

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP

ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO

IPS: FUNDACION FUSA PYP

FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/08/2021

FECHA DE CONCILIACION: 2/08/2021

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	FS2059	25.072.396					4305-3606-4116		25.072.396					12.544.008	2021081336			12.528.388	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA Y ANEXA SOPORTES SE DESCUENTA SUSTITUTO FITOMENADIONA AMP \$ 3905X2= \$ 7810 (SE PAGA 2 AMPOLLAS SUMINISTRADAS DENTRO DE LOS TERMINOS) MEDICAMENTO NPBS EMICIZUMAB \$6.268.099 X 2. LAS AMP FPS 14/08/2019 Y LA 6/08/2019 SE ENCUENTRA EXTEMPORANEA LEY 1955/2019 Y SE ENCUENTRA POSTERIOR A LA PRESCRIPCION MEDICA
2	FS2060	12.536.198					4305-3606-4117		12.536.198					7.810	2021081336			12.528.388	0	PRESTADOR SUBSANA GLOSA Y ANEXA SOPORTES SE DESCUENTA SUSTITUTO FITOMENADIONA AMP \$ 3905X2= \$ 7810, MEDICAMENTO NPBS EMICIZUMAB \$6.268.099 X 2
3	FS2061	12.536.198					4305-3606-4118		12.536.198					7.810	2021081336			12.528.388	0	PRESTADOR SUBSANA GLOSA Y ANEXA SOPORTES SE DESCUENTA SUSTITUTO FITOMENADIONA AMP \$ 3905X2= \$ 7810, MEDICAMENTO NPBS EMICIZUMAB \$6.268.099 X 2
TOTAL		50.144.792		-					50.144.792					12.559.628				37.585.164	0	