTE & TOUCHE LTDA	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 1 2 6			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 0 3 0 6 4 4 4 3 1	138. DV 5	139. Número de tarjeta profesional 2 7 9 7 2 6
	140. Primer apellido ESPINOSA	141. Segundo apellido ARCILA	142. Primer nombre JENNYFER	143. Otros nombres PAOLA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 5 8 1 3 4	145. DV 4	146. Sociedad o firma designada DELOITTE & TOUCHE S.A.S.	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 0 4 2 7			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 7 9 9 8 2 3 9 7	150. DV 9	151. Número de tarjeta profesional 1 1 2 3 7 0
	152. Primer apellido TORRES	153. Segundo apellido ARIAS	154. Primer nombre HECTOR	155. Otros nombres ALONSO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 2 3 1 0 2 0	157. DV 1	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 1 0 2 0			

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 7 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141003755921			
 (415)7707212489984(8020) 000014100375592 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 5 6 1 0 6 8		1		Impuestos y Aduanas de Manizales		1 0	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1			
165. Dirección CL 51 22 A 28 BRR ASUNCION							
166. Número de matrícula mercantil 1 5 4 0 7 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 0 9 2 8			
168. Teléfono 8 8 1 4 7 7 7				169. Fecha de cierre 2 0 2 3 1 2 1 9			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS SEDE SALAMINA							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Salamina 6 5 3			
165. Dirección CL 4 7 29 P 1 ESQ ED BCH							
166. Número de matrícula mercantil 2 0 2 0 6 6				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 8 0 5			
168. Teléfono 3 2 0 8 1 7 5 8 9 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS SEDE RIOSUCIO							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Riosucio 6 1 4			
165. Dirección CL 10 6 23 CS 4							
166. Número de matrícula mercantil 2 0 3 1 6 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 9 2 7			
168. Teléfono 3 2 1 6 6 1 0 4 2 2				169. Fecha de cierre			

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 7 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141003755921			
				(415)7707212489984(8020) 000014100375592 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 5 6 1 0 6 8		1		Impuestos y Aduanas de Manizales		1 0	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SEDE CHINCHINA							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Chinchiná 1 7 4			
165. Dirección CR 4 15 11 LC 1							
166. Número de matrícula mercantil 2 4 7 1 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 1 0 3 0			
168. Teléfono 3 2 1 6 2 4 2 4 2 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS SEDE MANZANARES							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Manzanares 4 3 3			
165. Dirección CR 5 4 62							
166. Número de matrícula mercantil 5 4 6 7 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 5 2 9			
168. Teléfono 3 2 1 6 1 6 9 8 1 6				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1							
162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS SEDE PENSILVANIA							
163. Departamento Caldas 1 7				164. Ciudad/Municipio Pensilvania 5 4 1			
165. Dirección CL 6 6 31 P 1							
166. Número de matrícula mercantil 5 5 0 9 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 8 0 1			
168. Teléfono 3 2 1 6 2 4 2 4 2 1				169. Fecha de cierre			

		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 7 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141003755921			
				 (415)7707212489984(8020) 000014100375592 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 5 6 1 0 6 8		1		Impuestos y Aduanas de Manizales		1 0	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
1	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico		8 6 9 1		
	162. Nombre del establecimiento LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SEDE LA DORADA						
	163. Departamento Caldas		164. Ciudad/Municipio La Dorada		3 8 0		
	165. Dirección CL 10 6 17						
	166. Número de matrícula mercantil 4 5 6 6 0		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 2 1 6				
	168. Teléfono 8 3 7 0 2 1 6		169. Fecha de cierre				
2	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Actividades de apoyo diagnóstico		8 6 9 1		
	162. Nombre del establecimiento LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS SEDE SAN JUAN						
	163. Departamento Caldas		164. Ciudad/Municipio Manizales		0 0 1		
	165. Dirección CL 72 28 20 BRR PALERMO						
	166. Número de matrícula mercantil 1 8 4 7 6 8		167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 3 2 4				
	168. Teléfono 3 2 1 6 2 4 2 4 2 1		169. Fecha de cierre 2 0 2 1 1 1 0 3				
3	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica				
	162. Nombre del establecimiento:						
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio				
	165. Dirección						
	166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil				
	168. Teléfono		169. Fecha de cierre				

CAPTURA DE PANTALLA DE LA APROBACIÓN EN EL SISTEMA SIIF DE LA FACTURACIÓN

Identificación	Descripción Entidad	Numero	Tipo de Documento	Número de	Número	Fecha de Documento	Fecha de Recepción
15-01-11-103	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1	11826090	Factura electrónica	FM151402	FM151402	30/09/2024 12:00:00 a. m.	15/10/2024 12:00:00 a. m.

SIIF

Validador de Factura Electrónica

Última visita: 2025-02-28 11:44:21 Colombia

ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1 (15-01-11-103)

LIMPIAR

BUSCAR

Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Fecha de Recepción	Estado	Fecha Gestión	G
FM151405	2024-10-29	\$7.502.537,00	2025-02-28	AceptadaTacitamente	2025-03-05	
FM151409	2024-11-27	\$3.707.493,00	2025-02-28	AceptadaTacitamente	2025-03-05	
FM151411	2024-12-27	\$5.506.224,00	2025-02-28	AceptadaTacitamente	2025-03-05	
NY3594	2025-02-13	\$154.061,00	2025-02-28	AceptadaTacitamente	2025-03-05	
NY3613	2025-02-20	\$166.893,00	2025-02-28	AceptadaTacitamente	2025-03-05	

No se encontraron resultados

<

PÁGINAS

1

de

0

>

10

Mostrando 0 filas de 0

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

Lunes a Viernes de 7:00 AM a 7:00 PM, Jornada Continua
En Bogotá: (60 1) 602 12 70 opción 1
Línea Gratuita 01-8000-910071 opción 1

CERTIFICACIÓN

CUENTA CORRIENTE

La presente certificación se expide a solicitud de quien interese

BOGOTA D.C. – DISTRITO CAPITAL
03/03/2025


 **DAVIVIENDA**
 4001 - OFICINA CORP EMP ZONA INDUSTRIAL

Cordialmente
Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

Miralba S.



Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante: MHdmurrea Diana Milena Urrea Canon

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante 15-01-11-103 ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1

Fecha y Hora Sistema: 2025-03-06-10:57 a. m.

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S Ejecutora
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-11-103-ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1										
NIT	900561068	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Corriente	379469997553	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS	Pesos		Activa	2034/04/11

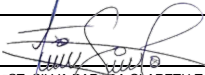
	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	ESM-CACOM 1
Nombre del Supervisor de Contrato	ST. SILVA PARADA CLARETH TATIANA
Ordenador del Gasto	CR. DANIEL RICARDO ZAUUE ALFONSO
No. Contrato	011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACOM1-ESM11782-2024
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA
Valor inicial del contrato	\$ 40.000.000,00
Adición	NO APLICA
Reducción	NO APLICA
Valor final del contrato	\$ 40.000.000,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-02-009-003-01	16	N/A	Servicios de Salud Humana	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 40.000.000,00
TOTAL VIGENCIA 2024					\$ 40.000.000,00
TOTAL VIGENCIAS					\$ 40.000.000,00

					Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)	\$ 0,00
--	--	--	--	--	---	---------

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	JUNIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 1.110.608,00	\$ 1.110.608,00	\$ 38.889.392,00
2	JULIO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 6.882.773,00	\$ 6.882.773,00	\$ 32.006.619,00
3	AGOSTO	N/A	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 5.641.751,00	\$ 5.641.751,00	\$ 26.364.868,00
4	MARZO	N/A	PAGO PARCIAL RESERVA PRESUPUESTAL	02-02-02-009-003-01-16	N/A	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	\$ 16.140.434,00	\$ 16.140.434,00	\$ 10.224.434,00
TOTALES							\$ 29.775.566,00	\$ 29.775.566,00	\$ 10.224.434,00

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST. SILVA PARADA CLARETH TATIANA
FECHA	5/03/2025

No. PÓLIZA	NB-100318504	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	72250916	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	03/01/2025	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del	11/04/2024	24:00 Horas Del	31/12/2027		N/A	N/A	N/A

TOMADOR	LABORATORIO CLINICO MARCELA HO	No. DOC. IDENTIDAD	900.561.068-1
DIRECCIÓN	CENTRO MEDICO PLAZA 51 CONSULTORIOS 9 Y 10	TELÉFONO	marcehoyosr@yahoo.es
ASEGURADO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS LA	No. DOC. IDENTIDAD	901.542.613-9
DIRECCIÓN	BASE AÉREA CT GERMÁN OLANO, UBICADA EN LA AUTOPISTA BOGOTÁ-M	TELÉFONO	6068398006
BENEFICIARIO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS	No. DOC. IDENTIDAD	901.542.613-9
DIRECCIÓN	BASE AÉREA CT GERMÁN OLANO, UBICADA EN LA AUTOPISTA BOGOTÁ-M	TELÉFONO	6068398006

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y ACORDE AL OTROSI NO.01 SE PRORROGA EL PLAZO DEL CONTRATO POR 11 DIAS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDCIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACIÓN DE OFERTA
ELECTRÓNICA No.011-00-MDN-CGFM - DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2024, CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO
ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA. CENTRO
DE COSTO: E8002 COMERCIAL CENTRO DE OPERACIONES: 350 ADMON REG SUR OCCIDENTE

TOMADOR: LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S IDENTIFICADA NIT. 900.561.068-1

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMA\$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 11/04/2024	24:00 Horas Del 30/04/2025	12.000.000,00	15.000,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 11/04/2024	24:00 Horas Del 31/12/2027	2.000.000,00	15.000,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 14.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
HOWDEN WACOLDA S.A.CORREDORES DE SEGUROS	CORREDORES	100,00

PRIMA BRUTA	\$ 30.000,00
DESCUENTOS	\$

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPañÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 30.000,00
GASTOS EXP.	\$ 0,00
IVA	\$ 5.700,00
TOTAL A PAGAR	\$ 35.700,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 03/01/2025
------------------	---

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.** EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada: - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

No. PÓLIZA	NB-100318504	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	72250916	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	03/01/2025	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	11/04/2024	24:00 Horas Del	31/12/2027	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 IDENTIFICADO CON NIT:901.542.613-9

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza NB-100318504 y endoso, 1 cuyo afianzado es: LABORATORIO CLINICO MARCELA HO Asegurado o Beneficiario: LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS LA NACIÓN / LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - , expedida por la Compañía en 03/01/2025, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTÁ a los 03 días del mes ENERO del año 2025.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



**El Suscrito Revisor Fiscal de
LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S
NIT: 900.561.068 - 1**

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, demás previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable ejercida por un Contador Público quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión; dentro de las cuales se encuentra la función de certificación que tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la compañía.
2. La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.
3. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la compañía por el año terminado al 31 de diciembre de 2025.
4. Para efectos de la expedición de la presente certificación he obtenido la información que he considerado necesaria y he realizado los siguientes procedimientos:
 - Cruce de los saldos de los auxiliares contables de las cuentas: 23700502 - Aportes a pensión 4%, 23701002 - aportes de salud pagados, 23701502 - aportes pagados ARP, 23702502 - aportes ICBF, Sena y cajas de compensación al 31 de enero de 2025 contra la planilla PILA del mismo corte.
 - Verificación que el pago de la planilla PILA No. 9481451652 del 06 de febrero de 2025, se realizó de acuerdo con las fechas establecidas por el Decreto 1670 del 14 de mayo de 2007.

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación expedimos la certificación solicitada por Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendon S.A.S

**CERTIFICA QUE:
(Cifras Expresadas en pesos colombianos)**

1. De acuerdo con registros contables, los soportes de pago y demás documentos soporte suministrados por Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendon S.A.S, la Compañía ha realizado el pago por concepto de aportes al Sistema de Seguridad en salud correspondiente al mes de febrero de 2025 y riesgos profesionales, pensiones; así como, los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje correspondiente al mes de enero de 2025 mediante la planilla integrada de liquidación No. 9481451652 por valor de \$1,572,500.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la Revisoría Fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a lo certificado se limita únicamente al cruce de información contable contra los soportes de pago de las Plantillas PILA que me ha suministrado la Compañía.

Se expide en Bogotá a los tres (03) días del mes de marzo de 2025, por solicitud de la Administración de la compañía con destino a clientes y proveedores en cumplimiento de lo establecido por las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y no podrá ser usado para otros fines.



MARIA ALEJANDRA CALDERON ORTEGA

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No.320294 -T

Designado por Deloitte & Touche S.A.S.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900561068	1	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 51 22A-28 CONSULTORIO 9	MANIZALES-CALDAS	8814777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1249120223	9481451652	E	2025/02/17	2025/02/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,572,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$988,800	\$0	\$0	\$988,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$500,600	\$0	\$0	\$500,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$488,200	\$0	\$0	\$488,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$89,400	\$0	\$0	\$89,400	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	\$89,400	\$0	\$0	\$89,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$247,000	\$0	\$0	\$247,000	
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	3	\$247,000	\$0	\$0	\$247,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$247,300	\$0	\$0	\$247,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$125,200	\$0	\$0	\$125,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$122,100	\$0	\$0	\$122,100	
TOTAL				3	\$1,572,500	\$0	\$0	\$1,572,500	

FORMATO DE CERTIFICADO PARA ACREDITAR ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Manizales, Abril 03 de 2024

Señores

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS -
JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA -
ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 –
DIRECCIÓN: BASE AÉREA CT GERMAN OLANO
Puerto Salgar (Cundinamarca)

Referencia: Proceso de Contratación No. **011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFS-CACOM1-ESM11782-2024**

Yo, **SANDOR TIBOR SPAKOVSKY**, en mi condición de Representante Legal de **LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS**, declaro y acepto conocer íntegramente el contenido de todas y cada una de las especificaciones técnicas, así como de las **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS** detalladas en el pliego de condiciones que rige el proceso de selección No. **011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFS-CACOM1-ESM11782-2024** y contenidos en la ficha técnica del estudio previo, la cual para todos sus efectos se relacionan a continuación:

ITEM	DETALLE	CANTIDAD
1	Ácido ascórbico	Uno
2	Ácido Cítrico en Orina de 24 horas	Uno
3	Ácido fólico	Uno
4	Ácido úrico	Uno
5	Ácido úrico en orina	Uno
6	Ácido Valproico	Uno
7	Adenovirus en aspirado nasofaríngeo	Uno
8	Adrenocorticotrópica hormona ACTH	Uno
9	Agregación plaquetaria (cada muestra)	Uno
10	Albumina	Uno
11	Albuminuria	Uno
12	Alcaloides	Uno
13	Alcohol etílico	Uno
14	Alcohol metílico	Uno
15	Aldosterona	Uno
16	Alfa 1 anti tripsina	Uno
17	Alfa feto proteína	Uno

18	Amilasa	Uno
19	Androstenediona	Uno
20	Androsterona	Uno
21	Anfetaminas	Uno
22	Anti Jo	Uno
23	Anti LA SSB ENAS	Uno
24	Anti Ro SSA ENAS	Uno
25	anti RPN ENAS	Uno
26	Anti Smith ENAS	Uno
27	Antibiograma	Uno
28	Anticoagulante lúpico	Uno
29	Anticoagulantes circulantes	Uno
30	Anticuerpos anti peroxidasa	Uno
31	Anticuerpos anti-cardiolipina	Uno
32	Anticuerpos anti-citoplasmáticos	Uno
33	Anticuerpos anti-DNA	Uno
34	Anticuerpos anti-fosfolípidos	Uno
35	Anticuerpos anti-mitocondria	Uno
36	Anticuerpos anti-músculo liso	Uno
37	Anticuerpos anti-nucleares	Uno
38	Anticuerpos anti-tiroideos coloidales	Uno
39	Anticuerpos anti-tiroideos microsomales	Uno
40	Anticuerpos anti-tiroideos tiroglobulínicos	Uno
41	Anticuerpos Chagas IgG	Uno
42	anticuerpos toxocara Ig G	Uno
43	Antígeno 125 para cáncer de ovario	Uno
44	Antígeno 15-3 para cáncer de mama	Uno
45	Antígeno 19-9 para cáncer de tubo digestivo	Uno
46	Antígeno carcinoembrionario	Uno
47	Antígeno específico para cáncer de próstata	Uno
48	Antitrombina III	Uno
49	Azúcares reductores	Uno
50	Baciloscopia	Uno
51	Barbitúricos	Uno
52	Benzodiazepinas	Uno
53	BetaHCG cuantitativa	Uno
54	Bilirrubina directa	Uno
55	Bilirrubina total	Uno
56	BUN en orina	Uno
57	Calcio Colorimétrico	Uno
58	Calcio en Orina de 24 horas	Uno
59	Calculo biliar, físico-químico	Uno
60	Calculo renal, físico-químico	Uno
61	Canabinoides	Uno

62	Carbamazepina	Uno
63	Cardiolipina Anticuerpos IgG	Uno
64	Cardiolipina Anticuerpos IgM	Uno
65	Cetonuria	Uno
66	Citomegalovirus anticuerpos G	Uno
67	Citomegalovirus anticuerpos M	Uno
68	Clamidia tracomatis antígeno	Uno
69	Cloro	Uno
70	Cloro en orina 24 horas	Uno
71	Coagulación, tiempo de protrombina (PT)	Uno
72	Coagulación, tiempo de retracción	Uno
73	Cocaína (metabolito)	Uno
74	ColesterolHDL	Uno
75	Colesterol LDL	Uno
76	Colesterol Total	Uno
77	Coloración para Baar (Zielh-Nielsen)	Uno
78	Coombs directo	Uno
79	Coombs indirecto, prueba cualitativa	Uno
80	Coombs indirecto, prueba cuantitativa	Uno
81	Coprocultivo	Uno
82	Coprológico	Uno
83	Coprológico, por concentración	Uno
84	Coproscópico (incluye: pH, sangre azúcares reductores y parásitos)	Uno
85	Cortisol	Uno
86	Cortisol, prueba de estimulación	Uno
87	Cortisol en orina	Uno
88	Cortisol serico	Uno
89	Creatina	Uno
90	Creatinincinasa CK	Uno
91	Creatinincinasa con separación de isoenzimas	Uno
92	Creatinincinasa fracción MB	Uno
93	Creatinina en Orina de 24 horas	Uno
94	Creatinina suero, orina y otros	Uno
95	Creatinina, depuración	Uno
96	Crecimiento hormona somatotrópica	Uno
97	Cuadro hemático de cuarta generación	Uno
98	Cultivo BK	Uno
99	Cultivo de germen comunes	Uno
100	Cultivo para anaerobios	Uno
101	Cultivo para hongos	Uno
102	Cultivo para mycobacterium	Uno
103	Cultivo para mycoplasma	Uno
104	Cultivo y antibiograma para microorganismos	Uno
105	Cultivo recto vaginal para SGB	Uno

106	Curva de agregación plaquetaria	Uno
107	Curva de tolerancia a la glucosa (5 muestras)	Uno
108	Dengue Anticuerpos IgG	Uno
109	Dengue Anticuerpos IgM	Uno
110	Deshidrogenasa láctica LDH	Uno
111	Deshidroepiandrosterona DHEAS	Uno
112	Dimero D	Uno
113	Embarazo, prueba cualitativa por (RIA, ELISA o en placa monoclonal)	Uno
114	Embarazo, prueba en placa (látex, policlonal)	Uno
115	Eosinófilos, recuento (cualquier muestra)	Uno
116	Escopolamina	Uno
117	Espermograma básico incluye: morfología recuento)	Uno
118	Espermograma con bioquímica (incluye: ácido cítrico, fructuosa, gliceril-osforil-colina)	Uno
119	Estradiol	Uno
120	Estriol	Uno
121	Factor plaquetario III (CELITE)	Uno
122	Factor RA, prueba cuantitativa de alta precisión	Uno
123	Factor RA, prueba semicuantitativa	Uno
124	FactorRh anti D o factorD	Uno
125	Factor Von Willebrand	Uno
126	Fenitoina	Uno
127	Ferritina	Uno
128	Fibrinógeno	Uno
129	Flujo Vaginal directo y gram.	Uno
130	Folículo estimulante FSH	Uno
131	Fosfatasa ácida	Uno
132	Fosfatasa ácida prostática que detecte estado	Uno
133	Fosfatasa alcalina	Uno
134	Fósforo colorimétrico	Uno
135	FSH y LH post-gonarelina	Uno
136	FTA abs anticuerpos IgM	Uno
137	Gamaglutamil transferasa GGT	Uno
138	Gases arteriales	Uno
139	Gastrina	Uno
140	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	Uno
141	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	Uno
142	Glucosa pre y post carga o test de O'sullivan	Uno
143	Glucosuria	Uno
144	Gram, tinción y lectura (cualquier muestra)	Uno
145	Hematocrito	Uno
146	Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)	Uno
147	Hemoclasificación, prueba globular	Uno
148	Hemocultivo	Uno

149	Hemoglobina glicosilada	Uno
150	Hemoglobina, concentración de	Uno
151	Hemoparasitos (frotis, gota gruesa)	Uno
152	Hepatitis A, anticuerpo G	Uno
153	Hepatitis A, anticuerpo M	Uno
154	Hepatitis B, anticuerpo anti central G	Uno
155	Hepatitis B, anticuerpo anti central M	Uno
156	Hepatitis B, anticuerpo anti E	Uno
157	Hepatitis B, anticuerpo anti superficial	Uno
158	Hepatitis B, antígeno de superficie	Uno
159	Hepatitis B, antígeno E	Uno
160	Hepatitis C	Uno
161	Herpes I Anticuerpos IgG	Uno
162	Herpes I Anticuerpos IgM	Uno
163	Herpes II Anticuerpos IgG	Uno
164	Herpes II Anticuerpos IgM	Uno
165	Hierro total	Uno
166	Hongos, examen directo (KOH)	Uno
167	Hormona de crecimiento	Uno
168	INMUNOGLOBULINA A	Uno
169	INMUNOGLOBULINA E	Uno
170	INMUNOGLOBULINA G	Uno
171	INMUNOGLOBULINA M	Uno
172	Insulina, cada muestra	Uno
173	Leishmaniasis, determinación Ac	Uno
174	Leptospira Anticuerpos IgG	Uno
175	Leptospira Anticuerpos IgM	Uno
176	LINFOCITOS T: CD3,CD4 Y CD8 RECuento Y RELACION CD4/CD8	Uno
177	Líquido cefalorraquídeo, examen físico y cito químico (incluye: glucosa, proteínas, cloruros)	Uno
178	Líquido pericárdico, examen físico y citoquímico (incluye: densidad y proteínas)	Uno
179	Líquido peritoneal, examen físico y citoquímico (incluye: proteínas y tinción Gram	Uno
180	Líquido pleural, examen físico y cito químico (incluye: glucosa y LDH)	Uno
181	Líquido sinovial, examen físico y cito químico incluye: glucosa y test de mucina)	Uno
182	Luteinizante Hormona LH	Uno
183	Magnesio	Uno
184	Metotrexate	Uno
185	Micro albuminuria	Uno
186	Morfología Globular (Serie Roja)	Uno
187	Nitrógeno ureico	Uno
188	Paratohormona PTH	Uno
189	Parcial de orina, incluido sedimento	Uno
190	Plaquetas, recuento	Uno
191	Plomo, en sangre o en orina, cada uno	Uno

192	Potasio	Uno
193	Progesterona	Uno
194	Progesterona 17 hidroxí	Uno
195	Prolactina	Uno
196	Prolactina, prueba de estimulación	Uno
197	Proteína C reactiva PCR, prueba cuantitativa de alta precisión	Uno
198	Proteína C reactiva PCR, prueba semicuantitativa	Uno
199	Proteína de Bence Jones	Uno
200	Proteínas Fraccionadas Albumina /Globulina	Uno
201	Proteínas totales	Uno
202	Proteínas totales, en suero y otros fluidos	Uno
203	Proteínas transportadora de testosterona PTHS	Uno
204	Proteinuria en 24 horas	Uno
205	Protrombina, tiempo PT	Uno
206	Recuento de colonias, cualquier muestra	Uno
207	Reticulocitos, recuento	Uno
208	Rotavirus en materia fecal	Uno
209	Rubéola, anticuerpo G	Uno
210	Rubéola, anticuerpo M	Uno
211	Sangre oculta en MF	Uno
212	SARS CoV-2 (COVID-19) reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real TR-PCR	Uno
213	Secreción uretral directo y gram.	Uno
214	Sida, anticuerpos VIH 1.	Uno
215	Sida, anticuerpos VIH 2.	Uno
216	Sida, antígeno P24	Uno
217	Sida, prueba confirmatoria (Western Blot, otros)	Uno
218	Sífilis, serología confirmatoria (FTA ABS)	Uno
219	Sífilis, serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)	Uno
220	Sodio	Uno
221	Sodio en Orina de 24 horas	Uno
222	Somatomedina C	Uno
223	Testosterona libre	Uno
224	Testosterona total	Uno
225	Tiempo de sangría	Uno
226	Tiempo de trombina	Uno
227	Tiroidea Estimulante (En neonato)	Uno
228	Tiroidea estimulante TSH	Uno
229	Tiroxina T4	Uno
230	Tiroxina T4 libre	Uno
231	Tiroxina, cuantificación	Uno
232	Tiroxina, en sangre	Uno
233	Toxoplasma, anticuerpo G	Uno
234	Toxoplasma, anticuerpo M	Uno
235	Toxoplasma, anticuerpo A	Uno

236	Transaminasa oxalacetica / ASA	Uno
237	Transaminasa pirúvica / ALAT	Uno
238	Transferrina	Uno
239	Triglicéridos	Uno
240	Tripsina	Uno
241	Triyodotironina Libre T3L	Uno
242	Triyodotironina T3	Uno
243	Trombina, tiempo de	Uno
244	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	Uno
245	Troponina T	Uno
246	Tuberculina prueba	Uno
247	Urea	Uno
248	Urobilinógeno	Uno
249	Urocultivo con recuento de colonias	Uno
250	Velocidad de sedimentación globular VSG	Uno
251	VIH Carga Viral	Uno
252	Vitamina B12	Uno
253	Warfarina	Uno
254	Detección del virus para Papiloma	Uno

OBLIGACIONES GENERALES Y PARTICULARES DEL FUTURO CONTRATISTA

- Las remisiones hechas a este deberán contar con la respectiva autorización generada a través del sistema de información SALUD.SIS
- La prestación de los servicios a contratar debe realizarse en un laboratorio Clínico el cual debe estar ubicado en Puerto Salgar, Cundinamarca o la Dorada- Caldas teniendo en cuenta ubicación del CACOM 1 para la toma de muestras a los usuarios del Establecimiento de Sanidad Militar 11782, en caso de no estar ubicada su sede en los municipios solicitados, debe allegar convenio debidamente suscrito con un laboratorio clínico el cual debe tener una duración mínima correspondiente al plazo de ejecución del contrato.
- El contratista debe garantizar una prestación eficiente del servicio, dando prioridad a los requerimientos del ESM 11782, sin generar negligencia a los usuarios que requieran el servicio.
- El contratista se obliga a establecer el procedimiento para toma y recepción de muestras, medios de conservación, transporte y entrega oportuna de resultados, especificando en cada examen realizado la oportunidad en la entrega de los resultados, garantizando el cumplimiento de las normas técnicas establecidas para este procedimiento.

Lo anterior teniendo en cuenta la naturaleza del servicio a contratar con el fin de optimizar recursos y a su vez reducir costos de operación sin que se vea afectada la atención a los usuarios del ESM 11782.

- De requerirse un servicio adicional que no se encuentre dentro del listado de lo mínimo requerido por el ESM11782 y se encuentre dentro del portafolio de servicios del contratista, este será requerido previa solicitud por parte del supervisor del contrato, previa autorización del ordenador del gasto y realización de trámites administrativos a que haya lugar.

- El Laboratorio Clínico deberá estar habilitado por la autoridad de salud competente en los diferentes servicios que preste con motivo de la relación contractual, según lo dispuesto en la Resolución 3100 de noviembre de 2019, procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud. (Anexar certificado en el momento de la presentación de la oferta).
- Se debe dar cumplimiento a la oportunidad de entrega de los resultados de cada examen de laboratorio conforme a la oferta económica.
- Los pacientes solo pueden ser atendidos por el contratista cuando presenten su documento de identidad con la respectiva autorización emitida por el ESM y Supervisor del Contrato.
- **PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO ANÁLISIS DE LOS REPORTES DEL CONTROL DE CALIDAD:** El contratista debe cumplir con el programa de control de calidad interno análisis de los reportes del control de calidad del laboratorio clínico donde se evidencie el buen comportamiento de los diferentes analitos (precisión) y toma de medidas correctivas documentadas si es necesario.

Para la suscripción del acta de inicio, el contratista debe aportar el programa de control de calidad interno análisis de los reportes del control de calidad del laboratorio clínico el cual debe corresponder al del último mes anterior y también debe aportarse durante la ejecución del contrato de manera mensual con la factura y el reporte de los controles tomados a la totalidad de los analitos realizados durante el mes facturado.

- **PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO Y ANÁLISIS DE LOS REPORTES DEL CONTROL DE CALIDAD:** El contratista debe cumplir con el programa de control de calidad externo y análisis de los reportes del control de calidad donde se evidencie el buen comportamiento de los diferentes analitos (exactitud) y toma de medidas correctivas documentadas si es necesario.

Para la suscripción del acta de inicio, el contratista debe aportar el programa de control de calidad externo y análisis de los reportes del control de calidad del laboratorio clínico el cual debe corresponder al del último mes anterior y también debe aportarse durante la ejecución del contrato de manera mensual con la factura y el reporte de los controles tomados a la totalidad de los analitos realizados durante el mes facturado.

- Ante cualquier evento de caso fortuito o fuerza mayor que implique la paralización del servicio, el contratista debe informar al supervisor en la mayor brevedad posible, esto con el fin que el establecimiento pueda tomar las acciones pertinentes e informar a los usuarios
- Ante cualquiera novedad que implique cambios en la atención a los usuarios y pueda generar retrocesos y/o algún tipo de traumatismos que afecten la imagen o la reputación de atención al usuario del establecimiento, el contratista debe informar al supervisor para tomar las medidas pertinentes.
- El contratista tiene la obligación de reservar la información de datos personales, diagnóstico, e historia clínica de los usuarios de sanidad, así como del manejo interno, documentos, formatos y datos del personal que involucre el contrato.
- El contratista deberá presentar las pólizas requeridas dentro de los tres días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.

- Los servicios se cancelarán bajo el mecanismo de pago por evento, previo cumplimiento de los requisitos de Ley, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución No. 3047 de 2008. – Surtirá proceso de auditoría.
- De conformidad con la Directiva Presidencial 9 de 2020, a partir del 1º de abril de 2021 todos los proveedores obligados a facturar electrónicamente deberán registrar el siguiente correo electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co como receptor único de las facturas emitidas a nombre de éstas, con el fin de que las envíen automáticamente, junto con el contenedor electrónico -Documento Zip (PDF, XML), para efectuar la correspondiente validación ante la DIAN, la facturación y los sopores de las mismas deben cumplir con lo estipulado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Salud.

El contratista para la prestación de los servicios debe cumplir con:

OBJECIONES Y GLOSAS: Se tramitarán de acuerdo a lo establecido en la ley 1438 de 2011, Resolución 3047 de 2008 y Decreto 441 del 2022 del Ministerio de Salud.

De ser necesario durante la ejecución del contrato el ESM 11782 destinará un funcionario del área de referencia y contrareferencia quien suministrará y validará el diligenciamiento del Anexo Técnico No. 10, teniendo en cuenta el manual del sistema de referencia y contrareferencia del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares DIGSA, código MDN-COGFM-PROARED-DIGSA-MA.33-10 V2 de fecha 31 de abril de 2020 numeral 9.5 proceso de contrareferencia, la IPS deberá y estará obligada a realizar el trámite administrativo de diligenciamiento del Anexo Técnico No. 10 "Formato estandarizado de contrareferencia de pacientes", Resolución 4331 de 2012, esta debe ser clara y contener la información de las recomendaciones entregadas al paciente, así como la conducta a seguir por el profesional tratante en su nivel de atención básica (referente) y si hay lugar a ello la periodicidad del próximo control.

- El contratista cuenta hasta con tres (03) días hábiles posterior a la suscripción del acta de recibo a satisfacción de bienes y servicios, para entregar en debida forma la factura y todos los documentos requeridos para el trámite de pago. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020.
- La Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al CONTRATISTA cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
- Una vez aprobada la factura por parte del Supervisor, el Contratista deberá cargarla en la plataforma SECOP II, de acuerdo a los manuales establecidos por Colombia Compra Eficiente.

PERSONAL MINIMO REQUERIDO

- El CONTRATISTA durante la ejecución del contrato deberá contar con el personal idóneo profesional (Bacteriólogos) debidamente acreditados e identificados con su tarjeta profesional según las hojas de vida y soportes aportados en su propuesta, en caso de cambio de personal se deberá presentar al supervisor del contrato las hojas de vida del personal que laborará en dicho laboratorio y que acrediten la condición profesional solicitada.

OBLIGACIONES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Sistema de gestión de la calidad

- Cumplir con los indicadores de calidad y oportunidad para la toma, procesamiento y entrega de resultados exigibles para cada ítem.
- Cumplir las obligaciones en materia de gestión de la calidad que le competen a las entidades prestadoras de servicios de salud, conforme a las normas aplicables y las especificaciones técnicas del objeto contratado.
- Prestación del servicio acorde a las necesidades descritas en el objeto contractual cumpliendo las obligaciones de adecuada atención al usuario.
- Contar con un programa de mantenimiento preventivo de la maquinaria y equipos requeridos para prestar de manera satisfactoria los parámetros establecidos en el objeto contractual para mitigar retrasos y afectar la prestación del servicio.

Seguridad física y de la información

- Cumplimiento a los parámetros establecidos en el artículo 15. Constitución Política de Colombia, Ley 1266 de 2008 “por la cual se dictan las disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos personales, en especial la financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países y se dictan otras disposiciones, Ley estatutaria 1581 de 2012 “Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales” y el Decreto 1377 de 2013 “Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012 , Derogado Parcialmente por el Decreto 1081 de 2015”.
- El contratista debe garantizar la seguridad física y de la información de la entidad contratante y de los datos y documentos que maneje durante la ejecución del contrato. Debe contar con medidas de seguridad adecuadas para evitar la pérdida, el robo, la destrucción o la divulgación no autorizada de la información.

Seguridad y salud en el trabajo

- Dar cumplimiento a la Guía del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SSTFAC Versión 1, y la Guía Lineamientos Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y Proveedores al Servicio de la Fuerza Aérea Colombiana, así como aquellas que las adicionen, modifiquen o deroguen.
- Tomar las medidas de seguridad y sanitarias necesarias de protección en las instalaciones, tendientes a evitar accidentes de trabajo, observar las disposiciones legales vigentes, ejercer control permanente; y, de ocurrir accidentes, responderá por los costos e indemnizaciones a que haya lugar.
- Suministrar o tener dispuesto en su lugar de trabajo las medicinas y elementos de botiquín que se requieran para sortear emergencias del personal a su cargo. Así mismo, responderá por la seguridad del personal y cuidará de los equipos, materiales y elementos necesarios para la ejecución del contrato.

Gestión ambiental

- Cumplir las normas establecidas en materia de gestión ambiental determinadas a nivel nacional para la práctica del ejercicio de toma de exámenes diagnósticos establecido en el objeto contractual.
- Acatar y atender oportunamente las políticas y normas de gestión ambiental establecidas por la Fuerza Aérea Colombiana, en relación con la prestación del servicio establecido en el objeto contractual

De igual manera, manifiesto haber efectuado en forma personal, un análisis detallado, minucioso y exhaustivo de las especificaciones técnicas contenidas en la ficha técnica, **lo que indica expresamente, que bajo ningún motivo me exonero de la responsabilidad que me acude a su cumplimiento.**

Con la suscripción del presente Anexo, en forma voluntaria e irrevocable, **ACEPTO** las especificaciones técnicas mínimas requeridas planteadas por **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y DE LAS FUERZAS - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA – ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1**, en el anexo técnico y especificaciones técnicas establecidas y demás que puedan surgir a partir de las diferentes adendas generadas en desarrollo del proceso; en consecuencia, **ME COMPROMETO A DARLES Estricto Cumplimiento.**

DESCRIPCIÓN	ACEPTACIÓN EXPRESA
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS detalladas en el proceso de selección No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024 , cuyo objeto es la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA.	<u>SI ACEPTO LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, ASÍ COMO EL PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN</u>

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento en manizales, a los tres (3) días del mes de abril de 2024.

Atentamente,



Nombre: **SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY**
Cargo: Representante legal
Documento de Identidad: C.E No. 337911

FORMULARIO OFERTA ECONOMICA EN VALORES UNITARIOS

PROCESO DE CONTRATACIÓN No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024

El suscrito **SANDOR TIBOR SPAKOVSKY**, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal,de LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS de conformidad con lo establecido en el Pliego de Condiciones del proceso de selección, adelantado por EL MINISTERIO, presento oferta de forma irrevocable y por un valor de hasta el presupuesto oficial el cual asciende a CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$40.000.000,00) M/CTE, en consecuencia, ofrezco la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA, según las necesidades que se generen dentro del plazo de ejecución del contrato. La presente oferta económica se presenta en VALORES UNITARIOS requeridos en el Pliego de Condiciones y hasta agotar el presupuesto oficial asignado. Los servicios deben cumplir con las especificaciones técnicas establecidas en el ANEXO TÉCNICO.

ÍTEM	Cód Interno	Cups	SERVICIO REQUERIDO	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	IVA	V/R UNITARIO + IVA	TIEMPO DE OPORTUNIDAD
1	31720	903709	Ácido ascórbico	1	UN	\$ 85.992	\$ -	\$ 85.992	9 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
2	4829	0	Ácido Cítrico en Orina de 24 horas	1	UN	\$ 113.141	\$ -	\$ 113.141	10 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
3	20400	903105	Ácido fólico	1	UN	\$ 21.855	\$ -	\$ 21.855	24 horas a partir del día de procesamiento
4	20900	903801	Ácido úrico	1	UN	\$ 3.643	\$ -	\$ 3.643	24 horas a partir del día de procesamiento
5	46305	903877	Ácido úrico en orina	1	UN	\$ 4.681	\$ -	\$ 4.681	24 horas a partir del día de procesamiento
6	32300	905201	Ácido Valproico	1	UN	\$ 42.168	\$ -	\$ 42.168	24 horas a partir del día de procesamiento
7	50123	0	Adenovirus en aspirado nasofaringeo	1	UN	\$ 94.485	\$ -	\$ 94.485	72 horas a partir del día de procesamiento
8	39800	904103	Adrenocorticotrópica hormona ACTH	1	UN	\$ 36.153	\$ -	\$ 36.153	48 horas a partir del día de procesamiento
9	10220	902003	Agregación plaquetaria (cada muestra)	1	UN	\$ 194.932	\$ -	\$ 194.932	10 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo
10	21100	903803	Albúmina	1	UN	\$ 7.713	\$ -	\$ 7.713	24 horas a partir del día de procesamiento
11	46500	903027	Albuminuria	1	UN	\$ 14.827	\$ -	\$ 14.827	24 horas a partir del día de procesamiento
12	6804	905703	Alcaloides	1	UN	\$ 157.996	\$ -	\$ 157.996	3 días hábiles a partir de la fecha de procesamiento
13	6523	905705	Alcohol etílico	1	UN	\$ 25.315	\$ -	\$ 25.315	6 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
14	52	905708	Alcohol metílico	1	UN	\$ 92.933	\$ -	\$ 92.933	48 horas a partir del día de procesamiento
15	21300	904801	Aldosterona	1	UN	\$ 51.449	\$ -	\$ 51.449	48 horas a partir del día de procesamiento
16	21700	903406	Alfa 1 anti tripsina	1	UN	\$ 34.404	\$ -	\$ 34.404	48 horas a partir del día de procesamiento
17	45100	906602	Alfa feto proteína	1	UN	\$ 55.274	\$ -	\$ 55.274	24 horas a partir del día de procesamiento
18	22100	903805	Amilasa	1	UN	\$ 8.667	\$ -	\$ 8.667	24 horas a partir del día de procesamiento
19	37200	904501	Androstenediona	1	UN	\$ 30.591	\$ -	\$ 30.591	6 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
20	37210	904512	Androsterona	1	UN	\$ 1.528.756	\$ -	\$ 1.528.756	16 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
21	33550	905302	Anfetaminas	1	UN	\$ 32.799	\$ -	\$ 32.799	24 horas a partir del día de procesamiento
22	61775	906429	Anti Jo	1	UN	\$ 38.636	\$ -	\$ 38.636	24 horas a partir del día de procesamiento
23	65000	906430	Anti LA SSB ENAS	1	UN	\$ 30.139	\$ -	\$ 30.139	24 horas a partir del día de procesamiento
24	64997	906454	Anti Ro SSA ENAS	1	UN	\$ 30.139	\$ -	\$ 30.139	24 horas a partir del día de procesamiento
25	64095	906453	anti RPN ENAS	1	UN	\$ 30.139	\$ -	\$ 30.139	24 horas a partir del día de procesamiento
26	64980	906456	Anti Smith ENAS	1	UN	\$ 30.139	\$ -	\$ 30.139	24 horas a partir del día de procesamiento
27	67500	901002	Antibiograma	1	UN	\$ 79.448	\$ -	\$ 79.448	4 días hábiles a partir del día de procesamiento
28	10250	902004	Anticoagulante lúpico	1	UN	\$ 52.965	\$ -	\$ 52.965	48 horas a partir del día de procesamiento

29	10250	902004	Anticoagulantes circulantes	1	UN	\$ 52.965	\$ -	\$ 52.965	48 horas a partir del día de procesamiento
30	65526	906458	Anticuerpos anti peroxidasa	1	UN	\$ 33.705	\$ -	\$ 33.705	24 horas a partir del día de procesamiento
31	6959	0	Anticuerpos anti-cardiolipina	1	UN	\$ 59.537	\$ -	\$ 59.537	5 días hábiles a partir del día de procesamiento
32	52400	906415	Anticuerpos anti-citoplasmáticos	1	UN	\$ 60.324	\$ -	\$ 60.324	48 horas a partir del día de procesamiento
33	50600	906417	Anticuerpos anti-DNA	1	UN	\$ 32.742	\$ -	\$ 32.742	24 horas a partir del día de procesamiento
34	54250	906422	Anticuerpos anti-fosfolípidos	1	UN	\$ 68.855	\$ -	\$ 68.855	24 horas a partir del día de procesamiento
35	51195	906434	Anticuerpos anti-mitocondria	1	UN	\$ 40.286	\$ -	\$ 40.286	72 horas a partir del día de procesamiento
36	62750	906438	Anticuerpos anti-músculo liso	1	UN	\$ 42.586	\$ -	\$ 42.586	72 horas a partir del día de procesamiento
37	51700	906440	Anticuerpos anti-nucleares	1	UN	\$ 23.112	\$ -	\$ 23.112	72 horas a partir del día de procesamiento
38	65530	906463	Anticuerpos anti-tiroideos coloidales	1	UN	\$ 33.705	\$ -	\$ 33.705	24 horas a partir del día de procesamiento
39	65526	906458	Anticuerpos anti-tiroideos microsomales	1	UN	\$ 33.705	\$ -	\$ 33.705	24 horas a partir del día de procesamiento
40	65530	906463	Anticuerpos anti-tiroideos tiroglobulínicos	1	UN	\$ 33.705	\$ -	\$ 33.705	24 horas a partir del día de procesamiento
41	54455	906131	Anticuerpos Chagas IgG	1	UN	\$ 97.800	\$ -	\$ 97.800	9 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo
42	65593	906255	anticuerpos toxocara Ig G	1	UN	\$ 66.486	\$ -	\$ 66.486	9 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
43	45200	906605	Antígeno 125 para cáncer de ovario	1	UN	\$ 33.705	\$ -	\$ 33.705	24 horas a partir del día de procesamiento
44	45250	906604	Antígeno 15-3 para cáncer de mama	1	UN	\$ 35.246	\$ -	\$ 35.246	24 horas a partir del día de procesamiento
45	45300	906606	Antígeno 19-9 para cáncer de tubo digestivo	1	UN	\$ 52.965	\$ -	\$ 52.965	24 horas a partir del día de procesamiento
46	45150	906603	Antígeno carcinoembrionario	1	UN	\$ 21.186	\$ -	\$ 21.186	24 horas a partir del día de procesamiento
47	45450	906610	Antígeno específico para cáncer de próstata	1	UN	\$ 53.568	\$ -	\$ 53.568	24 horas a partir del día de procesamiento
48	10720	902006	Antitrombina III	1	UN	\$ 58.011	\$ -	\$ 58.011	6 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
49	3494	907101	Azúcares reductores	1	UN	\$ 13.369	\$ -	\$ 13.369	24 horas a partir del día de procesamiento
50	67950	901101	Baciloscoopia	1	UN	\$ 9.268	\$ -	\$ 9.268	48 horas a partir del día de procesamiento
51	33851	905727	Barbitúricos	1	UN	\$ 65.143	\$ -	\$ 65.143	24 horas a partir del día de procesamiento
52	33300	905306	Benzodiazepinas	1	UN	\$ 40.887	\$ -	\$ 40.887	24 horas a partir del día de procesamiento
53	39400	906625	BetaHCG cuantitativa	1	UN	\$ 25.530	\$ -	\$ 25.530	24 horas a partir del día de procesamiento
54	22802	903809	Bilirrubina directa	1	UN	\$ 5.813	\$ -	\$ 5.813	24 horas a partir del día de procesamiento
55	22803	903809	Bilirrubina total	1	UN	\$ 5.803	\$ -	\$ 5.803	24 horas a partir del día de procesamiento
56	48605	903857	BUN en orina	1	UN	\$ 5.562	\$ -	\$ 5.562	2 días hábiles a partir del día de procesamiento
57	22900	903603	Calcio Colorimetrico	1	UN	\$ 8.667	\$ -	\$ 8.667	24 horas a partir del día de procesamiento
58	46700	903811	Calcio en Orina de 24 horas	1	UN	\$ 6.118	\$ -	\$ 6.118	24 horas a partir del día de procesamiento
59	23080	903004	Calculo biliar, físico-químico	1	UN	\$ 149.028	\$ -	\$ 149.028	16 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
60	163	903005	Calculo renal, físico-químico	1	UN	\$ 87.131	\$ -	\$ 87.131	11 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
61	33400	905717	Canabinoides	1	UN	\$ 22.012	\$ -	\$ 22.012	24 horas a partir del día de procesamiento
62	33500	905206	Carbamazepina	1	UN	\$ 42.008	\$ -	\$ 42.008	24 horas a partir del día de procesamiento
63	54200	906408	Cardiolipina Anticuerpos IgG	1	UN	\$ 29.648	\$ -	\$ 29.648	24 horas a partir del día de procesamiento
64	54300	906409	Cardiolipina Anticuerpos IgM	1	UN	\$ 29.648	\$ -	\$ 29.648	24 horas a partir del día de procesamiento
65	47800	903826	Cetonuria	1	UN	\$ 5.691	\$ -	\$ 5.691	24 horas a partir del día de procesamiento
66	54900	906205	Citomegalovirus anticuerpos G	1	UN	\$ 23.112	\$ -	\$ 23.112	24 horas a partir del día de procesamiento
67	55040	906206	Citomegalovirus anticuerpos M	1	UN	\$ 38.520	\$ -	\$ 38.520	24 horas a partir del día de procesamiento
68	54700	906308	Clamidia tracomatis antígeno	1	UN	\$ 31.253	\$ -	\$ 31.253	24 horas a partir del día de procesamiento
69	23800	903813	Cloro	1	UN	\$ 7.704	\$ -	\$ 7.704	24 horas a partir del día de procesamiento
70	47300	903814	Cloro en orina 24 horas	1	UN	\$ 6.848	\$ -	\$ 6.848	24 horas a partir del día de procesamiento
71	18400	902045	Coagulación, tiempo de protrombina (PT)	1	UN	\$ 11.407	\$ -	\$ 11.407	24 horas a partir del día de procesamiento

72	18000	902041	Coagulación, tiempo de retracción	1	UN	\$ 19.793	\$ -	\$ 19.793	24 horas a partir del día de procesamiento
73	33930	905724	Cocaína (metabolito)	1	UN	\$ 34.060	\$ -	\$ 34.060	24 horas a partir del día de procesamiento
74	24100	903815	ColesterolHDL	1	UN	\$ 8.100	\$ -	\$ 8.100	24 horas a partir del día de procesamiento
75	24200	903817	Colesterol LDL	1	UN	\$ 10.350	\$ -	\$ 10.350	24 horas a partir del día de procesamiento
76	24300	903818	Colesterol Total	1	UN	\$ 4.345	\$ -	\$ 4.345	24 horas a partir del día de procesamiento
77	67950	901101	Coloración para Baar (Zielh-Nielsen)	1	UN	\$ 9.268	\$ -	\$ 9.268	48 horas a partir del día de procesamiento
78	56100	911010	Coombs directo	1	UN	\$ 11.395	\$ -	\$ 11.395	24 horas a partir del día de procesamiento
79	56101	911003	Coombs indirecto, prueba cualitativa	1	UN	\$ 29.509	\$ -	\$ 29.509	1 día hábil a partir del día de procesamiento
80	56200	911001	Coombs indirecto, prueba cuantitativa	1	UN	\$ 43.988	\$ -	\$ 43.988	24 horas a partir del día de procesamiento
81	68500	901206	Coprocultivo	1	UN	\$ 47.562	\$ -	\$ 47.562	4 días hábiles a partir del día de procesamiento
82	73300	907002	Coprológico	1	UN	\$ 6.019	\$ -	\$ 6.019	24 horas a partir del día de procesamiento
83	73400	907003	Coprológico, por concentración	1	UN	\$ 8.349	\$ -	\$ 8.349	2 días hábiles a partir del día de procesamiento
84	73301	907004	Coproscópico (incluye: pH, sangre azúcares reductores y parásitos)	1	UN	\$ 18.297	\$ -	\$ 18.297	24 horas a partir del día de procesamiento
85	236	904812	Cortisol	1	UN	\$ 30.495	\$ -	\$ 30.495	24 horas a partir del día de procesamiento
86	38250	904302	Cortisol, prueba de estimulación	1	UN	\$ 51.091	\$ -	\$ 51.091	24 horas a partir del día de procesamiento
87	47600	904807	Cortisol en orina	1	UN	\$ 31.982	\$ -	\$ 31.982	24 horas a partir del día de procesamiento
88	37700	904805	Cortisol serico	1	UN	\$ 33.545	\$ -	\$ 33.545	24 horas a partir del día de procesamiento
89	52410	903822	Creatina	1	UN	\$ 140.508	\$ -	\$ 140.508	13 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
90	24800	903821	Creatincinasa CK	1	UN	\$ 19.260	\$ -	\$ 19.260	24 horas a partir del día de procesamiento
91	24900	0	Creatincinasa con separación de isoenzimas	1	UN	\$ 67.679	\$ -	\$ 67.679	8 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
92	24700	903820	Creatincinasa fracción MB	1	UN	\$ 21.939	\$ -	\$ 21.939	24 horas a partir del día de procesamiento
93	47700	903824	Creatinina en Orina de 24 horas	1	UN	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257	24 horas a partir del día de procesamiento
94	25000	903895	Creatinina suero, orina y otros	1	UN	\$ 6.300	\$ -	\$ 6.300	24 horas a partir del día de procesamiento
95	25200	903823	Creatinina, depuración	1	UN	\$ 14.224	\$ -	\$ 14.224	24 horas a partir del día de procesamiento
96	39900	904104	Crecimiento hormona somatotrópica	1	UN	\$ 58.326	\$ -	\$ 58.326	48 horas a partir del día de procesamiento
97	15000	902210	Cuadro hemático de cuarta generación	1	UN	\$ 13.654	\$ -	\$ 13.654	24 horas a partir del día de procesamiento
98	70900	901230	Cultivo BK	1	UN	\$ 84.373	\$ -	\$ 84.373	6 semanas a partir de la fecha de cultivo de la muestra
99	69093	901217	Cultivo de germen es comunes	1	UN	\$ 60.827	\$ -	\$ 60.827	4 días hábiles a partir del día de procesamiento
100	69050	901218	Cultivo para anaerobios	1	UN	\$ 124.183	\$ -	\$ 124.183	9 días hábiles a partir del día de procesamiento
101	70100	901213	Cultivo para hongos	1	UN	\$ 52.436	\$ -	\$ 52.436	30 días hábiles a partir del día de procesamiento
102	70900	901230	Cultivo para mycobacterium	1	UN	\$ 84.373	\$ -	\$ 84.373	6 semanas a partir de la fecha de cultivo de la muestra
103	6664	901231	Cultivo para mycoplasma	1	UN	\$ 1.927.253	\$ -	\$ 1.927.253	11 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
104	69093	901217	Cultivo y antibiograma para microorganismos	1	UN	\$ 60.827	\$ -	\$ 60.827	4 días hábiles a partir del día de procesamiento
105	69061	901210	Cultivo recto vaginal para SGB	1	UN	\$ 36.583	\$ -	\$ 36.583	4 días hábiles a partir del día de procesamiento
106	10220	902003	Curva de agregación plaquetaria	1	UN	\$ 181.707	\$ -	\$ 181.707	10 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo
107	30700	903892	Curva de tolerancia a la glucosa (5 muestras)	1	UN	\$ 14.302	\$ -	\$ 14.302	24 horas a partir del día de procesamiento
108	54805	906207	Dengue Anticuerpos IgG	1	UN	\$ 39.251	\$ -	\$ 39.251	24 horas a partir del día de procesamiento
109	54810	906208	Dengue Anticuerpos IgM	1	UN	\$ 41.160	\$ -	\$ 41.160	24 horas a partir del día de procesamiento
110	25300	903828	Deshidrogenasa láctica LDH	1	UN	\$ 7.704	\$ -	\$ 7.704	24 horas a partir del día de procesamiento
111	38500	904809	Deshidroepiandrosterona DHEAS	1	UN	\$ 55.077	\$ -	\$ 55.077	24 horas a partir del día de procesamiento
112	11900	902104	Dimero D	1	UN	\$ 55.655	\$ -	\$ 55.655	24 horas a partir del día de procesamiento
113	39300	904508	Embarazo, prueba cualitativa por (RIA, ELISA o en placa monoclonal)	1	UN	\$ 14.445	\$ -	\$ 14.445	24 horas a partir del día de procesamiento

114	39300	904508	Embarazo, prueba en placa (látex, policlonal)	1	UN	\$ 14.445	\$ -	\$ 14.445	24 horas a partir del día de procesamiento
115	17500	902219	Eosinófilos, recuento (cualquier muestra)	1	UN	\$ 6.698	\$ -	\$ 6.698	24 horas a partir del día de procesamiento
116	34400	905710	Escopolamina	1	UN	\$ 105.330	\$ -	\$ 105.330	48 horas a partir del día de procesamiento
117	26310	907201	Espermograma básico incluye: morfología recuento)	1	UN	\$ 37.151	\$ -	\$ 37.151	24 horas a partir del día de procesamiento
118	26307	903013	Espermograma con bioquímica (incluye: ácido cítrico, fructuosa, gliceril-osforil-colina)	1	UN	\$ 105.017	\$ -	\$ 105.017	7 días hábiles a partir del día de procesamiento
119	38700	904503	Estradiol	1	UN	\$ 22.149	\$ -	\$ 22.149	24 horas a partir del día de procesamiento
120	38851	904504	Estriol	1	UN	\$ 38.370	\$ -	\$ 38.370	8 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
121	1181	906838	Factor plaquetario III (CELITE)	1	UN	\$ 450.432	\$ -	\$ 450.432	9 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
122	57700	906910	Factor RA, prueba cuantitativa de alta precisión	1	UN	\$ 21.265	\$ -	\$ 21.265	24 horas a partir del día de procesamiento
123	57700	906910	Factor RA, prueba semicuantitativa	1	UN	\$ 19.206	\$ -	\$ 19.206	24 horas a partir del día de procesamiento
124	10950	0	FactorRh anti D o factorD	1	UN	\$ 14.832	\$ -	\$ 14.832	24 horas a partir del día de procesamiento
125	13400	902019	Factor Von Willebrand	1	UN	\$ 39.273	\$ -	\$ 39.273	72 horas a partir del día de procesamiento
126	34600	905213	Fenitoina	1	UN	\$ 41.278	\$ -	\$ 41.278	24 horas a partir del día de procesamiento
127	26400	903016	Ferritina	1	UN	\$ 16.371	\$ -	\$ 16.371	24 horas a partir del día de procesamiento
128	13500	902024	Fibrinógeno	1	UN	\$ 34.702	\$ -	\$ 34.702	24 horas a partir del día de procesamiento
129	69150	901304	Flujo Vaginal directo y gram.	1	UN	\$ 9.369	\$ -	\$ 9.369	24 horas a partir del día de procesamiento
130	41000	904105	Folículo estimulante FSH	1	UN	\$ 22.149	\$ -	\$ 22.149	24 horas a partir del día de procesamiento
131	26500	903830	Fosfatasa ácida	1	UN	\$ 12.840	\$ -	\$ 12.840	72 horas a partir del día de procesamiento
132	45850	903831	Fosfatasa ácida prostática que detecte estado	1	UN	\$ 23.639	\$ -	\$ 23.639	24 horas a partir del día de procesamiento
133	26600	903833	Fosfatasa alcalina	1	UN	\$ 4.815	\$ -	\$ 4.815	24 horas a partir del día de procesamiento
134	26700	903835	Fósforo colorimétrico	1	UN	\$ 4.815	\$ -	\$ 4.815	24 horas a partir del día de procesamiento
135	1008	904106	FSH y LH post-gonarelina	1	UN	\$ 87.978	\$ -	\$ 87.978	48 horas a partir del día de procesamiento
136	66050	906041	FTA abs anticuerpos IgM	1	UN	\$ 75.562	\$ -	\$ 75.562	6 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
137	27100	903838	Gamaglutamil transferasa GGT	1	UN	\$ 12.519	\$ -	\$ 12.519	24 horas a partir del día de procesamiento
138	27200	903839	Gases arteriales	1	UN	\$ 38.520	\$ -	\$ 38.520	24 horas a partir del día de procesamiento
139	7437	906624	Gastrina	1	UN	\$ 43.335	\$ -	\$ 43.335	9 días hábiles a partir del día de procesamiento
140	27300	903841	Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)	1	UN	\$ 3.765	\$ -	\$ 3.765	24 horas a partir del día de procesamiento
141	14000	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	1	UN	\$ 104.930	\$ -	\$ 104.930	7 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
142	27400	903842	Glucosa pre y post carga o test de O'sullivan	1	UN	\$ 10.832	\$ -	\$ 10.832	24 horas a partir del día de procesamiento
143	48101	903840	Glucosuria	1	UN	\$ 4.280	\$ -	\$ 4.280	24 horas a partir del día de procesamiento
144	68000	901107	Gram, tinción y lectura (cualquier muestra)	1	UN	\$ 7.704	\$ -	\$ 7.704	24 horas a partir del día de procesamiento
145	14100	902211	Hematocrito	1	UN	\$ 9.803	\$ -	\$ 9.803	1 día hábil a partir del día de procesamiento
146	10920	911017	Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)	1	UN	\$ 17.810	\$ -	\$ 17.810	24 horas a partir del día de procesamiento
147	10920	911017	Hemoclasificación, prueba globular	1	UN	\$ 15.693	\$ -	\$ 15.693	24 horas a partir del día de procesamiento
148	69500	901223	Hemocultivo	1	UN	\$ 90.863	\$ -	\$ 90.863	10 días hábiles a partir del día de procesamiento
149	27700	903426	Hemoglobina glicosilada	1	UN	\$ 23.880	\$ -	\$ 23.880	24 horas a partir del día de procesamiento
150	14300	902110	Hemoglobina, concentración de	1	UN	\$ 61.809	\$ -	\$ 61.809	8 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
151	15400	902214	Hemoparasitos (frotis, gota gruesa)	1	UN	\$ 7.212	\$ -	\$ 7.212	24 horas a partir del día de procesamiento
152	58300	906219	Hepatitis A, anticuerpo G	1	UN	\$ 43.335	\$ -	\$ 43.335	24 horas a partir del día de procesamiento
153	58200	906218	Hepatitis A, anticuerpo M	1	UN	\$ 34.069	\$ -	\$ 34.069	24 horas a partir del día de procesamiento
154	58500	906221	Hepatitis B, anticuerpo anti central G	1	UN	\$ 28.890	\$ -	\$ 28.890	24 horas a partir del día de procesamiento
155	58400	906220	Hepatitis B, anticuerpo anti central M	1	UN	\$ 33.273	\$ -	\$ 33.273	24 horas a partir del día de procesamiento

156	58600	906222	Hepatitis B, anticuerpo anti E	1	UN	\$ 59.065	\$ -	\$ 59.065	24 horas a partir del día de procesamiento
157	58700	906223	Hepatitis B, anticuerpo anti superficial	1	UN	\$ 26.001	\$ -	\$ 26.001	24 horas a partir del día de procesamiento
158	58900	906317	Hepatitis B, antígeno de superficie	1	UN	\$ 25.552	\$ -	\$ 25.552	24 horas a partir del día de procesamiento
159	58800	906318	Hepatitis B, antígeno E	1	UN	\$ 51.347	\$ -	\$ 51.347	24 horas a partir del día de procesamiento
160	59000	906225	Hepatitis C	1	UN	\$ 36.594	\$ -	\$ 36.594	24 horas a partir del día de procesamiento
161	59300	906228	Herpes I Anticuerpos IgG	1	UN	\$ 27.255	\$ -	\$ 27.255	24 horas a partir del día de procesamiento
162	59400	906229	Herpes I Anticuerpos IgM	1	UN	\$ 25.038	\$ -	\$ 25.038	24 horas a partir del día de procesamiento
163	59500	906230	Herpes II Anticuerpos IgG	1	UN	\$ 25.038	\$ -	\$ 25.038	24 horas a partir del día de procesamiento
164	59600	906231	Herpes II Anticuerpos IgM	1	UN	\$ 25.038	\$ -	\$ 25.038	24 horas a partir del día de procesamiento
165	27900	903846	Hierro total	1	UN	\$ 10.593	\$ -	\$ 10.593	24 horas a partir del día de procesamiento
166	70200	901305	Hongos, examen directo (KOH)	1	UN	\$ 10.493	\$ -	\$ 10.493	48 horas a partir del día de procesamiento
167	39900	904104	Hormona de crecimiento	1	UN	\$ 63.206	\$ -	\$ 63.206	48 horas a partir del día de procesamiento
168	60900	906827	INMUNOGLOBULINA A	1	UN	\$ 28.077	\$ -	\$ 28.077	24 horas a partir del día de procesamiento
169	61000	906836	INMUNOGLOBULINA E	1	UN	\$ 26.964	\$ -	\$ 26.964	24 horas a partir del día de procesamiento
170	61200	906829	INMUNOGLOBULINA G	1	UN	\$ 33.744	\$ -	\$ 33.744	24 horas a partir del día de procesamiento
171	61400	906832	INMUNOGLOBULINA M	1	UN	\$ 34.865	\$ -	\$ 34.865	24 horas a partir del día de procesamiento
172	41900	904704	Insulina, cada muestra	1	UN	\$ 21.186	\$ -	\$ 21.186	48 horas a partir del día de procesamiento
173	61802	901326	Leishmaniasis, determinación Ac	1	UN	\$ 32.915	\$ -	\$ 32.915	72 horas a partir del día de procesamiento
174	61810	906029	Leptospira Anticuerpos IgG	1	UN	\$ 61.183	\$ -	\$ 61.183	24 horas a partir del día de procesamiento
175	61816	906030	Leptospira Anticuerpos IgM	1	UN	\$ 66.622	\$ -	\$ 66.622	24 horas a partir del día de procesamiento
176	61880	906744	LINFOCITOS T: CD3,CD4 Y CD8 RECuento Y RELACION CD4/CD8	1	UN	\$ 92.955	\$ -	\$ 92.955	48 horas a partir del día de procesamiento
177	47000	903850	Líquido cefalorraquídeo, examen físico y cito químico (incluye: glucosa, proteínas, cloruros)	1	UN	\$ 24.244	\$ -	\$ 24.244	24 horas a partir del día de procesamiento
178	47006	903503	Líquido pericárdico, examen físico y citoquímico (incluye: densidad y proteínas)	1	UN	\$ 29.748	\$ -	\$ 29.748	24 horas a partir del día de procesamiento
179	47003	903851	Líquido peritoneal, examen físico y citoquímico (incluye: proteínas y tinción Gram)	1	UN	\$ 49.470	\$ -	\$ 49.470	24 horas a partir del día de procesamiento
180	47004	903852	Líquido pleural, examen físico y cito químico (incluye: glucosa y LDH)	1	UN	\$ 24.244	\$ -	\$ 24.244	24 horas a partir del día de procesamiento
181	47100	903853	Líquido sinovial, examen físico y cito químico incluye: glucosa y test de mucina)	1	UN	\$ 22.733	\$ -	\$ 22.733	24 horas a partir del día de procesamiento
182	41200	904107	Luteinizante Hormona LH	1	UN	\$ 22.149	\$ -	\$ 22.149	24 horas a partir del día de procesamiento
183	28600	903854	Magnesio	1	UN	\$ 12.519	\$ -	\$ 12.519	24 horas a partir del día de procesamiento
184	35350	905504	Metotrexate	1	UN	\$ 35.210	\$ -	\$ 35.210	24 horas a partir del día de procesamiento
185	48300	903026	Micro albuminuria	1	UN	\$ 22.500	\$ -	\$ 22.500	24 horas a partir del día de procesamiento
186	12400	902206	Morfología Globular (Serie Roja)	1	UN	\$ 8.467	\$ -	\$ 8.467	24 horas a partir del día de procesamiento
187	29000	903856	Nitrógeno ureico	1	UN	\$ 4.050	\$ -	\$ 4.050	24 horas a partir del día de procesamiento
188	41500	904912	Paratohormona PTH	1	UN	\$ 42.372	\$ -	\$ 42.372	48 horas a partir del día de procesamiento
189	74400	907106	Parcial de orina, incluido sedimento	1	UN	\$ 4.320	\$ -	\$ 4.320	24 horas a partir del día de procesamiento
190	17700	902220	Plaquetas, recuento	1	UN	\$ 11.559	\$ -	\$ 11.559	24 horas a partir del día de procesamiento
191	29400	905736	Plomo, en sangre o en orina, cada uno	1	UN	\$ 61.957	\$ -	\$ 61.957	8 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
192	29500	903859	Potasio	1	UN	\$ 9.900	\$ -	\$ 9.900	24 horas a partir del día de procesamiento
193	42400	904510	Progesterona	1	UN	\$ 28.958	\$ -	\$ 28.958	24 horas a partir del día de procesamiento

194	39600	904509	Progesterona 17 hidroxí	1	UN	\$ 27.810	\$ -	\$ 27.810	24 horas a partir del día de procesamiento
195	42500	904108	Prolactina	1	UN	\$ 19.260	\$ -	\$ 19.260	24 horas a partir del día de procesamiento
196	7006	0	Prolactina, prueba de estimulación	1	UN	\$ 82.191	\$ -	\$ 82.191	1 día hábil a partir del día de procesamiento
197	63210	906913	Proteína C reactiva PCR, prueba cuantitativa de alta precisión	1	UN	\$ 24.075	\$ -	\$ 24.075	24 horas a partir del día de procesamiento
198	63200	906913	Proteína C reactiva PCR, prueba semicuantitativa	1	UN	\$ 21.590	\$ -	\$ 21.590	24 horas a partir del día de procesamiento
199	49300	907103	Proteína de Bence Jones	1	UN	\$ 10.709	\$ -	\$ 10.709	4 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo
200	29700	903861	Proteínas Fraccionadas Albumina /Globulina	1	UN	\$ 9.734	\$ -	\$ 9.734	24 horas a partir del día de procesamiento
201	29800	903863	Proteínas totales	1	UN	\$ 9.734	\$ -	\$ 9.734	24 horas a partir del día de procesamiento
202	49351	903874	Proteínas totales, en suero y otros fluidos	1	UN	\$ 6.953	\$ -	\$ 6.953	24 horas a partir del día de procesamiento
203	39150	903042	Proteínas transportadora de testosterona PTHS	1	UN	\$ 78.966	\$ -	\$ 78.966	48 horas a partir del día de procesamiento
204	49400	903862	Proteinuria en 24 horas	1	UN	\$ 7.648	\$ -	\$ 7.648	24 horas a partir del día de procesamiento
205	18400	902045	Protrombina, tiempo PT	1	UN	\$ 11.407	\$ -	\$ 11.407	24 horas a partir del día de procesamiento
206	67500	901002	Recuento de colonias, cualquier muestra	1	UN	\$ 79.448	\$ -	\$ 79.448	4 días hábiles a partir del día de procesamiento
207	17800	902223	Reticulocitos, recuento	1	UN	\$ 18.047	\$ -	\$ 18.047	24 horas a partir del día de procesamiento
208	74100	906327	Rotavirus en materia fecal	1	UN	\$ 30.427	\$ -	\$ 30.427	24 horas a partir del día de procesamiento
209	64200	906241	Rubéola, anticuerpo G	1	UN	\$ 28.890	\$ -	\$ 28.890	24 horas a partir del día de procesamiento
210	64400	906243	Rubéola, anticuerpo M	1	UN	\$ 31.779	\$ -	\$ 31.779	24 horas a partir del día de procesamiento
211	74200	907008	Sangre oculta en MF	1	UN	\$ 10.952	\$ -	\$ 10.952	24 horas a partir del día de procesamiento
212	7156	908856	SARS CoV-2 (COVID-19) reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real TR-PCR	1	UN	\$ 129.955	\$ -	\$ 129.955	1 día hábil a partir del día de procesamiento
213	69151	901107	Secreción uretral directo y gram.	1	UN	\$ 6.029	\$ -	\$ 6.029	24 horas a partir del día de procesamiento
214	66600	906249	Sida, anticuerpos VIH 1.	1	UN	\$ 33.705	\$ -	\$ 33.705	24 horas a partir del día de procesamiento
215	66600	906249	Sida, anticuerpos VIH 2.	1	UN	\$ 33.705	\$ -	\$ 33.705	24 horas a partir del día de procesamiento
216	66601	906302	Sida, antígeno P24	1	UN	\$ 82.492	\$ -	\$ 82.492	8 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
217	66700	906250	Sida, prueba confirmatoria (Western Blot, otros)	1	UN	\$ 238.343	\$ -	\$ 238.343	48 horas a partir del día de procesamiento
218	66054	906041	Sífilis, serología confirmatoria (FTA ABS)	1	UN	\$ 30.816	\$ -	\$ 30.816	10 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
219	66280	906915	Sífilis, serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)	1	UN	\$ 10.070	\$ -	\$ 10.070	24 horas a partir del día de procesamiento
220	31100	903864	Sodio	1	UN	\$ 7.200	\$ -	\$ 7.200	24 horas a partir del día de procesamiento
221	49500	903865	Sodio en Orina de 24 horas	1	UN	\$ 7.704	\$ -	\$ 7.704	24 horas a partir del día de procesamiento
222	42900	904101	Somatomedina C	1	UN	\$ 42.261	\$ -	\$ 42.261	72 horas a partir del día de procesamiento
223	43100	904601	Testosterona libre	1	UN	\$ 30.816	\$ -	\$ 30.816	48 horas a partir del día de procesamiento
224	43200	904602	Testosterona total	1	UN	\$ 28.890	\$ -	\$ 28.890	24 horas a partir del día de procesamiento
225	18500	902046	Tiempo de sangría	1	UN	\$ 33.624	\$ -	\$ 33.624	24 horas a partir del día de procesamiento
226	18700	902048	Tiempo de trombina	1	UN	\$ 42.828	\$ -	\$ 42.828	72 horas a partir del día de procesamiento
227	40750	904902	Tiroidea Estimulante (En neonato)	1	UN	\$ 17.334	\$ -	\$ 17.334	48 horas a partir del día de procesamiento
228	40700	904904	Tiroidea estimulante TSH	1	UN	\$ 18.900	\$ -	\$ 18.900	24 horas a partir del día de procesamiento
229	43500	904922	Tiroxina T4	1	UN	\$ 13.482	\$ -	\$ 13.482	24 horas a partir del día de procesamiento
230	43400	904921	Tiroxina T4 libre	1	UN	\$ 21.864	\$ -	\$ 21.864	24 horas a partir del día de procesamiento
231	47902	908350	Tiroxina, cuantificación	1	UN	\$ 60.668	\$ -	\$ 60.668	16 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
232	7232	908350	Tiroxina, en sangre	1	UN	\$ 212.115	\$ -	\$ 212.115	5 días hábiles a partir del día de procesamiento
233	65700	906127	Toxoplasma, anticuerpo G	1	UN	\$ 25.038	\$ -	\$ 25.038	24 horas a partir del día de procesamiento
234	65850	906129	Toxoplasma, anticuerpo M	1	UN	\$ 25.038	\$ -	\$ 25.038	24 horas a partir del día de procesamiento
235	65650	906126	Toxoplasma, anticuerpo A	1	UN	\$ 75.736	\$ -	\$ 75.736	9 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional

236	22600	903867	Transaminasa oxalacetica / ASA	1	UN	\$ 5.198	\$ -	\$ 5.198	24 horas a partir del día de procesamiento
237	21000	903866	Transaminasa pirúvica / ALAT	1	UN	\$ 5.198	\$ -	\$ 5.198	24 horas a partir del día de procesamiento
238	31500	903046	Transferrina	1	UN	\$ 24.075	\$ -	\$ 24.075	24 horas a partir del día de procesamiento
239	31600	903868	Triglicéridos	1	UN	\$ 4.345	\$ -	\$ 4.345	24 horas a partir del día de procesamiento
240	21702	903047	Tripsina	1	UN	\$ 75.088	\$ -	\$ 75.088	10 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
241	43600	904924	Triyodotironina Libre T3L	1	UN	\$ 18.297	\$ -	\$ 18.297	24 horas a partir del día de procesamiento
242	43800	904925	Triyodotironina T3	1	UN	\$ 12.519	\$ -	\$ 12.519	24 horas a partir del día de procesamiento
243	18700	902048	Trombina, tiempo de	1	UN	\$ 40.686	\$ -	\$ 40.686	72 horas a partir del día de procesamiento
244	18800	902049	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	1	UN	\$ 11.407	\$ -	\$ 11.407	24 horas a partir del día de procesamiento
245	31642	903439	Troponina T	1	UN	\$ 49.527	\$ -	\$ 49.527	24 horas a partir del día de procesamiento
246	2260	860205	Tuberculina prueba	1	UN	\$ 125.546	\$ -	\$ 125.546	5 días hábiles a partir del día de procesamiento
247	31685	903869	Urea	1	UN	\$ 4.795	\$ -	\$ 4.795	24 horas a partir del día de procesamiento
248	49600	907107	Urobilinógeno	1	UN	\$ 18.772	\$ -	\$ 18.772	24 horas a partir del día de procesamiento
249	68650	901236	Urocultivo con recuento de colonias	1	UN	\$ 26.100	\$ -	\$ 26.100	4 días hábiles a partir del día de procesamiento
250	12100	902205	Velocidad de sedimentación globular VSG	1	UN	\$ 3.370	\$ -	\$ 3.370	24 horas a partir del día de procesamiento
251	66655	908832	VIH Carga Viral	1	UN	\$ 211.462	\$ -	\$ 211.462	48 horas a posterior al día de procesamiento
252	31700	903703	Vitamina B12	1	UN	\$ 26.964	\$ -	\$ 26.964	24 horas a partir del día de procesamiento
253	798	905103	Warfarina	1	UN	\$ 297.219	\$ -	\$ 297.219	10 a 15 días hábiles a partir de la fecha de envío a la red de apoyo internacional
254	6486	908890	Detección del virus para Papiloma	1	UN	\$ 91.485	\$ -	\$ 91.485	8 días hábiles a partir del día de procesamiento
SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS								\$ 13.915.819	



[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY

Cargo: Representante Legal

Documento de Identidad: CE 337911

NOTA 1. En caso que el proponente no indique el impuesto a las Ventas (IVA) y haya lugar a éste, se entenderá que viene incluido en el valor total (IVA Presuntivo), sin perjuicio de las correspondientes correcciones aritméticas por parte del comité económico. Si el bien o servicio está legalmente exento del IVA se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.



****FAC-S-2025-020073-CI****

Al contestar, cite este número

Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2025-020073-CI del 30 de enero de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-ESM5117-ESSAL-APODI

Señor Coronel

DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO

Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-1

Puerto Salgar, Cundinamarca.

Asunto: Informe trámite de pago reserva presupuestal contrato 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024

Respetuosamente me permito informar al señor Coronel Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor del CACOM-1, que en referencia al contrato No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024 con objeto *PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA*, que cuenta con reserva presupuestal, presenta limitación para el trámite de documentos de pago de los servicios prestados en el mes de septiembre y octubre de 2024; dado se generaron glosas las cuales fueron aceptadas por el contratista en enero de 2025; informando al mismo tiempo que las notas crédito correspondientes a las glosas serán generadas en el mes de febrero de 2025.

Frente a la gestión como supervisora me permito informar adicionalmente, que una vez el contratista allegue las notas crédito, se dará trámite a pago por valor de \$ 16.140.434,00. En referencia al de saldo pendiente de \$ 10.224.434,00 correspondientes a las facturas del mes de noviembre 2024, se encuentran en conciliación y las facturas del mes de diciembre están en espera de concepto inicial del área de auditoría del ESM.

Cordialmente:



Defensa



Subteniente CLARETH TATIANA SILVA PARADA
Comandante Escuadrilla Apoyo Diagnostico

Supervisora Principal Contrato

CT. PENAGOS / ESSAL; T3. BELTRAN / CONTRA; ST. VASQUEZ / CONTRA; TE. GONZALEZ / DECOP; T2. URREA / ALMIN

Elaboró: ST. SILVA / APODI Revisó: CT. PENAGOS / ESSAL Aprobó: CT. PENAGOS / ESSAL





****FAC-S-2025-041792-CI****

Al contestar, cite este número

Página 1 de 16, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2025-041792-CI del 27 de febrero de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-ESM5117-ESSAL-APODI

Señor Coronel

DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO

Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-1

Puerto Salgar, Cundinamarca

Asunto: Informe novedad pago reserva presupuestal contrato No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024

Respetuosamente me permito informar al señor Coronel Segundo Comandante, Jefe de Estado Mayor y Ordenador del Gasto del CACOM 1, novedad con el trámite de pago de la reserva presupuestal del contrato No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA, toda vez que el pago de la facturación de los servicios prestados en los meses de SEPTIEMBRE y OCTUBRE de la vigencia 2024, por la suma total de \$ 16.140.434,00, a la fecha no se ha podido tramitar, dado que el acta de recibo a satisfacción se encuentra en firma del Representante Legal de la entidad, con la siguiente trazabilidad:

-El día 30/09/2024 el contratista emite la factura No. FACTURA FM-151402 por valor de \$ 8.958.851,00.

SYNLAB COLOMBIA SAS Nit: 800.087.565-5 - RADICACIÓN FACTURACIÓN FM-151402

Para: Adriana Sarmiento Mera <adriana.sarmiento@synlab.co>

Jenny Milena Cañón Guzmán <jenny.guzman@synlab.co>
Para: ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA; T3. KELLIN ROSALBA BELTRAN UBATE; ST. JUAN DAVID GUERRA DIAZ
Lun 30/09/2024 18:38

Reenvió este mensaje el Lun 07/10/2024 8:37.

4 archivos adjuntos (493 KB) Guardar todo en OneDrive - Fuerza Aerea Descargar todo

Cordial Saludo;
En representación de **SYNLAB** COLOMBIA SAS identificada con Nit: 800.087.565-5, Adjunto facturación para su respectiva Radicación correspondiente ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 1

Agradezco favor confirmar el recibido de este correo.

Cordialmente,
Jenny Milena Cañón Guzmán
Gestora de Facturación Regional Centro
SYNLAB Colombia
Cra 45 # 93-95 Edificio Bussines Center
Bogotá, D.C / Colombia
Celular: 321314146694
Web: www.synlab.com

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



-El día 07/10/2024 se envían los soportes a revisión por parte del área de auditoría, toda vez que el contratista hasta esa fecha envía los soportes pendientes.

SYNLAB COLOMBIA SAS Nit: 800.087.565-5 - RADICACIÓN FACTURACIÓN FM-151402

FM-151402.pdf

DET FM-151402.pdf

RIPS FM-151402.zip

DETALLA...51402.xlsx

ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA

Para: ST. YESICA NATALIA VELASQUEZ MONROY

Responder

Responder a todos

Reenviar

Lun 07/10/2024 8:37

FM-151402.pdf

DET FM-151402.pdf

RIPS FM-151402.zip

DETALLADO FM-151402.xlsx

4 archivos adjuntos (493 KB) Guardar todo en OneDrive - Fuerza Aerea Descargar todo

Buen día Nata,

De manera atenta me permito enviar los soportes de la facturación correspondiente al mes de septiembre del LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS RENDÓN S.A.S. Te voy a compartir las autorizaciones y los documentos de identidad por OneDrive debido al gran tamaño del archivo.

Agradezco la atención prestada, quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

Subteniente. Valencia Arteaga Carolina Stefanny
Comandante Escuadrilla de Apoyo Diagnóstico ESM 11782
Comando Aéreo de Combate No. 1
Puerto Salgar, Cundinamarca
Conmutador 8398360 Ext. 65347
carolina.valencia@fac.mil.co

-El día 16/10/2024 se solicita al contratista por correo electrónico el envío nuevamente de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones pactadas al inicio del contrato, lo anterior con el fin de poder realizar el proceso de auditoría sin novedad.

SOLICITUD FACTURACIÓN COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 - FAC

FM151393.pdf

502014114-200.zip

REMISIO...AEREA.pdf

detalle...AEREA.xlsx

ripsFM151393.zip

ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA

Para: Alejandro Roman Ramirez <alejandro.roman@synlab.co>

CC: Jenny Milena Cañon Guzman <jenny.guzman@synlab.co>

Responder

Responder a todos

Reenviar

16/10/2024 15:44

FM151393.pdf

502014114-200.zip

REMISION FUERZA AEREA.pdf

detalle de servicio.xlsx

Mostrar los 5 datos adjuntos (3 MB) Guardar todo en OneDrive - Fuerza Aerea Descargar todo

Cordial saludo **Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S.**,

De manera respetuosa me permito enviar el ejemplo de los documentos soportes de la facturación, teniendo en cuenta que de esta manera se facilita y agiliza el proceso de auditoría.

Al momento de enviar la factura (según fechas de corte establecidas en el contrato), se deben adjuntar los siguientes elementos:

NOTA: Es importante resaltar que, la facturación se debe enviar con fecha máxima teniendo en cuenta la tabla de fecha corte.

Fecha corte
30-abr-2024
31-may-2024
30-junio-2024
31-julio-2024
31-agosto-2024
30-septiembre 2024

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co

Página 2 de 16



-El día 29/10/2024 se recaba la solicitud del envío de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones expuestas en correos anteriores.

SOLICITUD FACTURACIÓN COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 - FAC

FM151393.pdf 502014114-200.zip REMISIO_AEREA.pdf detalle_vicio.xlsx ripsFM151393.zip

ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA
 Para: Alejandro Roman Ramirez <alejandro.roman@synlab.co>
 CC: Jenny Milena Cañon Guzman <jenny.guzman@synlab.co>; TE. VERONICA ALZATE VALENCIA; SMSM. MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ
 Mar 29/10/2024 17:26

Cordial saludo **Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S.**,

De manera respetuosa me permito recabar la solicitud del envío de los soportes correspondiente a la facturación del mes de septiembre, lo anterior con el fin de realizar el proceso de auditoría y posterior emitir el concepto para la obligación del pago. Es importante tener en cuenta las observaciones presentadas en los correos anteriores, ya que esto facilita y agiliza la auditoría de cuentas médicas.

Agradezco la atención prestada, quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

Subteniente. Valencia Arteaga Carolina Stefanny
 Comandante Escuadrilla de Apoyo Diagnóstico ESM CACOM 1
 Comando Aéreo de Combate No. 1
 Puerto Salgar, Cundinamarca
 Conmutador 8398360 Ext. 65347
carolina.valencia@fac.mil.co

-El día 05/11/2024 se recaba nuevamente la solicitud del envío de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones expuestas en correos anteriores.

SOLICITUD SUBSANACIÓN NOVEDADES

ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA
 Para: Alejandro Roman Ramirez <alejandro.roman@synlab.co>; Jenny Milena Cañon Guzman <jenny.guzman@synlab.co>
 CC: TE. VERONICA ALZATE VALENCIA
 Mar 05/11/2024 10:00

Cordial saludo **Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S.**,

De manera respetuosa me permito recabar la solicitud del envío de los soportes correspondiente a la facturación del mes de **septiembre**, lo anterior con el fin de realizar el proceso de auditoría y posterior emitir el concepto para la obligación del pago. Es importante tener en cuenta las observaciones presentadas en los correos anteriores, ya que esto facilita y agiliza la auditoría de cuentas médicas, en el presente correo se adjuntan nuevamente las recomendaciones para el envío de los soportes.

Al momento de enviar la factura (según fechas de corte establecidas en el contrato), se deben adjuntar los siguientes elementos:

NOTA: Es importante resaltar que, la facturación se debe enviar con fecha máxima teniendo en cuenta la tabla de fecha corte.

Fecha corte
30-abr-2024
31-may-2024
30-junio-2024
31-julio-2024
31-agosto-2024
30-septiembre 2024
31-octubre-2024
30-noviembre-2024
20-diciembre-2024

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



-El día 21/11/2024 se recaba nuevamente la solicitud del envío de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones expuestas en correos anteriores.

ESTADO ENVÍO SOPORTES SEPTIEMBRE

ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA
Para: Alejandro Roman Ramirez <alejandro.roman@synlab.co> Responder Responder a todos Reenviar 📎 📧 📅 ... Jun 21/11/2024 10:27

Cordial saludo **Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S.**,

De manera respetuosa me permito recabar la solicitud del estado en que se encuentra el envío de los soportes correspondiente a la facturación del mes de septiembre, lo anterior con el fin de realizar el proceso de auditoría y posterior emitir el concepto para la obligación del pago.

Agradezco la atención prestada, quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

Subteniente. Valencia Arteaga Carolina Stefanny
Comandante Escuadrilla de Apoyo Diagnóstico ESM CACOM 1
Comando Aéreo de Combate No. 1
Puerto Salgar, Cundinamarca
Conmutador 8398360 Ext. 65347
carolina.valencia@fac.mil.co



-El día 27/11/2024 se recaba nuevamente la solicitud del envío de los soportes teniendo en cuenta las recomendaciones expuestas en correos anteriores.

SOLICITUD SUBSANACIÓN NOVEDADES

Certifi...4310).pdf

ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA
Para: Alejandro Roman Ramirez <alejandro.roman@SYNLAB.CO>; Dayan Viviana Muñoz <dayan.munoz@synlab.co> Responder Responder a todos Reenviar 📎 📧 📅 ... Miér 27/11/2024 11:39
CC: Luz Karime Barbetty Calle <luz.barbetty@synlab.co>; Jenny Milena Cañon Guzman <jenny.guzman@synlab.co>; © TE. VERONICA ALZATE VALENCIA

Cordial saludo **Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S.**,

De manera respetuosa me permito recabar nuevamente la solicitud por este medio de la subsanación de los documentos pendientes para dar trámite a los procesos de pago que no se han podido realizar a la fecha.

En referencia al pago de los servicios prestados en **AGOSTO** relacionados en la factura **No. FM-151398**, este no se ha podido efectuar por falta del Certificado de Paz y Salvo firmado por el revisor fiscal con fecha no mayor al 18 de octubre. La solicitud del documento se realizó en diferentes ocasiones, sin obtener respuesta positiva. Cabe resaltar que es de vital importancia para la administración realizar las obligaciones presupuestales, teniendo en cuenta que estamos a menos de un mes del vencimiento de plazo de ejecución del proceso.

A la fecha 27/11/2024 no se ha recibido a satisfacción los soportes de los servicios prestados en el mes de **SEPTIEMBRE**, relacionados en la factura No. **FM-151402**. Lo anterior genera preocupación a la institución, ya que, han pasado casi dos meses desde que se emitió la factura y hasta el momento no se ha podido auditar por falta de los documentos. Es importante resaltar que si no se realiza el pago de SEPTIEMBRE no se podrá obligar el pago de OCTUBRE.

Agradezco la atención prestada, quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

Subteniente. Valencia Arteaga Carolina Stefanny
Comandante Escuadrilla de Apoyo Diagnóstico ESM CACOM 1
Comando Aéreo de Combate No. 1
Puerto Salgar, Cundinamarca
Conmutador 8398360 Ext. 65347
carolina.valencia@fac.mil.co

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



Defensa



-El día 27/11/2024 se reclaman los soportes en físico de los servicios prestados en el mes de septiembre relacionados en la factura No. FM-151402.

-El día 19/12/2024 se envía al contratista el primer concepto de auditoría.

CONCEPTO INICIAL LAB MARCELA HOYOS RENDON FACTURA FM-151402

MAPO_CI_HOYOS.pdf MAPO_CI_HOYOS.pdf

ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA
Para: Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>
CC: @ SMSM. MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ; @ ST. YESICA NATALIA VELASQUEZ MONROY
Jue 19/12/2024 10:08

Reenvió este mensaje el Vie 27/12/2024 11:31.

MAPO_CI_OCTUBRE_LABOR...
212 KB

Cordial saludo Manuel,

De manera respetuosa me permito enviar concepto inicial de auditoría correspondiente a los servicios prestados en el mes de SEPTIEMBRE factura No. FM-151402. Es importante tener en cuenta que está por finalizar el año 2024 y es de vital importancia para la administración, el cumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas por la entidad. Estamos prestos a darle celeridad a nuestros procesos para las obligaciones pendientes, contamos con toda la disposición y el presupuesto disponible.

Agradezco la atención prestada, quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

Subteniente Valencia Arteaga Carolina Stefanny
Comandante Escuadrilla de Apoyo Diagnóstico ESM CACOM 1
Comando Aéreo de Combate No. 1
Autopista Bogotá - Medellín KM 1

-Los días 23, 24, 26, 27 y 29 del mes de diciembre del año 2024 se envía al contratista correos solicitando la respuesta al primer concepto de auditoría.

Usted
Cordial saludo Manuel, De manera respetuosa me permito solicitar por este medio el apoyo con la respuesta al concepto d...
Lun 23/12/2024 9:12

Usted
Cordial saludo Manuel, De manera respetuosa me permito solicitar por este medio el apoyo con la respuesta al concepto ...
Mar 24/12/2024 12:25

Usted
Cordial saludo Manuel, De manera respetuosa me permito solicitar por este medio el apoyo con la respuesta al concepto ...
Jue 26/12/2024 13:48

Usted
Cordial saludo Manuel, De manera respetuosa me permito enviar concepto inicial de auditoría correspondiente a los servic...
Vie 27/12/2024 11:31

ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA
Para: Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>
CC: @ SMSM. MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ; @ ST. YESICA NATALIA VELASQUEZ MONROY; y 1 más
Dom 29/12/2024 14:25

MAPO_CI_OCTUBRE_LABOR...
212 KB

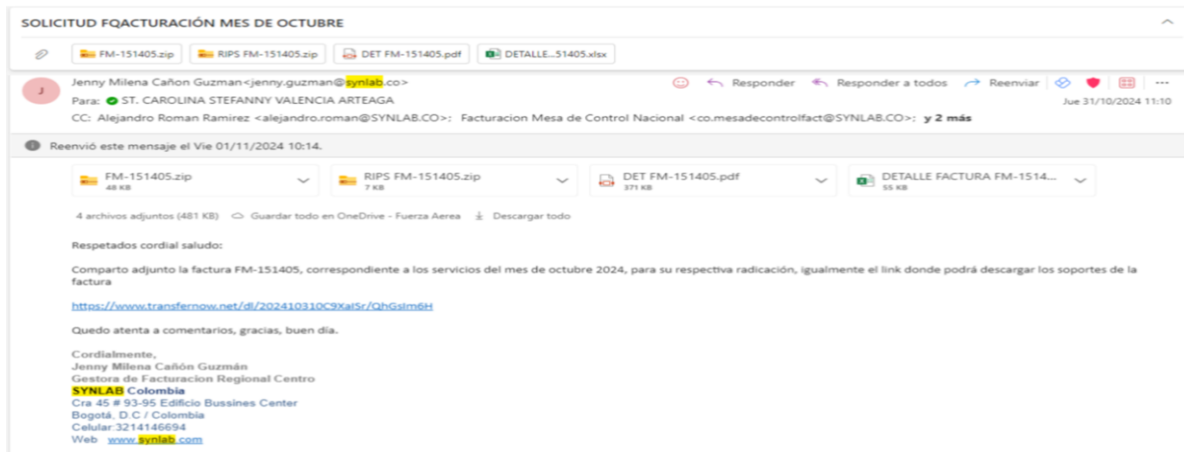
Cordial saludo Manuel,

De manera respetuosa me permito solicitar por este medio el apoyo con la respuesta al concepto de auditoría enviado anteriormente. Es importante tener en cuenta que está por finalizar el año 2024 y es de vital importancia para la administración, el cumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas por la entidad. Estamos prestos a darle celeridad a nuestros procesos para las obligaciones pendientes, contamos con toda la disposición y el presupuesto disponible.

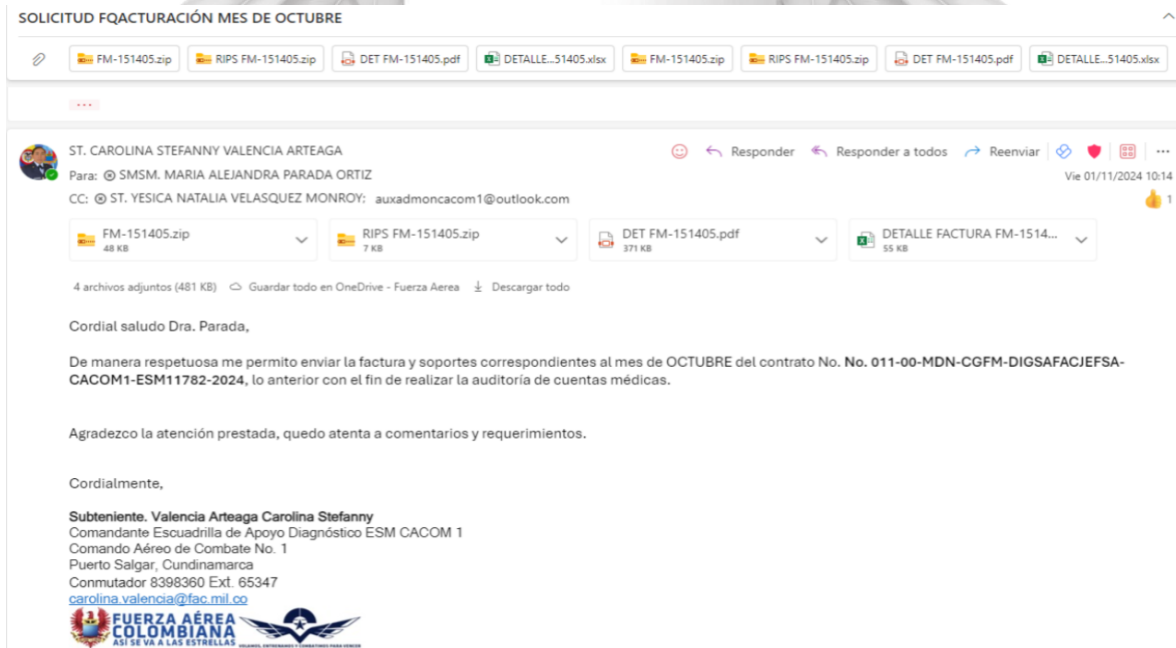
Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



-El día 31/10/2024 el contratista emite la factura No. FACTURA FM-151405 por valor de \$ 7.502.537,00.



-El día 31/10/2024 se envían los soportes a revisión por parte del área de auditoría de cuentas médicas del ESM CACOM 1.



Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



Defensa



-El día 19/12/2024 se emite el primer concepto de auditoría al contratista.

ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA
 Para: Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>
 CC: @ SMSM. MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ; @ ST. YESICA NATALIA VELASQUEZ MONROY
 Jue 19/12/2024 10:06

Reenvió este mensaje el Lun 23/12/2024 9:13.

MAPO_CI_NOVIEMBRE_LAB...
 180 KB

Cordial saludo Manuel,

De manera respetuosa me permito enviar concepto inicial de auditoria correspondiente a los servicios prestados en el mes de OCTUBRE factura No. FM-151405. Es importante tener en cuenta que está por finalizar el año 2024 y es de vital importancia para la administración, el cumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas por la entidad. Estamos prestos a darle celeridad a nuestros procesos para las obligaciones pendientes, contamos con toda la disposición y el presupuesto disponible.

Agradezco la atención prestada, quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

Subteniente Valencia Arteaga Carolina Stefanny
 Comandante Escuadrilla de Apoyo Diagnóstico ESM CACOM 1
 Comando Aéreo de Combate No. 1
 Autopista Bogotá - Medellín KM 1
 Conmutador 8398360 Ext. 65347
carolina.valencia@fac.mil.co

-Los días 23, 24, 26, 27 y 29 del mes de diciembre del año 2024 se envía al contratista correos solicitando la respuesta al primer concepto de auditoría.

Usted
 Cordial saludo Manuel, De manera respetuosa me permito solicitar por este medio el apoyo con la respuesta al concepto d...
 Lun 23/12/2024 9:13

Usted
 Cordial saludo Manuel, De manera respetuosa me permito solicitar por este medio el apoyo con la respuesta al concepto ...
 Mar 24/12/2024 12:26

Usted
 Cordial saludo Manuel, De manera respetuosa me permito solicitar por este medio el apoyo con la respuesta al concepto ...
 Jue 26/12/2024 13:47

Usted
 Cordial saludo Manuel, De manera respetuosa me permito solicitar por este medio el apoyo con la respuesta al concepto d...
 Vie 27/12/2024 11:29

ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA
 Para: Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>
 CC: @ SMSM. MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ; @ ST. YESICA NATALIA VELASQUEZ MONROY; y 1 más
 Dom 29/12/2024 14:24

MAPO_CI_NOVIEMBRE_LAB...
 180 KB

Cordial saludo Manuel,

De manera respetuosa me permito solicitar por este medio el apoyo con la respuesta al concepto de auditoria enviado anteriormente. Es importante tener en

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



-El día 07/01/2025 se emite respuesta por parte del contratista al concepto inicial de auditoría de la factura No. FM-151402 y FM-151405.

Luz Karime Baribetty Calle
Enero 7 de 2025 ST. Clareth Silva ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO 1 Buen día Reenvió información enviada por el área de glosas de nuestra compañía, la cual necesitamos de su valiosa colaboración con el fin de ser subsana... Mar 07/01/2025 10:38

Luz Karime Baribetty Calle
Enero 15 de 2025 ST. Clareth Silva ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO 1 Buen día El siguiente correo es para solicitar su amable colaboración validando la información enviada por el área de glosas de Synlab Colombia, de las f... Mié 15/01/2025 14:52

Angela María Marín Franco <angela.marin@SYNLAB.CO>
Para: ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA; ST. CAROLINA STEFANNY VALENCIA ARTEAGA
CC: Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>; SMSM. MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ; ST. YESICA NATALIA VELASQUEZ MONROY; Luz Karime Baribetty Calle <luz.baribetty@synlab.co>
Mié 15/01/2025 16:27

MAPO_CI_OCTUBRE_LABOR... 213 KB
MAPO_CI_NOVIEMBRE_LAB... 181 KB
Resultados FM151402.zip 34 MB
Libro16.xlsx 28 KB

4 archivos adjuntos (15 MB) Guardar todo en OneDrive - Fuerza Aerea Descargar todo

Buenas tardes

Deseo se Encuentre muy bien

Me permito anexar resultados cada uno de los pacientes que presentan novedad por SOPORTES-AYUDAS DIAGNÓSTICAS correspondientes a las facturas FM-151405 y FM-151402

FACTURA	Suma de VALOR GLOSA
FM151402	\$ 1.475.859
FM151405	\$ 832.730
Total general	\$ 2.308.589

Quedo atenta a observaciones

Cordialmente

Angela María Marín Franco
Gestora Glosas y Devoluciones
Regional Noroccidente
SYNLAB Colombia

-El día 22/01/2025 se lleva a cabo la conciliación para las glosas de la factura No. FM-151402 y FM-151405.

SMSM. MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ
Para: angela.marin@SYNLAB.CO; Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>
CC: ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA
Vie 17/01/2025 6:00

MAPO_CI_OCTUBRE_LABOR... 205 KB
MAPO_CONCI_OCTUBRE_LA... 592 KB

2 archivos adjuntos (797 KB) Guardar todo en OneDrive - Fuerza Aerea Descargar todo

Buenos días

Respetuosamente, me permito solicitar conciliación Lab Marcela hoyos OCT-NOVIEMBRE EL MIERCOLES 22 DE ENERO A LAS 8 AM.

Agradezco su atención
Cordialmente,

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



-El día 27/01/2025 se emite el acta final de conciliación para las glosas de la factura No. FM-151402 y FM-151405 firmado por el contratista respectivamente.

S SMSM. MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ
Buenos días Respetuosamente envio actas finales conciliadas de laboratorio Marcela Hoyos para revisión y firma. Agradezco su ...
Lun 27/01/2025 5:30

MG Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>
Para: SMSM. MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ; Angela Maria Marin Franco <angela.marin@SYNLAB.CO>
CC: ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA
Lun 27/01/2025 9:17

MAPO_ACTAFINAL_NOVIEM... 283 KB
MAPO_ACTAFINAL_OCTUBR... 302 KB

2 archivos adjuntos (585 KB) Guardar todo en OneDrive - Fuerza Aerea Descargar todo

Buenos días,

Anexo actas de conciliación firmadas.

¡Muchas gracias, les deseo un feliz día!

Cordialmente,

Manuel Fernando Giraldo Betancur
Coordinador Nacional de Glosas y devoluciones
SYNLAB Colombia

-El día 28/ 01/2025 se solicita a la contratista planilla de seguridad social, parafiscales y las notas crédito aceptadas por la IPS correspondientes a la factura No. FM-151402 y FM-151405 respectivamente.

ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA
Para: jenny.guzman@synlab.co; angela.marin@synlab.co; manuel.giraldo@synlab.co
Mar 28/01/2025 12:05

Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S,

De manera respetuosa me permito solicitar por este medio el certificado de parafiscales así como la planilla de seguridad social y la nota crédito de glosas aceptadas por la IPS correspondiente a la factura No. 151402 y No. 151405 respectivamente, lo anterior con el fin dar continuidad al trámite de pago para las facturas en mención.

Agradezco su amable atención y pronta respuesta, igualmente quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

ST. Silva Parada Clareth Tatiana
Comandante Escuadrilla Apoyo Diagnóstico - ESM 11782
Comando Aéreo de Combate No. 1
Autopista Bogotá - Medellín. Puerto Salgar, Cundinamarca. Colombia
Conmutador 8398360 Ext. 65347
clareth.silva@fac.mil.co

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



Defensa



-El día 29/01/2025 emite respuesta el contratista refiriendo como novedad que las notas crédito (NC) se enviarían para el mes de febrero de 2025, cuando nuevamente se habilite el proceso de emisión de NC.

A Angela Maria Marin Franco
Buenos días Comparto parafiscales solicitados. Cordialmente Angela María Marin Franco Gestora Glosas y Devoluciones Region...

Miércoles 29/01/2025 7:37

A Angela Maria Marin Franco <angela.marin@synlab.co>
Para: ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA; SMSM. MARIA ALEJANDRA PARADA ORTIZ
CC: Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>; Luz Karime Barbetty Calle <luz.barbetty@SYNLAB.CO>

Miércoles 29/01/2025 10:31

Buenos días

Les queremos informar que las NC correspondientes a los valores aceptados en la conciliación de glosas, realizada el pasado 22 de enero, no es posible enviar las NC realizadas este mes dado que por políticas internas no hay recepción de NC la última semana del mes. De acuerdo con lo anterior confirmamos que las NC serán enviada en el mes de febrero cuando nuevamente se habilite el proceso de emisión de NC

Muchas gracias por comprensión y quedamos atentos a cualquier duda

Cordialmente

Angela María Marin Franco
Gestora Glosas y Devoluciones
Regional Noroccidente

SYNLAB Colombia

-Los días 03, 05 Y 07 del mes de febrero del año en curso, se recaba la solicitud del envío de NC al contratista.

Usted
Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S, Partiendo de la información recibida, teniendo en cuenta que ya nos encontramos en el me...

Lun 03/02/2025 16:40

Usted
Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S, Partiendo de la información recibida el día 29/01/2025, teniendo en cuenta que ya nos enc...

Miércoles 05/02/2025 16:26

ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA
Para: Angela Maria Marin Franco <angela.marin@synlab.co>; Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>; Luz Karime Barbetty Calle <luz.barbetty@SYNLAB.CO>

Vie 07/02/2025 9:56

Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S,

Partiendo de la información recibida el día 29/01/2025, teniendo en cuenta que ya nos encontramos en el mes de febrero, muy respetuosamente me permito solicitar por este medio se alleguen las NC correspondientes a las glosas aceptadas por la IPS para a la factura No. 151402 y No. 151405 respectivamente, lo anterior con el fin dar continuidad al trámite de pago para las facturas en mención.

Agradezco su amable atención y pronta respuesta, igualmente quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

ST. Silva Parada Clareth Tatiana
Comandante Escuadrilla Apoyo Diagnóstico - ESM 11782
Comando Aéreo de Combate No. 1
Autopista Bogotá - Medellín. Puerto Salgar, Cundinamarca. Colombia
Conmutador 8398360 Ext. 65347
clareth.silva@fac.mil.co

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



-El día 13/02/2025 se recaba la solicitud al contratista de envío de las NC, aceptadas por la entidad correspondientes a la factura No. FM-151402 y FM-151405 respectivamente.

ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA
Para: Angela Maria Marin Franco <angela.marin@synlab.co>; Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>; y 2 más
Jue 13/02/2025 8:38

Responder Responder a todos Reenviar

Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S,

Partiendo de la información recibida el día 29/01/2025, teniendo en cuenta que ya nos encontramos en el mes de febrero, muy respetuosamente me permito solicitar por este medio se alleguen las NC correspondientes a las glosas aceptadas por la IPS para a la factura No. 151402 y No. 151405 respectivamente, lo anterior con el fin dar continuidad al trámite de pago para las facturas en mención.

Agradezco su amable atención y pronta respuesta, igualmente quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

ST. Silva Parada Clareth Tatiana
Comandante Escuadrilla Apoyo Diagnóstico - ESM 11782
Comando Aéreo de Combate No. 1
Autopista Bogotá - Medellín. Puerto Salgar, Cundinamarca. Colombia
Conmutador 8398360 Ext. 65347
clareth.silva@fac.mil.co

-El día 13/02/2025 se emite respuesta por el contratista a la solicitud de NC para la factura No. FM-151402 y FM-151405 respectivamente.

Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>
Para: @ ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA; Angela Maria Marin Franco <angela.marin@synlab.co>; Luz Karime Barbetty Calle <luz.barbetty@SYNLAB.CO>; y 1 más
Jue 13/02/2025 11:40

Responder Responder a todos Reenviar

CC: Juan David Villegas Syro <juan.villegas@SYNLAB.CO>

Buenos días,

Confirmamos el recibido del correo, ya solicitamos internamente que se de prioridad a la emisión de la NC, nos confirmaron que ya fueron enviadas al proceso correspondiente.

Les pido excusas por la demora, pero ya nos confirmaron que las NC están en proceso de emisión.

Muchas gracias,

Cordialmente,

Manuel Fernando Giraldo Betancur
Coordinador Nacional de Glosas y devoluciones
SYNLAB Colombia
Calle 10 sur 50 ff 28 Guadalupe Guayabal Ofi 209
Medellín / Colombia
Movil: 3117083383
E-mail: manuel.giraldo@synlab.co
Web: www.synlab.com

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



Angela Maria Marin Franco <angela.marin@synlab.co> Responder Responder a todos Reenviar ...

Para: ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA

Jue 13/02/2025 16:02

CC: Luz Karime Barberry Calle <luz.barberry@SYNLAB.CO>; Dayan Viviana Muñoz <dayan.munoz@SYNLAB.CO>; Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>



2 archivos adjuntos (78 KB) Guardar todo en OneDrive - Fuerza Aerea Descargar todo

Buenas tardes

Anexo notas créditos solicitadas.

Muchas gracias

Cordialmente

Angela María Marin Franco
Gestora Glosas y Devoluciones
Regional Noroccidente

SYNLAB Colombia
Carrera 45 # 14-90 Oficina 202 Barrio Colombia
Cel 3017528085
Medellín / Colombia
E-mail: angela.marin@synlab.co
Web: www.synlab.co

-El día 13/02/2025 se solicita al contratista la corrección de la NC emitida para la factura No. FM-151405 dado que se encontró error en el valor.

ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA Responder Responder a todos Reenviar ...

Para: Angela Maria Marin Franco <angela.marin@synlab.co>; Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>; y 2 más

Jue 13/02/2025 16:57

Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S,

Respetuosamente me permito solicitar de carácter urgente sea verificada la información emitida de las notas crédito de glosas aceptadas por la IPS correspondiente a la factura FM-151405 toda vez que no corresponde al valor pactado en conciliación ya que se evidencia que la diferencia es de \$1, lo anterior con el fin dar continuidad al trámite de pago para las facturas en mención.

Agradezco su amable atención y pronta respuesta, igualmente quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

ST. Silva Parada Clareth Tatiana
Comandante Escuadrilla Apoyo Diagnóstico - ESM 11782
Comando Aéreo de Combate No. 1
Autopista Bogotá - Medellín. Puerto Salgar, Cundinamarca. Colombia
Conmutador 8398360 Ext. 65347
clareth.silva@fac.mil.co



-Los días 17, 18 Y 19 del mes de febrero del año en curso, se recaba la solicitud al contratista de la corrección a la NC emitida para la factura No. FM-151405, dado que se encontró error en el valor.

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



Defensa



	Usted Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S, Respetuosamente me permito solicitar de carácter urgente sea verificada la información emit...	Lun 17/02/2025 9:03
	Usted Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S, Respetuosamente me permito solicitar de carácter urgente sea verificada la información e...	Mar 18/02/2025 11:14
	ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA Para: Angela Maria Marin Franco <angela.marin@synlab.co>	Mié 19/02/2025 9:45

Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S,

Respetuosamente me permito solicitar de carácter urgente sea verificada la información emitida de las notas crédito de glosas aceptadas por la IPS correspondiente a la factura FM-151405 toda vez que no corresponde al valor pactado en conciliación ya que se evidencia que la diferencia es de \$1, lo anterior con el fin dar continuidad al trámite de pago para las facturas en mención.

Agradezco su amable atención y pronta respuesta, igualmente quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

ST. Silva Parada Clareth Tatiana
Comandante Escuadrilla Apoyo Diagnóstico - ESM 11782
Comando Aéreo de Combate No. 1
Autopista Bogotá - Medellín. Puerto Salgar, Cundinamarca. Colombia
Conmutador 8398360 Ext. 65347
clareth.silva@fac.mil.co

-El día 19/02/2025 el contratista confirma recibido de la solicitud de la corrección de la NC emitida para la factura No. FM-151405, dado que se encontró error en el valor.

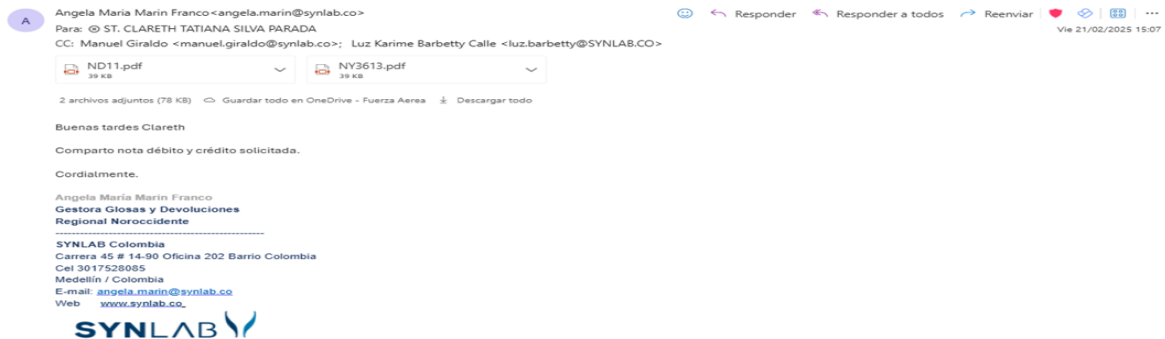
	Angela Maria Marin Franco <angela.marin@synlab.co> Para: ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA CC: Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co> Buenos días Clareth Confirmamos el recibido del correo, ya solicitamos internamente la emisión de la nota débito y nota crédito. Muchas gracias, Cordialmente, Angela María Marin Franco Gestora Glosas y Devoluciones Regional Noroccidente SYNLAB Colombia Carrera 45 # 14-90 Oficina 202 Barrio Colombia Cel 3017528085 Medellín / Colombia E-mail: angela.marin@synlab.co Web: www.synlab.co	Mié 19/02/2025 10:57
--	--	----------------------

SYNLAB

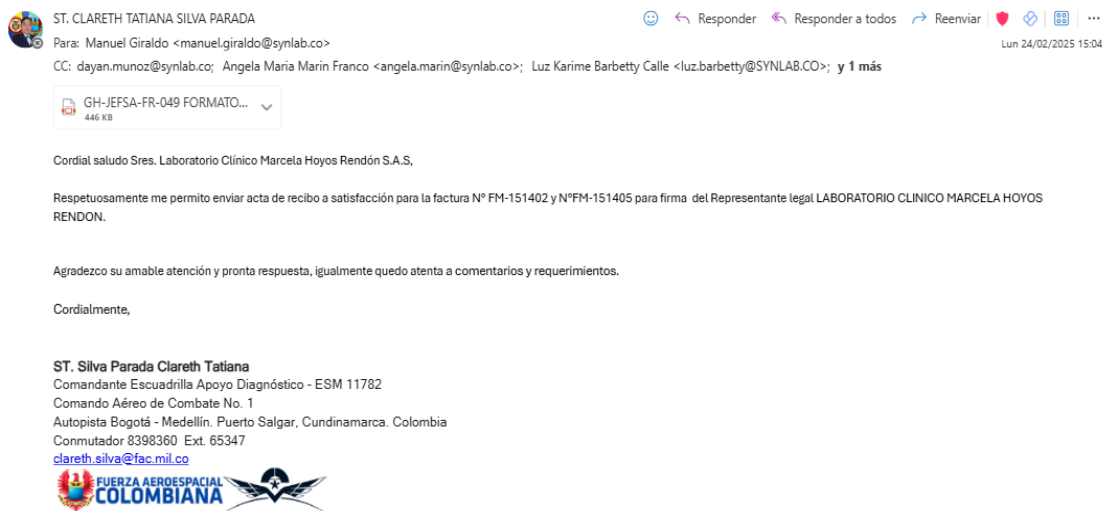
Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



-El día 21/02/2025 se recibe respuesta del contratista con la NC para la factura No. FM-151405 que se encontraba pendiente.



-El día 24/02/2025 se emite acta de recibo a satisfacción y se envía para firma del contratista.



-Los días 25, 26 y 27 del mes de febrero del año en curso se recaba la solicitud realizada de firma del acta de recibo a satisfacción, único documento pendiente para trámite de pago.

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



Usted
Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S. Respetuosamente me permito enviar acta de recibo a satisfacción para la factura N° FM-151402 y N°FM-151405 para firma del Representante legal LABORATORIO... Mar 25/02/2025 11:30

Usted
Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S. Respetuosamente me permito solicitar firma del acta de recibo a satisfacción para la factura N° FM-151402 y N°FM-151405 por parte de Representante legal LAB... Mié 26/02/2025 15:37

ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA
Para: Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>; Alejandro Roman Ramirez <Alejandro.roman@synlab.co>; Luz Karime Barberty Calle <luz.barberty@SYNLAB.CO>; Angela Maria Marin Franco <angela.marin@synlab.co>; y 1 más Mié 26/02/2025 15:39

Cordial saludo Sres. Laboratorio Clínico Marcela Hoyos Rendón S.A.S.

Respetuosamente me permito solicitar firma del acta de recibo a satisfacción para la factura N° FM-151402 y N°FM-151405 por parte de Representante legal LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON, reiterando la solicitud realizada el día 24/02/2025. Lo anterior para trámite de pago de acuerdo a la ejecución de contrato N° 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFS-CACOM1-ESM11782-2024.

Agradezco su amable atención y pronta respuesta, igualmente quedo atenta a comentarios y requerimientos.

Cordialmente,

ST. Silva Parada Clareth Tatiana
Comandante Escuadrilla Apoyo Diagnóstico - ESM 11782
Comando Aéreo de Combate No. 1
Autopista Bogotá - Medellín. Puerto Salgar, Cundinamarca, Colombia
Conmutador 8398360 Ext. 65347
clareth.silva@fac.mil.co



-El día 27/02/2025 el contratista emite respuesta referente a la solicitud resaltando que el documento se encuentra en gestión, “ya paso por varios vistos buenos, en este momento está a la espera de la respuesta de nuestra área jurídica para posterior pasar a firma del representante legal”.

DM Dayan Viviana Muñoz <dayan.munoz@synlab.co>
Para: ST. CLARETH TATIANA SILVA PARADA; Manuel Giraldo <manuel.giraldo@synlab.co>; Alejandro Roman Ramirez <Alejandro.roman@synlab.co>; Luz Karime Barberty Calle <luz.barberty@SYNLAB.CO>; y 4 más Mié 26/02/2025 16:58

Buenas tardes St. Clareth,

Cordial saludo,

El documento se encuentra en gestión, ya paso por varios vistos buenos, en este momento está a la espera de la respuesta de nuestra área jurídica para posterior pasar a firma del representante legal.

Estamos atentos para enviarlo inmediatamente sea firmado.

Cordialmente,

Dayan M

Enviado desde [Outlook para iOS](#)

xxxx

Responder Responder a todos Reenviar

Así las cosas, teniendo en cuenta las novedades expuestas se solicita respetuosamente, asesoría por el área jurídica contractual del CACOM 1, teniendo en cuenta que la ejecución

Km 1. Autopista Medellín-Bogotá - Conmutador (6) 8398359 Puerto Salgar Colombia.
anticorrupcion@fac.mil.co - correspondencia@fac.mil.co - tramiteslegales@fac.mil.co
www.fac.mil.co



del contrato se ha visto afectada, por las diferentes novedades expuestas; generando reserva presupuestal de la vigencia 2024, que a la fecha está pendiente por obligación y pago.

Cordialmente:

Subteniente CLARETH TATIANA SILVA PARADA
Comandante Escuadrilla Apoyo Diagnostico

Anexo: N/A

T3. BELTRAN / CONTRA; ST. CARMONA / REFIS; ST. VASQUEZ / CONTRA; CT. PENAGOS / ESSAL

Elaboró: ST. SILVA / APODI Revisó: ST. SILVA / APODI Aprobó: ST. SILVA / APODI



****FAC-S-2025-045741-CI****

Al contestar, cite este número

Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2025-045741-CI del 5 de marzo de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-ESM5117-ESSAL-APODI

Señor Coronel

DANIEL RICARDO ZAUQUE ALFONSO

Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-1

Puerto Salgar, Cundinamarca

Asunto: Solicitud autorización trámite de pago reserva presupuestal contrato No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024

Respetuosamente me permito solicitar al señor Coronel Segundo Comandante, Jefe de Estado Mayor y Ordenador del Gasto del CACOM 1, tenga a bien autorizar el pago de la reserva presupuestal del contrato No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024, que tiene por objeto la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA, por la suma de \$ 16.140.434,00, correspondiente a la factura No. FM-151402 y NC No. NY3594 y la factura No. FM-151405 y NC No. NY3613.

El trámite de documentos de pago, es realizado por la supervisión en el presente mes, teniendo en cuenta las novedades descritas en el oficio No. FAC-S-2025-041792-CI.

Cordialmente:



Subteniente CLARETH TATIANA SILVA PARADA
Comandante Escuadrilla Apoyo Diagnostico

Anexo: 54 folios

T2. URREA / ALMIN; TE. GONZALEZ / DECOP; T3. BELTRAN / CONTRA

Elaboró: ST. SILVA / APODI Revisó: ST. SILVA / APODI Aprobó: ST. SILVA / APODI





****FAC-S-2025-056405-CI****

Al contestar, cite este número

Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado

No FAC-S-2025-056405-CI del 19 de marzo de 2025 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-ESM5117-ESSAL-APODI

Señor Coronel

DANIEL RICARDO ZAQUE ALFONSO

Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-1

Puerto Salgar, Cundinamarca

Asunto: Solicitud autorización trámite de pago reserva presupuestal contrato No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024

Respetuosamente me permito solicitar al señor Coronel Segundo Comandante, Jefe de Estado Mayor y Ordenador del Gasto del CACOM 1, tenga a bien autorizar el pago de la reserva presupuestal del contrato No. 011-00-MDN-CGFM-DIGSAFACJEFSACACOM1-ESM11782-2024, que tiene por objeto la PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIOCLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA, por la suma de \$ 16.140.434,00, correspondiente a la factura No. FM-151402 y NC No. NY3594 y la factura No. FM-151405 y NC No. NY3613. El trámite de documentos de pago, es realizado por la supervisión en el presente mes, teniendo en cuenta las novedades descritas en el oficio No. FAC-S-2025-041792-CI.

Cordialmente:

Subteniente CLARETH TATIANA SILVA PARADA
Especialista Operacional Laboratorio Clínico

Anexo: 64 folios



T2. URREA / DECOP; TE. GONZALEZ / DECOP; T3. BELTRAN / CONTRA; CT. GOMEZ / ESM5117; ST. VASQUEZ / CONTRA

Elaboró: ST. SILVA / APODI Revisó: ST. SILVA / APODI Aprobó: ST. SILVA / APODI

