

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP

ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO

IPS: MEDICARTE SAS

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	300977	227.048					207		227.048					-	2021081033			227.048	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. INFATRINI FRASCO X 400 GR - CANTIDAD # 4 COBRADA \$56,762 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.
2	300980	510.858					208		510.858					-	2021081033			510.858	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. INFATRINI FRASCO X 400 GR - CANTIDAD # 9 COBRADA \$56,762 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.
3	355900	39.980					207		39.980				2.840	2021081033				37.140	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR VALOR DE \$2,840 PESOS, POR MENOR CANTIDAD DESCONTADA EN EL HOMOLOGO IBUPROFENO 400MG #20 TAB, SE RECONOCE AL VALOR DESCONTADO EN FACTURA \$142 C/U.
4	356023	60.272					207		10.952				10.952	2021081033				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR VALOR DE \$10,952 PESOS, POR NO DESCUENTO DE HIMOLOGO.
5	359576	510.858					208		510.858					-	2021081033			510.858	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. INFATRINI FRASCO X 400 GR - CANTIDAD # 9 COBRADA \$56,762 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.

6	359592	348.147					207	348.147											PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. NUTRIBEN HIDROLIZADA 2 LATA X 400 GR - CANTIDAD # 9 COBRADA \$38683 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.
7	359628	510.858					207	510.858											PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. INFATRINI FRASCO X 400 GR - CANTIDAD # 9 COBRADA \$56,762 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.
8	359632	194.460					207	194.460											PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. GLUCERNA 1.0 KCAL LIQ LAT X 250ML - CANTIDAD # 30 COBRADA \$6,482 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.
9	404974	694.500					207	694.500											PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. FEBRINI ENERGY FRASCO x 200 ml. - CANTIDAD # 60 COBRADA \$11,575 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.
10	458192	2.973.330					207	2.973.330											PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. SECUKINUMAB 150 mg/1ml. Solucion inyectable # 2 UNIDADES COBRADA \$1.486,665 C/U. SIMILAR DESCONTADO EN FACTURA.
11	458199	2.973.330					207	2.973.330											PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. SECUKINUMAB 150 mg/1ml. Solucion inyectable # 2 UNIDADES COBRADA \$1.486,665 C/U. SIMILAR DESCONTADO EN FACTURA.
12	458384	1.945.710					4201	1.945.710											PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. CITRATO DE TOFACITINIB TAB 11 MG.- # 60 UNIDADES COBRADA \$32,428 C/U. SIMILAR DESCONTADO EN FACTURA.



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

Gobernación del Atlántico  
  
[atlantico.gov.co](http://atlantico.gov.co)

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



13	458416	1.945.710				4108	1.945.710						-	2021081033		1.945.710	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. CITRATO DE TOFACITINIB TAB 11 MG.- # 60 UNIDADES COBRADA \$32,428 C/U. SIMILAR DESCONTADO EN FACTURA.
14	405006	348.147				3604	348.147						-	2021081033		348.147	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. NUTRIBEN HIDROLIZADA 2 de 400 grs. - CANTIDAD # 9 COBRADA \$38,683 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.
15	405009	348.147				3604	348.147						-	2021081033		348.147	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. NUTRIBEN HIDROLIZADA 2 de 400 grs. - CANTIDAD # 9 COBRADA \$38,683 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.
16	426110	126.574				3201	126.574						-	2021081033		126.574	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. PLUMPY NUT. SOBRE DE 92 grs. - CANTIDAD # 21 COBRADA \$6,027 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.
17	458158	1.987.920				4201	1.987.920					11.520	2021081033		1.976.400	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, ACEPTA GLOSA POR VALOR DE \$11,520 PESOS POR NO DESCUENTO DEL SIMILAR AZATIOPRINA 50 MG, (DE LA TECNOLOGIA NO PBS CITRATO DE TOFACITINIB TAB 5 MG) , SE RECONOCE A \$192 C/U.	
18	458165	1.987.920				3604	1.987.920					11.520	2021081033		1.976.400	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, ACEPTA GLOSA POR VALOR DE \$11,520 PESOS POR NO DESCUENTO DEL SIMILAR AZATIOPRINA 50 MG, (DE LA TECNOLOGIA NO PBS CITRATO DE TOFACITINIB TAB 5 MG) , SE RECONOCE A \$192 C/U.	
<b>TOTAL</b>		<b>17.733.769</b>					<b>17.684.449</b>					<b>36.832</b>				<b>17.647.617</b>	<b>0</b>	



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

Gobernación del Atlántico  
  
[atlantico.gov.co](http://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

