

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS: Medicamentos especializados Medex
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/08/2021
 FECHA DE CONCILIACION: 10/08/2021

INFOR		INFORMACION ERP																			
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBRO	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	VALOR EN AUDITORÍA	NÚMERO DE GLOSAS U OBJECCIÓN	FECHA NOTIFICACIÓN GLOSA	VALOR GLOSADO	FECHA RESPUESTA GLOSA	VLR GLOSA - ACEPTADA ACREEDOR	No. NOTA CRÉDITO ACREEDOR	GLOSA CONCILIADA ACEPTADA EPS	GLOSA CONCILIADA ACEPTADA POR ACREEDOR	NÚMERO DE ACTA DE CONCILIACIÓN	GLOSA PENDIENTE POR CONCILIAR	GLOSA REITERADA POR CONCILIAR	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	ACTUALMENTE PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES	
1	169133	169.133					119		6.990					6.990	2021081034				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
2	169133	169.133					119		6.990					6.990	2021081034				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
3	136260	136.260					119		4.920					4.920	2021081034				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
4	1109820	1.109.820					119		109.440					109.440	2021081034				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
5	963590	963.590		963.590			849							963.590	2021081034				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
6	74660	74.660		74.660			849							74.660	2021081034				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
7	225994	225.994		225.994															-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.



NIT: 890.102.006-1
 Código Postal: 080003
 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
 atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
 • (57)(5) 330 7103
 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
 Línea Gratuita: 01 8000 915 307



8	699420	699.420	699.420	849									699.420	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
9	455430	455.430	455.430	849									455.430	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
10	282600	282.600	282.600	849									282.600	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
11	268300	268.300		119		5.100							5.100	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
12	214560	214.560		119		3.024							3.024	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
13	214560	214.560		119		3.024							3.024	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
14	225960	225.960	225.960	849									225.960	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
15	225960	225.960	225.960	849									225.960	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
16	225960	225.960	225.960	849									225.960	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
17	225960	225.960	225.960	849									225.960	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.



18	213864	213.864	213.864	849									213.864	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
19	289980	289.980	289.980	849									289.980	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
20	214560	214.560		119		3.024							3.024	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
21	432630	432.630	432.630	849									432.630	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
22	413270	413.270	413.270	849									413.270	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
23	699420	699.420	699.420	849									699.420	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
24	606782	606.782	606.782	849									606.782	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
25	699420	699.420	699.420	849									699.420	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
26	223888	223.888		119		22.708							22.708	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
27	221230	221.230		119		3.606							3.606	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.



28	207480	207.480	207.480	849									207.480	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
29	94880	94.880		119		13.980							13.980	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
30	83460	83.460	83.460	849									83.460	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
31	92960	92.960	92.960	849									92.960	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
32	74660	74.660	74.660	849									74.660	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
33	92960	92.960	92.960	849									92.960	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
34	87108	87.108	87.108	849									87.108	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
35	86833	86.833	86.833	849									86.833	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
36	87108	87.108	87.108	849									87.108	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE.
37	201600	201.600		119		6.720							6.720	2021081034						PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.



38	62130	62.130				119		4.500					4.500	2021081034				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
39	58930	58.930				119		4.500					4.500	2021081034				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
40	148568	148.568				119		3.724					3.724	2021081034				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR HOMOLOGO NO DESCONTADO EN FACTURA.
TOTAL		11.281.021						202.250					7.975.719					-	0	