

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP

ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO

IPS: MEDICAMENTOS GENERICOS Y DE MARGA MEDIGEM SAS

FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/08/2021

FECHA DE CONCILIACION: 12/08/2021

INFOR		INFORMACION ERP																		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECROBRO	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	VALOR EN AUDITORÍA	NÚMERO DE GLOSA 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	ACTUALMENT E PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES
1	20724	43.316	-				4.205		7.000					7.000	2021081235			-	\$ -	GLOSA TOTAL, MEDICAMENTO NO PBS RIFAXIMINA 550 MG TABLETA CANTIDAD X 28 SE RECONOCE A PRECIO TARIFA SSDA, SE DESCUENTA DIFERENCIA. DESCUENTO DE MEDICAMENTO SUSTITUTO INCLUIDO.
2	22937	176.677	-				4.205		33.480					33.480	2021081235			-	\$ -	GLOSA TOTAL, MEDICAMENTO NO PBS INDACATEROL 110 MCG + BROMURO DE GLICOPIRRONIO CAPSULA PARA INHALACION 50 MCG \$(5.530*30=165.900) SE ENCUENTRA REGULADO RESOLUCIÓN 1019/2019. PRESTADOR FACTURA A \$(199.400) SE DESCUENTA DIFERENCIA. MEDICAMENTO SUSTITUTO INCLUIDO.
3	22983	176.677	-				4.205		33.480					33.480	2021081235			-	\$ -	GLOSA TOTAL, MEDICAMENTO NO PBS INDACATEROL 110 MCG + BROMURO DE GLICOPIRRONIO CAPSULA PARA INHALACION 50 MCG \$(5.530*30=165.900) SE ENCUENTRA REGULADO RESOLUCIÓN 1019/2019. PRESTADOR FACTURA A \$(199.400) SE DESCUENTA DIFERENCIA. MEDICAMENTO SUSTITUTO INCLUIDO.
4	23108	176.677	-				4.205		33.480					33.480	2021081235			-	\$ -	GLOSA TOTAL, MEDICAMENTO NO PBS INDACATEROL 110 MCG + BROMURO DE GLICOPIRRONIO CAPSULA PARA INHALACION 50 MCG \$(5.530*30=165.900) SE ENCUENTRA REGULADO RESOLUCIÓN 1019/2019. PRESTADOR FACTURA A \$(199.400) SE DESCUENTA DIFERENCIA. MEDICAMENTO SUSTITUTO INCLUIDO.
5	26288	120.240	-				4.205		10.200					10.200	2021081235			-	\$ -	GLOSA TOTAL, MEDICAMENTO NO PBS MOSAPRIDA CITRATO DIHIDRATO 5 MG TABLETA CANTIDAD X 60 SE RECONOCE A PRECIO TARIFA SSDA, SE DESCUENTA DIFERENCIA. . DESCUENTO DE MEDICAMENTO SUSTITUTO INCLUIDO.
6	26466	176.677	-				4.205		33.480					33.480	2021081235			-	\$ -	GLOSA TOTAL, MEDICAMENTO NO PBS INDACATEROL 110 MCG + BROMURO DE GLICOPIRRONIO CAPSULA PARA INHALACION 50 MCG \$(5.530*30=165.900) SE ENCUENTRA REGULADO RESOLUCIÓN 1019/2019. PRESTADOR FACTURA A \$(199.400) SE DESCUENTA DIFERENCIA. MEDICAMENTO SUSTITUTO INCLUIDO.
TOTAL		870.264	-						151.120					151.120				-	0	