

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-041-2024

Bogotá, 06 de mayo de 2024

Doctor

JAIRO EDISON TIRADO MARTÍNEZ

Director de Otras Prestaciones

ADRES

Avenida Calle 26 No. 69 – 76 Torre 1 Piso 8

Bogotá D.C.

REFERENCIA: Certificación Pre-Cierre PQT_04_Z4

Respetado Dr. Tirado,

En cumplimiento de las estipulaciones del Contrato de Prestación de Servicios 1004 de 2023, suscrito entre la ADRES y la UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023, se certifica el pre-cierre del PQT_04_Z4, en los siguientes términos:

1. El 04 de marzo de 2024 ADRES dispuso la BDT de insumos e imágenes del PQT_04_Z4 y la UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023 manifestó el 06 de marzo de 2024, por correo electrónico su conformidad respecto de la recepción de los insumos del paquete a través de la comunicación UTR2023-AD-OF-019-2024.
2. El 09 de marzo de 2024 la UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023 envía por correo electrónico la caracterización y planeación para el trámite del paquete a través de la comunicación UTR2023-AD-OF-021-2024.
3. El 02 de mayo de 2024 ADRES envió la Instrucción No. 4 del PQT_04_Z4, que contiene 21.204 reclamaciones nuevas radicadas en octubre y noviembre de 2023, con 287.210 ítems, por valor de \$45.137.481.079,00 y fecha de entrega del pre-cierre para el 03 de mayo de 2024.
4. El 03 de mayo de 2024 la UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023 transfiere la BDT del pre-cierre del paquete de la referencia, al FTP, con el nombre BDT_RESULTADOS_UTR2023_PQT_04_Z4_03052024.bak, conforme el Protocolo de Interoperabilidad y remite a través de correo electrónico el informe de auditorías en sitio y sus anexos.

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-041-2024

5. El 06 de mayo de 2024 la UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023 envía por correo electrónico la certificación de pre-cierre del PQT_04_Z4 con la comunicación UTR2023-AD-OF-041-2024.
6. A continuación, se incluyen los resúmenes de los resultados del alcance del pre-cierre en las tablas denominadas resumen general del paquete, resumen de las reclamaciones radicadas según Decreto 2497 de 2022, resumen por tipo de evento, relación de las 107 IPS con cantidad de reclamaciones, que incluye aquellas que también radicaron por concepto de SOAT con tarifa diferencial, valor total reclamado, valores totales aprobados y glosados y la consolidación de las glosas impuestas, así:

Resumen general del paquete:

Tipo de Aprobación	Cantidad Reclamaciones	Valor Total Reclamado \$	Valor Total Aprobado \$	Valor Total Glosado \$
Aprobado	4.839	1.362.703.863,00	1.362.703.863,00	-
Aprobado Parcial	5.417	17.124.856.718,00	11.328.755.637,53	5.796.101.080,47
No Aprobado	10.948	26.649.920.498,00	-	26.649.920.498,00
Total General	21.204	45.137.481.079,00	12.691.459.500,53	32.446.021.578,47

Resumen por radicación según Decreto 2497 de 2022:

Tipo de Aprobación	Cantidad Reclamaciones	Valor Total Reclamado \$	Valor Total Aprobado \$	Valor Total Glosado \$
Aprobado	92	33.360.296,00	33.360.296,00	0,00
Aprobado Parcial	44	200.815.033,00	127.488.303,00	73.326.730,00
No Aprobado	1.135	3.757.537.553,00	0,00	3.757.537.553,00
Total General	1.271	3.991.712.882,00	160.848.599,00	3.830.864.283,00

Resumen por tipo de evento:

Tipo de Evento	Cantidad Reclamaciones	Valor Total Reclamado \$	Valor Total Aprobado \$	Valor Total Glosado \$
Accidente de tránsito	21.151	44.741.450.649,00	12.690.194.525,53	32.051.256.123,47
Evento catastrófico	21	95.298.280,00	1.264.975,00	94.033.305,00
Evento terrorista	32	300.732.150,00	-	300.732.150,00
Total General	21.204	45.137.481.079,00	12.691.459.500,53	32.446.021.578,47

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-041-2024

Relación de IPS incluidas en el paquete:

Razón Social IPS	Cantidad Reclamaciones	Valor Total Reclamado \$	Valor Total Aprobado \$	Valor Total Glosado \$
CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S.	3.643	9.605.435.253,00	3.765.920.283,73	5.839.514.969,27
FABILU LTDA	4.046	8.767.723.992,00	692.764.569,91	8.074.959.422,09
INVERSIONES MEDICAS VALLE SALUD S.A.S	745	3.318.231.390,00	2.033.989.274,72	1.284.242.115,28
URGETRAUMA SAN FERNANDO S.A.S	913	2.531.685.915,00	935.768.404,70	1.595.917.510,30
CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC	293	1.833.519.651,00	575.219,00	1.832.944.432,00
CLINICA ASOTRAUMA S.A.S	1.010	1.635.126.631,00	97.604.000,00	1.537.522.631,00
DUMIAN MEDICAL S. A. S.	364	1.612.102.996,00	873.297.944,00	738.805.052,00
CLINICA VALLE SALUD SAN FERNANDO S.A.S	397	1.301.524.241,00	611.554.648,00	689.969.593,00
ODONTOTRANS S.A.S.	688	1.268.955.100,00	612.270.650,00	656.684.450,00
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.	142	926.130.534,00	221.623.085,77	704.507.448,23
CLINICA PALMA REAL S.A.S	376	889.429.580,00	279.365.628,74	610.063.951,26
FUNDACION VALLE DEL LILI	105	879.623.981,00	10.313.677,00	869.310.304,00
UNIDAD MEDICA DE TRAUMA DEL VALLE S.A.S	130	661.716.012,00	326.061.299,00	335.654.713,00
CLINICA MEDILASER S.A.	184	624.871.825,00	252.415.954,32	372.455.870,68
CLINICA PALMIRA S.A.	308	607.068.805,00	88.611.673,00	518.457.132,00
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIA	319	513.447.142,00	10.989.877,00	502.457.265,00
REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S.	629	455.049.150,00	199.928.733,80	255.120.416,20
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.	123	448.087.664,00	202.223.373,81	245.864.290,19
E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL	239	436.349.167,00	-	436.349.167,00
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA E.S.E.	44	384.814.473,00	24.282.691,49	360.531.781,51
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DPTAL SAN ANTONIO	234	344.350.180,00	48.732.867,18	295.617.312,82
FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	108	309.212.092,00	135.522.734,90	173.689.357,10
HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	43	274.543.739,00	12.806.902,00	261.736.837,00
CLINICA REINA ISABEL S.A.S	96	265.562.753,00	2.328.209,00	263.234.544,00
HOSPITAL CIVIL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	200	262.162.415,00	35.430.066,44	226.732.348,56
CENTRO MEDICO Y DE REHABILITACION VALLE SALUD S.A.S.	1.706	256.119.719,00	184.974.502,28	71.145.216,72
CENTRO MEDICO SERVISALUD INTEGRAL IPS S.A.S	104	253.491.463,00	121.033.388,00	132.458.075,00
SERVICIOS OPTIMOS EN SALUD	67	252.245.289,00	11.649.993,00	240.595.296,00
HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL TOLIMA - ESE	154	244.881.050,00	302.004,00	244.579.046,00

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-041-2024

Razón Social IPS	Cantidad Reclamaciones	Valor Total Reclamado \$	Valor Total Aprobado \$	Valor Total Glosado \$
CLINICAS LAS VICTORIAS FRACTURAS SAS	66	226.285.064,00	1.364.068,00	224.920.996,00
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE CALI	84	192.292.459,00	114.143,00	192.178.316,00
CLINICA UROS S.A	61	177.671.203,00	90.521.131,64	87.150.071,36
CLINICA SAN RAFAEL DE POPAYAN	36	173.859.575,00	1.443.641,00	172.415.934,00
UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS	75	167.972.128,00	88.533.284,68	79.438.843,32
TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL VALLE S.A.S.	131	166.642.900,00	113.219.900,00	53.423.000,00
CENTRO MEDICO IMBANACO DE CALI S.A.	56	159.068.715,00	11.043.828,00	148.024.887,00
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE	291	157.775.640,00	1.355.426,00	156.420.214,00
E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA	82	156.593.829,00	54.667.196,00	101.926.633,00
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSE MARIA HERNANDEZ	87	155.258.063,00	9.765.232,00	145.492.831,00
HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E.	206	147.436.513,00	-	147.436.513,00
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE	293	114.064.988,00	32.599.184,00	81.465.804,00
HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	139	110.507.637,00	6.200.385,00	104.307.252,00
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.	117	108.445.439,00	2.418.477,00	106.026.962,00
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MO	33	107.569.828,00	52.813.360,32	54.756.467,68
DOLORMED CENTRO INTEGRAL EN MANEJO DE DOLOR SAS	153	97.391.319,00	51.670.451,00	45.720.868,00
CLINICA TRAUMANORTE S.A.S	16	91.635.575,00	77.468.393,44	14.167.181,56
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E.	78	90.248.285,00	5.099.629,00	85.148.656,00
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	31	85.430.798,00	25.153.764,00	60.277.034,00
CLINICA LA ESTANCIA S. A.	9	77.089.043,00	13.214.964,32	63.874.078,68
HOSPITAL REGIONAL EMPRESA DEL ESTADO EL LIBANO-TOLIMA	25	75.777.210,00	18.983.676,00	56.793.534,00
CLINICA FARALLONES S.A.	37	72.298.707,00	32.532.548,00	39.766.159,00
CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA	27	70.162.546,00	-	70.162.546,00
HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE CHAPARRAL TOLIMA E.S.E.	36	65.374.802,00	-	65.374.802,00
DIAGNOSTICOS CARDIOLÓGICOS ESPECIALIZADOS SAS DIACORSAS	7	58.383.540,00	-	58.383.540,00
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL	26	48.207.125,00	4.400.419,00	43.806.706,00
CLINICA VERSALLES S.A.	69	46.487.525,00	3.924.808,00	42.562.717,00
CLINICA COLSANITAS S.A.	11	43.947.217,00	229.681,00	43.717.536,00
BONSANA IPS SAS	6	39.978.576,00	15.839.999,00	24.138.577,00
CLINICA NUEVA DE CALI S.A.S.	72	38.377.524,00	26.189.480,00	12.188.044,00

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-041-2024

Razón Social IPS	Cantidad Reclamaciones	Valor Total Reclamado \$	Valor Total Aprobado \$	Valor Total Glosado \$
E.S.E. HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO	36	37.589.411,00	14.133.654,00	23.455.757,00
CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.	21	36.143.685,00	-	36.143.685,00
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA-COMFAMILIA	35	35.388.365,00	13.241.712,00	22.146.653,00
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI	109	34.818.902,00	6.924.305,00	27.894.597,00
E.S.E. HOSPITAL "FRANCISCO DE PAULA SANTANDER" - SANTANDER D	71	34.226.975,00	6.170.615,00	28.056.360,00
FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	31	31.900.465,00	5.550.187,00	26.350.278,00
CLINICA DESA S.A.S	50	30.609.435,00	4.608.919,00	26.000.516,00
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	60	28.633.748,00	-	28.633.748,00
CLINICA DE ALTA COMPLEJIDAD SANTA BARBARA SAS	18	24.449.526,00	600.791,00	23.848.735,00
HOSPITAL SANTA ANA E.S.E.	74	24.064.834,00	11.773.149,46	12.291.684,54
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE	87	21.922.359,00	-	21.922.359,00
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	94	21.208.900,00	12.091.200,00	9.117.700,00
HOSPITAL SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE MARIQUITA TOLIMA ESE	36	21.141.008,00	1.991.595,00	19.149.413,00
CENTRO MEDICO JAMANDI S.A.	58	21.008.348,00	19.750.900,00	1.257.448,00
IPS ACTIVA	40	19.834.400,00	16.766.900,00	3.067.500,00
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA	78	18.366.661,00	-	18.366.661,00
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E.	73	15.739.901,00	982.555,00	14.757.346,00
RED DE SALUD DE LADERA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	86	15.504.100,00	2.639.800,00	12.864.300,00
CENTROS INTEGRALES DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACION FISICA J	27	14.214.200,00	10.925.200,00	3.289.000,00
HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA LERIDA TOLIMA	14	13.937.414,00	-	13.937.414,00
SOCIEDAD LAS LAJAS SAS	24	13.013.918,00	2.786.745,00	10.227.173,00
E.S.E. HOSPITAL SANTA TERESA	17	12.301.359,00	76.467,00	12.224.892,00
HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA E.S.E.	28	11.356.769,00	6.604.848,00	4.751.921,00
CENTRO MEDICO VALLE DE ATRIZ EMPRESA UNIPERSONAL	12	10.006.400,00	385.200,00	9.621.200,00
CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS CEDIM IPS SAS	6	9.096.900,00	1.245.003,16	7.851.896,84
RED DE SALUD DEL NORTE E.S.E.	35	8.937.700,00	4.266.000,00	4.671.700,00
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE	18	8.586.000,00	288.530,00	8.297.470,00
CLINICA DE OCCIDENTE S.A.	9	8.252.765,00	128.500,00	8.124.265,00
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	14	7.641.037,00	338.650,00	7.302.387,00
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S	17	6.864.887,00	1.055.560,00	5.809.327,00

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-041-2024

Razón Social IPS	Cantidad Reclamaciones	Valor Total Reclamado \$	Valor Total Aprobado \$	Valor Total Glosado \$
E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO	14	6.713.000,00	2.993.192,72	3.719.807,28
HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E.	8	5.821.967,00	-	5.821.967,00
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ARSENIO REPISO VANEGAS	20	5.427.187,00	1.136.953,00	4.290.234,00
CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE SAS	27	4.959.871,00	2.325.217,00	2.634.654,00
FISIOTERAPIA - CENTRO ESPECIALIZADO E.U.	9	4.719.000,00	3.003.000,00	1.716.000,00
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES	7	4.708.046,00	-	4.708.046,00
COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONAL	6	3.424.940,00	-	3.424.940,00
E.S.E HOSPITAL SAN ROQUE DE GUACARI	14	3.186.399,00	-	3.186.399,00
E.S.E. SOR TERESA ADELE	7	3.029.345,00	301.568,00	2.727.777,00
FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL	3	2.916.350,00	75.605,00	2.840.745,00
VITAL ATHLETIC LAB S.A.S.	6	2.259.400,00	572.000,00	1.687.400,00
AMBULANCIAS SERVIMEDIC SAS	10	1.800.000,00	900.000,00	900.000,00
INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA	10	1.544.900,00	1.337.400,00	207.500,00
HOSPITAL RUBEN CRUZ VELEZ E.S.E.	4	1.272.966,00	-	1.272.966,00
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE FRESNO TOLIMA	5	1.240.995,00	378.855,00	862.140,00
SENTIR FISIOTERAPIA AVANZADA LTDA	3	1.201.200,00	-	1.201.200,00
ESE CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA DE PUPIALES	1	553.700,00	-	553.700,00
E.S.E CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE CONSACA	2	245.466,00	-	245.466,00
Total General	21.204	45.137.481.079,00	12.691.459.500,53	32.446.021.578,47

Relación de 42 IPS con radicación según Decreto 2497 de 2022:

Razón Social IPS	Cantidad Reclamaciones	Valor Total Reclamado \$	Valor Total Aprobado \$	Valor Total Glosado \$
CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC	196	1.485.570.322,00	0,00	1.485.570.322,00
FABILU LTDA	139	809.595.209,00	156.100,00	809.439.109,00
CLINICA ASOTRAUMA S.A.S	460	706.556.523,00	9.369.950,00	697.186.573,00
CLINICA CRISTO REY CALI S.A.S.	60	269.699.355,00	84.841.392,00	184.857.963,00
CLINICAS LAS VICTORIAS FRACTURAS SAS	65	199.020.128,00	1.364.068,00	197.656.060,00
DOLORMED CENTRO INTEGRAL EN MANEJO DE DOLOR SAS	129	88.987.239,00	45.517.825,00	43.469.414,00
CLINICA REINA ISABEL S.A.S	32	81.124.699,00	62.800,00	81.061.899,00
REDES IMAT CLINICA DE FRACTURAS S.A.S.	99	63.896.332,00	7.157.329,00	56.739.003,00

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-041-2024

Razón Social IPS	Cantidad Reclamaciones	Valor Total Reclamado \$	Valor Total Aprobado \$	Valor Total Glosado \$
CLINICA SAN RAFAEL DE POPAYAN	12	54.403.831,00	62.800,00	54.341.031,00
UNITRAUMA DEL TOLIMA IPS	8	25.935.836,00	0,00	25.935.836,00
CLINICA MEDILASER S.A.	4	25.882.516,00	64.500,00	25.818.016,00
DUMIAN MEDICAL S. A. S.	7	23.789.090,00	0,00	23.789.090,00
E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA	8	20.687.738,00	3.962.380,00	16.725.358,00
BONSANA IPS SAS	4	19.846.517,00	0,00	19.846.517,00
FUNDACION VALLE DEL LILI	1	18.648.943,00	0,00	18.648.943,00
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA E.S.E.	1	18.599.783,00	346.555,00	18.253.228,00
CLINICA PALMA REAL S.A.S	5	16.942.626,00	6.521.100,00	10.421.526,00
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	4	16.545.308,00	0,00	16.545.308,00
HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	1	10.939.765,00	0,00	10.939.765,00
CLINICA DE ALTA COMPLEJIDAD SANTA BARBARA SAS	1	8.914.480,00	0,00	8.914.480,00
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA-COMFAMILIA	1	7.799.800,00	0,00	7.799.800,00
E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL	1	7.787.575,00	0,00	7.787.575,00
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S	10	4.516.367,00	420.800,00	4.095.567,00
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E.	12	1.819.800,00	0,00	1.819.800,00
VITAL ATHLETIC LAB S.A.S.	5	1.687.400,00	0,00	1.687.400,00
HOSPITAL RAUL OREJUELA BUENO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	2	858.000,00	0,00	858.000,00
FISIOTERAPIA - CENTRO ESPECIALIZADO E.U.	1	572.000,00	572.000,00	0,00
SENTIR FISIOTERAPIA AVANZADA LTDA	1	572.000,00	0,00	572.000,00
CENTROS INTEGRALES DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACION FISICA J	1	429.000,00	429.000,00	0,00
HOSPITAL REINA SOFIA DE ESPAÑA LERIDA TOLIMA	1	84.700,00	0,00	84.700,00
Total General	1.271	3.991.712.882,00	160.848.599,00	3.830.864.283,00

Datos de glosas aplicadas:

GLOSA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	%
2108	La factura de venta o documento equivalente allegada en los soportes de la reclamación presenta diferencias respecto de la información registrada en el medio magnético	20.268	15,24
3209	Ayuda diagnóstica (XXX) no tiene justificación	14.516	10,91
3107	Soporte de medicamentos (XXX) ausente o incompleto	10.422	7,83
4506	El material (XXX) hace parte de (XXX) y se cobra adicionalmente.	7.251	5,45
3210	Procedimiento o actividad (XXX) no tiene justificación	6.777	5,09
3106	Soporte de material (XXX) ausente o incompleto	6.497	4,88

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-041-2024

GLOSA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	%
2102	La reclamación presenta formulario incompleto o mal diligenciado en el campo (XXX) en relación con (XXX).	5.801	4,36
3206	Material (XXX) no tienen la justificación	5.775	4,34
4503	Los honorarios médicos de (XXX) hace parte de (XXX) y se cobra adicionalmente.	4.564	3,43
4308	La reclamación presenta mayor valor en ayuda diagnóstica (XXX)	4.240	3,19
4303	La reclamación presenta mayor valor en honorarios médicos de (XXX)	3.728	2,80
4404	La factura de venta no registra discriminado los ítems (XXX) facturados con el correspondiente código SOAT	3.256	2,45
2103	Existe inconsistencia entre el formulario de reclamación y los soportes en relación con (XXX).	3.238	2,43
3207	Medicamento (XXX) no tiene justificación	3.104	2,33
3112	Servicio facturado no corresponde con lo soportado	2.595	1,95
3302	Servicio de (XXX) no está habilitado para la fecha de prestación	2.213	1,66
4507	El medicamento (XXX) hace parte de (XXX) y se cobra adicionalmente.	2.185	1,64
4302	La reclamación presenta mayor valor en consulta de (XXX)	1.969	1,48
3201	Los días (XXX) de estancia no son pertinentes o no están justificados	1.714	1,29
4403	La factura o el documento equivalente no cumplen con alguno de los requisitos legales, esto es, (XXX)	1.689	1,27
3110	No se evidencia soporte de procedimiento (XXX)	1.567	1,18
3204	Los honorarios profesionales diferentes a médicos (XXX) no están justificados	1.488	1,12
4409	La factura de venta no aporta el Código Único de Facturación Electrónica – CUFE y/o el CUFE aportado es inexistente tras realizar la consulta en el portal web de la DIAN.	1.473	1,11
4306	La reclamación presenta mayor valor en materiales de procedimiento (XXX)	1.156	0,87
3121	La IPS no presenta el detalle de los servicios reconocidos expedido por la aseguradora	1.077	0,81
3205	Derechos de sala de (XXX) no están justificados	958	0,72
4305	La reclamación presenta mayor valor en derechos de sala de (XXX)	922	0,69
3108	Soporte de ayuda diagnóstica (XXX) ausente o incompleto	917	0,69
4304	La reclamación presenta mayor valor en honorarios diferentes a médicos (XXX)	859	0,65
3120	La IPS no presenta certificado de agotamiento de cobertura expedido por la aseguradora	857	0,64
3202	La consulta de (XXX) no justificada	857	0,64
4505	Los derechos de sala de (XXX) hace parte de (XXX) y se cobra adicionalmente.	755	0,57
3109	Soporte de ayuda diagnóstica (XXX) ausente o incompleto, no se evidencia lectura oficial de médico especialista radiólogo, por lo que se le descontará el (25%) se reconoce (XXX), de acuerdo con el Decreto 2423 Art 23 parágrafo 1.	733	0,55
4509	El procedimiento (XXX) hace parte de (XXX) y se cobra adicionalmente.	733	0,55
3203	Los honorarios médicos de (XXX) no están justificados	623	0,47
4301	La reclamación presenta mayor valor en estancia de (XXX)	623	0,47
3105	Soporte de derechos de sala de (XXX) ausente o incompleto	618	0,46
2109	La factura allegada en el medio magnético de la reclamación presenta cobro de medicamento (XXX) relacionado como insumo.	568	0,43
3101	Soporte de estancia (XXX) ausente o incompleto	540	0,41
4309	La reclamación presenta mayor valor en procedimiento o actividad de (XXX)	521	0,39
4508	La ayuda diagnóstica (XXX) hace parte de (XXX) y se cobra adicionalmente.	513	0,39
4405	La IPS no anexa factura de compra de material de osteosíntesis	454	0,34
4307	El valor del medicamento o dispositivo médico reclamado es superior al valor establecido en la Circular No. (XXX) o en las resoluciones (XXX) por lo tanto, se glosa la diferencia	356	0,27
4502	La consulta (XXX) hace parte de (XXX) y se cobra adicionalmente.	293	0,22
4010	La reclamación presenta ítem de servicio o procedimiento (XXX) ya cobrada en la factura (XXX) en el radicado (XXX).	218	0,16

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-041-2024

GLOSA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	%
3115	La IPS no aporta documento correspondiente a tarifas oficiales de traslados interinstitucionales	186	0,14
3104	Soporte de honorarios profesionales diferentes a médicos (XXX) ausente o incompleto	171	0,13
3001	No se acredita condición de víctima en accidente de tránsito	146	0,11
3102	Soporte de consulta de (XXX) ausente o incompleto	142	0,11
4504	Los honorarios profesionales diferentes a médicos (XXX) hace parte de (XXX) y se cobra adicionalmente	134	0,10
3113	No se evidencia factura y evidencia de pago por servicios de salud prestados por un tercero (registrar si es laboratorio, radiología u otro)	117	0,09
3103	Soporte de honorarios médicos (XXX) ausente o incompleto	84	0,06
4206	La sumatoria de los valores reclamados excede los 438,55 UVT establecidos por la normativa vigente para los Vehículos asegurados con tarifa diferencial por riesgo.	71	0,05
4102	Accidente de tránsito con vehículo asegurado, fecha de evento (registrar fecha) posterior al 10/07/2012, por lo tanto, el pago de los 800 SMDLV corresponde a la aseguradora.	70	0,05
4103	Consultada la base de datos de siniestros reportados por las aseguradoras, la víctima identificada con (XXX), presenta pagos por servicios de transporte para la misma fecha del evento con cargo a la póliza N° (XXX) de la aseguradora (XXXX)	70	0,05
3111	La IPS presenta epicrisis incompleta o resumen clínico incompleto	69	0,05
4201	La reclamación supera los topes establecidos para traslado primario (10 SMDLV)	39	0,03
4406	En la factura de venta o documento equivalente no viene discriminado el o los materiales de osteosíntesis	39	0,03
4407	La factura de venta de proveedor de material de osteosíntesis no aporta el Código Único de Facturación Electrónica – CUFE y/o el CUFE aportado es inexistente tras realizar la consulta en el portal web de la DIAN.	39	0,03
4202	La reclamación supera los topes establecidos para gastos médico-quirúrgicos (800 SMDLV)	27	0,02
2101	La reclamación presenta el FURIPS incompleto o mal diligenciado en el campo (II), en cuanto al tipo y número de identificación de la víctima respecto a la información reportada en la base de datos de la RNEC y los documentos aportados a la reclamación.	23	0,02
4007	La reclamación presenta diferencia en cantidades de medicamentos de (XXX) facturados	23	0,02
4008	La reclamación presenta diferencia en cantidades de ayudas diagnósticas de (XXX) facturados	15	0,01
3003	No se acredita condición de víctima en evento terrorista	14	0,01
4401	La IPS no anexa factura o documento equivalente	13	0,01
4104	El servicio reclamado no se origina en un evento reconocido con cargos a los recursos de la ADRES.	12	0,01
4002	La reclamación presenta diferencia en cantidades de consulta de (XXX) facturados	10	0,01
3002	No se acredita condición de víctima en evento catastrófico de origen natural	9	0,01
2003	Presentación de la reclamación fuera de los términos contemplados en el Artículo 73 de la Ley 1753 de 2015.	7	0,01
4006	La reclamación presenta diferencia en cantidades de materiales de (XXX) facturados	6	0,005
4001	La reclamación presenta diferencia en cantidades de días de estancia de (XXX) facturados	5	0,004
4011	La reclamación presenta servicio o procedimiento (XXX) ya cancelado en la factura (XXX) en el radicado (XXX).	5	0,004
4009	La reclamación presenta diferencia en cantidades de procedimientos o actividades de (XXX) facturados.	3	0,002
3208	Medicamento (XXX) no tiene justificación. Las muestras médicas no dan lugar a cobro, toda vez que la comercialización de estas se encuentra prohibida de acuerdo con el Decreto 677/95	1	0,001
3212	El registro clínico aportado no registra información veraz, consistente y presenta duplicidad de la información respecto de otras reclamaciones presentadas a la ADRES.	1	0,001
4005	La reclamación presenta diferencia en cantidades de derechos de sala de (XXX) facturados	1	0,001

UNIÓN TEMPORAL RECLAMACIONES 2023

En caso de respuesta por favor cite el
siguiente número consecutivo
UTR2023-AD-OF-041-2024

GLOSA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	%
4101	La placa del vehículo (registrar cuál) presenta póliza con aseguradora (registrar cuál) vigente para la fecha del evento (copiar el texto generado por FASECOLDA en alerta al aplicativo).	1	0,001
4105	No tiene justificación el cobro de la reclamación, radicada dos veces en el mismo paquete.	1	0,001
TOTAL GENERAL		133.035	100,00

7. Se reitera que la revisión y verificación de los requisitos que deben cumplir las reclamaciones incluidas en el mencionado paquete, se llevaron a cabo de conformidad con la normativa vigente y aplicable, el Manual Operativo y de Auditoría, la reinducción del mismo, las directrices y precisiones técnicas impartidas por la Entidad Contratante y las estipulaciones contractuales.

Cordialmente,



MARTHA ISABEL FERNÁNDEZ RUIZ
Gerente General del Proyecto Lote 4