

RV: RAD 2021 -381 RECURSO DE REP CONTRA AUTO QUE LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO H. U. ERASMO MEOZ

Javier Alvear <javieralvearrios@outlook.com>

Mié 19/10/2022 03:48 PM

Para: Juzgado 03 Civil Circuito - N. De Santander - Cúcuta <jcivccu3@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Javier Alejandro Alvear Rios <javier.alvear@cajacopieps.com>

CC: Gustavo Rodriguez <gustavo.rodriguez220@hotmail.com>; Juzgado 03 Civil Circuito - N. De Santander - Cúcuta <jcivccu3@cendoj.ramajudicial.gov.co>; notifica.judicial <notifica.judicial@cajacopieps.co>

Doctor

JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE CUCUTA.

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO

EJECUTIVO DEMANDANTE:

H.U.ER

ASMO MEOZ

DEMANDADO: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIARCAJACOPI RADICADO: 54-001-31-53-003-2021-00381-00

ASUNTO:

RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA AUTO QUE LIBRO MANDAMIENTO DE PAGO

JAVIER ALEJANDROALVEAR RIOS, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.140.897.623 de Barranquilla y portador de la Tarjeta Profesional N° 368.381 del C.-S. de la J., actuando en mi calidad de apoderado judicial de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO**, identificada con **NIT 890.102.044-1**, representada legalmente por el señor **DANIEL ENRIQUEDE CASTRO CHAPMAN**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía N° **1.045.677.978** expedida en Barranquilla, conforme al poder que me ha sido otorgado y encontrándome dentro de la oportunidad legal, me dirijo a su Despacho con todo respeto para manifestarle que por medio del presente escrito y de acuerdo a lo consagrado en los artículos 318 y 430 del Código General del Proceso interpongo **RECURSO DE REPOSICIÓN** en contra del **AUTO QUE LIBRO MANDAMIENTO DE PAGO** de fecha de **09 DE FEBRERO DE 2022**, proferido dentro del proceso de la referencia, mediante el cual el despacho a su digno cargo resolvió **LIBRAR MANDAMIENTO DE PAGO POR UN VALOR DE \$490.366.034,00 en contra de mi representada.**

El presente Recurso de Reposición lo dirijo contra la totalidad del auto que libró Mandamiento de Pago de fecha y lo sustento con base en los descrito en el presente escrito.

Favor validar el acuse de recibido del correo junto con la apertura de los archivos adjuntos ya que son pesados los mismos.

Saludos cordiales,



AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje y en los archivos electrónicos adjuntos es confidencial y reservada, conforme a lo previsto en la Constitución y en las Políticas de Seguridad del suscrito abogado, y está dirigida exclusivamente a su destinatario, sin la intención de que sea revelada o divulgada a otras personas. El acceso al contenido de esta comunicación por cualquier otra persona diferente al destinatario no está autorizado por el suscrito abogado, será sancionado de acuerdo con las normas legales aplicables. La persona o personas que de manera ilegal sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes. Igualmente, incurrirá en sanciones penales el que, en provecho propio o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida en esta comunicación. Si por error recibe este mensaje, le solicitamos enviarlo de vuelta a la dirección de correo electrónico que se lo envió y borrarlo de sus archivos electrónicos o destruirlo. Las opiniones, conclusiones y otra información contenida en este correo no relacionadas con el negocio oficial del suscrito abogado, deben entenderse como personales. El Dr JAVIER ALEJANDRO ALVEAR RIOS no se hace responsable por la eventual transmisión de virus o programas dañinos por este conducto, y por lo tanto es responsabilidad del destinatario confirmar la existencia de este tipo de elementos al momento de recibirlo y abrirlo.

De manera puntual se comunica que a través de correo electrónico se puede remitir datos e información de carácter sensible e íntima de las empresas que el suscrito asesora, que se remite en el marco de las normas sobre Protección de Datos Personales adoptadas y en ejercicio de las funciones legales que le competen como apoderado. En consecuencia, el destinatario deberá darle el tratamiento confidencial, reservado y limitado a esta información, acorde con la finalidad de acceso a la misma, únicamente para los efectos legales pertinentes. Se advierte que la violación de datos personales constituye en Colombia delito, a la luz del Artículo 269 F del Código Penal.

De: Javier Alvear <javialvearrios@outlook.com>

Enviado: miércoles, 19 de octubre de 2022 3:40 p. m.

Para: jcvccu3@cendoj.ramajudicial.gov.co <jcvccu3@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: gustavo.rodriguez220@hotmail.com <gustavo.rodriguez220@hotmail.com>;

jcvccu3@cendoj.ramajudicial.gov.co <jcvccu3@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Notifica Judicial

<notifica.judicial@cajacopieps.co>; Javier Alejandro Alvear Rios <javier.alvear@cajacopieps.com>

Asunto: RAD 2021 -381 RECURSO DE REP CONTRA AUTO QUE LIBRA MANDAMIENTO DE PAGO H. U. ERAMSMO MEOZ

Doctor

JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE CUCUTA.

E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO
DEMANDANTE: H.U.ERASMO
MEOZ
DEMANDADO: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIARCAJACOPI RADICADO: 54-001-31-53-003-2021-00381-00

ASUNTO: RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA AUTO QUE LIBRO MANDAMIENTO DE PAGO

JAVIER ALEJANDROALVEAR RIOS, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.140.897.623 de Barranquilla y portador de la Tarjeta Profesional N° 368.381 del C.-S. de la J., actuando en mi calidad de apoderado judicial de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO**, identificada con NIT 890.102.044-1, representada legalmente por el señor **DANIEL ENRIQUEDE CASTRO CHAPMAN**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía N° 1.045.677.978 expedida en Barranquilla, conforme al poder que me ha sido otorgado y encontrándome dentro de la oportunidad legal, me dirijo a su Despacho con todo respeto para manifestarle que por medio del presente escrito y de acuerdo a lo consagrado en los artículos 318 y 430 del Código General del Proceso interpongo **RECURSO DE REPOSICIÓN** en contra del **AUTO QUE LIBRO MANDAMIENTO DE PAGO** de fecha de **09 DE FEBRERO DE 2022**, proferido dentro del proceso de la referencia , mediante el cual el despacho a su digno cargo resolvió **LIBRAR MANDAMIENTO DE PAGO POR UN VALOR DE \$490.366.034,00 en contra de mi representada.**

El presente Recurso de Reposición lo dirijo contra la totalidad del auto que libró Mandamiento de Pago de fecha y lo sustento con base en los descrito en el presente escrito.



AVISO LEGAL: La información contenida en este mensaje y en los archivos electrónicos adjuntos es confidencial y reservada, conforme a lo previsto en la Constitución y en las Políticas de Seguridad del suscrito abogado, y está dirigida exclusivamente a su destinatario, sin la intención de que sea revelada o divulgada a otras personas. El acceso al contenido de esta comunicación por cualquier otra persona diferente al destinatario no está autorizado por el suscrito abogado, será sancionado de acuerdo con las normas legales aplicables. La persona o personas que de manera ilegal sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de que llegue a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes. Igualmente, incurrirá en sanciones penales el que, en provecho propio o ajeno o con perjuicio de otro, divulgue o emplee la información contenida en esta comunicación. Si por error recibe este mensaje, le solicitamos enviarlo de vuelta a la dirección de correo electrónico que se lo envió y borrarlo de sus archivos electrónicos o destruirlo. Las opiniones, conclusiones y otra información contenida en este correo

no relacionadas con el negocio oficial del suscrito abogado, deben entenderse como personales. El Dr JAVIER ALEJANDRO ALVEAR RIOS no se hace responsable por la eventual transmisión de virus o programas dañinos por este conducto, y por lo tanto es responsabilidad del destinatario confirmar la existencia de este tipo de elementos al momento de recibirlo y abrirlo.

De manera puntual se comunica que a través de correo electrónico se puede remitir datos e información de carácter sensible e íntima de las empresas que el suscrito asesora, que se remite en el marco de las normas sobre Protección de Datos Personales adoptadas y en ejercicio de las funciones legales que le competen como apoderado. En consecuencia, el destinatario deberá darle el tratamiento confidencial, reservado y limitado a esta información, acorde con la finalidad de acceso a la misma, únicamente para los efectos legales pertinentes. Se advierte que la violación de datos personales constituye en Colombia delito, a la luz del Artículo 269 F del Código Penal.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.140.897.623**

ALVEAR RIOS

APELLIDOS
JAVIER ALEJANDRO

NOMBRES

Javier Alvear Rios
FIRMA



CONSEJO SUPERIOR de la Judicatura

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES: **JAVIER ALEJANDRO** PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
APELLIDOS: **ALVEAR RIOS** GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO

Javier Alvear R

UNIVERSIDAD DEL NORTE
FECHA DE GRADO: **30/07/2021**
CONSEJO SECCIONAL ATLANTICO

CÉDULA **1140897623**
FECHA DE EXPEDICIÓN: **30/09/2021**
TARJETA N° **368381**

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C., 8 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL:
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

EL SUSCRITO DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE LAS ENTIDADES BAJO LA VIGILANCIA DE LA SUPERINTENDENCIA.

C E R T I F I C A

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO
NIT. 8901020441

DOMICILIO: 2

DIRECCIÓN: Carrera 46 No.53-34, Piso 2, Torre B, Edificio Nelmar

TELÉFONO: 3707867 a 69, 3704444 - 3714504

EMAIL PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS: documentacion@cajacopi.com

CONSTITUCIÓN Y OBJETO: LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO, ORGANIZADA COMO CORPORACIÓN QUE CUMPLE FUNCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 21 DE 1982, ARTÍCULO 42, Y LA LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 16, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN SUSTITUYAN O ADICIONEN. GOZA DE PERSONERÍA JURÍDICA CONFERIDA POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN No. 2895 DE FECHA 18/10/1957 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA, SE ENCUENTRA FACULTADA PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 41 Y 62 DE LA LEY 21 DE 1982, EL ARTÍCULO 16 DE LA LEY 789 DE 2002, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN

C E R T I F I C A

REPRESENTACIÓN LEGAL:

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 35 DE LOS ESTATUTOS, LA REPRESENTACIÓN LEGAL Y LA ADMINISTRACIÓN DIRECTA DE LA CORPORACIÓN ESTÁN A CARGO DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO, QUIEN SERÁ ELEGIDO POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN SU PRIMERA REUNIÓN PARA PERÍODOS DE CUATRO AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU ELECCIÓN Y SIN PERJURIO DE SU REMOCIÓN POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN CASO QUE NO SE LLEVE A EFECTO LA ELECCIÓN, CONTINUARÁ COMO DIRECTOR ADMINISTRATIVO QUIEN HAYA SIDO ELEGIDO PARA EL PERÍODO INMEDIATAMENTE ANTERIOR.

DIRECTORES ADMINISTRATIVOS	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	DANIEL ENRIQUE DE CASTRO CHAPMAN	1.045.677.978	0243 12/04/2019
SUPLENTE	JOSÉ LUIS ROMERO MEDINA	72220948	0743 23/11/2011

CERTIFICA

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

1. Llevar la representación legal de la Caja ante los grupos de referencia y de interés, terceros y ante toda clase de autoridades de orden administrativo y jurisdiccional. 2. Cumplir y hacer cumplir la Ley, los estatutos y reglamentos de la entidad, las directrices del Gobierno Nacional y los ordenamientos de la Superintendencia del Subsidio Familiar. 3. Dirigir las políticas, tanto administrativa y financiera, que el Consejo Directivo le dicte en relación con el control interno de la Caja. 4. Ejecutar todos los actos u operaciones correspondientes al cumplimiento del objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes, los estatutos, los reglamentos. 5. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades corporativas o en interés de la Caja, o delegar esta función. 6. Cumplir o hacer que se cumplan oportunamente todos los requisitos o exigencias legales que se relacionan con el funcionamiento y actividad de la Caja. 7. Dirigir, coordinar y orientar la acción administrativa de la Caja. 8. Presentar a consideración del Consejo Directivo, las obras y programas de inversión y organización de servicios y el proyecto de presupuesto de ingresos y egresos. 9. Presentar a la Asamblea General el informe anual de labores, acompañado de los balances y estados financieros correspondientes del ejercicio, una vez hayan sido aprobados por el Consejo Directivo. 10. Rendir ante el Consejo Administrativo los informes trimestrales de gestión y resultados. 11. Presentar ante la Superintendencia del Subsidio Familiar los informes generales o periódicos que le soliciten sobre las actividades desarrolladas del estado, de los proyectos en ejecución, la situación general de la entidad y los tópicos que se relacionan con la política de seguridad social del estado. 12. Presentar a consideración del Consejo Directivo los proyectos de planta del personal, manual de funciones y reglamento de trabajo. 13. Suscribir los contratos que requieran el normal funcionamiento de la Caja, con sujeción a las disposiciones legales y estatutarias. 14. Ordenar los gastos de la entidad. 15. Asistir con voz, pero sin voto, a las reuniones ordinarias y extraordinarias de la Asamblea General y del Consejo Directivo. 16. Convocar a la Asamblea General de Afiliados a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o necesario y hacer las convocatorias del caso, cuando lo ordenen los estatutos, el Consejo Directivo o el Revisor Fiscal. 17. Convocar al Consejo Directivo cuando lo considere necesario o conveniente y mantenerlo informado del curso de los negocios de la Caja. 18. Dentro de los límites estatutarios y reglamentarios, girar, aceptar, endosar, negociar en cualquier forma títulos valores y ejecutar o celebrar todos los contratos que se requieran para el cumplimiento de los fines de la corporación. 19. Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos de la corporación. De la misma manera

tomar las medidas que reclame la conservación de los bienes corporativos, vigilar la actividad de los empleados de la administración de la Caja e implantarles las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la Corporación. 20. Nombrar y remover libremente a los empleados de la corporación, señalarles funciones y asignaciones dentro de los límites que señale el Consejo Directivo en los respectivos reglamentos conforme a la Ley. 21. Informar al Consejo Directivo eventuales conflictos de interés en que estén incurso los miembros del Consejo Directivo, los ejecutivos de la Caja o él. 22. Garantizar el cumplimiento de las normas de Gobierno Corporativo adoptadas por el Consejo Directivo. 23. Cumplir las demás funciones que le asigne la Ley, la Asamblea General, el Consejo Directivo y las que por naturaleza le correspondan. 1. Llevar la representación legal de la Caja ante los grupos de referencia y de inter

LIMITACIONES PARA CONTRATAR:

SEGÚN ACTA NO. 08 DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE AFILIADOS, EFECTUADA EL DÍA 30 DE JUNIO DE 2021 Y APROBADA MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 0548 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DICIEMBRE DE 2020, SE RATIFICÓ LA CUANTÍA HASTA LA CUAL PUEDE CONTRATAR LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO, EN LA SUMA EQUIVALENTE A QUINIENTOS (500 SMLMV) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. (EJECUTORIA DEL 06/09/2021)

C E R T I F I C A

REPRESENTANTES LEGALES ANTE AUTORIDADES JURISDICCIONALES

C E R T I F I C A

CONSEJO DIRECTIVO

PERIODO 2018 - 2021

REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES APROBADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 0469 del 23/07/2018 Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO A PARTIR DEL 04/09/2018:

EMPLEADORES

PRINCIPAL		
REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLÓN	Empresa: MULTIDIOMAS LTDA. Nit Empresa: 900097292-5 Dirección Empresa: Calle 58 No. 55 - 66 de Barranquilla	Principal 1: LILIANA MILENA RAMOS BARRIOS Cédula: 22.548.187 de Barranquilla
SEGUNDO REGLÓN	Empresa: ROJANO AMADOR Y CIA. S. EN C. Nit Empresa: 802007903-7 Dirección Empresa: Calle 30 No. 41 - 54 de Barranquilla	Principal 2: GUSTAVO ENRIQUE ROJANO LUGO Cédula: 3.690.612 de Barranquilla



TERCER RENGLÓN	Empresa: COSTA EQUIPOS S.A.S. Nit Empresa: 802000997-7 Dirección Empresa: Carrera 52 No. 76 – 167 Oficina 501 de Barranquilla	Principal 3: LILIANA JANETH PARDO TORRES Cédula: 32.606.433 de Barranquilla
CUARTO RENGLÓN	Empresa: COMERCIALIZADORA JOSE ESCAF Y CIA. LTDA. Nit Empresa: 800028337-0 Dirección Empresa: Calle 77 B No. 57 – 103 Oficina 507 de Barranquilla	Principal 4: JOSE ALBERTO ESCAF NADER Cédula: 72.134.031 de Barranquilla
QUINTO RENGLÓN	Empresa: TECNO FUEGO S.A.S. Nit Empresa: 890114157-7 Dirección Empresa: Carrera 9G No. 110 – 187 BG 82 Parque Industrial Caribe Verde de Barranquilla	Principal 5: ARTURO CASTILLO PÉREZ Cédula: 19.240.945 de Bogotá, D.C.
SUPLENTE		
RENGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa: NO APROBADO - Res. 0469/2018 de NO APROBADO - Res. 0469/2018	Suplente 1: NO APROBADO - Res. 0469/2018 Cédula: NO APROBADO - Res. 0469/2018 de NO APROBADO - Res. 0469/2018
SEGUNDO RENGLÓN	Empresa: AE INGENIEROS CIVILES S.A.S. Nit Empresa: 900234231-4 Dirección Empresa: Calle 43 No. 87 – 103 de Barranquilla	Suplente 2: ANTONIO JOSE ESCORCIA NAVARRO Cédula: 72.312.483 de Santo Tomás
TERCER RENGLÓN	Empresa: FUNDACIÓN COSTA SALUDABLE Nit Empresa: 900030052-6 Dirección Empresa: Carrera 49C No. 79 – 147 de Barranquilla	Suplente 3: JESSICA ÉRIKA CERTAIN ACOSTA Cédula: 32.739.683 de Barranquilla
CUARTO RENGLÓN	Empresa: MACOSER S.A. Nit Empresa: 890101001-0 Dirección Empresa: Carrera 40 No. 37 – 55 de Barranquilla	Suplente 4: FABIO DE JESÚS MONTOYA CONSUEGRA - Renuncia del 09/10/2019 Cédula: 72.162.963 de Barranquilla
QUINTO RENGLÓN	Empresa: IDET S.A.S. Nit Empresa: 900521523-0 Dirección Empresa: Calle 75 No. 45 – 06 de Barranquilla	Suplente 5: MÁXIMO JOSE PALACIO DURÁN Cédula: 8.660.874 de Puerto Colombia
SEXTO RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 6: Cédula:
SÉPTIMO RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 7: Cédula:



OCTAVO RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 8: Cédula:
NOVENO RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 9: Cédula:
DÉCIMO RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 10: Cédula:

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES DESIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 1489 del 16/04/2018 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO POR ESTA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR A PARTIR DEL 24/05/2018:

TRABAJADORES

PRINCIPAL		
RENGLÓN	TRABAJADOR	AFILIADO
PRIMER RENGLÓN	Principal 1: ESTHER MARÍA GUTIERREZ VELÁSQUEZ Cédula: 32.703.176 de Barranquilla	Empresa: ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA Nit Empresa: 890.102.018 Dirección Empresa: Sin dato de Barranquilla
SEGUNDO RENGLÓN	Principal 2: AMARIS RUTHERFORD Cédula: 8.741.566 de Barranquilla	Empresa: ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA SOLEDAD Nit Empresa: 890.106.291 Dirección Empresa: Sin dato de La Soledad
TERCER RENGLÓN	Principal 3: CARLOS ALBERTO FONTALVO RADA Cédula: 72.044.108 de Malambo	Empresa: CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA Nit Empresa: 802.003.327 Dirección Empresa: Sin dato de Barranquilla
CUARTO RENGLÓN	Principal 4: FREDY PATIÑO HERNÁNDEZ Cédula: 17.420.778 de Acacías	Empresa: INPEC - PENITENCIARIA EL BOSQUE Nit Empresa: 800.215.546 - 6 Dirección Empresa: Sin dato de Barranquilla
QUINTO RENGLÓN	Principal 5: VIVIANA MARÍA GÁNDARA DÍAZ - Renuncia del 29/07/2020 Cédula: 64.738.905 de Corozal	Empresa: INVERSIONES VELASCO CHACON S.A.S. Nit Empresa: 802.021.890 Dirección Empresa: Sin dato de Barranquilla
SUPLENTE		
RENGLON	TRABAJADOR	AFILIADO



PRIMER RENGLÓN	Suplente 1 YURI RAFAEL MEZA ORTÍZ Cédula: 87.419.991 de Barranquilla	Empresa: PERSONERÍA DISTRITAL BARRANQUILLA Nit Empresa: 890.102.018 Dirección Empresa: Sin dato de Barranquilla
SEGUNDO RENGLÓN	Suplente 2 HERIBERTO RAFAEL TOVAR WRIGHT - Renunció Cédula: 72.046.177 de Malambo	Empresa: HOSPITAL UNIVERSITARIO CARI E.S.E. Nit Empresa: 800.253.167 Dirección Empresa: Calle 57 No. 23 - 100 de Barranquilla, Atlántico
TERCER RENGLÓN	Suplente 3 FULTON JOSE PUA ROSADO Cédula: 8.740.527 de Barranquilla	Empresa: CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA Nit Empresa: 899.999.906 Dirección Empresa: Sin dato de Barranquilla
CUARTO RENGLÓN	Suplente 4 FRANK ENRIQUE QUINTANA VILLALBA Cédula: 72.255.364 de Barranquilla	Empresa: COMPENSAMOS S.A.S. Nit Empresa: 900299739 Dirección Empresa: Sin dato de Barranquilla
QUINTO RENGLÓN	Suplente 5 JENNIFER PAOLA RANGEL MUÑOZ Cédula: 1.129.570.483 de Barranquilla	Empresa: LABOR HUMANA S.A.S. Nit Empresa: 900.404.273 Dirección Empresa: Sin dato de Barranquilla
SEXTO RENGLÓN	Suplente 6: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
SÉPTIMO RENGLÓN	Suplente 7: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
OCTAVO RENGLÓN	Suplente 8: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
NOVENO RENGLÓN	Suplente 9: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
DÉCIMO RENGLÓN	Suplente 10: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:

CERTIFICA

REVISOR FISCAL

PERIODO 2021-2024 Ó SU DESIGNACIÓN

Documento firmado digitalmente
Identificador: PETD zYbU 5QVQ UUDC 4axN OB9U wYA=
La validez de este documento puede verificarse en: <https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica>



REVISORES FISCALES	PERSONA JURIDICA	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TARJETA PROFESIONAL	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	N/A	ARMANDO MARIO GARCÍA JIMÉNEZ	8.720.531	38379-T	528 04/12/2020
SUPLENTE	N/A	ALFARO JULIO SALGADO SALGADO	72.001.560 expedida en Barranquilla	74893-T	528 04/12/2020

Carlos Andrés Esquiaqui Rangel

SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

Carrera 69 No. 25 B – 44 Pisos 3, 4 y 7
PBX: (57+1) 348 7800 Bogotá - Colombia
Línea Gratuita Nacional: 018000 910 110 en Bogotá D.C.: 3487777
www.ssf.gov.co - email ssf@ssf.gov.co

Identificador: PETD zYbU 5QVQ UUDC 4axN OB9U wYA=
La validez de este documento puede verificarse en: <https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica>

Documento firmado digitalmente

Señores,
JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE CUCUTA.
E. S. D.

PROCESO: EJECUTIVO
DEMANDANTE: ESE HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA
DEMANDADO: CAJA DE COMPENSACIÓN CAJACOPI ATLÁNTICO
RADICADO: 2021-00381

ASUNTO. OTORGAMIENTO DE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE.

DANIEL ENRIQUE DE CASTRO CHAPMAN, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía No.1.045.677.978 expedida en Barranquilla, obrando en mi condición de Director Administrativo y por ende Representante Legal de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO**, con NIT 890.102.044-1, y personería jurídica conferida a través de la Resolución número 2895 del 18 de Octubre de 1957 del Ministerio de Justicia, actuando con todas las facultades consagradas en la Resolución No. 0243 del 12 de abril de 2019 emanada por el Ministerio de la Protección Social – Superintendencia del Subsidio Familiar, por medio del presente escrito confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a **JAVIER ALEJANDRO ALVEAR RIOS**, identificado con cedula de ciudadanía N.º 1.140.897.623 de Barranquilla, Atlántico, portador de la Tarjeta Profesional N°368.381 del C.S. de la J, para que en mi nombre y representación adelante todas las actuaciones pertinentes para realizar la defensa judicial dentro del proceso ejecutivo de referencia.

En este sentido, el apoderado queda facultados para iniciar, tramitar y llevar hasta la terminación el proceso identificado. Es por ello por lo que se le autoriza al apoderado a adelantar todo tipo de trámite extrajudicial, adelantar todo tipo de reuniones relacionadas con el manejo del proceso, presentar nulidades, desistimientos, asistir a cuantas reuniones extrajudiciales o judiciales sean necesarias para realizar el cobro de las facturas adeudadas por el Departamento de Sucre a el programa de salud de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO**, con NIT 890.102.044-1, y personería jurídica conferida a través de la Resolución número 2895 del 18 de Octubre de 1957 del Ministerio de Justicia, actuando con todas las facultades consagradas en la Resolución No. 0243 del 12 de abril de 2019 emanada por el Ministerio de la Protección Social – Superintendencia del Subsidio Familiar.

El Apoderado del presente trámite ostenta todas las facultades establecidas y derivadas del artículo 77 del Código General del Proceso y en especial, el Apoderado queda facultado para **recibir, desistir, sustituir, reasumir, recurrir, transigir, pedir y/o aportar pruebas, terminar el proceso y levantar las medidas cautelares del caso.** También se encuentra facultado para interponer recursos ordinarios, de casación, de anulación y realizar las actuaciones posteriores que sean consecuencia de la sentencia y se cumplan en el mismo expediente. Además, podrá cobrar ejecutivamente las facturas a través de procesos judiciales que considere pertinentes y cobras las condenas impuestas en aquella, formular todas las excepciones que estime conveniente para beneficio del poderdante, el cobro ejecutivo de las costas judiciales, recibir los títulos o depósitos judiciales, así como para todas aquellas facultades inherentes y necesarias para llevar a cabo el desarrollo de su gestión del presente poder.

Así las cosas, solicito respetuosamente, sírvase reconocer como Apoderado del presente trámite al Dr **JAVIER ALEJANDRO ALVEAR RIOS**, identificado con cedula de ciudadanía N.º 1.140.897.623 de Barranquilla, Atlántico, portador de la Tarjeta Profesional N.º 368.381

del C.S. de la J, con el fin de que realicen las actuaciones correspondientes, en los términos del poder conferido.

El presente escrito de otorgamiento de poder se presume auténtico del poderdante remitente en la forma prevista por el artículo 244 del C.G.P., en armonía con la autenticidad que le concede la remisión electrónica del mismo en la forma autorizada para su incorporación al expediente, con apoyo en lo dispuesto en el artículo 5º de la Ley 2213 de 2022, y los artículos 21, 26 y 28 del Acuerdo del Consejo Superior de la Judicatura No.PCSJA20-11567 de fecha 5 de junio de 2.020.

NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

Para los efectos previstos en el artículo 3º del Ley 2213 de 2022, la sociedad poderdante recibe notificaciones y autoriza expresamente como canal de acceso a cualquier comunicación informativa que se surta dentro del proceso, a la siguiente dirección de correo electrónico: notifica.judicial@cajacopieps.co. El presente poder proviene del correo de notificaciones judiciales de la persona jurídica, tal y como consta en el Certificado de Existencia y Representación legal.

El apoderado pone de presente la siguiente información para contacto acorde a lo establecido en la Ley 2213 de 2022 recibirá las notificaciones en la calle 44 N 46-16 y al correo electrónico inscrito en el Registro Nacional de Abogados así: **JAVIER ALVEAR RIOS**: javier.alvear@cajacopieps.com y javieralvearrios@outlook.com.

El presente poder tendrá vigencia a partir de la fecha de su promulgación y hasta la terminación del respectivo proceso. El presente poder revoca y deja sin efectos cualquier otro que haya sido otorgado para el presente trámite, por parte del suscrito.

En señal de lo anterior, este poder especial se otorga a los 18 días del mes de octubre del año 2022.

Sin otro particular,
Otorgamos,

Atentamente,


DANIEL ENRIQUE DE CASTRO CHAPMAN
CC. No. 1.045.677.978 expedida en Barranquilla
Director Administrativo
Caja de Compensación Familiar – Cajacopi Atlántico

Acepto,

JAVIER ALEJANDRO ALVEAR RIOS
C.C. N ° 1.1140.897.623 de Barranquilla
TP: 368.381 del C.S. de la J.

VºBº Oficina Jurídica Nacional
Vº.Bº Dr. Roberto Solano Navarra
Director Nacional de Salud

Doctor
JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE CUCUTA.
E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO
DEMANDANTE: H.U.ERASMO MEOZ
DEMANDADO: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI RADICADO:
54-001-31-53-003-2021-00381-00

ASUNTO: RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA AUTO QUE LIBRO MANDAMIENTO DE PAGO

JAVIER ALEJANDRO ALVEAR RIOS, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.140.897.623 de Barranquilla y portador de la Tarjeta Profesional N° 368.381 del C.-S. de la J., actuando en mi calidad de apoderado judicial de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAJACOPI ATLÁNTICO**, identificada con NIT **890.102.044-1**, representada legalmente por el señor **DANIEL ENRIQUE DE CASTRO CHAPMAN**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía N° **1.045.677.978** expedida en Barranquilla, conforme al poder que me ha sido otorgado y encontrándome dentro de la oportunidad legal, me dirijo a su Despacho con todo respeto para manifestarle que por medio del presente escrito y de acuerdo a lo consagrado en los artículos 318 y 430 del Código General del Proceso interpongo **RECURSO DE REPOSICIÓN** en contra del **AUTO QUE LIBRO MANDAMIENTO DE PAGO** de fecha de **09 DE FEBRERO DE 2022**, proferido dentro del proceso de la referencia, mediante el cual el despacho a su digno cargo resolvió **LIBRAR MANDAMIENTO DE PAGO POR UN VALOR DE \$490.366.034,00 en contra de mi representada.**

El presente Recurso de Reposición lo dirijo contra la totalidad del auto que libró Mandamiento de Pago de fecha y lo sustento con base en lo descrito en el presente escrito.

PROCEDENCIA DEL RECURSO

El artículo 318 del Código General del Proceso se encarga de regular la procedencia y oportunidades para la presentación de los recursos de reposición sobre los autos que dicte el juez. Sobre el particular, la norma establece lo siguiente:

“Procedencia y oportunidades. Salvo norma en contrario, el recurso de reposición procede contra los autos que dicte el juez, contra los del magistrado sustanciador no susceptibles de súplica y contra los de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia, para que se reformen o revoquen. El recurso de reposición no procede contra los autos que resuelvan un recurso de apelación, una súplica o una queja.

El recurso deberá interponerse con expresión de las razones que lo sustenten, en forma verbal inmediatamente se pronuncie el auto. Cuando el auto se pronuncie fuera de audiencia el recurso deberá interponerse por escrito dentro de los tres (3) días siguientes al de la notificación del auto. El auto que decide la reposición no es susceptible de ningún recurso, salvo que contenga puntos no decididos en el anterior, caso en el cual podrán interponerse los recursos pertinentes respecto de los puntos nuevos. Los autos que dicten las salas de decisión no tienen reposición; podrá pedirse

su aclaración o complementación, dentro del término de su ejecutoria. **Parágrafo. Cuando el recurrente impugne una providencia judicial mediante un recurso improcedente, el juez deberá tramitar la impugnación por las reglas del recurso que resultare procedente, siempre que haya sido interpuesto oportunamente” (subrayado y resaltado nuestro).**

Es importante poner de presente señor juez, que dentro del presente caso se cumplen con los presupuestos citados en la norma, toda vez que se detalla lo siguiente:

1. El auto que libra mandamiento de pago fue emitido por su honorable despacho el día **09 DE FEBRERO DE 2022**.

2. Que dicho auto fue notificado por la parte demandante el **11 DE OCTUBRE DE 2022** al correo judicial de la empresa.

3. Que acorde con la normativa vigente Ley 2213 de 2022, transcurridos 2 días siguientes a la notificación personal, se entenderá que comenzarán a contar los términos correspondientes expuestos en el C.G.P.

4. Que realizando el conteo del caso, el recurso se puede interponer hasta el día 19 DE OCTUBRE 2022, encontrándose el suscrito dentro del término legal para su interposición.

Además, de acuerdo al artículo 430 del C.G.P: “(...) Los requisitos formales del título ejecutivo sólo podrán discutirse mediante recurso de reposición contra el mandamiento ejecutivo. No se admitirá ninguna controversia sobre los requisitos del título que no haya sido planteada por medio de dicho recurso. En consecuencia, los defectos formales del título ejecutivo no podrán reconocerse o declararse por el juez en la sentencia o en el auto que ordene seguir adelante la ejecución, según fuere el caso (...) (subrayado y resaltado nuestro).

5. Siendo **19 DE OCTUBRE 2022** el suscrito se permite realizar la presente del siguiente recurso dentro de oportunidad con base en los siguientes:

ARGUMENTOS QUE FUNDAMENTAN EL RECURSOS DE REPOSICIÓN

A. AUSENCIA DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMATIVIDAD VIGENTE EN CUANTO A LAS FACTURAS DE VENTA OBJETO DE RECLAMACIÓN.

1. IDENTIFICACIÓN DE FACTURAS OBJETO DE RECLAMO:

Sobre el particular es importante poner de presente que en aras de realizar una organización de la información de las facturas objeto de reclamo, el suscrito apoderado identifica los 1002 folios de facturas de la siguiente forma:

ITEM	FACTURA	FECHA DE RADICADO	FECHA DE EXIGIBILIDAD	SALDO ACTUAL	CUENTA DE COBRO
1	HEM0002759073	10-feb-17	12-mar-17	\$ 609.300,00	CTA-0183-17(FOLIO 2 ARCHIVO 14358)
2	HEM0002765436	10-feb-17	12-mar-17	\$ 3.254.256,00	CTA-0183-17(FOLIO 2 ARCHIVO 14358)

3	HEM0002837722	14-sep-17	14-oct-17	\$ 93.677,00	CTA-COB-0960-17 (FOLIO 2 Y 3 ARCHIVO 15135)
4	HEM0002838243	14-sep-17	14-oct-17	\$ 206.000,00	CTA-COB-0960-17 (FOLIO 2 Y 3 ARCHIVO 15135)
5	HEM0002865403	15-nov-17	15-dic-17	\$ 2.675.158,00	CTA-COB-1195-17 (FOLIO 2 ARCHIVO 15370)
6	HEM0002868593	15-nov-17	15-dic-17	\$ 1.714.322,00	CTA-COB-1195-17 (FOLIO 2 ARCHIVO 15370)
7	HEM0002886424	16-ene-18	15-feb-18	\$ 18.620.851,00	CTA-COB-0065-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15572)
8	HEM0002888718	16-ene-18	15-feb-18	\$ 1.878.522,00	CTA-COB-0065-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15572)
9	HEM0002891675	16-ene-18	15-feb-18	\$ 827.337,00	CTA-COB-0065-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15572)
10	HEM0002892482	16-ene-18	15-feb-18	\$ 80.400,00	CTA-COB-0065-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15572)
11	HEM0002893388	16-ene-18	15-feb-18	\$ 138.698,00	CTA-COB-0065-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15572)
12	HEM0002902387	16-feb-18	18-mar-18	\$ 5.577.118,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
13	HEM0002902570	16-feb-18	18-mar-18	\$ 503.377,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)

14	HEM0002902776	16-feb-18	18-mar-18	\$ 60.559,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
15	HEM0002904956	16-feb-18	18-mar-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
16	HEM0002905038	16-feb-18	18-mar-18	\$ 51.300,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
17	HEM0002905521	16-feb-18	18-mar-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
18	HEM0002906019	16-feb-18	18-mar-18	\$ 54.005,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
19	HEM0002908698	16-feb-18	18-mar-18	\$ 1.830.437,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
20	HEM0002908880	16-feb-18	18-mar-18	\$ 51.300,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
21	HEM0002914186	15-mar-18	14-abr-18	\$ 186.616,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)



Línea nacional: 018000111446



Correo: central@cajacopieps.com



www.cajacopieps.com



VIGILADO SuperSubsidio



VIGILADO Supersalud

22	HEM0002914376	15-mar-18	14-abr-18	\$ 7.047.164,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
23	HEM0002914645	15-mar-18	14-abr-18	\$ 53.763,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
24	HEM0002918501	15-mar-18	14-abr-18	\$ 51.300,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
25	HEM0002918814	15-mar-18	14-abr-18	\$ 1.690.850,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
26	HEM0002918866	15-mar-18	14-abr-18	\$ 298.459,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
27	HEM0002919588	15-mar-18	14-abr-18	\$ 1.023.448,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
28	HEM0002923130	17-abr-08	17-may-08	\$ 60.327,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
29	HEM0002923158	17-abr-08	17-may-08	\$ 439.374,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
30	HEM0002923281	17-abr-08	17-may-08	\$ 51.300,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
31	HEM0002923882	17-abr-08	17-may-08	\$ 67.083,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
32	HEM0002924819	17-abr-08	17-may-08	\$ 51.866,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
33	HEM0002924821	17-abr-08	17-may-08	\$ 51.300,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
34	HEM0002926945	17-abr-08	17-may-08	\$ 5.801.253,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
35	HEM0002929406	17-abr-08	17-may-08	\$ 120.787,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
36	HEM0002929845	17-abr-08	17-may-08	\$ 95.300,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
37	HEM0002935637	17-abr-08	17-may-08	\$ 102.168,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
38	HEM0002942742	18-may-18	17-jun-18	\$ 113.800,00	CTA-COB-0505-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16013)
39	HEM0002944440	18-may-18	17-jun-18	\$ 357.028,00	CTA-COB-0505-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16013)
40	HEM0002947516	18-may-18	17-jun-18	\$ 39.684,00	CTA-COB-0505-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16013)



Línea nacional: 018000111446



Correo: contacto@cajacopieps.com



www.cajacopieps.com



VIGILADO SuperSubsidio



VIGILADO Supersalud

41	HEM0002951866	15-jun-18	15-jul-18	\$ 57.208,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
42	HEM0002952468	15-jun-18	15-jul-18	\$ 51.300,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
43	HEM0002953582	15-jun-18	15-jul-18	\$ 337.476,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
44	HEM0002953655	15-jun-18	15-jul-18	\$ 304.347,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
45	HEM0002954017	15-jun-18	15-jul-18	\$ 252.000,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
46	HEM0002954255	15-jun-18	15-jul-18	\$ 2.918.127,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
47	HEM0002954542	15-jun-18	15-jul-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
48	HEM0002955573	15-jun-18	15-jul-18	\$ 64.300,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
49	HEM0002961055	16-jul-18	15-ago-18	\$ 3.629.666,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
50	HEM0002961720	16-jul-18	15-ago-18	\$ 82.155,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
51	HEM0002962403	16-jul-18	15-ago-18	\$ 438.848,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
52	HEM0002962714	16-jul-18	15-ago-18	\$ 1.183.992,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
53	HEM0002963243	16-jul-18	15-ago-18	\$ 132.920,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
54	HEM0002965725	16-jul-18	15-ago-18	\$ 1.811.593,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
55	HEM0002967770	16-jul-18	15-ago-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
56	HEM0002968860	16-jul-18	15-ago-18	\$ 51.300,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
57	HEM0002970195	16-jul-18	15-ago-18	\$ 1.536.691,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
58	HEM0002971626	16-jul-18	15-ago-18	\$ 5.624.464,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
59	HEM0002974541	17-ago-18	16-sep-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)



Línea nacional: 018000111446



Correo: central@cajacopieps.com



www.cajacopieps.com



VIGILADO SuperSubsidio



VIGILADO Supersalud

60	HEM0002974709	17-ago-18	16-sep-18	\$ 155.563,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
61	HEM0002976134	17-ago-18	16-sep-18	\$ 670.452,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
62	HEM0002976458	17-ago-18	16-sep-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
63	HEM0002977878	17-ago-18	16-sep-18	\$ 550.203,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
64	HEM0002978289	17-ago-18	16-sep-18	\$ 6.524.370,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
65	HEM0002982032	17-ago-18	16-sep-18	\$ 97.763,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
66	<u>HEM0002987456</u>	<u>20-sep-18</u>	<u>20-oct-18</u>	<u>\$ 44.504,00</u>	<u>CTA-COB-1016-18</u> <u>(FOLIO 2 ARCHIVO 16523)</u>
67	HEM0002992763	20-sep-18	20-oct-18	\$ 5.406.905,00	CTA-COB-1016-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16523)

68	HEM0002996218	20-sep-18	20-oct-18	\$ 829.123,00	CTA-COB-1016-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16523)
69	HEM0003010684	19-nov-18	19-dic-18	\$ 565.651,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
70	HEM0003011336	19-nov-18	19-dic-18	\$ 91.179,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
71	HEM0003015125	19-nov-18	19-dic-18	\$ 2.264.805,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
72	HEM0003015900	19-nov-18	19-dic-18	\$ 88.920,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
73	HEM0003017336	19-nov-18	19-dic-18	\$ 101.000,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
74	HEM0003019024	19-nov-18	19-dic-18	\$ 8.186.411,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
75	HEM0003019351	19-nov-18	19-dic-18	\$ 6.100.889,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
76	HEM0003025203	13-dic-18	12-ene-19	\$ 2.393.852,00	CTA-COB-1279-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16786)
77	HEM0003026958	13-dic-18	12-ene-19	\$ 2.169.561,00	CTA-COB-1279-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16786)
78	HEM0003027912	13-dic-18	12-ene-19	\$ 1.712.594,00	CTA-COB-1279-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16786)

79	HEM0003042487	17-ene-19	16-feb-19	\$ 167.571,00	CTA-COB-0069-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 16940)
80	HEM0003043094	17-ene-19	16-feb-19	\$ 60.430,00	CTA-COB-0069-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 16940)
81	HEM0003044136	17-ene-19	16-feb-19	\$ 385.663,00	CTA-COB-0069-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 16940)
82	HEM0003044512	17-ene-19	16-feb-19	\$ 956.389,00	CTA-COB-0069-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 16940)
83	HEM0003047315	17-ene-19	16-feb-19	\$ 1.261.342,00	CTA-COB-0069-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 16940)
84	FHEM0000012806	19-feb-19	21-mar-19	\$ 14.624.947,00	CTA-COB-0205 (FOLIO 2 ARCHIVO 17076)
85	FHEM0000016201	19-feb-19	21-mar-19	\$ 2.139.168,00	CTA-COB-0205 (FOLIO 2 ARCHIVO 17076)
86	FHEM0000016248	19-feb-19	21-mar-19	\$ 334.950,00	CTA-COB-0205 (FOLIO 2 ARCHIVO 17076)

87	FHEM0000016874	19-feb-19	21-mar-19	\$ 944.795,00	CTA-COB-0205 (FOLIO 2 ARCHIVO 17076)
88	FHEM0000038701	17-abr-19	17-may-19	\$ 714.400,00	CTA-COB-0376-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17247)
89	FHEM0000046396	17-abr-19	17-may-19	\$ 3.772.375,00	CTA-COB-0376-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17247)
90	FHEM0000046779	17-abr-19	17-may-19	\$ 28.106,00	CTA-COB-0376-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17247)
91	FHEM0000050680	25-jun-19	25-jul-19	\$ 1.938.895,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
92	FHEM0000053342	25-jun-19	25-jul-19	\$ 303.900,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
93	FHEM0000053754	25-jun-19	25-jul-19	\$ 2.508.667,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
94	FHEM0000054089	25-jun-19	25-jul-19	\$ 242.587,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
95	FHEM0000055150	25-jun-19	25-jul-19	\$ 505.107,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
96	FHEM0000057178	25-jun-19	25-jul-19	\$ 1.516.175,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
97	FHEM0000057631	25-jun-19	25-jul-19	\$ 2.233.094,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
98	FHEM0000059247	25-jun-19	25-jul-19	\$ 2.178.114,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)

99	FHEM0000061963	25-jun-19	25-jul-19	\$ 68.645,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
100	FHEM0000063989	25-jun-19	25-jul-19	\$ 6.286.054,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
101	FHEM0000067630	25-jun-19	25-jul-19	\$ 739.709,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
102	FHEM0000068701	25-jun-19	25-jul-19	\$ 2.705.599,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
103	FHEM0000069668	25-jun-19	25-jul-19	\$ 112.006,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
104	FHEM0000070474	25-jun-19	25-jul-19	\$ 240.687,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
105	FHEM0000072311	25-jun-19	25-jul-19	\$ 2.364.576,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
106	FHEM0000072530	25-jun-19	25-jul-19	\$ 231.300,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
107	FHEM0000075882	25-jun-19	25-jul-19	\$ 260.000,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
108	FHEM0000080904	22-jul-19	21-ago-19	\$ 467.852,00	CTA-COB-0701-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17572)
109	FHEM0000084769	22-jul-19	21-ago-19	\$ 2.113.916,00	CTA-COB-0701-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17572)
110	FHEM0000089710	22-jul-19	21-ago-19	\$ 313.987,00	CTA-COB-0701-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17572)
111	FHEM0000090723	22-jul-19	21-ago-19	\$ 59.306,00	CTA-COB-0701-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17572)
112	FHEM0000102937	14-ago-09	13-sep-09	\$ 2.703.832,00	CTA-COB-0783-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17654)
113	FHEM0000103743	14-ago-09	13-sep-09	\$ 1.221.202,00	CTA-COB-0783-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17654)
114	FHEM0000119453	16-sep-09	16-oct-09	\$ 2.114.352,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
115	FHEM0000120123	16-sep-09	16-oct-09	\$ 362.292,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
116	FHEM0000122490	16-sep-09	16-oct-09	\$ 470.053,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
117	FHEM0000123513	16-sep-09	16-oct-09	\$ 54.400,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)

☎ Línea nacional: 018000111446

✉ Correo: contacto@cajacopi.eps.com

🌐 www.cajacopi.eps.com

118	FHEM0000126631	16-sep-09	16-oct-09	\$ 65.337,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
119	FHEM0000127880	16-sep-09	16-oct-09	\$ 1.582.975,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
120	FHEM0000128763	16-sep-09	16-oct-09	\$ 120.600,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
121	FHEM0000128950	16-sep-09	16-oct-09	\$ 59.306,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
122	FHEM0000130685	16-sep-09	16-oct-09	\$ 1.131.076,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)

123	FHEM0000132554	16-sep-09	16-oct-09	\$ 344.700,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
124	FHEM0000133209	16-sep-09	16-oct-09	\$ 66.174,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
125	FHEM0000135860	11-oct-19	10-nov-19	\$ 2.321.997,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
126	FHEM0000137075	11-oct-19	10-nov-19	\$ 231.300,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
127	FHEM0000137932	11-oct-19	10-nov-19	\$ 231.300,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
128	FHEM0000139672	11-oct-19	10-nov-19	\$ 14.833.194,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
129	FHEM0000140014	11-oct-19	10-nov-19	\$ 258.134,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
130	FHEM0000140609	11-oct-19	10-nov-19	\$ 5.996.384,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
131	FHEM0000140677	11-oct-19	10-nov-19	\$ 319.900,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
132	FHEM0000141133	11-oct-19	10-nov-19	\$ 74.205,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
133	FHEM0000141219	11-oct-19	10-nov-19	\$ 2.438.737,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
134	FHEM0000142932	11-oct-19	10-nov-19	\$ 722.131,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
135	FHEM0000143210	11-oct-19	10-nov-19	\$ 206.500,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
136	FHEM0000143258	11-oct-19	10-nov-19	\$ 54.400,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)

137	FHEM0000143602	11-oct-19	10-nov-19	\$ 54.400,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
138	FHEM0000144046	11-oct-19	10-nov-19	\$ 449.500,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
139	FHEM0000144212	11-oct-19	10-nov-19	\$ 165.062,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
140	FHEM0000144746	11-oct-19	10-nov-19	\$ 7.400.851,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
141	FHEM0000144846	11-oct-19	10-nov-19	\$ 57.076,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
142	FHEM0000146342	11-oct-19	10-nov-19	\$ 59.306,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
143	FHEM0000146982	11-oct-19	10-nov-19	\$ 65.543,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
144	FHEM0000147126	11-oct-19	10-nov-19	\$ 407.700,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
145	FHEM0000147157	11-oct-19	10-nov-19	\$ 2.728.831,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
146	FHEM0000147554	11-oct-19	10-nov-19	\$ 395.279,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
147	FHEM0000147723	11-oct-19	10-nov-19	\$ 11.021.230,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
148	FHEM0000148827	13-nov-19	13-dic-19	\$ 379.611,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
149	FHEM0000149804	13-nov-19	13-dic-19	\$ 54.400,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
150	FHEM0000149884	13-nov-19	13-dic-19	\$ 67.660,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
151	FHEM0000150631	13-nov-19	13-dic-19	\$ 267.300,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
152	FHEM0000150985	13-nov-19	13-dic-19	\$ 56.650,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
153	FHEM0000152267	13-nov-19	13-dic-19	\$ 4.495.954,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
154	FHEM0000152740	13-nov-19	13-dic-19	\$ 172.644,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
155	FHEM0000152999	13-nov-19	13-dic-19	\$ 64.715,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)

156	FHEM0000153070	13-nov-19	13-dic-19	\$ 111.300,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
157	FHEM0000153884	13-nov-19	13-dic-19	\$ 320.000,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
158	FHEM0000159084	13-nov-19	13-dic-19	\$ 60.366,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)

159	FHEM0000160160	13-nov-19	13-dic-19	\$ 54.400,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
160	FHEM0000160244	13-nov-19	13-dic-19	\$ 54.400,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
161	FHEM0000160861	13-nov-19	13-dic-19	\$ 59.434,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
162	FHEM0000161402	13-nov-19	13-dic-19	\$ 260.500,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
163	FHEM0000162005	13-nov-19	13-dic-19	\$ 19.725.046,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
164	FHEM0000182674	23-ene-20	22-feb-20	\$ 399.291,00	CTA-COB-0059-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18153)
165	FHEM0000189060	23-ene-20	22-feb-20	\$ 456.700,00	CTA-COB-0059-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18153)
166	FHEM0000191720	19-feb-20	20-mar-20	\$ 359.743,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
167	FHEM0000193488	19-feb-20	20-mar-20	\$ 300.110,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
168	FHEM0000194420	19-feb-20	20-mar-20	\$ 2.195.402,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
169	FHEM0000196114	19-feb-20	20-mar-20	\$ 2.967.960,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
170	FHEM0000196249	19-feb-20	20-mar-20	\$ 528.203,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
171	FHEM0000197775	19-feb-20	20-mar-20	\$ 109.558,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
172	FHEM0000200616	19-feb-20	20-mar-20	\$ 153.793,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
173	FHEM0000202198	11-mar-20	10-abr-20	\$ 113.600,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
174	FHEM0000203896	11-mar-20	10-abr-20	\$ 2.818.483,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)

 Línea nacional: 018000111446

 Correo: ventas@cajacopi.pe

 www.cajacopi.pe

175	FHEM0000204620	11-mar-20	10-abr-20	\$ 723.393,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
176	FHEM0000206433	11-mar-20	10-abr-20	\$ 220.628,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
177	FHEM0000207274	11-mar-20	10-abr-20	\$ 452.248,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
178	FHEM0000209097	11-mar-20	10-abr-20	\$ 163.100,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
179	FHEM0000209481	11-mar-20	10-abr-20	\$ 359.675,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
180	FHEM0000210060	11-mar-20	10-abr-20	\$ 361.702,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
181	FHEM0000213372	13-abr-20	13-may-20	\$ 2.186.187,00	CTA-COB-0361-20 (FOLIO 3 ARCHIVO 18433)
182	FHEM0000217827	13-abr-20	13-may-20	\$ 6.678.251,00	CTA-COB-0361-20 (FOLIO 3 ARCHIVO 18433)
183	FHEM0000219529	13-abr-20	13-may-20	\$ 2.054.889,00	CTA-COB-0361-20 (FOLIO 3 ARCHIVO 18433)
184	FHEM0000220084	13-abr-20	13-may-20	\$ 1.873.706,00	CTA-COB-0361-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18433)
185	FHEM0000223174	12-may-20	11-jun-20	\$ 248.730,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
186	FHEM0000223571	12-may-20	11-jun-20	\$ 953.021,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
187	FHEM0000224414	12-may-20	11-jun-20	\$ 2.352.436,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
188	FHEM0000224735	12-may-20	11-jun-20	\$ 322.200,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
189	FHEM0000225435	12-may-20	11-jun-20	\$ 482.429,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
190	FHEM0000225714	12-may-20	11-jun-20	\$ 2.135.751,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
191	FHEM0000226280	12-may-20	11-jun-20	\$ 165.563,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
192	FHEM0000226693	16-jun-20	16-jul-20	\$ 10.293.944,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
193	FHEM0000226700	16-jun-20	16-jul-20	\$ 57.700,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)

194	FHEM0000227015	16-jun-20	16-jul-20	\$ 1.073.293,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
195	FHEM0000227629	16-jun-20	16-jul-20	\$ 3.286.804,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
196	FHEM0000228014	16-jun-20	16-jul-20	\$ 1.921.528,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
197	FHEM0000228438	16-jun-20	16-jul-20	\$ 469.436,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
198	FHEM0000229128	16-jun-20	16-jul-20	\$ 2.453.958,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
199	FHEM0000231191	13-jul-20	12-ago-20	\$ 60.163,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
200	FHEM0000231207	13-jul-20	12-ago-20	\$ 337.947,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
201	FHEM0000231330	13-jul-20	12-ago-20	\$ 2.927.398,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
202	FHEM0000231886	13-jul-20	12-ago-20	\$ 51.260,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
203	FHEM0000232272	13-jul-20	12-ago-20	\$ 2.802.717,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
204	FHEM0000233779	13-jul-20	12-ago-20	\$ 793.898,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
205	FHEM0000235196	13-jul-20	12-ago-20	\$ 419.196,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
206	FHEM0000235726	13-jul-20	12-ago-20	\$ 4.337.922,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
207	FHEM0000236504	12-ago-20	11-sep-20	\$ 58.727,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
208	FHEM0000237229	12-ago-20	11-sep-20	\$ 7.765.866,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
209	FHEM0000237376	12-ago-20	11-sep-20	\$ 6.565.915,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
210	FHEM0000237608	12-ago-20	11-sep-20	\$ 3.326.116,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
211	FHEM0000238921	12-ago-20	11-sep-20	\$ 248.630,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
212	FHEM0000239179	12-ago-20	11-sep-20	\$ 245.100,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)

213	FHEM0000239443	12-ago-20	11-sep-20	\$ 322.100,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
214	FHEM0000239925	12-ago-20	11-sep-20	\$ 11.722.548,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
215	FHEM0000239938	12-ago-20	11-sep-20	\$ 1.667.434,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
216	FHEM0000240044	12-ago-20	11-sep-20	\$ 18.170.021,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
217	FHEM0000241233	12-ago-20	11-sep-20	\$ 416.100,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
218	FHEM0000241498	12-ago-20	11-sep-20	\$ 5.437.028,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
219	FHEM0000241990	10-sep-20	10-oct-20	\$ 190.214,00	CTA-COB-0859-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18953)
220	FHEM0000244104	10-sep-20	10-oct-20	\$ 57.600,00	CTA-COB-0859-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18953)
221	FHEM0000244109	10-sep-20	10-oct-20	\$ 120.236,00	CTA-COB-0859-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18953)
222	FHEM0000244154	10-sep-20	10-oct-20	\$ 1.757.706,00	CTA-COB-0859-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18953)
223	FHEM0000248538	8-oct-20	7-nov-20	\$ 26.997.318,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
224	FHEM0000248539	8-oct-20	7-nov-20	\$ 981.100,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
225	FHEM0000249200	8-oct-20	7-nov-20	\$ 473.000,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
226	FHEM0000249323	8-oct-20	7-nov-20	\$ 4.971.925,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
227	FHEM0000249638	8-oct-20	7-nov-20	\$ 12.294.000,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
228	FHEM0000249625	8-oct-20	7-nov-20	\$ 3.612.502,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
229	FHEM0000249637	8-oct-20	7-nov-20	\$ 719.642,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
230	FHEM0000252125	8-oct-20	7-nov-20	\$ 1.394.935,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)

 Línea nacional: 018000111446

 Correo: contacto@cajacopieps.com

 www.cajacopieps.com

231	FHEM0000252734	8-oct-20	7-nov-20	\$ 57.600,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
232	FHEM0000253637	9-nov-20	9-dic-20	\$ 152.910,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
233	FEMS0000001551	9-nov-20	9-dic-20	\$ 120.000,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
234	FEMS0000001632	9-nov-20	9-dic-20	\$ 406.700,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
235	FEMS0000002062	9-nov-20	9-dic-20	\$ 2.244.139,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
236	FEMS0000002626	9-nov-20	9-dic-20	\$ 9.734.552,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
237	FEMS0000003061	9-nov-20	9-dic-20	\$ 1.348.207,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
238	FEMS0000004504	9-nov-20	9-dic-20	\$ 102.760,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
239	FEMS0000004992	9-nov-20	9-dic-20	\$ 339.100,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
240	FEMS0000005527	9-nov-20	9-dic-20	\$ 5.681.350,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
241	FEMS0000005568	9-nov-20	9-dic-20	\$ 731.610,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
242	FEMS0000005974	9-nov-20	9-dic-20	\$ 2.413.939,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
243	FEMS0000006384	9-nov-20	9-dic-20	\$ 339.100,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
244	FEMS0000007408	9-nov-20	9-dic-20	\$ 9.991.979,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
245	FEMS0000007643	10-dic-20	9-ene-21	\$ 262.527,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
246	FEMS0000008738	10-dic-20	9-ene-21	\$ 3.224.649,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
247	FEMS0000009602	10-dic-20	9-ene-21	\$ 50.600,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
248	FEMS0000009871	10-dic-20	9-ene-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)

	Línea nacional: 018000111446	10-dic-20		\$	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
	Correo: central@cajacopi.eps.com	9-ene-21		\$ 748.869,00	

250	FEMS0000010455	10-dic-20	9-ene-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
251	FEMS0000010737	10-dic-20	9-ene-21	\$ 1.935.792,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
252	FEMS0000011364	10-dic-20	9-ene-21	\$ 232.587,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
253	FEMS0000012271	10-dic-20	9-ene-21	\$ 339.100,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
254	FEMS0000012429	10-dic-20	9-ene-21	\$ 50.600,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
255	FEMS0000012961	10-dic-20	9-ene-21	\$ 213.120,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
256	FEMS0000014259	10-dic-20	9-ene-21	\$ 50.600,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
257	FEMS0000014876	10-dic-20	9-ene-21	\$ 322.100,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
258	FEMS0000015078	10-dic-20	9-ene-21	\$ 50.600,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
259	FEMS0000016308	10-dic-20	9-ene-21	\$ 591.080,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
260	FEMS0000020712	13-ene-21	12-feb-21	\$ 683.962,00	CTA-COB-1352-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19445)
261	FEMS0000020898	13-ene-21	12-feb-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1352-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19445)
262	FEMS0000022257	13-ene-21	12-feb-21	\$ 1.902.240,00	CTA-COB-1352-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19445)
263	FEMS0000022688	13-ene-21	12-feb-21	\$ 6.051.427,00	CTA-COB-1352-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19445)
264	FEMS0000025438	10-feb-21	12-mar-21	\$ 60.000,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
265	FEMS0000025469	10-feb-21	12-mar-21	\$ 59.600,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
266	FEMS0000026401	10-feb-21	12-mar-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
267	FEMS0000026595	10-feb-21	12-mar-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
268	FEMS0000027257	10-feb-21	12-mar-21	\$ 1.128.729,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)

269	FEMS0000027306	10-feb-21	12-mar-21	\$ 433.900,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
270	FEMS0000027453	10-feb-21	12-mar-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
271	FEMS0000029325	10-feb-21	12-mar-21	\$ 1.948.175,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
272	FEMS0000030020	10-feb-21	12-mar-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
273	FEMS0000030293	10-feb-21	12-mar-21	\$ 252.663,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
274	FEMS0000030325	10-feb-21	12-mar-21	\$ 290.678,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
275	FEMS0000030577	10-feb-21	12-mar-21	\$ 5.572.619,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
276	FEMS0000031101	10-feb-21	12-mar-21	\$ 2.877.222,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
277	FEMS0000032243	10-feb-21	12-mar-21	\$ 197.000,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
278	FEMS0000032279	10-feb-21	12-mar-21	\$ 224.200,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
TOTAL				\$ 490.366.034,00	

2. AUSENCIA DE REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY PARA LA CONFIGURACIÓN DE TÍTULO EJECUTIVO.

Habiendo superado los puntos anteriores, es importante entrar ahora a analizar las demás facturas objeto de reclamación y dicho grupo será dividido en dos. Una primera parte, las facturas físicas que debieron de haberse radicado con los soportes documentales exigidos por la normatividad vigente en salud para que la misma fuese considerada como un **título ejecutivo complejo** y una segunda parte, donde se realiza el análisis de las **facturas electrónicas que son objeto de reclamación**.

2.1. FACTURAS FISICA OBJETO DE RECLAMACIÓN.

ITEM	FACTURA	FECHA DE RADICADO	FECHA DE EXIGIBILIDAD	SALDO ACTUAL	CUENTA DE COBRO
1	HEM0002759073	10-feb-17	12-mar-17	\$ 609.300,00	CTA-0183-17(FOLIO 2 ARCHIVO 14358)
2	HEM0002765436	10-feb-17	12-mar-17	\$ 3.254.256,00	CTA-0183-17(FOLIO 2 ARCHIVO 14358)
3	HEM0002837722	14-sep-17	14-oct-17	\$ 93.677,00	CTA-COB-0960-17 (FOLIO 2 Y 3 ARCHIVO 15135)

4	HEM0002838243	14-sep-17	14-oct-17	\$ 206.000,00	CTA-COB-0960-17 (FOLIO 2 Y 3 ARCHIVO 15135)
5	HEM0002865403	15-nov-17	15-dic-17	\$ 2.675.158,00	CTA-COB-1195-17 (FOLIO 2 ARCHIVO 15370)
6	HEM0002868593	15-nov-17	15-dic-17	\$ 1.714.322,00	CTA-COB-1195-17 (FOLIO 2 ARCHIVO 15370)
7	HEM0002886424	16-ene-18	15-feb-18	\$ 18.620.851,00	CTA-COB-0065-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15572)
8	HEM0002888718	16-ene-18	15-feb-18	\$ 1.878.522,00	CTA-COB-0065-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15572)
9	HEM0002891675	16-ene-18	15-feb-18	\$ 827.337,00	CTA-COB-0065-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15572)
10	HEM0002892482	16-ene-18	15-feb-18	\$ 80.400,00	CTA-COB-0065-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15572)
11	HEM0002893388	16-ene-18	15-feb-18	\$ 138.698,00	CTA-COB-0065-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15572)
12	HEM0002902387	16-feb-18	18-mar-18	\$ 5.577.118,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
13	HEM0002902570	16-feb-18	18-mar-18	\$ 503.377,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)

14	HEM0002902776	16-feb-18	18-mar-18	\$ 60.559,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
15	HEM0002904956	16-feb-18	18-mar-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
16	HEM0002905038	16-feb-18	18-mar-18	\$ 51.300,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
17	HEM0002905521	16-feb-18	18-mar-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
18	HEM0002906019	16-feb-18	18-mar-18	\$ 54.005,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
19	HEM0002908698	16-feb-18	18-mar-18	\$ 1.830.437,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
20	HEM0002908880	16-feb-18	18-mar-18	\$ 51.300,00	CTA-COB-0184-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15691)
21	HEM0002914186	15-mar-18	14-abr-18	\$ 186.616,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
22	HEM0002914376	15-mar-18	14-abr-18	\$ 7.047.164,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)



Línea nacional: 018000111446



Correo: centro@cajacopieps.com



www.cajacopieps.com



VIGILADO SuperSubsidio



VIGILADO Supersalud

23	HEM0002914645	15-mar-18	14-abr-18	\$ 53.763,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
24	HEM0002918501	15-mar-18	14-abr-18	\$ 51.300,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
25	HEM0002918814	15-mar-18	14-abr-18	\$ 1.690.850,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
26	HEM0002918866	15-mar-18	14-abr-18	\$ 298.459,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
27	HEM0002919588	15-mar-18	14-abr-18	\$ 1.023.448,00	CTA-COB-0306-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15813)
28	HEM0002923130	17-abr-08	17-may-08	\$ 60.327,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
29	HEM0002923158	17-abr-08	17-may-08	\$ 439.374,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
30	HEM0002923281	17-abr-08	17-may-08	\$ 51.300,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
31	HEM0002923882	17-abr-08	17-may-08	\$ 67.083,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
32	HEM0002924819	17-abr-08	17-may-08	\$ 51.866,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
33	HEM0002924821	17-abr-08	17-may-08	\$ 51.300,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
34	HEM0002926945	17-abr-08	17-may-08	\$ 5.801.253,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
35	HEM0002929406	17-abr-08	17-may-08	\$ 120.787,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
36	HEM0002929845	17-abr-08	17-may-08	\$ 95.300,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
37	HEM0002935637	17-abr-08	17-may-08	\$ 102.168,00	CTA-COB-0389-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 15897)
38	HEM0002942742	18-may-18	17-jun-18	\$ 113.800,00	CTA-COB-0505-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16013)
39	HEM0002944440	18-may-18	17-jun-18	\$ 357.028,00	CTA-COB-0505-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16013)
40	HEM0002947516	18-may-18	17-jun-18	\$ 39.684,00	CTA-COB-0505-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16013)
41	HEM0002951866	15-jun-18	15-jul-18	\$ 57.208,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)

42	HEM0002952468	15-jun-18	15-jul-18	\$ 51.300,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
43	HEM0002953582	15-jun-18	15-jul-18	\$ 337.476,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
44	HEM0002953655	15-jun-18	15-jul-18	\$ 304.347,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
45	HEM0002954017	15-jun-18	15-jul-18	\$ 252.000,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
46	HEM0002954255	15-jun-18	15-jul-18	\$ 2.918.127,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
47	HEM0002954542	15-jun-18	15-jul-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
48	HEM0002955573	15-jun-18	15-jul-18	\$ 64.300,00	CTA-COB-0598-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16106)
49	HEM0002961055	16-jul-18	15-ago-18	\$ 3.629.666,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
50	HEM0002961720	16-jul-18	15-ago-18	\$ 82.155,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
51	HEM0002962403	16-jul-18	15-ago-18	\$ 438.848,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
52	HEM0002962714	16-jul-18	15-ago-18	\$ 1.183.992,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
53	HEM0002963243	16-jul-18	15-ago-18	\$ 132.920,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
54	HEM0002965725	16-jul-18	15-ago-18	\$ 1.811.593,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
55	HEM0002967770	16-jul-18	15-ago-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
56	HEM0002968860	16-jul-18	15-ago-18	\$ 51.300,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
57	HEM0002970195	16-jul-18	15-ago-18	\$ 1.536.691,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
58	HEM0002971626	16-jul-18	15-ago-18	\$ 5.624.464,00	CTA-COB-0775-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16282)
59	HEM0002974541	17-ago-18	16-sep-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
60	HEM0002974709	17-ago-18	16-sep-18	\$ 155.563,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)



Línea nacional: 018000111446



Correo: contacto@cajacopieps.com



www.cajacopieps.com



VIGILADO SuperSubsidio



VIGILADO Supersalud

61	HEM0002976134	17-ago-18	16-sep-18	\$ 670.452,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
62	HEM0002976458	17-ago-18	16-sep-18	\$ 218.100,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
63	HEM0002977878	17-ago-18	16-sep-18	\$ 550.203,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
64	HEM0002978289	17-ago-18	16-sep-18	\$ 6.524.370,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
65	HEM0002982032	17-ago-18	16-sep-18	\$ 97.763,00	CTA-COB-0909-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16416)
66	<u>HEM0002987456</u>	<u>20-sep-18</u>	<u>20-oct-18</u>	<u>\$ 44.504,00</u>	<u>CTA-COB-1016-18</u> <u>(FOLIO 2 ARCHIVO 16523)</u>
67	HEM0002992763	20-sep-18	20-oct-18	\$ 5.406.905,00	CTA-COB-1016-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16523)
68	HEM0002996218	20-sep-18	20-oct-18	\$ 829.123,00	CTA-COB-1016-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16523)
69	HEM0003010684	19-nov-18	19-dic-18	\$ 565.651,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
70	HEM0003011336	19-nov-18	19-dic-18	\$ 91.179,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
71	HEM0003015125	19-nov-18	19-dic-18	\$ 2.264.805,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
72	HEM0003015900	19-nov-18	19-dic-18	\$ 88.920,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
73	HEM0003017336	19-nov-18	19-dic-18	\$ 101.000,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
74	HEM0003019024	19-nov-18	19-dic-18	\$ 8.186.411,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
75	HEM0003019351	19-nov-18	19-dic-18	\$ 6.100.889,00	CTA-COB-1224-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16731)
76	HEM0003025203	13-dic-18	12-ene-19	\$ 2.393.852,00	CTA-COB-1279-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16786)
77	HEM0003026958	13-dic-18	12-ene-19	\$ 2.169.561,00	CTA-COB-1279-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16786)
78	HEM0003027912	13-dic-18	12-ene-19	\$ 1.712.594,00	CTA-COB-1279-18 (FOLIO 2 ARCHIVO 16786)
79	HEM0003042487	17-ene-19	16-feb-19	\$ 167.571,00	CTA-COB-0069-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 16940)

80	HEM0003043094	17-ene-19	16-feb-19	\$ 60.430,00	CTA-COB-0069-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 16940)
81	HEM0003044136	17-ene-19	16-feb-19	\$ 385.663,00	CTA-COB-0069-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 16940)
82	HEM0003044512	17-ene-19	16-feb-19	\$ 956.389,00	CTA-COB-0069-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 16940)
83	HEM0003047315	17-ene-19	16-feb-19	\$ 1.261.342,00	CTA-COB-0069-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 16940)
84	FHEM0000012806	19-feb-19	21-mar-19	\$ 14.624.947,00	CTA-COB-0205 (FOLIO 2 ARCHIVO 17076)
85	FHEM0000016201	19-feb-19	21-mar-19	\$ 2.139.168,00	CTA-COB-0205 (FOLIO 2 ARCHIVO 17076)
86	FHEM0000016248	19-feb-19	21-mar-19	\$ 334.950,00	CTA-COB-0205 (FOLIO 2 ARCHIVO 17076)

87	FHEM0000016874	19-feb-19	21-mar-19	\$ 944.795,00	CTA-COB-0205 (FOLIO 2 ARCHIVO 17076)
88	FHEM0000038701	17-abr-19	17-may-19	\$ 714.400,00	CTA-COB-0376-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17247)
89	FHEM0000046396	17-abr-19	17-may-19	\$ 3.772.375,00	CTA-COB-0376-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17247)
90	FHEM0000046779	17-abr-19	17-may-19	\$ 28.106,00	CTA-COB-0376-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17247)
91	FHEM0000050680	25-jun-19	25-jul-19	\$ 1.938.895,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
92	FHEM0000053342	25-jun-19	25-jul-19	\$ 303.900,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
93	FHEM0000053754	25-jun-19	25-jul-19	\$ 2.508.667,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
94	FHEM0000054089	25-jun-19	25-jul-19	\$ 242.587,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
95	FHEM0000055150	25-jun-19	25-jul-19	\$ 505.107,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
96	FHEM0000057178	25-jun-19	25-jul-19	\$ 1.516.175,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
97	FHEM0000057631	25-jun-19	25-jul-19	\$ 2.233.094,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
98	FHEM0000059247	25-jun-19	25-jul-19	\$ 2.178.114,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
99	FHEM0000061963	25-jun-19	25-jul-19	\$ 68.645,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)

100	FHEM0000063989	25-jun-19	25-jul-19	\$ 6.286.054,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
101	FHEM0000067630	25-jun-19	25-jul-19	\$ 739.709,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
102	FHEM0000068701	25-jun-19	25-jul-19	\$ 2.705.599,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
103	FHEM0000069668	25-jun-19	25-jul-19	\$ 112.006,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
104	FHEM0000070474	25-jun-19	25-jul-19	\$ 240.687,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)

105	FHEM0000072311	25-jun-19	25-jul-19	\$ 2.364.576,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
106	FHEM0000072530	25-jun-19	25-jul-19	\$ 231.300,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
107	FHEM0000075882	25-jun-19	25-jul-19	\$ 260.000,00	CTA-COB-0604-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17475)
108	FHEM0000080904	22-jul-19	21-ago-19	\$ 467.852,00	CTA-COB-0701-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17572)
109	FHEM0000084769	22-jul-19	21-ago-19	\$ 2.113.916,00	CTA-COB-0701-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17572)
110	FHEM0000089710	22-jul-19	21-ago-19	\$ 313.987,00	CTA-COB-0701-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17572)
111	FHEM0000090723	22-jul-19	21-ago-19	\$ 59.306,00	CTA-COB-0701-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17572)
112	FHEM0000102937	14-ago-09	13-sep-09	\$ 2.703.832,00	CTA-COB-0783-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17654)
113	FHEM0000103743	14-ago-09	13-sep-09	\$ 1.221.202,00	CTA-COB-0783-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17654)
114	FHEM0000119453	16-sep-09	16-oct-09	\$ 2.114.352,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
115	FHEM0000120123	16-sep-09	16-oct-09	\$ 362.292,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
116	FHEM0000122490	16-sep-09	16-oct-09	\$ 470.053,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
117	FHEM0000123513	16-sep-09	16-oct-09	\$ 54.400,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
118	FHEM0000126631	16-sep-09	16-oct-09	\$ 65.337,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)

 Línea nacional: 018000111446

 Correo: contacto@cajacopi.pe

 www.cajacopi.pe

119	FHEM0000127880	16-sep-09	16-oct-09	\$ 1.582.975,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
120	FHEM0000128763	16-sep-09	16-oct-09	\$ 120.600,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
121	FHEM0000128950	16-sep-09	16-oct-09	\$ 59.306,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
122	FHEM0000130685	16-sep-09	16-oct-09	\$ 1.131.076,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)

123	FHEM0000132554	16-sep-09	16-oct-09	\$ 344.700,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
124	FHEM0000133209	16-sep-09	16-oct-09	\$ 66.174,00	CTA-COB-0900-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17771)
125	FHEM0000135860	11-oct-19	10-nov-19	\$ 2.321.997,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
126	FHEM0000137075	11-oct-19	10-nov-19	\$ 231.300,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
127	FHEM0000137932	11-oct-19	10-nov-19	\$ 231.300,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
128	FHEM0000139672	11-oct-19	10-nov-19	\$ 14.833.194,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
129	FHEM0000140014	11-oct-19	10-nov-19	\$ 258.134,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
130	FHEM0000140609	11-oct-19	10-nov-19	\$ 5.996.384,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
131	FHEM0000140677	11-oct-19	10-nov-19	\$ 319.900,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
132	FHEM0000141133	11-oct-19	10-nov-19	\$ 74.205,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
133	FHEM0000141219	11-oct-19	10-nov-19	\$ 2.438.737,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
134	FHEM0000142932	11-oct-19	10-nov-19	\$ 722.131,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
135	FHEM0000143210	11-oct-19	10-nov-19	\$ 206.500,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
136	FHEM0000143258	11-oct-19	10-nov-19	\$ 54.400,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
137	FHEM0000143602	11-oct-19	10-nov-19	\$ 54.400,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)

138	FHEM0000144046	11-oct-19	10-nov-19	\$ 449.500,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
139	FHEM0000144212	11-oct-19	10-nov-19	\$ 165.062,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
140	FHEM0000144746	11-oct-19	10-nov-19	\$ 7.400.851,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
141	FHEM0000144846	11-oct-19	10-nov-19	\$ 57.076,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
142	FHEM0000146342	11-oct-19	10-nov-19	\$ 59.306,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
143	FHEM0000146982	11-oct-19	10-nov-19	\$ 65.543,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
144	FHEM0000147126	11-oct-19	10-nov-19	\$ 407.700,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
145	FHEM0000147157	11-oct-19	10-nov-19	\$ 2.728.831,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
146	FHEM0000147554	11-oct-19	10-nov-19	\$ 395.279,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
147	FHEM0000147723	11-oct-19	10-nov-19	\$ 11.021.230,00	CTA-COB-0989-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17860)
148	FHEM0000148827	13-nov-19	13-dic-19	\$ 379.611,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
149	FHEM0000149804	13-nov-19	13-dic-19	\$ 54.400,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
150	FHEM0000149884	13-nov-19	13-dic-19	\$ 67.660,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
151	FHEM0000150631	13-nov-19	13-dic-19	\$ 267.300,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
152	FHEM0000150985	13-nov-19	13-dic-19	\$ 56.650,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
153	FHEM0000152267	13-nov-19	13-dic-19	\$ 4.495.954,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
154	FHEM0000152740	13-nov-19	13-dic-19	\$ 172.644,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
155	FHEM0000152999	13-nov-19	13-dic-19	\$ 64.715,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
156	FHEM0000153070	13-nov-19	13-dic-19	\$ 111.300,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)

157	FHEM0000153884	13-nov-19	13-dic-19	\$ 320.000,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
158	FHEM0000159084	13-nov-19	13-dic-19	\$ 60.366,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
159	FHEM0000160160	13-nov-19	13-dic-19	\$ 54.400,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
160	FHEM0000160244	13-nov-19	13-dic-19	\$ 54.400,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
161	FHEM0000160861	13-nov-19	13-dic-19	\$ 59.434,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
162	FHEM0000161402	13-nov-19	13-dic-19	\$ 260.500,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)
163	FHEM0000162005	13-nov-19	13-dic-19	\$ 19.725.046,00	CTA-COB-1079-19 (FOLIO 2 ARCHIVO 17950)

INCUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LAS NORMATIVA EN SALUD PARA QUE LA FACTURA PRESTE MÉRITO EJECUTIVO

Por otro lado, las facturas presentadas evidencian que las facturas no cuenta con los anexos necesarios exigidos por la normativa **en salud para que la misma sea tomada en cuenta como un título ejecutivo completo en los términos descritos por la Corte y la normatividad vigente. Ya que no cuentan con los requisitos exigidos por el Decreto 441 de 2022.**

Sobre el particular, y sin entrar a realizar un análisis de fondo sobre el asunto, se logra evidenciar por el expediente presentado por el apoderado de la parte demandante que no cumple con lo establecido en el Decreto 4747 de 2007, reglamentado con por la Resolución 3047 de 2008 y por lo contemplado en la sección 4 del **Decreto 441 de 2022, en sus artículos 2.5.3.4.4.2, 2.5.3.4.4.3** y lo contemplado en el artículo **2.5.3.4.4.4.**

Por otro lado, es importante poner de presente que además, revisado los documentos del expediente que las facturas previamente citadas, no cumplen con los establecido en el artículo 773 del Código de Comercio consagra que el beneficiario de un servicio debe aceptar de manera expresa el contenido de la factura:

“ARTÍCULO 773. ACEPTACIÓN DE LA FACTURA. <Artículo modificado por el artículo 2 de la Ley 1231 de 2008. El nuevo texto es el siguiente:>
(...)

El comprador o beneficiario del servicio deberá aceptar de manera expresa el contenido de la factura, por escrito colocado en el cuerpo de la misma o en documento separado, físico o electrónico. Igualmente, deberá constar el recibo de la mercancía o del servicio por parte del comprador del bien o beneficiario del servicio, en la factura y/o en la guía de transporte, según el caso, indicando el nombre, identificación o la firma de quien recibe, y la fecha de recibo (...)”

Al realizar una revisión del presunto título de ejecución que son el fundamento de la presente demanda ejecutiva y que reposan en el expediente digital enviado por correo electrónico, **SE EVIDENCIA QUE NO CUMPLEN CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS LEGALES, POR CUANTO NO HAN SIDO RADICADAS NI RECIBIDAS POR PARTE DE MI REPRESENTADA Y NO CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN**

AL NORMATIVIDAD VIGENTE, por lo tanto, no tienen la calidad de títulos valores o títulos ejecutivos para ser exigidos a través de un proceso ejecutivo judicial.

Como se puede evidenciar, gran cantidad de las facturas que se han incluido dentro de los folios anexos como facturas objeto de reclamación, en muchas de ellas no se encuentran los soportes exigidos en el Decreto 4747 de 2007, reglamentado con por la Resolución 3047 de 2008, ni contiene la aceptación dentro de la factura por parte de Cajacopi Eps en los términos descritos en el Código de Comercio. Además, de dichas facturas se encuentra la entidad cobrando facturas glosadas en los términos previstos en el decreto 441 de 2022 en los términos descritos **2.5.3.4.4.2.**

En ese orden de ideas y al no cumplir las facturas de venta con la totalidad de los requisitos, la presente demanda ejecutiva **NO REUNE LOS REQUISITOS PREVISTOS LEGALMENTE**, por lo tanto, el auto que libró mandamiento de pago debe ser revocado.

2.2. FACTURAS ELECTRÓNICAS OBJETO DE RECLAMACIÓN.

A. IMPLEMENTACIÓN DE LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACORDE CON LAS DIRECTRICES DE LA DIAN

Sobre el particular, es importante poner de presente que la DIAN a través de la **Resolución 000042 de 2020** se encargó de estructurar la Resolución a través de la cual *se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación.*

Que dentro de la resolución anteriormente citada, se estableció el calendario a través del cual las entidades adquirieron la obligación de expedir la facturación electrónica del caso. Dentro del asunto en concreto, la resolución establece que acorde con el código Ciiu de la entidad demandante, establece con fecha máxima de implementación el **4 de agosto de 2020.**

Que dentro del caso en concreto queda completamente claro que la entidad demandante acorde con la **Resolución 000042 de 2020** y subsiguientes, se encontraba en la obligación de realizar la expedición de la facturación electrónica dentro del presente asunto y dicha situación ha sido cumplida por la entidad, por ello dentro de las facturas objeto de reclamación se logra evidenciar la presencia de alguna de estas facturas. Sin embargo, con la presencia de ciertas falencias que serán puestas en su conocimiento honorable despacho

B. CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 042 DE 2020

Que dentro de la regulación expedida en la **Resolución 000042 de 2020** y subsiguientes se establecieron unos requisitos especiales que deben de cumplir las nuevas facturas electrónicas de venta para que las mismas se consideren que prestan mérito ejecutivo y que son objeto de recaudo.

Sobre el particular, es importante poner de presente que en el título V capítulo I en su artículo 11 se establecen los requisitos que deben de contener las facturas electrónicas de venta acorde con las disposiciones establecidas en la Ley en consonancia con lo regulado por la Dian. Que con base a lo contemplado en los requisitos y el análisis del documento sujeto a recaudo, la misma no cumple con los requisitos establecidos en la norma.

Sobre el particular se pone de presente a priori que la factura objeto de ejecución incumple con los numerales cuarto, séptimo, doceavo, diecisiete y dieciocho de la **Resolución 000042 de 2020**, ya que dentro del expediente **ni dentro de los anexos notificados por parte del demandante se encuentran los soportes requeridos por la normativa vigente, ni mucho menos dentro del supuesto título complejo objeto de recaudo.**

evidencian a continuación:

164	FHEM0000182674	23-ene-20	22-feb-20	\$ 399.291,00	CTA-COB-0059-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18153)
165	FHEM0000189060	23-ene-20	22-feb-20	\$ 456.700,00	CTA-COB-0059-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18153)
166	FHEM0000191720	19-feb-20	20-mar-20	\$ 359.743,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
167	FHEM0000193488	19-feb-20	20-mar-20	\$ 300.110,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
168	FHEM0000194420	19-feb-20	20-mar-20	\$ 2.195.402,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
169	FHEM0000196114	19-feb-20	20-mar-20	\$ 2.967.960,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
170	FHEM0000196249	19-feb-20	20-mar-20	\$ 528.203,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
171	FHEM0000197775	19-feb-20	20-mar-20	\$ 109.558,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
172	FHEM0000200616	19-feb-20	20-mar-20	\$ 153.793,00	CTA-COB-0153-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18247)
173	FHEM0000202198	11-mar-20	10-abr-20	\$ 113.600,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
174	FHEM0000203896	11-mar-20	10-abr-20	\$ 2.818.483,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
175	FHEM0000204620	11-mar-20	10-abr-20	\$ 723.393,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
176	FHEM0000206433	11-mar-20	10-abr-20	\$ 220.628,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
177	FHEM0000207274	11-mar-20	10-abr-20	\$ 452.248,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
178	FHEM0000209097	11-mar-20	10-abr-20	\$ 163.100,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
179	FHEM0000209481	11-mar-20	10-abr-20	\$ 359.675,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
180	FHEM0000210060	11-mar-20	10-abr-20	\$ 361.702,00	CTA-COB-0254-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18348)
181	FHEM0000213372	13-abr-20	13-may-20	\$ 2.186.187,00	CTA-COB-0361-20 (FOLIO 3 ARCHIVO 18433)

 Línea nacional: 01800011446

 Correo: contacto@cajacopieps.com

 www.cajacopieps.com

182	FHEM0000217827	13-abr-20	13-may-20	\$ 6.678.251,00	CTA-COB-0361-20 (FOLIO 3 ARCHIVO 18433)
183	FHEM0000219529	13-abr-20	13-may-20	\$ 2.054.889,00	CTA-COB-0361-20 (FOLIO 3 ARCHIVO 18433)
184	FHEM0000220084	13-abr-20	13-may-20	\$ 1.873.706,00	CTA-COB-0361-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18433)
185	FHEM0000223174	12-may-20	11-jun-20	\$ 248.730,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
186	FHEM0000223571	12-may-20	11-jun-20	\$ 953.021,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
187	FHEM0000224414	12-may-20	11-jun-20	\$ 2.352.436,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
188	FHEM0000224735	12-may-20	11-jun-20	\$ 322.200,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
189	FHEM0000225435	12-may-20	11-jun-20	\$ 482.429,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
190	FHEM0000225714	12-may-20	11-jun-20	\$ 2.135.751,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
191	FHEM0000226280	12-may-20	11-jun-20	\$ 165.563,00	CTA-COB-0445-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18539)
192	FHEM0000226693	16-jun-20	16-jul-20	\$ 10.293.944,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
193	FHEM0000226700	16-jun-20	16-jul-20	\$ 57.700,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
194	FHEM0000227015	16-jun-20	16-jul-20	\$ 1.073.293,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)

195	FHEM0000227629	16-jun-20	16-jul-20	\$ 3.286.804,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
196	FHEM0000228014	16-jun-20	16-jul-20	\$ 1.921.528,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
197	FHEM0000228438	16-jun-20	16-jul-20	\$ 469.436,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
198	FHEM0000229128	16-jun-20	16-jul-20	\$ 2.453.958,00	CTA-COB-0545-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18639)
199	FHEM0000231191	13-jul-20	12-ago-20	\$ 60.163,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
200	FHEM0000231207	13-jul-20	12-ago-20	\$ 337.947,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)

 Línea nacional: 01800011446

 Correo electrónico: cajacopi@cajacopi.ups.edu.pe

 www.cajacopi.ups.edu.pe


VIGILADO SuperSubsidio


VIGILADO Supersalud

201	FHEM0000231330	13-jul-20	12-ago-20	\$ 2.927.398,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
202	FHEM0000231886	13-jul-20	12-ago-20	\$ 51.260,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
203	FHEM0000232272	13-jul-20	12-ago-20	\$ 2.802.717,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
204	FHEM0000233779	13-jul-20	12-ago-20	\$ 793.898,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
205	FHEM0000235196	13-jul-20	12-ago-20	\$ 419.196,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
206	FHEM0000235726	13-jul-20	12-ago-20	\$ 4.337.922,00	CTA-COB-653-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18747)
207	FHEM0000236504	12-ago-20	11-sep-20	\$ 58.727,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
208	FHEM0000237229	12-ago-20	11-sep-20	\$ 7.765.866,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
209	FHEM0000237376	12-ago-20	11-sep-20	\$ 6.565.915,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
210	FHEM0000237608	12-ago-20	11-sep-20	\$ 3.326.116,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
211	FHEM0000238921	12-ago-20	11-sep-20	\$ 248.630,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
212	FHEM0000239179	12-ago-20	11-sep-20	\$ 245.100,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
213	FHEM0000239443	12-ago-20	11-sep-20	\$ 322.100,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
214	FHEM0000239925	12-ago-20	11-sep-20	\$ 11.722.548,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
215	FHEM0000239938	12-ago-20	11-sep-20	\$ 1.667.434,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
216	FHEM0000240044	12-ago-20	11-sep-20	\$ 18.170.021,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
217	FHEM0000241233	12-ago-20	11-sep-20	\$ 416.100,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
218	FHEM0000241498	12-ago-20	11-sep-20	\$ 5.437.028,00	CTA-COB-0737-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18831)
219	FHEM0000241990	10-sep-20	10-oct-20	\$ 190.214,00	CTA-COB-0859-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18953)

 Línea nacional: 01800011446

 Correo electrónico: contacto@cajacopieps.com

 www.cajacopieps.com

220	FHEM0000244104	10-sep-20	10-oct-20	\$ 57.600,00	CTA-COB-0859-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18953)
221	FHEM0000244109	10-sep-20	10-oct-20	\$ 120.236,00	CTA-COB-0859-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18953)
222	FHEM0000244154	10-sep-20	10-oct-20	\$ 1.757.706,00	CTA-COB-0859-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 18953)
223	FHEM0000248538	8-oct-20	7-nov-20	\$ 26.997.318,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
224	FHEM0000248539	8-oct-20	7-nov-20	\$ 981.100,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
225	FHEM0000249200	8-oct-20	7-nov-20	\$ 473.000,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
226	FHEM0000249323	8-oct-20	7-nov-20	\$ 4.971.925,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
227	FHEM0000249638	8-oct-20	7-nov-20	\$ 12.294.000,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
228	FHEM0000249625	8-oct-20	7-nov-20	\$ 3.612.502,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
229	FHEM0000249637	8-oct-20	7-nov-20	\$ 719.642,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
230	FHEM0000252125	8-oct-20	7-nov-20	\$ 1.394.935,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)

231	FHEM0000252734	8-oct-20	7-nov-20	\$ 57.600,00	CTA-COB-0969-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19063)
232	FHEM0000253637	9-nov-20	9-dic-20	\$ 152.910,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
233	FEMS0000001551	9-nov-20	9-dic-20	\$ 120.000,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
234	FEMS0000001632	9-nov-20	9-dic-20	\$ 406.700,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
235	FEMS0000002062	9-nov-20	9-dic-20	\$ 2.244.139,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
236	FEMS0000002626	9-nov-20	9-dic-20	\$ 9.734.552,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
237	FEMS0000003061	9-nov-20	9-dic-20	\$ 1.348.207,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
238	FEMS0000004504	9-nov-20	9-dic-20	\$ 102.760,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)

 Línea nacional: 01800011446

 Correo electrónico: contacto@cajacopieps.com

 www.cajacopieps.com

239	FEMS0000004992	9-nov-20	9-dic-20	\$ 339.100,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
240	FEMS0000005527	9-nov-20	9-dic-20	\$ 5.681.350,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
241	FEMS0000005568	9-nov-20	9-dic-20	\$ 731.610,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
242	FEMS0000005974	9-nov-20	9-dic-20	\$ 2.413.939,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
243	FEMS0000006384	9-nov-20	9-dic-20	\$ 339.100,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
244	FEMS0000007408	9-nov-20	9-dic-20	\$ 9.991.979,00	CTA-COB-1073-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19167)
245	FEMS0000007643	10-dic-20	9-ene-21	\$ 262.527,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
246	FEMS0000008738	10-dic-20	9-ene-21	\$ 3.224.649,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
247	FEMS0000009602	10-dic-20	9-ene-21	\$ 50.600,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
248	FEMS0000009871	10-dic-20	9-ene-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
249	FEMS0000010332	10-dic-20	9-ene-21	\$ 748.869,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
250	FEMS0000010455	10-dic-20	9-ene-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
251	FEMS0000010737	10-dic-20	9-ene-21	\$ 1.935.792,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
252	FEMS0000011364	10-dic-20	9-ene-21	\$ 232.587,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
253	FEMS0000012271	10-dic-20	9-ene-21	\$ 339.100,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
254	FEMS0000012429	10-dic-20	9-ene-21	\$ 50.600,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
255	FEMS0000012961	10-dic-20	9-ene-21	\$ 213.120,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
256	FEMS0000014259	10-dic-20	9-ene-21	\$ 50.600,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
257	FEMS0000014876	10-dic-20	9-ene-21	\$ 322.100,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)

 Línea nacional: 01800011446

 Correo electrónico: cajacopi@cajacopi.com

 www.cajacopi.com

258	FEMS0000015078	10-dic-20	9-ene-21	\$ 50.600,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
259	FEMS0000016308	10-dic-20	9-ene-21	\$ 591.080,00	CTA-COB-1198-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19292)
260	FEMS0000020712	13-ene-21	12-feb-21	\$ 683.962,00	CTA-COB-1352-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19445)
261	FEMS0000020898	13-ene-21	12-feb-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1352-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19445)
262	FEMS0000022257	13-ene-21	12-feb-21	\$ 1.902.240,00	CTA-COB-1352-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19445)
263	FEMS0000022688	13-ene-21	12-feb-21	\$ 6.051.427,00	CTA-COB-1352-20 (FOLIO 2 ARCHIVO 19445)
264	FEMS0000025438	10-feb-21	12-mar-21	\$ 60.000,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
265	FEMS0000025469	10-feb-21	12-mar-21	\$ 59.600,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
266	FEMS0000026401	10-feb-21	12-mar-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
267	FEMS0000026595	10-feb-21	12-mar-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
268	FEMS0000027257	10-feb-21	12-mar-21	\$ 1.128.729,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
269	FEMS0000027306	10-feb-21	12-mar-21	\$ 433.900,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
270	FEMS0000027453	10-feb-21	12-mar-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
271	FEMS0000029325	10-feb-21	12-mar-21	\$ 1.948.175,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
272	FEMS0000030020	10-feb-21	12-mar-21	\$ 80.800,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
273	FEMS0000030293	10-feb-21	12-mar-21	\$ 252.663,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
274	FEMS0000030325	10-feb-21	12-mar-21	\$ 290.678,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
275	FEMS0000030577	10-feb-21	12-mar-21	\$ 5.572.619,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
276	FEMS0000031101	10-feb-21	12-mar-21	\$ 2.877.222,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)

 Línea nacional: 01800011446

 Correo: contacto@cajacopieps.com

 www.cajacopieps.com


VIGILADO SuperSubsidio


VIGILADO Supersalud

277	FEMS0000032243	10-feb-21	12-mar-21	\$ 197.000,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)
278	FEMS0000032279	10-feb-21	12-mar-21	\$ 224.200,00	CTA-COB-1452-21 (FOLIO 2 ARCHIVO 19546)

De la tabla a continuación se demuestra el análisis hecho por el suscrito para demostrar a su despacho la falta de requisitos de forma del título ejecutivo.

REQUISITOS DE LA FACTURA DE VENTA	CUMPLIMIENTO O NO DE LA NORMATIVA
1. De conformidad con el literal a) del artículo 617 del Estatuto Tributario, estar denominada expresamente como factura electrónica de venta.	Cumple con lo establecido en la norma
2. De conformidad con el literal b) del artículo 617 del Estatuto Tributario, deberá contener: apellidos y nombre o razón social y Número de Identificación Tributaria -NIT del vendedor o de quien presta el servicio.	Cumple con lo establecido en la norma
3. Identificación del adquirente, según corresponda, así: a) De conformidad con el literal c) del artículo 617 del Estatuto Tributario, deberá contener: apellidos y nombre o razón social y Número de identificación Tributaria -NIT del adquirente de los bienes y servicios. Se debe registrar la dirección del lugar de entrega del bien y/o prestación del servicio, cuando la citada operación de venta se realiza fuera de la sede de negocio, oficina o local del facturador electrónico para los casos en que la identificación del adquirente, corresponda a la señalada en los literales b) y c) de este numeral.	Cumple con lo establecido en la norma
4. De conformidad con lo establecido en el literal d) del artículo 617 del Estatuto Tributario, deberá llevar un número que corresponda a un sistema de numeración consecutiva de factura electrónica de venta, incluyendo el número, rango, fecha y vigencia de la numeración autorizada por la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN.	NO CUMPLE , teniendo en cuenta que realizado el análisis de la factura, al parecer el operador del software no incluye dentro del documento objeto de cobro la enumeración emitida por parte del sistema de numeración consecutiva de la factura electrónica de venta, incluyendo el número, rango, fecha y vigencia de la numeración autorizada por la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN. Es decir, no aparece dentro de la factura un aparte que mencione que esta sea la factura número 30 de las 100 autorizadas por la Dian en la resolución de operación.
5. Fecha y hora de generación.	Cumple con lo establecido en la norma

<p>6. De conformidad con el literal e) del artículo 617 del Estatuto Tributario, deberá contener la fecha y hora de expedición, la cual corresponde a la validación de que trata el artículo 616-1 del Estatuto Tributario, que se entiende cumplido con lo dispuesto en el numeral 7 del presente artículo. Cuando la factura electrónica de venta no pueda ser validada por inconvenientes tecnológicos de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN o cuando se utilice el procedimiento de factura electrónica de venta con validación previa con reporte acumulado, se tendrá como fecha y hora de expedición la indicada en el numeral 5 del presente artículo.</p>	<p>Cumple con lo establecido en la norma</p>
<p>7. De conformidad con el artículo 618 del Estatuto Tributario, deberá entregarse al adquirente la factura electrónica de venta <u>en el formato electrónico de generación, junto con el documento electrónico de validación que contiene el valor: «Documento validado por la DIAN», los cuales se deben incluir en el contenedor electrónico; salvo cuando la factura electrónica de venta no pueda ser validada por inconvenientes tecnológicos presentados por la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas</u></p>	<p>NO CUMPLE, ya que dentro del expediente no obra prueba alguna de que el demandante haya notificado tal y como establece la norma, la factura electrónica en debida forma.</p> <p>Es decir, no existe prueba en el expediente donde se demuestre la entrega a Cajacopi Eps la factura electrónica de venta <u>en el formato electrónico de generación</u>, junto con el documento electrónico de validación que contiene el valor, «Documento validado por la DIAN», los cuales se deben incluir en el contenedor electrónico.</p> <p>Esto es una situación que se evidencia con todas las facturas que se evidencian en el escrito de demanda que aparece con factura electrónica. Ya que todas fueron hechas en el formato pero radicadas de manera física sin los soportes exigidos por la norma y en indebida forma.</p> <p>Lo anterior, debido a que Cajacopi Eps cuenta con un correo especial para radicación de facturación electrónica como lo establece la dian y la normatividad vigente.</p>

<p>Nacionales -DIAN.</p>	<p>Es decir, dentro de expediente no obra prueba alguna que demuestre envío del archivo en PDF al correo electrónico de Cajacopi Eps ni mucho menos existe dentro del expediente prueba del archivo <u>FORMATO .xml</u> que demuestre el envío del documento con la marcación electrónica requerida por parte de la resolución 042 de 2020 y resolución 510 de 2022.</p>
<p>8. De conformidad con el literal f) del artículo 617 del Estatuto Tributario, indicar el número de registro, línea o ítems, el total de número de líneas o ítems en las cuales se detalle la cantidad, unidad de medida, descripción específica y códigos inequívocos que permitan la identificación de los bienes vendidos o servicios prestados, la denominación -bien cubierto- cuando se traten de los bienes vendidos del artículo 24 de la Ley 2010 de 2010, los impuestos de que trata el numeral 13 del presente artículo cuando fuere del caso, así como el valor unitario y el valor total de cada una de las líneas o ítems.</p>	<p>Cumple con lo establecido en la norma</p>
<p>9. De conformidad con lo establecido en el literal g) del artículo 617 del Estatuto Tributario, el valor total de la venta de bienes o prestación de servicios, como resultado de la sumatoria de cada una de las líneas o ítems que conforman la factura electrónica de venta.</p>	<p>Cumple con lo establecido en la norma</p>
<p>10. La forma de pago, estableciendo si es de contado o a crédito, en este último caso se debe señalar el plazo.</p>	<p>Cumple con lo establecido en la norma</p>
<p>11. El Medio de pago, registrando si se trata de efectivo, tarjeta crédito, tarjeta débito o transferencia electrónica u otro medio que aplique. Este requisito aplica cuando la forma de pago es de contado</p>	<p>Cumple con lo establecido en la norma</p>
<p>12. De conformidad con lo establecido en el literal i) del artículo 617 del Estatuto Tributario, indicar la calidad de agente retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA, de autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios, de gran contribuyente y/o de contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación – SIMPLE, cuando corresponda.</p>	<p>Cumple con lo establecido en la norma.</p>
<p>13. De conformidad con lo establecido en el literal c) del artículo 617 del Estatuto Tributario, la discriminación del Impuesto sobre las Ventas -IVA, Impuesto Nacional al Consumo, Impuesto Nacional al Consumo de Bolsas Plásticas, con su correspondiente tarifa aplicable a los bienes y/o servicios que se encuentren gravados</p>	<p>Cumple con lo establecido en la norma</p>

con estos impuestos.	
14. La firma digital del facturador electrónico de acuerdo con las normas vigentes y la política de firma establecida por la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN, al momento de la generación como elemento para garantizar autenticidad, integridad y no repudio de la factura electrónica de venta.	Cumple con lo establecido en la norma
15. El Código Único de Factura Electrónica -CUFE-.	NO CUMPLE . No se evidencia dentro del escrito de facturación electrónica el código CUFE exigido por la normatividad vigente.
16. La dirección de internet en la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN en la que se encuentra información de la factura electrónica de venta contenida en el código QR de la representación gráfica, que corresponde a la indicada en el «Anexo técnico de factura electrónica de venta».	Cumple con lo establecido en la norma
17. El contenido del Anexo Técnico de la factura electrónica de venta establecido en el artículo 69 de esta resolución, para la generación, transmisión, validación, expedición y recepción, en relación con los requisitos establecidos en el presente artículo.	NO CUMPLE ya que dentro de expediente no se evidencia prueba alguna de la evidencia de los anexos técnicos de la norma previamente citada y que haya sido enviado a través de dicho medio los anexos que exige la norma.
18. Apellidos y nombre o razón social y Número de Identificación Tributaria -NIT, del fabricante del software, el nombre del software y del proveedor tecnológico si lo tuviere.	NO CUMPLE ya que se evidencia que dentro del supuesto título de ejecución no existe identificación del fabricante del software, el nombre del software y del proveedor tecnológico.

Por último, se logra evidenciar que la factura no fue enviada de la forma en la que exige la normativa actual relacionada con la facturación electrónica de venta, la cual enviada de manera física y la misma fue rechazada por parte de Cajacopi Eps por las razones expuestas.

De lo anteriormente expuesto, se logra concluir que la factura objeto de recaudo **no cumple con varios de los requisitos necesarios para prestar mérito ejecutivo y por ende su honorable despacho debe de revocar el auto que libro mandamiento de pago sobre el asunto en particular.**

C. INCUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LAS NORMATIVA EN SALUD PARA QUE LA FACTURA PRESTE MÉRITO EJECUTIVO

Por otro lado, la factura presentada no cuenta con los anexos necesarios exigidos por la normativa en salud para que la misma sea tenida en cuenta como un título ejecutivo. Sobre el particular, y sin entrar a realizar un análisis de fondo sobre el asunto, se logra evidenciar por el expediente presentado por el apoderado de la parte demandante que no cumple con lo establecido en el Decreto 4747 de 2007, reglamentado con por la Resolución 3047 de 2008, en su anexo técnico no 5, el cual establece lo siguiente:

8. Atención inicial de urgencias:

- a. Factura o documento equivalente.
- b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle
- c. Informe de atención inicial de urgencias.
- d. Copia de la hoja de atención de urgencias o epicrisis en caso de haber estado en observación.
- e. Copia de la hoja de administración de medicamentos.
- f. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis.
- g. Comprobante de recibido del usuario.
- h. Informe patronal de accidente de trabajo (IPAT) o reporte del accidente por el trabajador o por quien lo represente.

9. Atención de urgencias:

- a. Factura o documento equivalente.
- b. Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
- c. Autorización. Si aplica.
- d. Copia de la hoja de atención de urgencias o epicrisis en caso de haber estado en observación.
- e. Copia de la hoja de administración de medicamentos.
- f. Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico, excepto los contemplados en los artículos 99 y 100 de la Resolución 5261 de 1994 o la norma que la modifique, adicione o sustituya. Deberán estar comentados en la historia clínica o epicrisis.
- g. Comprobante de recibido del usuario.

Como se puede evidenciar, no existe dentro del expediente ninguno de los soportes exigidos por la normativa vigente, ya que solamente aparece la cuenta de cobro aparente y otro documento anexo sin la existencia de los soportes exigidos Decreto 4747 de 2007, reglamentado con por la Resolución 3047 de 2008, en su anexo técnico no 5, que permitiera entrar a evidenciar la presencia de un título ejecutivo complejo.

Es importante poner de presente que además, revisado los documentos del expediente que las facturas previamente citadas, no cumplen con los establecido en el artículo 773 del Código de Comercio consagra que el beneficiario de un servicio debe aceptar de manera expresa el contenido de la factura:

“ARTÍCULO 773. ACEPTACIÓN DE LA FACTURA. <Artículo modificado por el artículo 2 de la Ley 1231 de 2008. El nuevo texto es el siguiente:>

(...)

El comprador o beneficiario del servicio deberá aceptar de manera expresa el contenido de la factura, por escrito colocado en el cuerpo de la misma o en documento separado, físico o electrónico. Igualmente, deberá constar el recibo de la mercancía o del servicio por parte del comprador del bien o beneficiario del servicio, en la factura y/o en la guía de transporte, según el caso, indicando el nombre, identificación o la firma de quien recibe, y la fecha de recibo (...).”

Al realizar una revisión del presunto título de ejecución que son el fundamento de la presente demanda ejecutiva y que reposan en el expediente digital enviado por correo electrónico, **SE EVIDENCIA QUE NO CUMPLEN CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS LEGALES, POR CUANTO NO HAN SIDO RADICADAS NI RECIBIDAS POR PARTE DE MÍ REPRESENTADA Y NO CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN AL NORMATIVIDAD VIGENTE**, por lo tanto, no tienen la calidad de títulos valores o títulos ejecutivos para ser exigidos a través de un proceso ejecutivo judicial.



Línea



Correo: contacto@cajacopieps.com



www.cajacopieps.com



VIGILADO SuperSubsidio



VIGILADO Supersalud

Como se puede evidenciar, gran cantidad de las facturas que se han incluido dentro de los folios anexos como facturas objeto de reclamación, en muchas de ellas no se encuentran los soportes exigidos en el Decreto 4747 de 2007, reglamentado con por la Resolución 3047 de 2008, en su anexo técnico no 5.

En ese orden de ideas y al no cumplir las facturas de venta con la totalidad de los requisitos, la presente demanda ejecutiva **NO REUNE LOS REQUISITOS PREVISTOS LEGALMENTE**, por lo tanto, el auto que libró mandamiento de pago debe ser revocado.

PETICIÓN

Con base en los argumentos fácticos y legales esbozados en el presente escrito, respetuosamente solicito se **REVOQUE** en su totalidad el **AUTO** que **LIBRO MANDAMIENTO DE PAGO** emitido por parte de su honorable despacho.

FUNDAMENTOS

Ley 1966 de 2019, art. 15; Resolución 506 de 2021; Resolución 1526 de 2021; Resolución 1136 de 2021; Resolución 510 de 2022; Decreto 4747 de 2007, reglamentado con por la Resolución 3047 de 2008, en su anexo técnico no 5.

PRUEBAS

Solicito se sirva tener como prueba la totalidad del expediente y las siguientes:

- Poder para actuar.
- Certificado de Existencia y representación Legal de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIA CAJACOPI ATLANTICO**
- Copia del auto que libró mandamiento de pago.

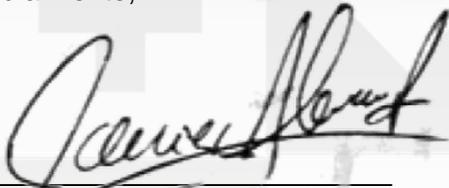
NOTIFICACIONES

EL suscrito las recibiré en la Calle 44 N° 46 - 25 de la ciudad de Barranquilla. Celular: 3003355662 y correos electrónicos: javieralvearrios@outlook.com

La **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPIA DEL ATLANTICO** las recibirá en la Calle 44 N° 46 - 25 de la ciudad de Barranquilla y correos electrónicos: notifica.judicial@cajacopieps.co

El demandante y su apoderado judicial en las direcciones aportadas en el escrito de la demanda.

Cordialmente,



JAVIER ALEJANDRO ALVEAR RIOS
CC N° 1.140.897.623 B/quilla
T.P. N° 368.381 del C.S. de la J.

RV: PODER: JAVIER ALEJANDRO ALVEAR RIOS; PROCESO: EJECUTIVO; RADICADO: 2021-00381; DEMANDANTE: ESE HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA; DEMANDADO: CAJA DE COMPENSACIÓN CAJACOPI ATLÁNTICO

Marlon Gergori Pacheco Perez <marlon.pacheco@cajacopieps.com>

Mar 18/10/2022 11:40

Para: Javier Alejandro Alvear Rios <javier.alvear@cajacopieps.com>

📎 1 archivos adjuntos (309 KB)

PODER ESPECIAL ERASMO MEOZ.pdf;



De: Jefe de Documentación <documentacion@cajacopi.com>

Enviado el: martes, 18 de octubre de 2022 11:40 a. m.

Para: Marlon Gergori Pacheco Perez <marlon.pacheco@cajacopieps.com>

Asunto: PODER: JAVIER ALEJANDRO ALVEAR RIOS; PROCESO: EJECUTIVO; RADICADO: 2021-00381; DEMANDANTE: ESE HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA; DEMANDADO: CAJA DE COMPENSACIÓN CAJACOPI ATLÁNTICO

Buenos días, de acuerdo con instrucciones del Dr. Daniel Enrique De Castro Chapman y dando cumplimiento a lo establecido en la ley 2213 de 2022, se remite poder señalado en el asunto.

Cordialmente,

ALDO CORBACHO

Analista Documentacion y Archivo

Telefono: 3714517



De: Marlon Gergori Pacheco Perez <marlon.pacheco@cajacopieps.com>

Enviado el: martes, 18 de octubre de 2022 11:09 a. m.

Para: Alma Marino Luna <amarino@cajacopi.com>; Miguel Salomón Fuentes <msalomon@cajacopi.com>; Jefe de

Documentación <documentacion@cajacopi.com>

Asunto: PODERES PARA FIRMA DIGITAL DR DANIEL DE CASTRO

Buenos días, envío poderes para firma digital del Dr. Daniel de Castro.



MARLON GREGORI PACHECO PEREZ
Jefe De Oficina Juridica

✉ marlon.pacheco@cajacopieps.com

☎ PBX: 3185930 - 3860032 Ext. 105
Linea gratuita nacional 01 8000 111 446

📍 Calle 44 # 46-16 / Barranquilla, Atl.

🐦 @cajacopieps 📄 @cajacopi_eps 📘 cajacopi EPS

www.cajacopi.com

CITACIÓN PARA LA DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL
Art. 291 CGP

Señor (es):

Caja de Compensación Familiar – Cajacopi

NIT No. 890.102.044-1

Calle 44 No. 46 – 16

Barranquilla

notifica.judicial@cajacopieps.co

notificaciones@cajacopieps.co

Ref.: Ejecutivo.
De: ESE. Hospital Erasmo Meoz de Cúcuta.
Vs.: Caja de Compensación Familiar – CAJACOPI.
Radicado: 54001315300320210038100
ASUNTO: Citación Para Notificación Personal Art. 291 C.G.P.

GUSTAVO ADOLFO RODRÍGUEZ BARRERA, identificado con cédula de ciudadanía N.º 13.456.784 de Cúcuta, abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional N.º 54125, apoderado de la parte demandante en el PROCESO EJECUTIVO de la referencia, por medio del presente escrito me permito **notificarle** que el Juzgado Tercero Civil del Circuito de Oralidad de Cúcuta ubicado en el Cuarto Piso del Palacio de Justicia, correo electrónico jicivccu3@cendoj.ramajudicial.gov.co y teléfono: (607)5753293, mediante auto de fecha 09 de febrero de 2022 libró mandamiento de pago a favor de la ESE. Hospital Erasmo Meoz de Cúcuta y en contra de la Caja de Compensación Familiar – CAJACOPI.

Sírvase a comparecer ante el Juzgado Tercero Civil del Circuito de Oralidad de Cúcuta, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega de esta comunicación, de lunes a viernes, con el fin de notificarle personalmente el auto en mención.

ANEXOS:

Vínculo de acceso al expediente <https://1drv.ms/u/s!AodUTnMc6KrcjCvkqP9QocwDlnBz?e=amKWl9> en el cual encontrará:

- Escrito de demanda.
- Cuentas de cobro.
- Facturas objeto del cobro
- Mandamiento de Pago de fecha 09 de febrero de 2022.
- Relación en Excel de las facturas que se cobran ejecutivamente.

Agradeciendo su gentil atención,


GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ BARRERA.
CC No. 13.456.784 DE CUCUTA.
T.P No. 54.125 CSJ



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **15**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002442884
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 28/10/2014
Afiliado: NAIN CHINCHILLA CARRILLO		Fecha Glosa : 28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	678.400,00	678.400,00	0	INDEFINIDO
703 ENDOSCOPIA DIGESTIVA	342.900,00	342.900,00	0	INDEFINIDO

OBSERVACIÓN: Se glosa procedimiento (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA),mas 4 dias de estancia no autorizado requisito indispensable para el tramite de la cuenta

Valor Total Factura :	1.673.074,00
Valor Nota Credito Inicial :	1.021.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	1.021.300,00
Valor autorizado para pago :	651.774,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:55

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **16**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit: 800014918 Factura No: HEM0002444021
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 28/10/2014
Afiliado: ARELIS PAEZ BORRERO Fecha Glosa : 28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas medic

OBSERVACIÓN: Glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta

Valor Total Factura : 35.500,00
Valor Nota Credito Inicial : 35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva : 35.500,00
Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:56

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **17**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002444286
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 28/10/2014
Afiliado: WILMER JOSE GARCIA PARRA		Fecha Glosa : 28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas medicas
701 DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR	423.400,00	423.400,00	308	3 Soportes Ayudas diagnosticas
706 LABORATORIO CLINICO	107.500,00	107.500,00	307	3 Soportes Medicamentos

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta

Valor Total Factura :	566.400,00
Valor Nota Credito Inicial :	566.400,00
Valor Nota Credito Definitiva :	566.400,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:22:56

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 18

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002444965
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	28/10/2014
Afiliado:	ANA ILCE TRILLOS PATERNINA		Fecha Glosa :	28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas medic

OBSERVACIÓN: Glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramirte de la cuenta

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:57

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500
ATLANTICO
BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **19**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002446058
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAJMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	28/10/2014
Afiliado:	BLANCA NERSI QUINTERO		Fecha Glosa :	28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Código Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas médicas

OBSERVACIÓN: Glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:58

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Código : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 20

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002448357
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	28/10/2014
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: Glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:58

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **21**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002446864
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	28/10/2014
Afiliado:	NAIN CHINCHILLA CARRILLO		Fecha Glosa :	28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: Glosa total factuera sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:59

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **24**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002448098
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	28/10/2014
Afiliado:	ELIAS DANIEL FANDIÑO ARIZA		Fecha Glosa :	28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	678.400,00	678.400,00	301	3 Soportes Estancia

OBSERVACIÓN: Se glosa 4 dias de estancia no autorizado requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucio 3047 del 2008

Valor Total Factura :	1.832.017,00
Valor Nota Credito Inicial :	678.400,00
Valor Nota Credito Definitiva :	678.400,00
Valor autorizado para pago :	1.153.617,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:00

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 25

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002448270
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 28/10/2014
Afiliado: ELIAS DANIEL FANDIÑO ARIZA Fecha Glosa : 28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
706 LABORATORIO CLINICO	17.000,00	17.000,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas medicas

OBSERVACIÓN: Glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta

Valor Total Factura : 17.000,00
Valor Nota Credito Inicial : 17.000,00
Valor Nota Credito Definitiva : 17.000,00
Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:00

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **26**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002449028
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	28/10/2014
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
204 QX. CIRUGIA GINECOLOGICA	72.300,00	72.300,00	0	INDEFINIDO

OBSERVACIÓN: Glosa total factua sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucio 3047 del 2008

Valor Total Factura :	72.300,00
Valor Nota Credito Inicial :	72.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	72.300,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:01

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **27**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002409836
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	11/11/2014
Afiliado:	LAURA VANESA CONTRERAS MANCILLA		Fecha Glosa :	11/11/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
207 QX. CIRUGIA ORTOPEDICA		222.850,00	101 1	Facturación Estancia

OBSERVACIÓN: SE OBJETA POR MAYOR VALOR FACTURADO CON RELACIÓN A LO PACTADO, EN CURETAJE OSEO, SE RECONOCE 50% (MISMA VIA) SIN DERECHOS DE SALA Y MATERIALES, COMO SE ESTABLECE EN MANUAL TARIFARIO SOAT., \$222.850 - TOTAL, \$222.850

Valor Total Factura :	3.343.668,00
Valor Nota Credito Inicial :	222.850,00
Valor Nota Credito Definitiva :	222.850,00
Valor autorizado para pago :	3.120.818,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:01

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **28**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002418512
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	11/11/2014
Afiliado:	CESAR JULIO RODRIGUEZ ANGARITA		Fecha Glosa :	11/11/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		1.356.800,00	101	1 Facturación Estancia

OBSERVACIÓN: SE OBJETA (8)DÍAS DE ESTANCIA ASI: EL DÍA 11 Y 12 DE ABRIL EN ESPERA DE PROGRAMACION Qca. SOLICITADA EL DIA 10 DE ABRIL, REALIZADA EL 14 ABRIL; DEL 17 AL 22 ABRIL EN ESPERA DE VALORACION POR REUMATOLOGIA, SOLICITADA EL 16 DE ABRIL ATENDIDA EL 23 DE ABRIL. TOTAL \$1.356.800

Valor Total Factura :	6.002.760,00
Valor Nota Credito Inicial :	1.356.800,00
Valor Nota Credito Definitiva :	1.356.800,00
Valor autorizado para pago :	4.645.960,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:02

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **29**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002437303

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 12/11/2014

Afiliado: JACKSELL JOAM ORELLANO HERRERA

Fecha Glosa : 12/11/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Código Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		169.600,00	101	1 Facturación Estancia

OBSERVACIÓN: SE OBJETA (1)DÍAS DE ESTANCIA (11 DE JUNIO), NO SE INICIA TRATAMIENTO ANTIBIOTICO PARA LA PATOLOGIA A TRATAR , IVR POR NO HABER Ceftriaxona ORDENADA, INICIA EL DIA 12 JUNIO CON AMIKACINA. , TOTAL GLOSA \$ 169.600 (R/: #6)

Valor Total Factura : 2.529.873,00

Valor Nota Credito Inicial : 169.600,00

Valor Nota Credito Definitiva : 169.600,00

Valor autorizado para pago : 2.360.273,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:03

Firma

Estado: **Procesado**

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **30**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ **Nit :** 800014918 **Factura No:** HEM0002472364
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 **Fecha Radicado :** 09/03/2015
Afiliado: YUCELIS YICETH PEREZ TUIRAN **Fecha Glosa :** 09/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		264.700,00	601	6 Pertinencia Estancia
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		972.450,00	101	1 Facturación Estancia

OBSERVACIÓN: SE GLOSA \$264.700 SE GLOSA 1 DÍA DE ESTANCIA HOSPITALARIA POR AUTORIZACION SOLICITAN 5, MAYOR VALOR COBRADO SEGÚN CODIGO FACTURADO POR MANUAL ISS SOBRE FACTURAN 162.075. \$972.450 SE GLOSA MAYOR VALOR FACTURADO EN ESTANCIA HOSPITALARIA 6 DÍAS SEGÚN CODIGO FACTURADO MANUAL ISS 2001, SOBRE COSTO DE 162075 POR DÍA.

Valor Total Factura : 2.563.248,00
Valor Nota Credito Inicial : 1.237.150,00
Valor Nota Credito Definitiva : 1.237.150,00
Valor autorizado para pago : 1.326.098,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:03

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **31**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002476133
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/01/2015
Afiliado:	KELI JOHANA QUINTERO SOTOMAYOR		Fecha Glosa :	11/02/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
706 LABORATORIO CLINICO	50.700,00	50.700,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	50.700,00
Valor Nota Credito Inicial :	50.700,00
Valor Nota Credito Definitiva :	50.700,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:04

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500
ATLANTICO
BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **32**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002474295
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/01/2015
Afiliado:	SANTIAGO ALEXANDER FLOREZ URIBE		Fecha Glosa :	11/02/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
207 QX. CIRUGIA ORTOPEDICA	262.300,00	262.300,00	0	INDEFINIDO

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	262.300,00
Valor Nota Credito Inicial :	262.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	262.300,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:05

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **33**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit: 800014918 Factura No: HEM0002474453
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 05/01/2015
Afiliado: YUCELIS YICETH PEREZ TUIRAN Fecha Glosa : 11/02/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	82.600,00	339.200,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA 2 DIAS DE ESTANCIA NO AUTORIZADO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA

Valor Total Factura : 811.262,00
Valor Nota Credito Inicial : 339.200,00
Valor Nota Credito Definitiva : 339.200,00
Valor autorizado para pago : 472.062,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:05

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **34**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002475410

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 05/01/2015

Afiliado: KEYLA DAYANNA CARDENAS TORRES

Fecha Glosa : 11/02/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL SERVICIO SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA

Valor Total Factura : 35.500,00

Valor Nota Credito Inicial : 35.500,00

Valor Nota Credito Definitiva : 35.500,00

Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del trámite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:06

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT: 890.102.044-1

Código: CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **35**

Proveedor: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit: 800014918

Factura No: HEM0002481052

Dirección: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado: 05/01/2015

Afiliado: YORELIS MARIA AMARIS FIERRO

Fecha Glosa: 11/02/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuación:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Código Glosa	Justificación de la Glosa
705 LABORATORIO CLINICO	234.400,00	234.400,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	234.400,00
Valor Nota Credito Inicial :	234.400,00
Valor Nota Credito Definitiva :	234.400,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:07

Firma

Estado: **Procesado**

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **36**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002472594
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/01/2015
Afiliado:	KEYLA DAYANNA CARDENAS TORRES		Fecha Glosa :	11/02/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	41.900,00	41.900,00	0	INDEFINIDO
706 LABORATORIO CLINICO	233.400,00	233.400,00	0	INDEFINIDO
718 LABORATORIO DE PATOLOGIA	84.000,00	84.000,00	0	INDEFINIDO
204 QX. CIRUGIA GINECOLOGICA	924.900,00	924.900,00	0	INDEFINIDO
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	25.900,00	25.900,00	0	INDEFINIDO
719 ULTRASONIDO	116.800,00	116.800,00	0	INDEFINIDO
714 SERVICIO FARMACEUTICO	12.195,00	12.195,00	0	INDEFINIDO
799 MATERIALES E INSUMOS	32.818,00	32.818,00	0	INDEFINIDO
799 MATERIALES E INSUMOS	6.782,00	6.782,00	0	INDEFINIDO
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	169.600,00	169.600,00	0	INDEFINIDO

OBSERVACIÓN: SE GLOSA FACTURA NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE CESAREA PROGRAMADA REQUISITOR INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA

Valor Total Factura : 1.648.295,00
 Valor Nota Credito Inicial : 1.648.295,00
 Valor Nota Credito Definitiva : 1.648.295,00
 Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)
 Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:08

Firma
 Estado: **Procesado**

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **37**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002476392
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 11/02/2015
Afiliado: SAMUEL DAVID DIAZ RIOS Fecha Glosa : 11/02/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	678.400,00	678.400,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA 4 DIAS DE ESTANCIA NO AUTORIZADO NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION REQUISITOR INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura : 1.197.683,00
Valor Nota Credito Inicial : 678.400,00
Valor Nota Credito Definitiva : 678.400,00
Valor autorizado para pago : 519.283,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:08

Firma

Estado: **Procesado**

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **38**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002481050
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/01/2015
Afiliado:	YORELIS MARIA AMARIS FIERRO		Fecha Glosa :	11/02/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
719 ULTRASONIDO	54.000,00	54.000,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	54.000,00
Valor Nota Credito Inicial :	54.000,00
Valor Nota Credito Definitiva :	54.000,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:09

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **39**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002461354
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	02/02/2015
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: se glosa factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de cuenta resolucion 3047 del 2008

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:10

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 40

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002465799
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	49.300,00	49.300,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucion 3047 del 2008

Valor Total Factura :	49.300,00
Valor Nota Credito Inicial :	49.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	49.300,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:10

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **41**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002462226
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	KEYLA DAYANNA CARDENAS TORRES		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
719 ULTRASONIDO	116.800,00	116.800,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucion 3047 del 2008

Valor Total Factura :	116.800,00
Valor Nota Credito Inicial :	116.800,00
Valor Nota Credito Definitiva :	116.800,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Firma

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:11

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Código : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **42**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002462229

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 05/03/2015

Afiliado: KEYLA DAYANNA CARDENAS TORRES

Fecha Glosa : 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN:

Valor Total Factura : 35.500,00
Valor Nota Credito Inicial : 35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva : 35.500,00
Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:12

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT: 890.102.044-1

Código: CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **45**

Proveedor: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit: 800014918

Factura No: HEM0002463807

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado: 05/03/2015

Afiliado: KEYLA DAYANNA CARDENAS TORRES

Fecha Glosa: 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	18.500,00	18.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucion 3047 del 2008

Valor Total Factura : 18.500,00
Valor Nota Credito Inicial : 18.500,00
Valor Nota Credito Definitiva : 18.500,00
Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:13

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **46**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002463812
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	KEYLA DAYANNA CARDENAS TORRES		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucion 3047 del 2008

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:13

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT: 890.102.044-1

Código: CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **47**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002465796
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
706 LABORATORIO CLINICO	222.600,00	222.600,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucion 3047 del 2008

Valor Total Factura :	222.600,00
Valor Nota Credito Inicial :	222.600,00
Valor Nota Credito Definitiva :	222.600,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:14

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **48**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002465798
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 05/03/2015
Afiliado: MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa : 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
701 DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR	33.700,00	33.700,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucion 3047 del 2008

Valor Total Factura :	33.700,00
Valor Nota Credito Inicial :	33.700,00
Valor Nota Credito Definitiva :	33.700,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:15

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **49**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002465804
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucio 3047 del 2008

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:16

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **50**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002465807
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	30.400,00	30.400,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucio 3047 del 2008

Valor Total Factura :	30.400,00
Valor Nota Credito Inicial :	30.400,00
Valor Nota Credito Definitiva :	30.400,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:16

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **51**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002465888
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	DELVI RUTH RIOS CUETO		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	40.500,00	40.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucion 3047 del 2008

Valor Total Factura :	40.500,00
Valor Nota Crédito Inicial :	40.500,00
Valor Nota Crédito Definitiva :	40.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:17

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **52**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002467385
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucion 3047 del 2008

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:18

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **54**

Proveedor: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit: 800014918	Factura No: HEM0002469970
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado: 05/03/2015
Afiliado: KEYLA DAYANNA CARDENAS TORRES		Fecha Glosa: 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucio 3047 del 2008

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:19

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT: 890.102.044-1

Código: CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **55**

Proveedor: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit: 800014918 Factura No: HEM0002451027
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado: 05/03/2015
Afiliado: YEINER BARBOSA BARBOSA Fecha Glosa: 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	0	INDEFINIDO
706 LABORATORIO CLINICO	24.000,00	24.000,00	0	INDEFINIDO

OBSERVACIÓN: SE GLOSA FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura : 59.500,00
Valor Nota Credito Inicial : 59.500,00
Valor Nota Credito Definitiva : 59.500,00
Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:19

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **56**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002453035
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 05/03/2015
Afiliado: KEYLA DAYANNA CARDENAS TORRES		Fecha Glosa : 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA, RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:20

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Código : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **57**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002453042

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 05/03/2015

Afiliado: KEYLA DAYANNA CARDENAS TORRES

Fecha Glosa : 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
706 LABORATORIO CLINICO	180.200,00	180.200,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura : 180.200,00

Valor Nota Crédito Inicial : 180.200,00

Valor Nota Crédito Definitiva : 180.200,00

Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:21

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446.- fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **58**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002453255
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	KEILA MORALES PAVON		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
799 MATERIALES E INSUMOS		339.200,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA 2 DIAS DE ESTANCIA NO AUTORIZADO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	856.435,00
Valor Nota Credito Inicial :	339.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	339.200,00
Valor autorizado para pago :	517.235,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:22

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **59**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002453864
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 05/03/2015
Afiliado: MARLENIS CASTRILLO PEREZ Fecha Glosa : 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	498.800,00	508.800,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA 3 DIAS DE ESTANCIA NO AUTORIZADO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura : 1.094.425,00
Valor Nota Credito Inicial : 508.800,00
Valor Nota Credito Definitiva : 508.800,00
Valor autorizado para pago : 585.625,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:22

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **60**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002456028
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	KEYLA DAYANNA CARDENAS TORRES		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA FACTURA SERVICIO SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:23

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **61**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002457163

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 05/03/2015

Afiliado: ENOC SAMUEL FANDIÑO ARIZA

Fecha Glosa : 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
706 LABORATORIO CLINICO	17.000,00	17.000,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCIOPN 3047 DEL 2008

Valor Total Factura : 17.000,00

Valor Nota Credito Inicial : 17.000,00

Valor Nota Credito Definitiva : 17.000,00

Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:24

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **63**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002458385
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
719 ULTRASONIDO	84.400,00	84.400,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	84.400,00
Valor Nota Credito Inicial :	84.400,00
Valor Nota Credito Definitiva :	84.400,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:24

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **64**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002458442
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/03/2015
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO NO SE EVIDENCIA SOPORTES REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:25

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **65**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002457321
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 05/03/2015
Afiliado: ENOC SAMUEL FANDIÑO ARIZA		Fecha Glosa : 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	678.400,00	678.400,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA 3 DIAS DE ESTANCIA NO AUTORIZADO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	1.596.425,00
Valor Nota Credito Inicial :	678.400,00
Valor Nota Credito Definitiva :	678.400,00
Valor autorizado para pago :	918.025,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:26

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **66**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002459570
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 05/03/2015
Afiliado: SANTIAGO ALEXANDER FLOREZ URIBE Fecha Glosa : 05/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	34.700,00	34.700,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA

Valor Total Factura : 34.700,00
Valor Nota Credito Inicial : 34.700,00
Valor Nota Credito Definitiva : 34.700,00
Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:26

Firma

Estado: **Procesado**

**CAJACOPI EPS-S**

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38506
ATLANTICO
BARRANQUILLA**NOTA DEBITO SALUD**Numero: **67**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002472618
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 09/03/2015
Afiliado: LEONIDAS CARDENAS PEÑA		Fecha Glosa : 09/03/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		49.300,00	108	1 Facturación Ayudas diagnósticas
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		36.100,00	108	1 Facturación Ayudas diagnósticas
353 CE TERAPIA RESPIRATORIA		15.800,00	523	5 Cobertura Procedimiento o actividad
203 QX. CIRUGIA GENERAL		86.200,00	623	6 Pertinencia Procedimiento o actividad
203 QX. CIRUGIA GENERAL		86.200,00	623	6 Pertinencia Procedimiento o actividad
203 QX. CIRUGIA GENERAL		86.200,00	623	6 Pertinencia Procedimiento o actividad
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		549.100,00	401	4 Autorización Estancia
799 MATERIALES E INSUMOS		91.080,00	106	1 Facturación Materiales
799 MATERIALES E INSUMOS		70.560,00	206	2 Tarifas Materiales

OBSERVACIÓN: SE GLOSA \$49.300 RX DE REJA COSTAL SIN SOPORTE EN HISTORIA CLINICA NI EN NOTA DE HISTORIA CLINICA. \$36.100 PORTATIL NO SOPORTAN RX DE REJA COSTAL. \$15.800 TERAPIA RESPIRATORIA SIN SOPORTE EN HISTORIA CLINICA DE FISIOTERAPEUTA, SI SE REALIZA EN UCI NO ES FACTURABLE PACIENTE EN VENTILACION MECANICA. \$86.200 VENODISECCION DE CATETER SUBCLAVIO SIN SOPORTE EN HISTORIA CLINICA NO DESCRIPCION QUIRURGICA Y FACTURAN 3 EVENTOS POR ESTACIA SE CANCELA UNO. \$86.200 VENODISECCION DE CATETER SUBCLAVIO SIN SOPORTE EN HISTORIA CLINICA NO DESCRIPCION QUIRURGICA Y FACTURAN 3 EVENTOS POR ESTACIA SE CANCELA UNO. \$86.200 VENODISECCION DE CATETER SUBCLAVIO SIN SOPORTE EN HISTORIA CLINICA NO DESCRIPCION QUIRURGICA Y FACTURAN 3 EVENTOS POR ESTACIA SE CANCELA UNO. \$549.100 ESTANCIA EN UCI SIN SOPORTE DE AUTORIZACION

Valor Total Factura :	2.306.751,00
Valor Nota Credito Inicial :	1.070.540,00
Valor Nota Credito Definitiva :	1.070.540,00
Valor autorizado para pago :	1.236.211,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:27

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **168**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002519985
Dirección:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	30/04/2015
Afiliado:	MARINES SALAZAR ROMANO		Fecha Glosa :	30/04/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		1.127.690,00	101 1	Facturación Estancia

OBSERVACIÓN: SE OBJETA SECCION ADEHERENCIA PERITONEALES POR SE UN PROCEDIMIENTO INHERENTE A LA APENDICECTOMIA, NO PERTINENTE SU PAGO, \$ 505.900
 SE OBJETA MAYOR VALOR FACTURADO EN ENOXAPARINA DE 40 MG SEGÚN PLM, SE RECONCERA LA DIFERENCIA, \$ 215.790 - , , SE OBJETA MEDICAMENTO SUGAMMADEX 100 MG, POR FALTA DE SOPORTE DEL CTC, \$ 406.000 - TOTAL GLOSA, \$ 1.127.690 (R:/No.9)

Valor Total Factura :	5.797.664,00
Valor Nota Credito Inicial :	1.127.690,00
Valor Nota Credito Definitiva :	1.127.690,00
Valor autorizado para pago :	4.669.974,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 : 15:23:28

Firma

Estado: **Procesado**

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **169**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002495394
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 04/05/2015
Afiliado: PEDRO ELIAS MOLINA PEREZ Fecha Glosa : 04/05/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
714 SERVICIO FARMACEUTICO		2.502.444,00	207	2 Tarifas Medicamentos

OBSERVACIÓN: Se glosa 22 ampollas de medicamento NO POS no es legible el formato no se radico 72 horas antes de la aplicación se solicita conciliacion
TOTAL GLOSA \$ 2502444 (Aud-Ext)

Valor Total Factura : 11.355.748,00
Valor Nota Credito Inicial : 2.502.444,00
Valor Nota Credito Definitiva : 2.502.444,00
Valor autorizado para pago : 8.853.304,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:29

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **170**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002499119
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 07/05/2015
Afiliado: ROSARIO EDITH FRAGOZO ARRIETA Fecha Glosa : 07/05/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	3.351.700,00	598.400,00	201	2 Tarifas Estancia

OBSERVACIÓN: Se glosa diferencia de estancia hospitalaria se reconoce habitacion 4 camas

Valor Total Factura : 12.750.551,00
Valor Nota Credito Inicial : 598.400,00
Valor Nota Credito Definitiva : 598.400,00
Valor autorizado para pago : 12.152.151,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 : 15:23:29

Firma

Estado: **Procesado**

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **171**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002519265
 Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 15/05/2015
 Afiliado: OMAR ENRIQUE PRADA FLOREZ Fecha Glosa : 15/05/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
706 LABORATORIO CLINICO		144.300,00	108	1 Facturación Ayudas diagnósticas
353 CE TERAPIA RESPIRATORIA		398.100,00	623	6 Pertinencia Procedimiento o actividad
203 QX. CIRUGIA GENERAL		328.692,00	123	1 Facturación Procedimiento o actividad
203 QX. CIRUGIA GENERAL		261.744,00	123	1 Facturación Procedimiento o actividad
203 QX. CIRUGIA GENERAL		1.360.632,00	123	1 Facturación Procedimiento o actividad
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		9.921.400,00	101	1 Facturación Estancia
356 OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD		691.200,00	102	1 Facturación Consultas, interconsultas y visitas méx
799 MATERIALES E INSUMOS		20.413,00	106	1 Facturación Materiales
799 MATERIALES E INSUMOS		206.106,00	506	5 Cobertura Materiales
799 MATERIALES E INSUMOS		8.153.500,00	430	4 Autorización de servicios adicionales
714 SERVICIO FARMACEUTICO		1.570.610,00	607	6 Pertinencia Medicamentos
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		12.875.630,00	336	3 Soportes 36 Copia de factura o detalle de cargos d

OBSERVACIÓN: SE GLOSA \$144.300 SOBREFACTURACION EN CANTIDAD DE HEMOCLASIFICACIONES ADEMAS INCLUIDAS EN PROCESAMIENTO DE UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS. \$398.100 NEBULIZACION INCLUIDAS EN TERAPIAS RESPIRATORIAS ADEMAS NO PERTINENTES EN BASE A DIAGNOSTICOS DE PACIENTE, NI EN BASE A EVOLUCIONES DONDE NO SE DESCRIBEN EPISODIOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. \$328.692 OSTEOTOMIA DE TIBIO O PERONE NO FACTURABLE ES INHERENTE A OSTEOSÍNTESIS. \$261.744 LIBERACION DE ADHERENCIA NO FACTURABLE AL SER INHERENTE A TECNICA DE ACCESO QUIRÚRGICO. \$1.360.632 DRENAJES, CURETAJES, DESBRIDAMIENTOS NO FACTURABLES AL TRATARSE DE EVENTO ADVERSO CONSISTENTE EN OSTEOMIELITIS O INFECCION DE SITIO OPERATORIO LO CUAL SE SOPORTA CON CULTIVO DE SECRECIÓN POSITIVO PARA ACINETOBACTER BAUMANNII LO CUAL DEBE SER ASUMIDO POR IPS

Valor Total Factura : 35.932.327,00
 Valor Nota Credito Inicial : 35.932.327,00
 Valor Nota Credito Definitiva : 35.932.327,00
 Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:30

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **172**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002528342
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	14/07/2015
Afiliado:	JOHN EDINSON RAAD MATUTE		Fecha Glosa :	14/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
203 QX. CIRUGIA GENERAL		2.647.500,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: SE GLOSA: \$2.647.500 PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS NO AUTORIZADOS POR LA EPS, ADICIONALMENTE POR PERTINENCIA NO SE RECONOCERIA LA SINOVECTOMIA NI LA ARTROTOMIA INHERENTE EN LA TECNICA QUIRURGICA DE LOS PROCEDIMIENTOS FACTURADOS (TENOLISIS, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA). (R:/#7)

Valor Total Factura :	2.892.070,00
Valor Nota Credito Inicial :	2.647.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	2.647.500,00
Valor autorizado para pago :	244.570,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:23:31

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **173**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002485425
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	KELLI JHOANA SEGUANES TORREZ		Fecha Glosa :	01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	41.900,00	169.600,00	301	3 Soportes Estancia
204 QX. CIRUGIA GINECOLOGICA	924.900,00	924.900,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA CESAREA, NO SE EVIDENCIA SOPORTES MAS 1 DIA DE ESTANCIA NO AUTORIZADO. REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	1.848.964,00
Valor Nota Credito Inicial :	1.094.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	1.094.500,00
Valor autorizado para pago :	754.464,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:23:31

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Código : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **174**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit: 800014918 Factura No: HEM0002485729
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 01/07/2015
Afiliado: MARLENIS CASTRILLO PEREZ Fecha Glosa : 01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas medic

OBSERVACIÓN: SE GLOSA CONSULTA AMBULATORIA NO SOPORTADA NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura : 35.500,00
Valor Nota Credito Inicial : 35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva : 35.500,00
Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:32

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **175**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002483733
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	17/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	30.400,00	30.400,00	0	INDEFINIDO

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO NO SE EVIDENCIA SOPORTES REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	30.400,00
Valor Nota Credito Inicial :	30.400,00
Valor Nota Credito Definitiva :	30.400,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:33

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **176**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002489590
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 01/07/2015
Afiliado: SIMON RUIDIAZ RUIDIAZ		Fecha Glosa : 01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	165.200,00	508.800,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA 3 DIAS DE ESTANCIA NO AUTORIZADO NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DELA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	1.058.625,00
Valor Nota Credito Inicial :	508.800,00
Valor Nota Credito Definitiva :	508.800,00
Valor autorizado para pago :	549.825,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:33

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **177**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002490611
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 01/07/2015
Afiliado: YORELIS MARIA AMARIS FIERRO		Fecha Glosa : 01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	169.600,00	169.600,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: SE GLOSA 1 DIA E ESTANCIA NO AUTORIZADO NO SE EVIDENCIA SOPORTES REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DELA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	463.067,00
Valor Nota Credito Inicial :	169.600,00
Valor Nota Credito Definitiva :	169.600,00
Valor autorizado para pago :	293.467,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:23:34

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **178**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit :	800014918	Factura No:	HEM0002490882
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431			Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ			Fecha Glosa :	01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	30.400,00	30.400,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas medic

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO NO SE EVDENCIA SOPORTES REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DE LA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	30.400,00
Valor Nota Credito Inicial :	30.400,00
Valor Nota Credito Definitiva :	30.400,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:35

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **179**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002492057
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	CARMEN PATRICIA ROSALES RONDON		Fecha Glosa :	01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	169.600,00	169.600,00	301	3 Soportes Estancia
204 QX. CIRUGIA GINECOLOGICA	308.500,00	308.500,00	304	3 Soportes Honorarios otros profesioles asistenciales:

OBSERVACIÓN: SE GLOSA LEGRADO UTERINO (OSBTETRICO), MAS 1 DIA DE ESTANCIA NO AUTORIZADO NO SE EVIDENCIA SOPORTES REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DELA CUENTA

Valor Total Factura :	635.842,00
Valor Nota Credito Inicial :	478.100,00
Valor Nota Credito Definitiva :	478.100,00
Valor autorizado para pago :	157.742,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:35

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **180**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002530790
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	21/07/2015
Afiliado:	ISOLINA LARA JIMENEZ		Fecha Glosa :	21/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
799 MATERIALES E INSUMOS		554.800,00	123	1 Facturación Procedimiento o actividad
799 MATERIALES E INSUMOS		1.830.225,00	430	4 Autorización de servicios adicionales
203 QX. CIRUGIA GENERAL		4.473.865,00	430	4 Autorización de servicios adicionales

OBSERVACIÓN: SE GLOSA \$554.800 FACTURACION DE DERECHO DE SALA Y MATERIALES DE LIGAMENTORRAFIA (MISMA VIA) NO FACTURABLE. \$1.830.225 NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION NI COTIZACION NI FACTURA DE COMPRA DE MATERIALES DE OSTEOSINTESIS. \$4.473.865 NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA ESTANCIA NI PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, GLOSA TOTAL. (R:/#1)

Valor Total Factura :	6.858.890,00
Valor Nota Credito Inicial :	6.858.890,00
Valor Nota Credito Definitiva :	6.858.890,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:36

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **181**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002523174
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	YEINER BARBOSA BARBOSA		Fecha Glosa :	01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	37.200,00	37.200,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas medic

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL SERVICIO SIN SOPORTES NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DELA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:23:37

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **182**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002525466
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 01/07/2015
Afillado: LEIDYS PACHECO GUERRERO Fecha Glosa : 01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
719 ULTRASONIDO	88.300,00	88.300,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: SE GLOSA ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGO NO SE EVIDENCIA SOPORTES DE LOS RESULTADOS DEL PROCEDIMIENTO SE GLOSA POR SOPORTES

Valor Total Factura : 130.600,00
Valor Nota Credito Inicial : 88.300,00
Valor Nota Credito Definitiva : 88.300,00
Valor autorizado para pago : 42.300,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:38

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **183**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002525838
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 01/07/2015
Afiliado: LUISA FERNANDA MORENO PARDO Fecha Glosa : 23/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	19.300,00	19.300,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: SE GLOSA MONITOREO FETAL ANTEPARTO NO SOPORTADO NO SE EVIDENCIA RESULTADOS DE LA PROCEDIMIENTO EN LA FACTURA

Valor Total Factura : 61.600,00
Valor Nota Credito Inicial : 19.300,00
Valor Nota Credito Definitiva : 19.300,00
Valor autorizado para pago : 42.300,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:38

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **184**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit :	800014918	Factura No:	HEM0002525909
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel:	7757431	Fax:	7757431
Afiliado:	ENOC SAMUEL FANDIÑO ARIZA			Fecha Radicado :	01/07/2015
				Fecha Glosa :	01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	172.800,00	705.000,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: SE GLOSA 3 DIAS DE ESTANCIA MAS ATENCION DIARIA INTRASHOSPITALARIA ESPECIALISTA NO QUIRURGICO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DELA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	1.305.617,00
Valor Nota Credito Inicial :	705.000,00
Valor Nota Credito Definitiva :	705.000,00
Valor autorizado para pago :	600.617,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:39

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **185**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002526061
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	LUIISA FERNANDA MORENO PARDO		Fecha Glosa :	01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	19.300,00	19.300,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: SE GLOSA MONITOREO FETAL ANTEPARTO,NO SE EVIDENCIA SOPORTES FISICO ANEXADO A LA FACTURA PRESENTADA

Valor Total Factura :	61.600,00
Valor Nota Credito Inicial :	19.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	19.300,00
Valor autorizado para pago :	42.300,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:40

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **186**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002526243
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	MARINES SALAZAR ROMANO		Fecha Glosa :	01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	37.200,00	37.200,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO NO SE EVIDENCIA ,EN LA FACTURA PRESENTADA REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DELA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:23:40

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **187**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002526386
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	LUISA FERNANDA MORENO PARDO		Fecha Glosa :	01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	19.300,00	19.300,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: SE GLOSA MONITOREO FETAL NO SOPORTADO EN LA FACTURA PRESENTADA

Valor Total Factura :	61.600,00
Valor Nota Credito Inicial :	19.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	19.300,00
Valor autorizado para pago :	42.300,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:41

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **188**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002526858
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	MARINES SALAZAR ROMANO		Fecha Glosa :	01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	37.200,00	37.200,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DELA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del trámite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:42

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **189**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002530317
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	MARINES SALAZAR ROMANO		Fecha Glosa :	01/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	37.200,00	37.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL FACTURA SIN AUTORIZACION DE SERVICIO REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMTE DELA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:43

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500
ATLANTICO
BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 190

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002530105
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afilado:	MARINES SALAZAR ROMANO		Fecha Glosa :	23/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
701 DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR	35.200,00	35.200,00	303	3 Soportes Honorarios médicos en procedimientos
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	51.500,00	51.500,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas
706 LABORATORIO CLINICO	357.500,00	357.500,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas médicas

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL FACTURA SIN SOPORTES REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE DELA CUENTA RESOLUCION 3047 DEL 2008

Valor Total Factura :	444.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	444.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	444.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:43

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **191**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002527158
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/07/2015
Afiliado:	LUISA FERNANDA MORENO PARDO		Fecha Glosa :	23/07/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
905 PROMOCION EN SALUD	7.800,00	7.800,00	35	Cobro por evento de atención capitada.

OBSERVACIÓN: SE GLOSA ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD PREVENCION DE LA ENFERMEDAD Y PROTECCION YA QUE ESTE SERVICIO ES PYP

Valor Total Factura :	1.051.001,00
Valor Nota Credito Inicial :	7.800,00
Valor Nota Credito Definitiva :	7.800,00
Valor autorizado para pago :	1.043.201,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:44

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S
 NIT :890.102.044-1
 Código : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
 Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500
 ATLANTICO
 BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **194**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002535957
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 02/11/2015
Afiliado: ANGIE PAMELA NONTOBA GRISALES		Fecha Glosa : 24/11/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	818.420,00	101.000,00	105	1 Facturación Derechos de sala

OBSERVACIÓN: 105. NO APLICA EL COBRO DE LOS DERECHOS DE SALA DEL CODIGO 14151, ES UNA MISMA VIA, SE GLOSA.

Valor Total Factura :	818.420,00
Valor Nota Credito Inicial :	101.000,00
Valor Nota Credito Definitiva :	101.000,00
Valor autorizado para pago :	717.420,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:45

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S
NIT :890.102.044-1
Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500
ATLANTICO
BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **195**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002542252
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	02/11/2015
Afiliado:	SIDIS SOFIA SALAS OLIVER		Fecha Glosa :	24/11/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	3.388.377,00	15.000,00	107	1 Facturación Medicamentos

OBSERVACIÓN: 107 CANTIDAD FACTURADA (12) SUPERIOR A LA CANTIDAD ADMINISTRADA (6), SULFATO DE MAGNESIO

Valor Total Factura :	3.388.377,00
Valor Nota Credito Inicial :	15.000,00
Valor Nota Credito Definitiva :	15.000,00
Valor autorizado para pago :	3.373.377,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:46

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **196**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002545092
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	02/11/2015
Afiliado:	REBECA MARIA BARRIOS RODRIGUEZ		Fecha Glosa :	24/11/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	4.509.157,00	225.600,00	438	4 Traslado en ambulancia
501 SERVICIO DE URGENCIAS		564.675,00	113	1 Facturación Facturar por separado por tipo de

OBSERVACIÓN: 438NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE SERVICIOS PARA EL TRASLADO REALIZADO, NI ADJUNTO A LA FACTURA ANEXO TECNICO NUMERO 3 SOLICITANDO A EPSS. \$225600
 113 FACTURAR POR SEPARADO, MEDICAMENTOS NO POS, LABETALOL, VALCOTE, ADJUNTAR AUTORIZACION Y/O RADICADO DE CTC Y SOPORTES DE ADMINISTRACION \$564675

Valor Total Factura :	4.509.157,00
Valor Nota Credito Inicial :	790.275,00
Valor Nota Credito Definitiva :	790.275,00
Valor autorizado para pago :	3.718.882,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:46

Firma

Estado: Procesado

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **197**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002547016
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	02/11/2015
Afiliado:	REBECA MARIA BARRIOS RODRIGUEZ		Fecha Glosa :	24/11/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	8.719.603,00	234.243,00	307	3 Soportes Medicamentos

OBSERVACIÓN: 307FACTURA SIN SOPORTE DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Valor Total Factura :	8.719.603,00
Valor Nota Credito Inicial :	234.243,00
Valor Nota Credito Definitiva :	234.243,00
Valor autorizado para pago :	8.485.360,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 : 15:23:47

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S
 NIT :890.102.044-1
 Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
 Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500
 ATLANTICO
 BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **198**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002570067
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 02/11/2015
Afiliado: YESID SAMIR DE LUQUE ACOSTA		Fecha Glosa : 24/11/2015

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuación:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	552.246,00	35.200,00	108	1 Facturación Ayudas diagnósticas
501 SERVICIO DE URGENCIAS		12.875,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: 108. NO APLICA EL COBRO DE 1 EKG SIN NOMBRE, NI IDENTIFICACION QUE VERIFIQUE QUE SEA DEL PACIENTE. SE GLOSA \$,35200.
 308. SIN SOPORTE DE LA LECTURA DE 1 RX TORAX SE GLOSA EL 25% SEGÚN NORMATIVIDAD. 12.875.

Valor Total Factura :	552.246,00
Valor Nota Credito Inicial :	48.075,00
Valor Nota Credito Definitiva :	48.075,00
Valor autorizado para pago :	504.171,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

 Responsable (Nombre)
 Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:48

 Firma
 Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **199**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002591285
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	20/01/2016
Afiliado:			Fecha Glosa :	20/01/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA		37.200,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: NO PRESENTA AUTORIZACION DE LA CONSULTA

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:49

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **200**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002592458
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	20/01/2016
Afiliado:			Fecha Glosa :	20/01/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		178.600,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
799 MATERIALES E INSUMOS		192.436,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
714 SERVICIO FARMACEUTICO		63.078,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
799 MATERIALES E INSUMOS		443.218,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
799 MATERIALES E INSUMOS		799.900,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
333 CE NUTRICION Y DIATETICA		18.000,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
706 LABORATORIO CLINICO		165.100,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: NO PRESENTA AUTORIZACION DEL SERVICIO DE ESTANCIA, Y NO PRESENTA SOPORTE DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO (GLUCOSA, SEROLOGIA,)

Valor Total Factura :	1.860.332,00
Valor Nota Credito Inicial :	1.860.332,00
Valor Nota Credito Definitiva :	1.860.332,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:49

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **201**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002593243
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	20/01/2016
Afiliado:			Fecha Glosa :	20/01/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuación:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS		42.300,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
706 LABORATORIO CLINICO		221.400,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
204 QX. CIRUGIA GINECOLOGICA		1.026.200,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
718 LABORATORIO DE PATOLOGIA		175.600,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
714 SERVICIO FARMACEUTICO		34.992,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
799 MATERIALES E INSUMOS		30.054,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
799 MATERIALES E INSUMOS		9.050,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
799 MATERIALES E INSUMOS		354.800,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: NO PRESENTA AUTORIZACION DE ESTANCIA

Valor Total Factura :	1.894.396,00
Valor Nota Credito Inicial :	1.894.396,00
Valor Nota Credito Definitiva :	1.894.396,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:50

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **202**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002593704
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	20/01/2016
Afiliado:			Fecha Glosa :	20/01/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
714 SERVICIO FARMACEUTICO		175.612,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
799 MATERIALES E INSUMOS		8.062,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
799 MATERIALES E INSUMOS		532.200,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		172.800,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
501 SERVICIO DE URGENCIAS		42.300,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		41.000,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
719 ULTRASONIDO		176.600,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
706 LABORATORIO CLINICO		141.500,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: NO PRESENTA AUTORIZACION DE ESTANCIA

Valor Total Factura :	1.290.074,00
Valor Nota Credito Inicial :	1.290.074,00
Valor Nota Credito Definitiva :	1.290.074,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:51

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **207**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002541045
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	ANDRES ALFONSO BELEÑO CERVANTES		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	354.200,00	354.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: En los documentos soportes no se evidencia autorización de acuerdo a Lo estipulado en resolución 3047 de 2008 por tal motivo se glosa total de la factura.

Valor Total Factura :	354.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	354.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	354.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:51

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
Tel: 3185930 - 018000111446'- fax 38500
ATLANTICO
BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **208**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002545648
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	SERAFINA ACOSTA		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	37.200,00	37.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: En los documentos soportes no se evidencia autorización de acuerdo a Lo estipulado en resolución 3047 de 2008 por tal motivo se glosa total de la factura.

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:52

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **209**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002545971

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 19/01/2016

Afiliado: YONIS JOSE CONTRERAS PEDROZO

Fecha Glosa : 05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuación:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	37.200,00	37.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: En los documentos soportes no se evidencia autorización de acuerdo a Lo estipulado en resolución 3047 de 2008 por tal motivo se glosa total de la factura.

Valor Total Factura : 37.200,00

Valor Nota Credito Inicial : 37.200,00

Valor Nota Credito Definitiva : 37.200,00

Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:53

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **210**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002548766
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 19/01/2016
Afiliado: RUTH MARINA DIAZ CASTRO Fecha Glosa : 05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	392.700,00	392.700,00	501	5 Cobertura Estancia

OBSERVACIÓN: Se glosa por cobertura, Paciente no compensado a Cajacopi, sin LMA para la fecha del servicio.

Valor Total Factura : 392.700,00
Valor Nota Credito Inicial : 392.700,00
Valor Nota Credito Definitiva : 392.700,00
Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:54

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **211**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002550321
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	YONIS JOSE CONTRERAS PEDROZO		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	136.100,00	136.100,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: En los documentos soportes no se evidencia autorización de acuerdo a Lo estipulado en resolución 3047 de 2008 por tal motivo se glosa total de la factura.

Valor Total Factura :	136.100,00
Valor Nota Credito Inicial :	136.100,00
Valor Nota Credito Definitiva :	136.100,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:54

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **212**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002551811
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	REBECA MARIA BARRIOS RODRIGUEZ		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	37.200,00	37.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: En los documentos soportes no se evidencia autorización de acuerdo a Lo estipulado en resolución 3047 de 2008 por tal motivo se glosa total de la factura.

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:55

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **213**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002554195
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	NAIBETH JASSIEL ALTAMAR PEREZ		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	88.300,00	88.300,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: En los documentos soportes no se evidencia autorización de acuerdo a Lo estipulado en resolución 3047 de 2008 por tal motivo se glosa total de la factura.

Valor Total Factura :	88.300,00
Valor Nota Crédito Inicial :	88.300,00
Valor Nota Crédito Definitiva :	88.300,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:55

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **214**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002555001
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	REBECA MARIA BARRIOS RODRIGUEZ		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	408.500,00	408.500,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: En los documentos soportes no se evidencia autorización de acuerdo a Lo estipulado en resolución 3047 de 2008 por tal motivo se glosa total de la factura.

Valor Total Factura :	408.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	408.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	408.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:56

Firma

Estado: Procesado

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **215**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002556729
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	FLORENTINO MIRANDA		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	37.200,00	37.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: En los documentos soportes no se evidencia autorización de acuerdo a Lo estipulado en resolución 3047 de 2008 por tal motivo se glosa total de la factura.

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:57

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 216

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002559779

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 19/01/2016

Afiliado: MARLENIS CASTRILLO PEREZ

Fecha Glosa : 05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	37.200,00	37.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: En los documentos soportes no se evidencia autorización de acuerdo a Lo estipulado en resolución 3047 de 2008 por tal motivo se glosa total de la factura.

Valor Total Factura : 37.200,00

Valor Nota Credito Inicial : 37.200,00

Valor Nota Credito Definitiva : 37.200,00

Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:58

Firma

Estado: Procesado

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **217**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002559834
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 19/01/2016
Afiliado: REBECA MARIA BARRIOS RODRIGUEZ		Fecha Glosa : 05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	37.200,00	37.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: En los documentos soportes no se evidencia autorización de acuerdo a Lo estipulado en resolución 3047 de 2008 por tal motivo se glosa total de la factura.

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)
Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:23:58

Firma
Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **218**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002561080
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	DEIBER ENRIQUE SERENO FERNANDEZ		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	41.000,00	41.000,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: se objeta valor total de factura en documentacion anexa no se evidencia autorización de los servicios facturados se objeta según codigo 401

Valor Total Factura :	41.000,00
Valor Nota Credito Inicial :	41.000,00
Valor Nota Credito Definitiva :	41.000,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:23:59

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 219

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002561887

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 19/01/2016

Afiliado: VICTOR ANTONIO BERRIO CABALLERO

Fecha Glosa : 05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	86.738,00	41.000,00	101	1 Facturación Estancia

OBSERVACIÓN: se objeta interconsulta por medicina especializada solo aplica cuando una especialidad se apoya con otra especialidad para manejo de un paciente ademas soporte ilegible y sin suficiente informacion

Valor Total Factura : 86.738,00

Valor Nota Credito Inicial : 41.000,00

Valor Nota Credito Definitiva : 41.000,00

Valor autorizado para pago : 45.738,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:00

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **220**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002562814
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	MARYURIS AMINTA MORENO BARRIOS		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	130.600,00	88.300,00	101	1 Facturación Estancia

OBSERVACIÓN: SE OBEJTA ECOGRAFIA OBSTETRICA ORDENADA POR MEDICINA GENERAL, ADEMAS NO ANEXAN RESULTADO DE LECTURA.

Valor Total Factura :	130.600,00
Valor Nota Credito Inicial :	88.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	88.300,00
Valor autorizado para pago :	42.300,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 : 15:24:01

Firma

Estado: **Procesado**

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **221**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002563644
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 19/01/2016
Afiliado: VICTOR ANTONIO BERRIO CABALLERO		Fecha Glosa : 05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	37.200,00	37.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: SE OBJETA CONSULTA AMBULATORIA SIN AUTORIZACIÓN SE OBJETA VALOR TOTAL SEGÚN CODIGO 402 DE LA RESOL 3047-08

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:01

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **222**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002564226
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	88.300,00	88.300,00	301	3 Soportes Estancia

OBSERVACIÓN: SE OBJETA ECOGRAFIA VAGINAL SIN AUTORIZACIÓN Y SOPORTE DE REALIZACION SE OBJETA SEGÚN CODIGO 323 DE RESOL 3047-08

Valor Total Factura :	88.300,00
Valor Nota Credito Inicial :	88.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	88.300,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:24:02

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **223**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002564231
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 19/01/2016
Afiliado: MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa : 05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	37.200,00	37.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: EN DOCUMENTACION ANEXA A FACTURA NO SE ENVIDENCIA AUTORIZACIÓN DE LOS SERVICIOS FACTURADOS. CONSULTA AMBULATORIA SIN AUTORIZACIÓN SE OBJETA SEGÚN CODIGO 402 RES 3047-08

Valor Total Factura :	37.200,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.200,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:03

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500
ATLANTICO
BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **224**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002566169
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/01/2016
Afiliado:	VICTOR ANTONIO BERRIO CABALLERO		Fecha Glosa :	05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	112.800,00	112.800,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: TRATAMIENTO AMBULATORIO SIN AUTORIZACIÓN DE SALUD DE LOS SERVICIOS FACTURADOS SE GLOSA SEGÚN CODIGO 423 DE RESOL 3047-08

Valor Total Factura :	112.800,00
Valor Nota Credito Inicial :	112.800,00
Valor Nota Credito Definitiva :	112.800,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:03

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **225**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918
 Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431
 Afiliado: MARLENIS CASTRILLO PEREZ

Factura No: HEM0002568718
 Fecha Radicado : 19/01/2016
 Fecha Glosa : 05/02/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	37.200,00	37.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: en documentacion anexa a factura no se evidencia autorización de los servicios facturados. Servicio ambulatorio. Se glosa según código 402 de la resolución 3047-08

Valor Total Factura : 37.200,00
 Valor Nota Credito Inicial : 37.200,00
 Valor Nota Credito Definitiva : 37.200,00
 Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:04

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 227

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918
 Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431
 Afiliado: FANY ESTHER MORA ORTIZ

Factura No: HEM0002624461
 Fecha Radicado : 14/03/2016
 Fecha Glosa : 23/03/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	2.407.635,00	952.000,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: 401 SE GLOSA ESTANCIA POR FALTA DE AUTORIZACION DE SERVICIO. \$ 569.400
 423 SE GLOSA PROCEDIMIENTO POR FALTA DE AUTORIZACION DE SERVICIO. \$ 382.600

Valor Total Factura : 2.407.635,00
 Valor Nota Credito Inicial : 952.000,00
 Valor Nota Credito Definitiva : 952.000,00
 Valor autorizado para pago : 1.455.635,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:24:05

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **228**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002623296
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	14/03/2016
Afiliado:	LOLA CONSUELO CARO CARDENAS		Fecha Glosa :	23/03/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	39.800,00	39.800,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé
719 ULTRASONIDO	94.500,00	94.500,00	408	4 Autorización Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: SE GLOSA SERVICIOS FACTURADOS CONSULTA ESPECIALIZADA Y ECOGRAFIA POR FALTA DE AUTORIZACION DE SERVICIOS ANEXO A LA CUENTA DE COBRO. SEGUN RESOLUCION 3047 DE 2008

Valor Total Factura :	134.300,00
Valor Nota Credito Inicial :	134.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	134.300,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:05

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **229**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002629519

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 14/03/2016

Afiliado:

Fecha Glosa : 23/03/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS		45.300,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: SE GLOSA CUENTA TOTAL USUARIO NO SE ENCUENTRA EN BASE DE DATOS

Valor Total Factura : 45.300,00

Valor Nota Credito Inicial : 45.300,00

Valor Nota Credito Definitiva : 45.300,00

Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:06

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **230**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918
 Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431
 Afiliado: BEATRIZ ELENA URIELES OROZCO

Factura No: HEM0002626989
 Fecha Radicado : 14/03/2016
 Fecha Glosa : 29/03/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
706 LABORATORIO CLINICO	29.200,00	149.600,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: SE GLOSA CUENTA DE COBRO POR FALTA DE SOPORTES DE LABORATORIAS POR VALOR DE 149600(GLUCOSA, TOXOPLASMA Y UROCULTIVO

Valor Total Factura : 149.600,00
 Valor Nota Credito Inicial : 149.600,00
 Valor Nota Credito Definitiva : 149.600,00
 Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:07

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **231**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002628500
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	14/03/2016
Afiliado:	SEBASTIAN DE JESUS SALCEDO DIAZ		Fecha Glosa :	29/03/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
714 SERVICIO FARMACEUTICO	45.300,00	36.893,00	207	2 Tarifas Medicamentos

OBSERVACIÓN: SE GLOSA CUENTA DE COBRO POR MAYOR VALOR EN MEDICAMENTOS METILPREDNISOLONA POR VALOR DE 36893

Valor Total Factura :	270.418,00
Valor Nota Credito Inicial :	36.893,00
Valor Nota Credito Definitiva :	36.893,00
Valor autorizado para pago :	233.525,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:08

Firma

Estado: Procesado

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **232**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002638832
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	29/03/2016
Afiliado:	ANA ZORAIDA BERNAL RODRIGUEZ		Fecha Glosa :	29/03/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS		379.600,00	401	4 Autorización Estancia
501 SERVICIO DE URGENCIAS		92.400,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: objeto 2 días de estancia no se evidencia autorizacion para servicio facturado \$379600, + 2 atencion diaria intrahospitalaria x especialista tratante \$92.400

Valor Total Factura :	1.184.837,00
Valor Nota Credito Inicial :	472.000,00
Valor Nota Credito Definitiva :	472.000,00
Valor autorizado para pago :	712.837,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)
Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:24:08

Firma
Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500
ATLANTICO
BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **233**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002616403
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado :	02/05/2016
Afiliado:	MARYURIS AMINTA MORENO BARRIOS		Fecha Glosa :	03/05/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Código Glosa	Justificacion de la Glosa
204 QX. CIRUGIA GINECOLOGICA	322.600,00	322.600,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: NO PRESENTA AUTORIZACION DEL SERVICIO DE CIRUGIA GINECOLOGICA CODIGO 423

Valor Total Factura :	631.885,00
Valor Nota Credito Inicial :	322.600,00
Valor Nota Credito Definitiva :	322.600,00
Valor autorizado para pago :	309.285,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:09

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **234**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002614919
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	02/05/2016
Afiliado:	DANIELA LONDOÑO GIRALDO		Fecha Glosa :	03/05/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
204 QX. CIRUGIA GINECOLOGICA	322.600,00	322.600,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: NO PRESENTA AUTORIZACION DEL SERVICIO DE CIRUGIA CODIGO 423

Valor Total Factura :	572.885,00
Valor Nota Credito Inicial :	322.600,00
Valor Nota Credito Definitiva :	322.600,00
Valor autorizado para pago :	250.285,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:10

Firma

Estado: **Procesado**

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **235**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit: 800014918	Factura No: HEM0002617702
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 02/05/2016
Afiliado: YURI FERNANDA TORRES PINTO	Fecha Glosa : 03/05/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
799 MATERIALES E INSUMOS	709.600,00	709.600,00	401	4 Autorización Estancia
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	259.200,00	43.200,00	102	1 Facturación Consultas, interconsultas y visitas méx

OBSERVACIÓN: NO PRESENTA AUTORIZACION DEL SERVICIO DE ESTANCIA CODIGO 401, MAS SERVICIO SOBREFACTURADO DE ATENCION DIARIA TENIENDO ENCUESTA LA ESTANCIA DE 4 DIAS SE GLOSA UN DIA

Valor Total Factura :	1.679.115,00
Valor Nota Credito Inicial :	752.800,00
Valor Nota Credito Definitiva :	752.800,00
Valor autorizado para pago :	926.315,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:11

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **236**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431
Afiliado: BEATRIZ ELENA URIELES OROZCO

Factura No: HEM0002619936
Fecha Radicado : 05/05/2016
Fecha Glosa : 05/05/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
799 MATERIALES E INSUMOS	1.465,00	3.174.852,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: (R./12), 423. SIN AUTORIZACION DE SERVICIOS POR TODA LA FACTURA S.G. \$3.174.852

Valor Total Factura : 3.174.852,00
Valor Nota Credito Inicial : 3.174.852,00
Valor Nota Credito Definitiva : 3.174.852,00
Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:12

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **237**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918
 Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431
 Afiliado: YOENDIS JESUS ROJANO DE LA CRUZ

Factura No: HEM0002583437
 Fecha Radicado : 04/05/2016
 Fecha Glosa : 16/05/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	1.086.900,00	1.130.600,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: SE OBJETA ESTANCIA Y PROCEDIMIENTO DE APENDICECTOMIA, POR FALTA DE AUTORIZACION DE SERVICIO ANEXA A LA CUENTA DE COBRO

Valor Total Factura : 1.400.177,00
 Valor Nota Credito Inicial : 1.130.600,00
 Valor Nota Credito Definitiva : 1.130.600,00
 Valor autorizado para pago : 269.577,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:12

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Código : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **238**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002584717

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 04/05/2016

Afiliado: FLORENTINO MIRANDA

Fecha Glosa : 16/05/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	360.800,00	360.800,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: SE OBJETA CUENTA TOTAL, NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE SERVICIO ANEXA A LA CUENTA DE COBRO

Valor Total Factura : 360.800,00

Valor Nota Credito Inicial : 360.800,00

Valor Nota Credito Definitiva : 360.800,00

Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:13

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **242**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002716940
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado :	01/11/2016
Afiliado:	LUZ ESTHELA TORRES SANTIS		Fecha Glosa :	01/11/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
204 QX. CIRUGIA GINECOLOGICA		36.700,00	223	2 Tarifas Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: 223 mayor valor cobrado en procedimiento de legrado, según tarifas soat pleno, valor glosa \$ 36.700.

Valor Total Factura :	608.244,00
Valor Nota Crédito Inicial :	36.700,00
Valor Nota Crédito Definitiva :	36.700,00
Valor autorizado para pago :	571.544,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:14

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **245**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002724952
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	20/12/2016
Afiliado:	DIANA VANESSA DAVILA ASCANIO		Fecha Glosa :	20/12/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
353 CE TERAPIA RESPIRATORIA	101.100,00	149.500,00	123	1 Facturación Procedimiento o actividad
714 SERVICIO FARMACEUTICO		86.962,00	207	2 Tarifas Medicamentos
353 CE TERAPIA RESPIRATORIA		48.000,00	123	1 Facturación Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN:	123 SE OBJETA LA FACTURACION DE LAS NEBULIZACIONES LAS CUALES ESTAN INCLUIDAS DENTRO DE LAS TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL. 149500 207MVC EN MEDICAMENTO BROMURO DE IPATROPIO 0,02MG SE RECONOCE VALOR A LISTADO DEL CONTRATANTE \$ 13455. SE OBJETA LA DIFERENCIA 58517 207MVC EN MEDICAMENTO BECLOMETASONA 250MCG SE RECONOCE VALOR A LISTADO DEL CONTRATANTE \$ 9840. SE OBJETA LA DIFERENCIA 28445 123 SE OBJETA INHALOTERAPIA, SESION (NEBULIZADOR ULTRASONICO O PRESION POSITIVA INTERMITENTE) CANT 11 EVOLUCION DE ESPECIALISTA NO INDICA EN ORDENES MEDICAS USO DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE CON
Valor Total Factura :	1.092.600,00
Valor Nota Credito Inicial :	284.462,00
Valor Nota Credito Definitiva :	284.462,00
Valor autorizado para pago :	808.138,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:16

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **255**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002761446
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	03/03/2017
Afiliado:	MEDYLEY VERGARA RODRIGUEZ		Fecha Glosa :	03/03/2017

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
203 QX. CIRUGIA GENERAL	100.000,00	636.400,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	100.000,00	200.300,00	623	6 Pertinencia Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: 623 objeto los siguientes estudios espécimen simple de estudio con tinticiones de rutina, y ponteciales evocados, no justificados en órdenes médicas su ordenamiento valor glosa \$ 202.300.
423 objeto procedimiento facturado por falta de autorización valor glosa \$ 636.400, glosa total \$ 838.700.

Valor Total Factura :	1.311.067,00
Valor Nota Credito Inicial :	836.700,00
Valor Nota Credito Definitiva :	836.700,00
Valor autorizado para pago :	474.367,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:17

Firma

Estado: Procesado

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **256**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002759073
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	03/03/2017
Afiliado:	KATHERINE PAOLA PEREZ CABARCAS		Fecha Glosa :	03/03/2017

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuación:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	609.300,00	609.300,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: 401 objeto estancia hospitalaria por falta de autorización, en caso de soportar, se objeta 101 objeto sobrefacturación en habitación de cuatro camas, según registro de prestadores en salud del ministerio de protección social, se reconocerá de mediana complejidad según diagnostica de la paciente valor glosa parcial \$ 176.400, glosa total \$ 609.300

Valor Total Factura :	1.423.523,00
Valor Nota Credito Inicial :	609.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	609.300,00
Valor autorizado para pago :	814.223,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:18

Firma

Estado: **Procesado**

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **257**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002764255
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	03/03/2017
Afiliado:	FABIAN ANDRES NUÑO PATERNINA		Fecha Glosa :	03/03/2017

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuación:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificación de la Glosa
203 QX. CIRUGIA GENERAL	100.000,00	413.100,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	100.000,00	58.800,00	101	1 Facturación Estancia

OBSERVACIÓN: 423 objeto procedimiento facturado de reducción cerrada de fractura por falta de autorización valor glosa \$ 413.100.
101 objeto sobrefacturación en habitación de cuatro camas, según registro de prestadores en salud del ministerio de protección social, se reconocerá de mediana complejidad según diagnostica de la paciente valor glosa \$ 58.800, glosa total \$ 471.900.

Valor Total Factura :	645.389,00
Valor Nota Credito Inicial :	471.900,00
Valor Nota Credito Definitiva :	471.900,00
Valor autorizado para pago :	173.489,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:18

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **258**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002757130
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 03/03/2017
Afiliado: MARCELA DEL CARMEN SILVA PEDROZO Fecha Glosa : 03/03/2017

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuación:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	203.100,00	203.100,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: 401 objeto estancia hospitalaria por falta de autorización, en caso de soportar, se objeta 101 objeto sobrefacturación en habitación de cuatro camas, según registro de prestadores en salud del ministerio de protección social, se reconocerá de mediana complejidad según diagnostica de la paciente valor glosa parcial \$ 58.800, glosa total \$ 203100

Valor Total Factura : 660.788,00
Valor Nota Credito Inicial : 203.100,00
Valor Nota Credito Definitiva : 203.100,00
Valor autorizado para pago : 457.688,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:19

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **259**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002799753
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado :	06/06/2017
Afiliado:	DEICI YURLEY VARGAS SEMA		Fecha Glosa :	22/06/2017

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
799 MATERIALES E INSUMOS	141.600,00	251.000,00	108	1 Facturación Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: 108 SE OBJETA ESTUDIO POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS NO SE EVIDENCIA ORDEN U EVOLUCION MEDICA POR ESPECIALISTA (PEDIATRA) DONDE SOLICITEN Y JUSTIFIQUEN REALIZACION DEL ESTUDIO.\$141600***123ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA NEFERMEDAD INCLUIDO DENTRO DE ESTANCIA HOSPITALARIA.\$8800***108SE OBJETA ENVIO DE MUESTRA A PATOLOGIA ESPECIMEN SIMPLES ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA (PLACENTA) NO SE EVIDENCIA ORDEN U EVOLUCION MEDICA QUE JUSTIFIQUE EL ENVIO DE LA PLACENTA A PATOLOGIA POSPARTO SIN COMPLICACIONES DESCRITAS EN HOSTORIA CLINICA.\$100600

Valor Total Factura :	1.537.689,00
Valor Nota Credito Inicial :	251.000,00
Valor Nota Credito Definitiva :	251.000,00
Valor autorizado para pago :	1.286.689,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:20

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **260**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002799002
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 06/06/2017
Afiliado: MARIA DEL SOCORRO OTERO RAMIREZ		Fecha Glosa : 22/06/2017

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
706 LABORATORIO CLINICO	276.300,00	64.700,00	608	6 Pertinencia Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: 608 SE OBJETA LABORATORIO TIROIDEA ESTIMULANTE TSH NO PERTINENTE SEGÚN DIAGNOSTICO MEDICO DE INGRESO, PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DIARREA. \$ 64.700

Valor Total Factura :	919.812,00
Valor Nota Credito Inicial :	64.700,00
Valor Nota Credito Definitiva :	64.700,00
Valor autorizado para pago :	855.112,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:21

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **261**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002672982
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	06/06/2017
Afiliado:	SORCELINA AVENDAÑO CARRASCAL		Fecha Glosa :	22/06/2017

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
714 SERVICIO FARMACEUTICO	334.200,00	348.217,00	307	3 Soportes Medicamentos

OBSERVACIÓN: SE GLOSA MEDICAMENTOS POS NO SE EVIDENCIA LA ORDEN DE MEDICO PARA SU APLICACION ,NO SE EVIDENCIA EN LA HOJA DE MEDICAMENTOS JUSTIFICADO APLICACION , NO SE EVIDENCIA EN EL DETALLA CARGOS SE GLOSA DIFERENCIA

Valor Total Factura :	758.129,00
Valor Nota Credito Inicial :	348.217,00
Valor Nota Credito Definitiva :	348.217,00
Valor autorizado para pago :	409.912,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:21

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **262**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002823049
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	05/01/2018
Afiliado:	KAREN DAYANA TARAZONA CUVIDES		Fecha Glosa :	22/01/2018

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	1.731.066,00	141.600,00	608	6 Pertinencia Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: 706608SE OBJETA POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS NO PERTINENTE, PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO, NO SE EVIDENCIA EN EVOLUCIONES JUSTIFICACION CLINICA PARA SU REALIZACION. \$ 141.600,00

TOTAL GLOSA: \$ 141.600,00

Valor Total Factura :	1.731.066,00
Valor Nota Credito Inicial :	141.600,00
Valor Nota Credito Definitiva :	141.600,00
Valor autorizado para pago :	1.589.466,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:22

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **265**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002990674
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	28/12/2018
Afiliado:	MARIA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ QUIROZ		Fecha Glosa :	28/12/2018

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	1.110.136,00	430.200,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: 401-2 días de estancia en habitación cuatro camas, carecen de autorización de servicios, no se evidencia solicitud ante Eps no anexos no correo envío según normatividad vigente

Valor Total Factura :	1.110.136,00
Valor Nota Credito Inicial :	430.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	430.200,00
Valor autorizado para pago :	679.936,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:24:23

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **266**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	FHEM0000016248
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/03/2019
Afiliado:	NESTOR EDUARDO GONZALEZ VILLAMIZAR		Fecha Glosa :	13/03/2019

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuación:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	1.020.945,00	334.950,00	307	3 Soportes Medicamentos

OBSERVACIÓN: 307-Ausencia de soporte de administracion de suero antiofidico (2)

Valor Total Factura :	1.020.945,00
Valor Nota Credito Inicial :	334.950,00
Valor Nota Credito Definitiva :	334.950,00
Valor autorizado para pago :	685.995,00

En espera del trámite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:24

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **267**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	FHEM38701
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	03/07/2019
Afiliado:	SHIRLEY DAYANA APARICIO CARRASCAL		Fecha Glosa :	03/07/2019

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	1.551.918,00	714.400,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: 423 objeto procedimiento de parto normal por falta de autorizacion. \$ 714.400

Valor Total Factura :	1.551.918,00
Valor Nota Credito Inicial :	714.400,00
Valor Nota Credito Definitiva :	714.400,00
Valor autorizado para pago :	837.518,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:24

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **272**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	FHEM80904
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	04/09/2019
Afiliado:	ALIRIO CAÑIZAREZ MALDONADO		Fecha Glosa :	24/09/2019

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		66.200,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: 308- FALTA SOPORTE Y LECTURA DE RX DE TORAX, SE GLOSA \$66200

Valor Total Factura :	467.852,00
Valor Nota Credito Inicial :	66.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	66.200,00
Valor autorizado para pago :	401.652,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:25

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **273**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	FHEM91419
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	24/09/2019
Afiliado:	SILVIO GONZALEZ DORADO		Fecha Glosa :	24/09/2019

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	2.472.566,00	114.300,00	608	6 Pertinencia Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: 608- SE REALIZA GLOSA DE LABOARATORIOS PO RPERTINENCI A MEDICA: HEMOCLASIFICACION PRUEBA BASICA, HEMOCLASIFICACION PUEBA GLOBULAR, CLORO, RASTREO DE ANTICUERPO \$114300

Valor Total Factura :	2.472.566,00
Valor Nota Credito Inicial :	114.300,00
Valor Nota Credito Definitiva :	114.300,00
Valor autorizado para pago :	2.358.266,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 : 15:24:26

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 274

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	FHEM128763
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/11/2019
Afiliado:	YANDRY VIVIANA FERREIRA BASTO		Fecha Glosa :	20/11/2019

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	66.200,00	66.200,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: 308- FALTA SOPORTE Y LECTURA DE RADIOGRAFIA DE TORAX, SE GLOSA \$66200

Valor Total Factura :	120.600,00
Valor Nota Credito Inicial :	66.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	66.200,00
Valor autorizado para pago :	54.400,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:24:27

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **279**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	FHEM189060
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	03/02/2020
Afiliado:	JOHAN ALEJANDRO RESTREPO MONTOYA		Fecha Glosa :	19/02/2020

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	590.696,00	456.700,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: 423 OBJETO PRO CEDIMIENTO POR FALTA DE AUTORIZACION REDUCCION CERRADA DE EPIFIIS, \$ 456.700

Valor Total Factura :	590.696,00
Valor Nota Credito Inicial :	456.700,00
Valor Nota Credito Definitiva :	456.700,00
Valor autorizado para pago :	133.996,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:28

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **280**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	FHEM182674
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	19/02/2020
Afiliado:	LENIS LORAINES DAZA NIEVES		Fecha Glosa :	21/02/2020

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	1.088.928,00	121.000,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: 308 SE OBJETA 2 UROCULTIVO 1 SOBREFACTURADO NO JUSTIFICADO Y EL SEGUNDO NO SE EVIDENCIA SOPORTE EN HISTORIA CLINICA NI INTERPRETACION (\$121,000)

Valor Total Factura :	1.088.928,00
Valor Nota Credito Inicial :	121.000,00
Valor Nota Credito Definitiva :	121.000,00
Valor autorizado para pago :	967.928,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:28

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

Calle 44 N 46-17

3602686-3689446-318821760

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **25291**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002305554
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	18/08/2013
Afiliado:	KAROL MICHEL ZULUAGA ESTEVEZ		Fecha Glosa :	18/08/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	38.700,00	38.700,00	602	6 Pertinencia Consultas, interconsultas y visitas méd

OBSERVACIÓN: Paciente con cuadro clinica de larga duracion, consulta de urgencia no pertinente pudo ser manejado por consulta externa

Valor Total Factura :	38.700,00
Valor Nota Credito Inicial :	38.700,00
Valor Nota Credito Definitiva :	38.700,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:29

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Codigo : CCF055

Calle 44 N 46-17

3602686-3689446-318821760

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **25292**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002291807
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	18/08/2013
Afiliado:	DEIBER ENRIQUE SERENO FERNANDEZ		Fecha Glosa :	18/08/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	439.600,00	47.200,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: Entre los soportes no se evidencia realizacion de Rx de torax

Valor Total Factura :	439.600,00
Valor Nota Credito Inicial :	47.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	47.200,00
Valor autorizado para pago :	392.400,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 · 15:24:30

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

Calle 44 N 46-17

3602686-3689446-318821760

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **25293**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002305291
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	18/08/2013
Afiliado:	ANGEL ANGEL HERRERA GIL		Fecha Glosa :	18/08/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuación:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	563.877,00	37.500,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas médicas

OBSERVACIÓN: Entre los soportes no se evidencia atencion interconsulta especializada ambulatoria

Valor Total Factura :	563.877,00
Valor Nota Credito Inicial :	37.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	37.500,00
Valor autorizado para pago :	526.377,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:31

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

Calle 44 N 46-17

3602686-3689446-318821760

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **34304**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002015821
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 16/05/2013
Afiliado: DONELIA DE JESUS VANEGAS RODRIGUEZ		Fecha Glosa : 31/08/2018

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS		371.253,00	817	8 Devoluciones Usuario retirado o moroso

OBSERVACIÓN: GLOSA TOTAL USUARIO NO RECONOCIDO EN LA LMA PARA CAJACOPI

Valor Total Factura :	5.200.714,00
Valor Nota Credito Inicial :	371.253,00
Valor Nota Credito Definitiva :	371.253,00
Valor autorizado para pago :	4.829.461,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:32

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

Calle 44 N 46-17

3602686-3689446-318821760

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **135196**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002015821
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	16/05/2013
Afiliado:	DONELIA DE JESUS VANEGAS RODRIGUEZ		Fecha Glosa :	31/08/2018

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
714 SERVICIO FARMACEUTICO		371.253,00	817	8 Devoluciones Usuario retirado o moroso

OBSERVACIÓN: 1 207 SE GLOSA VMF EN MEDICAMENTOS SE RECONOCEN A PLM NO HAY CONTRATACION SE OBJETA : ENOXAPARINA DE 40MG PRECIO 32,500 GLOSA 231,000, PIPERACILINA TAZOBACTAM PRECIO 36,500 GLOSA 394,400. \$ 625.000

Valor Total Factura :	5.200.714,00
Valor Nota Credito Inicial :	371.253,00
Valor Nota Credito Definitiva :	371.253,00
Valor autorizado para pago :	4.829.461,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:33

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

Carrera 41 No. 34 - 44

6828057 - 6828014

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **135656**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002675758
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	21/07/2016
Afiliado:	FLOR ALBA OLARTE GAMEZ		Fecha Glosa :	28/07/2016

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	1.199.124,00	594.700,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: DENTRO DE LA DOCUMENTACION PRESENTADA NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO REALIZADO (PARTO) SE REALIZA GLOSA

Valor Total Factura :	1.199.124,00
Valor Nota Credito Inicial :	594.700,00
Valor Nota Credito Definitiva :	594.700,00
Valor autorizado para pago :	604.424,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:34

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

Calle 44 N 46-17

3602686-3689446-318821760

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **199764**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	FEMS10737
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	21/04/2021
Afiliado:	SALVADOR MORENO NIÑO		Fecha Glosa :	28/04/2021

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	2.687.444,00	543.200,00	601	6 Pertinencia Estancia

OBSERVACIÓN: 601se objeta 1 dia estancia hospitalaria por inoportunidad en definicion de conducta quirurgica para apendicectomia.\$241700**608Dimero D y ferritina no pertinente.\$181800**308estudio de coloracion basica en especimen de reconocimiento carece de soportes necesarios para su auditoria.\$119700

Valor Total Factura :	2.687.444,00
Valor Nota Credito Inicial :	543.200,00
Valor Nota Credito Definitiva :	543.200,00
Valor autorizado para pago :	2.144.244,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:24:34

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500
ATLANTICO
BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **1**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002214540
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado :	14/01/2013
Afiliado:	ORLANDO VEGA CORREDOR		Fecha Glosa :	14/01/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
203 QX. CIRUGIA GENERAL		295.750,00	123	1 Facturación Procedimiento o actividad
714 SERVICIO FARMACEUTICO		141.056,00	307	3 Soportes Medicamentos
706 LABORATORIO CLINICO		77.300,00	307	3 Soportes Medicamentos
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		468.000,00	601	6 Pertinencia Estancia

OBSERVACIÓN: Se glosa \$ 141.056 En hoja de medicamentos se soportan (14) ampollas de Piperaciclina y (47) ampollas de Ampicilina - Sulbactam se objeta diferencia. Se glosa \$77.300 no se evidencia soporte de estudio de tincion de especimen, Se glosa \$ 468.000 se objeta (3) dias de estancia, por falta de oportunidad en programacion de cirugia. Se glosa \$ 295.750 se evidencia error en la liquidacion de Procedimientos Quirurgicos. Se reconoce el de mayor grupo al 100% y siguientes al 50% (Art. 49 Paragrafo 1 de Soat),Reviso Dra. Ana Coronado

Valor Total Factura :	10.066.869,00
Valor Nota Credito Inicial :	982.106,00
Valor Nota Credito Definitiva :	982.106,00
Valor autorizado para pago :	9.084.763,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:46

Firma

Estado: **Procesado**

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **2**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002206802
 Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 14/01/2013
 Afiliado: OVIDIO ROMERO LOPEZ Fecha Glosa : 14/01/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
203 QX. CIRUGIA GENERAL		1.858.350,00	123	1 Facturación Procedimiento o actividad
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		1.732.000,00	601	6 Pertinencia Estancia
799 MATERIALES E INSUMOS		13.455,00	106	1 Facturación Materiales
714 SERVICIO FARMACEUTICO		221.895,00	307	3 Soportes Medicamentos
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		32.025,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: Se glosa \$ 1.732.000 se objeta (10) días de estancia, la es prolongada por falta de oportunidad en realización de 2do. Procedimiento Qx (12-17 agos) y por falta de oportunidad en realización de junta medica (21-29 ago). Se glosa \$ 13.455 se evidencia sobrefacturación en cateter endovenoso con relación a los días de estancia, (cambio cada 72 horas). Se glosa \$ 221.895 En hoja de medicamentos se soportan (3) ampollas Heparina de bajo peso molecular, se objeta la diferencia, Se glosa \$ 32.125 no se evidencia soporte de lectura de Rx, por lo que se objeta el 25% de su valor, Se glosa \$ 1.858.350 por error en liquidacion de procedimientos Qxs. Se reconoce el de mayor grupo al 100% y siguientes al 50% (Art. 49 Paragrafo 1 de Soat) (Revisó Dra Ana Coronado)

Valor Total Factura : 17.444.229,00
 Valor Nota Credito Inicial : 3.857.725,00
 Valor Nota Credito Definitiva : 3.857.725,00
 Valor autorizado para pago : 13.586.504,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)
 Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:47

Firma
 Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **3**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002258268
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	01/03/2013
Afiliado:	LUZ MERY RODRIGUEZ MONTOYA		Fecha Glosa :	06/04/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
719 ULTRASONIDO	80.800,00	80.800,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: En los soportes no se evidencia realizacion de ecografia vaginal obstetrico

Valor Total Factura :	119.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	80.800,00
Valor Nota Credito Definitiva :	80.800,00
Valor autorizado para pago :	38.700,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:47

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 4

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002243533
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	26/04/2013
Afiliado:	JORGE ELIECER NAVARRO OVIEDO		Fecha Glosa :	26/04/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
706 LABORATORIO CLINICO		247.825,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas
714 SERVICIO FARMACEUTICO		112.035,00	113	1 Facturación Facturar por separado por tipo de i

OBSERVACIÓN: Se Glosa \$ 247.825 se objeta prueba de gases arteriales, no soportada, se objeta hemoclasificación, rastreo de anticuerpos, incluidos en procesamiento de unidad glóbulos rojos, no se evidencia soporte de lectura de Radiografía de Tórax Se Glosa el 25% del valor junto con el uso del portátil. Se Glosa \$ 112.035 se objeta medicamentos no Pos, debe ser facturado en forma independiente con sus respectivos soportes, según normatividad. (Reviso: Código CA001)

Valor Total Factura :	2.747.113,00
Valor Nota Credito Inicial :	359.860,00
Valor Nota Credito Definitiva :	359.860,00
Valor autorizado para pago :	2.387.253,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:48

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **5**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002253374
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	27/04/2013
Afiliado:	FABIAN TIBERIO RESTREPO ZULUAGA		Fecha Glosa :	27/04/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		79.500,00	608	6 Pertinencia Ayudas diagnósticas
203 QX. CIRUGIA GENERAL		1.753.700,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
799 MATERIALES E INSUMOS		217.109,00	106	1 Facturación Materiales

OBSERVACIÓN: SE GLOSA \$79.500 RADIOGRAFIA DE EXTREMIDAD Y DE PELVIS SIN PERTINENCIA SOPORTADO, ADEMAS NO SE EVIDENCIA LECTURAS POR PARTE DE RADIOLOGO. \$1.753.700 COLOCACION DE MALLA NO AUTORIZADA, NO SOLICITADA EN ANEXO 3. \$217.109 MALLA ULTRAPO NO AUTORIZADO. (REVISO COD 001).

Valor Total Factura :	2.554.367,00
Valor Nota Credito Inicial :	2.050.309,00
Valor Nota Credito Definitiva :	2.050.309,00
Valor autorizado para pago :	504.058,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:49

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 6

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002258375
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	25/06/2013
Afiliado:	AUGUSTO RAFAEL PACHECO RODRIGUEZ		Fecha Glosa :	25/06/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
601 TRANSPORTE ASIATENCIAL BASICO		117.900,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad
203 QX. CIRUGIA GENERAL		190.100,00	123	1 Facturación Procedimiento o actividad
356 OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD		137.200,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas médicas
706 LABORATORIO CLINICO		70.500,00	508	5 Cobertura Ayudas diagnósticas
710 RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		92.200,00	308	3 Soportes Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: SE GLOSA \$117.900 TRASLADO EN AMBULANCIA NO AUTORIZADO. \$190.100 SOLO SON FACTURABLES HASTA (3) PROCEDIMIENTOS QX EN UN MISMO ACTO QX Y UN MISMO ESPECIALISTA. \$137.200 NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE JUNTAS MEDICA. \$70.500 HEMOCLASIFICACION-RASTREO DE ANTICUERPOS INCLUIDOS EN PROCESAMIENTO DE UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS. \$92.200 NO SE EVIDENCIA SOPORTE DE ESTUDIO SIMPLE DE ESPECIMEN, NO LECTURA DE RADIOGRAFIA DE TORAX SE GLOSA EL 25%.

Valor Total Factura :	6.427.417,00
Valor Nota Credito Inicial :	607.900,00
Valor Nota Credito Definitiva :	607.900,00
Valor autorizado para pago :	5.819.517,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:49

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: 7

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918
 Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431
 Afiliado: YONERIS MACEA MORENO

Factura No: HEM0002259535
 Fecha Radicado : 25/06/2013
 Fecha Glosa : 25/06/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS		1.304.400,00	601	6 Pertinencia Estancia
356 OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD		276.500,00	302	3 Soportes Consultas, interconsultas y visitas medic
799 MATERIALES E INSUMOS		11.960,00	106	1 Facturación Materiales

OBSERVACIÓN: SE GLOSA \$1.304.400 SE RECONOCE (2) DIAS EN UCI INTERMEDIO POR RESTRICCIÓN DE VIA ORAL Y OXIGENO POR VENTURY RESTO DE LA ESTANCIA SE RECONOCE COMO BASICO. \$276.500 ATENCION INTRAHOSPITALARIA POR ESPECIALISTA NO SOPORTADA. \$11.960 SOBREFACTURACION EN CANTIDAD DE CATETER INTRAVENOSO CON RELACION A DIAS DE ESTANCIA (CAMBIO C/72H).

Valor Total Factura : 4.017.815,00
 Valor Nota Credito Inicial : 1.592.860,00
 Valor Nota Credito Definitiva : 1.592.860,00
 Valor autorizado para pago : 2.424.955,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:50

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **8**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002326639

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 17/12/2013

Afiliado: WUINDIS YURANIS SIERRA CARDOZO

Fecha Glosa : 17/12/2013

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	38.700,00	38.700,00	0	INDEFINIDO
714 SERVICIO FARMACEUTICO	34.876,00	34.876,00	0	INDEFINIDO
706 LABORATORIO CLINICO	223.300,00	223.300,00	0	INDEFINIDO
204 QX. CIRUGIA GINECOLOGICA	884.900,00	884.900,00	0	INDEFINIDO
799 MATERIALES E INSUMOS	6.512,00	6.512,00	0	INDEFINIDO
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	162.300,00	162.300,00	0	INDEFINIDO

OBSERVACIÓN: se glosa el total de la factura por mayor valor facturado \$1,350,588

Valor Total Factura : 1.350.588,00

Valor Nota Credito Inicial : 1.350.588,00

Valor Nota Credito Definitiva : 1.350.588,00

Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:51

Firma

Estado: Procesado



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Código : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **9**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No: HEM0002243533
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA	Tel: 7757431 Fax: 7757431	Fecha Radicado : 26/04/2013
Afiliado: JORGE ELIECER NAVARRO OVIEDO		Fecha Glosa : 02/01/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
501 SERVICIO DE URGENCIAS	37.200,00	2.387.253,00	0	INDEFINIDO

OBSERVACIÓN:

Valor Total Factura :	2.747.113,00
Valor Nota Credito Inicial :	2.387.253,00
Valor Nota Credito Definitiva :	2.387.253,00
Valor autorizado para pago :	359.860,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:51

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32
Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500
ATLANTICO
BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **10**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002345077
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	21/03/2014
Afiliado:	LEIDYS PACHECO GUERRERO		Fecha Glosa :	21/03/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
314 CE FISIATERAPIA	151.000,00	151.000,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: De acuerdo a documentacion anexada no se evidencia autorizacion del procedimiento realizado

Valor Total Factura :	151.000,00
Valor Nota Credito Inicial :	151.000,00
Valor Nota Credito Definitiva :	151.000,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:52

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **11**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002347433
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	21/03/2014
Afiliado:	DORIS MARINA HERNANDEZ SEPULVEDA		Fecha Glosa :	21/03/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	32.700,00	32.700,00	423	4 Autorización Procedimiento o actividad

OBSERVACIÓN: DE ACUERDO A DOCUMENTACION ANEXADA NO SE EVIDENCIA AUTORIZACION PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS

Valor Total Factura :	32.700,00
Valor Nota Credito Inicial :	32.700,00
Valor Nota Credito Definitiva :	32.700,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:52

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT :890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **12**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918 Factura No: HEM0002431337
Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431 Fecha Radicado : 27/10/2014
Afiliado: GREGORIO BOHORQUEZ JIMENEZ Fecha Glosa : 27/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
101 HOSPITALARIO GENERAL ADULTOS	206.500,00	678.400,00	401	4 Autorización Estancia

OBSERVACIÓN: Se glosa 4 días de estancia no autorizado requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucion 3047 del 2008

Valor Total Factura : 1.735.366,00
Valor Nota Credito Inicial : 678.400,00
Valor Nota Credito Definitiva : 678.400,00
Valor autorizado para pago : 1.056.966,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:53

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **13**

Proveedor :	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	Nit : 800014918	Factura No:	HEM0002439185
Direccion:	Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431		Fecha Radicado :	28/10/2014
Afiliado:	MARLENIS CASTRILLO PEREZ		Fecha Glosa :	28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
329 CE MEDICINA IATERIA	35.500,00	35.500,00	402	4 Autorización Consultas, interconsultas y visitas mé

OBSERVACIÓN: Glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta resolucio 3047 del 2008

Valor Total Factura :	35.500,00
Valor Nota Credito Inicial :	35.500,00
Valor Nota Credito Definitiva :	35.500,00
Valor autorizado para pago :	0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:54

Firma

Estado: **Procesado**



CAJACOPI EPS-S

NIT : 890.102.044-1

Codigo : CCF055

CALLE 44 N 46 - 32

Tel: 3185930 - 018000111446 - fax 38500

ATLANTICO

BARRANQUILLA

NOTA DEBITO SALUD

Numero: **14**

Proveedor : E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ Nit : 800014918

Factura No: HEM0002440093

Direccion: Av.11E No.5AN-71 GUAIMARAL CUCUTA Tel: 7757431 Fax: 7757431

Fecha Radicado : 28/10/2014

Afiliado: MARLENIS CASTRILLO PEREZ

Fecha Glosa : 28/10/2014

Informamos que su factura ha sido glosada en los conceptos y valores que se relacionan a continuacion:

Concepto Glosado	Valor Concepto Facturado	Valor Glosado	Codigo Glosa	Justificacion de la Glosa
320 CE GINECOBSTERICIA	150.300,00	150.300,00	304	3 Soportes Honorarios otros profesioles asistenciales
718 LABORATORIO DE PATOLOGIA	94.000,00	94.000,00	408	4 Autorización Ayudas diagnósticas

OBSERVACIÓN: Glosa total factura sin autorizacion de servicio requisito indispensable para el tramite de la cuenta

Valor Total Factura : 244.300,00

Valor Nota Credito Inicial : 244.300,00

Valor Nota Credito Definitiva : 244.300,00

Valor autorizado para pago : 0,00

En espera del tramite que Usted deba dar a este documento, de conformidad con los terminos contractuales y legales

Responsable (Nombre)

Fecha y Hora de Impresión: 19/10/2022 15:22:54

Firma

Estado: **Procesado**

RECURSO DE REPOSICION Y EN SUBSIDIO APELACION RAD 381 DE 2021.

Gustavo Rodriguez <gustavo.rodriguez220@hotmail.com>

Vie 23/09/2022 11:24 AM

Para: Juzgado 03 Civil Circuito - N. De Santander - Cúcuta <jcivccu3@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (407 KB)

recurso de reposicion y apelacion auto que levanta medidas vautelares.pdf;

Señora.

JUEZ TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE CÚCUTA.

E.S.D.

DE: ESE. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
VS.: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR – CAJACOPI.
RAD: 5400154-001-31-53-003-2021-00381-00

GUSTAVO ADOLFO RODRÍGUEZ BARRERA, identificado con cédula de ciudadanía N.º 13.456.784 de Cúcuta, abogado en ejercicio con T.P. 54.125 de CSJ, apoderado de la parte demandante en el proceso de la referencia, por medio del presente me permito adjuntar escrito de **RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN** dentro del término legal, contra el auto calendarado 19 de septiembre de 2022, por medio del cual el Despacho resolvió levantar unas medidas cautelares y modificar otras que afectan las cuentas maestras.

Sin otro particular.

Gustavo Adolfo Rodríguez Barrera

Abogado especialista en Derecho Civil, Administrativo y Laboral.

Telf: (7) 5755554 Cel: +57 310 2780825

Email: gustavo.rodriguez220@hotmail.com

Cúcuta - Colombia

Señora.

JUEZ TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE CÚCUTA.

E.S.D.

DE: ESE. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

VS.: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR – CAJACOPI.

RAD: 5400154-001-31-53-003-2021-00381-00

GUSTAVO ADOLFO RODRÍGUEZ BARRERA, identificado con cédula de ciudadanía N.º 13.456.784 de Cúcuta, abogado en ejercicio con T.P. 54.125 de CSJ, apoderado de la parte demandante en el proceso de la referencia, por medio del presente escrito presento **RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN** dentro del término legal, contra el auto calendarado 19 de septiembre de 2022, por medio del cual el Despacho resolvió levantar unas medidas cautelares y modificar otras que afectan las cuentas maestras en los siguientes términos:

PRIMERO: La orden de embargo solicitada y decretada por su señoría en el proceso de la referencia **tiene como fundamento un crédito originado en una de las actividades cubiertas por los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de Participaciones asignados a Salud** como lo es el pago por parte de CAJACOPI de los servicios de salud prestados a sus afiliados por la ESE HUEM, generándose de esta forma **la excepción al principio de inembargabilidad de estos recursos**, que pueden predicarse, en aplicación de los principios jurisprudenciales (sentencia C-793 de 2.002; C-543 de 2013; C-1154 de 2008).

SEGUNDO: La decisión tomada por el despacho judicial es contraria a lo determinado por la ley, a lo señalado por la Honorable Corte Constitucional y ratificado por el Tribunal Superior de Cúcuta Sala Civil Familia, quien recientemente a través de las providencias **radicados 2017-315-01 de 9 noviembre de 2017 y 2017-317-01**, de 15 noviembre de 2017 **magistrado ponente Gilberto Galvis Ave**, y **2017-0201-01** de 12 diciembre de 2017, **magistrada Muriel Massa**, reiteró la procedencia del embargo de los dineros de la salud cuando este tenga como fuente u origen actividades específicas de salud.

Al respecto el Tribunal recordó lo dicho por la Honorable Corte Constitucional, referente a que el artículo 594 del CGP no comporta un carácter absoluto, comoquiera que es la misma Ley la que pone de manifiesto las distintas excepciones para la procedencia de la medida cautelar, igualmente señaló que esa Alta Corporación fijó otras excepciones a la regla de inembargabilidad, las cuales continúan preservando su plena vigencia de conformidad con **la sentencia C-543 de 2013:**

“i) Satisfacción de créditos u obligaciones de origen laboral con el fin de hacer efectivo el derecho al trabajo en condiciones dignas y justas.

ii) Pago de sentencias judiciales para garantizar la seguridad jurídica y la realización de los derechos en ellas contenidos.

iii) Títulos emanados del Estado que reconocen una obligación clara, expresa y exigible.

iv) Las anteriores excepciones son aplicables respecto de los recursos del SGP, siempre y cuando las obligaciones reclamadas tuvieran como fuente alguna de las actividades a las cuales estaban destinados dichos recursos (educación, salud, agua potable y saneamiento básico)”

Al mismo tiempo el Tribunal refirió la **sentencia C-1154 de 2008**, en la que se explicitó la procedencia de cada una de las excepciones por ella establecidas, permitiendo *“concluir sin equivocación alguna, que la norma consagra la inembargabilidad de los recursos públicos no puede ser considerada como absoluta, existiendo en principio tres excepciones a la regla, (...)”*

(...) “la jurisprudencia también ha dejado en claro que el principio de inembargabilidad no es absoluto, sino que por el contrario debe conciliarse con los demás valores, principios y derechos reconocidos en la Carta Política. En esa medida, la facultad del Legislador también debe ejercerse dentro de los límites trazados desde la propia Constitución, como el reconocimiento de la dignidad humana, el principio de efectividad de los derechos, el principio de seguridad jurídica, el derecho a la propiedad, el acceso a la justicia y la necesidad de asegurar la vigencia de un orden justo, entre otros”.

En la misma línea la Sala manifestó en la providencia radicado **2017-315-01** que *“los recursos con destinación específica del Sistema General de Participaciones previsto en la Ley 715 de 2001, para el caso de marras, salud, creó una condición para que proceda el pago de las obligaciones reclamadas por vía coercitiva, cual es que estas tengan como fuente u origen, actividades específicas de salud y léase bien, destinatarias a su vez de dichos recursos públicos por este concepto y no por otra de las actividades establecidas por el legislados (educación, agua potable, saneamiento ambiental); luego, no resulta coherente la orden adoptada por la A-quo en el auto objeto de alzada, toda vez, que los recursos financieros provenientes del Presupuesto nacional, situados territorialmente y perseguidos coactivamente, reposan en las cuentas bancarias maestras con destinación específica: el pago de las prestaciones médico asistenciales derivadas, ciertamente, de la ejecución de contratos con ese objeto y la facturación debida por concepto de beneficios de la salud”.*

Siendo ello así y encontrándonos en este caso, frente al embargo de unos recursos que fueron pero que ya no son responsabilidad de la Nación y que actualmente pueden encontrarse en los dineros que le adeudan y pagan, así como los dineros que deba pagarle a futuro, de los créditos u otros derechos semejantes a favor de la entidad demandada, las cuentas corrientes, cuenta de ahorros, CDT, depósitos fiduciarios que fueron depositados para ser administrados o invertidos que tuvieron o llegare a tener, la entidad demandada, por habérselos transferido el ente territorial, **los mismos pueden ser objeto de embargo**, más aún si se tiene en cuenta, que el cobro que se adelanta es precisamente por la prestación de servicios de salud que adeuda Cajacopi a la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz.

La excepción al principio de inembargabilidad de estos recursos garantiza al contratista o prestador del servicio el poder embargar al contratante o beneficiario de este, puesto que los bienes del demandado son la prenda de garantía del acreedor.

TERCERO: Los recursos provenientes de las contribuciones denominadas parafiscales no son rentas que se hallen incorporadas en el presupuesto de la nación y como parafiscales tienen una destinación específica y determinada en la misma ley, al respecto la **Sección Tercera del Consejo de Estado**, en auto de fecha 13 de julio del 2000, **Expediente N.º 17788** al referirse al tema de la procedencia de embargos de dichos dineros denominados parafiscales manifestó que:

“... en lo relativo a que los dineros embargados fueron recaudados con fundamento en los artículos 48, 49, 365 y 366 de la constitución nacional, y por tanto tienen carácter de parafiscales y están exclusivamente destinados a favorecer al grupo o sector que los tributa, y no deben confundirse con el patrimonio de la EPS por tener destinación específica cómo es la atención en salud a los afiliados, como ya se anotó, **EL CARÁCTER DE PARAFISCALES NO SIGNIFICA QUE SEAN INEMBARGABLES CUANDO SE TRATE DE OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL OBJETO DE SU DESTINACION ESPECIFICA, ESTO ES, LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD...** (Negrilla fuera de texto)

(...)

En el presente caso la ejecución se adelanta con fundamento en una obligación surgida de un contrato para la prestación de servicios de salud a los afiliados de la entidad contratante (Caprecom EPS) es decir, para el desarrollo del objeto de la destinación específica de los recursos parafiscales embargados.

Por tanto, **acorde con lo analizado, considera la Sala que, en este evento, pueden embargarse tales recursos, pues si bien no pertenecen a la entidad ejecutada la que solamente los administra, la obligación que se cobra tuvo su origen en la prestación de los servicios de salud a los afiliados a Caprecom EPS, destinatarios de esos recursos**”. (Negrilla fuera de texto)

CUARTO: El Código General del Proceso en el Parágrafo único del artículo 594 establece el procedimiento que deben adoptar los funcionarios judiciales y administrativos, frente a una orden de embargo que recaiga sobre aquellos recursos que se consideran inembargables, dicho procedimiento determina que el embargo de aquellos recursos es procedente cuando existe un fundamento legal.

Artículo 594. Bienes inembargables. (...)

(...)

Parágrafo. Los funcionarios judiciales o administrativos se abstendrán de decretar órdenes de embargo sobre recursos inembargables. En el evento en que por ley fuere procedente decretar la medida no obstante su carácter de inembargable, deberán invocar en la orden de embargo el fundamento legal para su procedencia.

(Subrayado fuera de texto)

En el caso que nos ocupa es necesario precisar que la orden de embargo solicitada por el suscrito apoderado, tiene fundamento legal y jurisprudencial, toda vez que mediante reiteradas providencias proferidas por el Honorable Tribunal Superior Sala Civil – Familia, algunas de las cuales fueron mencionadas anteriormente, se ha establecido “**...que Sí son embargables los dineros de la salud para el pago de servicios de salud, originados en contratos de servicios de salud o en facturas de salud**”.

Es decir que, existiendo un fundamento legal para la procedencia del embargo de esta clase de recursos, el funcionario judicial no puede abstenerse ni advertir y por el contrario es su deber decretar la orden de embargo de aquellos recursos que tienen el carácter de inembargables, indicando el fundamento legal que hace procedente la medida cautelar, con el fin de que el destinatario pueda aplicar y materializar la orden legal.

Ahora bien, el legislador con el fin de establecer un procedimiento adecuado para el embargo de dichos recursos garantizando el pago de la obligación al acreedor, pero al mismo tiempo garantizando unos réditos de las sumas embargadas, determinó en el **Parágrafo Único del Artículo 594** lo que el funcionario judicial y el destinatario de la medida debían hacer:

(...) En el evento de que la autoridad judicial o administrativa insista en la medida de embargo, la entidad destinataria cumplirá la orden, pero congelando los recursos en una cuenta especial que devengue intereses en las mismas condiciones de la cuenta o producto de la cual se produce el débito por cuenta del embargo. En todo caso, las sumas retenidas solamente se pondrán a disposición del juzgado, cuando cobre ejecutoria la sentencia o la providencia que le ponga fin al proceso que así lo ordene.

Existe pues, un claro procedimiento determinado por el legislador para que los funcionarios judiciales y administrativos apliquen y materialicen la orden de embargo de aquellos recursos que tienen el carácter de inembargable, pero que dejan de serlo en el momento en que existen fundamentos legales y fácticos para que proceda su embargo, y para ello se estipularon herramientas en el Código General del Proceso que deben ser consideradas y aplicadas por los funcionarios judiciales.

TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR, SE PUEDE CONCLUIR QUE SÍ ES POSIBLE EMBARGAR RECURSOS EN PROCESOS QUE SE ADELANTAN PARA EL COBRO DE OBLIGACIONES DERIVADAS DE FUENTES JURÍDICAS QUE TENGAN POR OBJETO EL DESARROLLO DE ESA DESTINACIÓN ESPECÍFICA, QUE, EN ESTE CASO EN PARTICULAR, SERÍA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD.

Por lo expuesto, solicito a su señoría muy respetuosamente revocar el auto calendado 19 de septiembre de 2022, por medio del cual el Despacho resolvió levantar unas medidas cautelares y modificar otras que afectan las cuentas maestras y que en consecuencia se mantengan incólumes las medidas ya decretadas por su señoría.

Sin otro particular.


GUSTAVO ADOLFO RODRÍGUEZ BARRERA
C.C. N.º 13.456.784 de Cúcuta
T.P. 54125 de CSJ