

PARTICIPANTES:

REPRESENTANTE IPS: Nancy Paola Tarazona Moreno CC 1015392621

REPRESENTANTE IPS: \_\_\_\_\_

AUDITOR: Claudia Esperanza Parra Rico

CLIENTE: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO NIT.860009174

NIT IPS: 900958564

RAZON SOCIAL IPS: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

No.	FACTURA	PÓLIZA	SINIESTRO	AFECTADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR PAGO ASEGURADORA	VALOR ACEPTA INSTITUCIÓN	VALOR RATIFICADO	OBSERVACIONES
1	9040583	1000005631	6731/2024*1	BARBOSA YANGUMA ZAHIRA NICOL	2.236.665	1.316.050	0	1.316.050	0	PACIENTE CON IRA RELACIONADO CON CUADRO GRIPAL Y EL CUAL NO DERIVA DE LESIONES DE FRACTURA SUPRACONDILEA, EL TRATAMIENTO PARA ESTA PATOLOGIA RESPIRATORIA NO ESTA CUBIERTO POR LA PÓLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL ( 2 dias estancia \$1,092,000 cuidado \$62,900 terapia respiratoria \$33,400) glosa por tarifas segun convenio SOAT -10% \$23,750. El PSS acepta glosas TOTALES SUJETOS A VERIFICACIÓN PARA TOPE MAXIMO DE COBERTURA Y VERIFICACIÓN DE PRESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO
2	9060010	1000005698	8638/2024*1	BEJARANO ANDRADE DANNA ALEJANDRA	2.415.500	1.776.020	0	1.776.020	0	Glosas por tarifas segun convenio, evento 2024 c urgencias \$12140+ sala de suturas \$10,080 - glosas por facturacion rx se pago comparativa \$36,390 + materiales grupo qx \$214,900 se reconocio sala de suturas, glosa por tarifas honorarios cx \$55,830 glosas por cobertura desbridamiento + sutura herida en cara, se reconocio colgajo bajo anestesia local : honorarios 195,000 + 127,000 materiales \$429,900 glosa por pertinencia salas de cx \$ 670,480 glosa por facturacion sutura \$ 24,300. IPS acepta glosas TOTALES SUJETOS A VERIFICACIÓN PARA TOPE MAXIMO DE COBERTURA Y VERIFICACIÓN DE PRESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO
3	9114181	1000005599	11185/2024*2	AREVALO ZIPACON MAILYN ANTONELLA	305.200	44.200	0	44.200	0	Glosas por tarifas según convenio Soat - 10%. IPS acepta glosas. TOTALES SUJETOS A VERIFICACIÓN PARA TOPE MAXIMO DE COBERTURA Y VERIFICACIÓN DE PRESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO
4	9043149	1000005599	11185/2024*3	AREVALO ZIPACON MAILYN ANTONELLA	2.587.932	1.920.730	906.900	1.013.830	0	El PSS aporta descripcion quirurgica del 2/05/2024 soporta cod. 15102 se reconocen hxmd \$217,700 + h anest \$142,000 + salas de cx \$388,400 materiales \$158,800 Total \$ 906,900 valor adicional aceptado por el PSS - glosas por pertinencia 2 dias inoportunidad quirurgica por congestion en quirofanos \$728,000 glosas por facturacion 1 cuidado \$87,100 + cuidados \$47.930 glosas aceptadas por el PSS. TOTALES SUJETOS A VERIFICACIÓN PARA TOPE MAXIMO DE COBERTURA Y VERIFICACIÓN DE PRESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO

**ACTA DE ANALISIS CONJUNTO DE GLOSAS Y CUENTAS MÉDICAS**

5 de febrero de 2025

Acta No: DSC-AC-SV-250205-26

CODIGO F-AU-014

**PARTICIPANTES:**

REPRESENTANTE IPS: Nancy Paola Tarazona Moreno CC 1015392621

REPRESENTANTE IPS:

AUDITOR: Claudia Esperanza Parra Rico

CLIENTE: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO NIT.860009174

NIT IPS: 900958564

RAZON SOCIAL IPS: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

No.	FACTURA	PÓLIZA	SINIESTRO	AFECTADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR PAGO ASEGURADORA	VALOR ACEPTA INSTITUCIÓN	VALOR RATIFICADO	OBSERVACIONES
5	9108495	1000000812	19669/2024*1	BORGUES JARAMILLO ARON ARTURO	112.300	12.140	0	12.140	0	Glosas por tarifas según convenio Soat - 10%. IPS acepta glosas. TOTALES SUJETOS A VERIFICACIÓN PARA TOPE MAXIMO DE COBERTURA Y VERIFICACIÓN DE PRESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO
6	8831636	1000004943	21375/2023*1	DANIEL ESTEBAN TORRES RAMIREZ	67.000	67.000	58.000	9.000	0	Aportar AIU circunstancias de ocurrencia del evento. IPS aporta atención de urgencias. Se confirma asegurabilidad mediante: SISE anexo 00 - envío a digitalizar soportes de asegurabilidad - Póliza: 33-68-1000004943 - vigencia: 01/02/2023 AL 31/10/2023 - Tomador: ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA A S M Siniestro: 21375/2023*1 - Fecha de evento: 12/05/2023 - Asegurado: DANIEL ESTEBAN TORRES RAMIREZ – Documento: (RC) 1243860664 La consulta actual es control por ortopedia del 7/06/2023 ok soporte se reconoce según convenio \$58,000 el valor adicional aceptado como glosa por el PSS. TOTALES SUJETOS A VERIFICACIÓN PARA TOPE MAXIMO DE COBERTURA Y VERIFICACIÓN DE PRESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO
TOTALES					7.724.597	5.136.140	964.900	4.171.240	0	TOTALES SUJETOS A VERIFICACIÓN PARA TOPE MAXIMO DE COBERTURA Y VERIFICACIÓN DE PRESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO

Seguros de Vida del Estado S.A. pagará el valor descrito en el campo "Valor Pago Aseguradora" en esta Acta de Análisis Conjunto de Glosas, dentro del mes siguiente a la firma del mismo, teniendo en cuenta que el reclamante ha aportado nuevas pruebas y/o argumentos a la reclamación que permiten dar trámite a su pago.

Seguros de Vida del Estado S.A. pagará el valor descrito en el campo "Valor Pago Aseguradora" en esta Acta de Análisis Conjunto de Glosas, hasta el saldo de cobertura disponible por Gastos médico-quirúrgicos de cada póliza afectada; si el valor aceptado a pagar por la Aseguradora es superior a la cobertura disponible, Seguros de Vida del Estado S.A. expedirá la constancia sobre agotamiento de la misma, sin necesidad de requerimiento o solicitud de la institución.

De igual forma el reclamante expedirá a favor de Seguros de Vida del Estado S.A. el paz y salvo de las facturas relacionadas en este documento a los 8 días hábiles siguientes a la notificación del pago de las mismas.



## ACTA DE ANALISIS CONJUNTO DE GLOSAS Y CUENTAS MÉDICAS

5 de febrero de 2025

Acta No: DSC-AC-SV-250205-26

CODIGO F-AU-014

### PARTICIPANTES:

REPRESENTANTE IPS: Nancy Paola Tarazona Moreno CC 1015392621

REPRESENTANTE IPS:

AUDITOR: Claudia Esperanza Parra Rico

NANCY PAOLA TARAZONA MORENO CC 1015392621

Representante IPS

CLIENTE: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO NIT.860009174

NIT IPS: 900958564

RAZON SOCIAL IPS: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
SUR ESE

CLAUDIA ESPERANZA PARRA RICO

Auditor SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO