

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS: ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/08/2021
 FECHA DE CONCILIACION: 31/08/2021

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 A 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	1844761	76.200		76.200			816		-					76.200	2021090243			-	0	Prestador acepta inconsistencia en motivo devolucion, tecnologica cobrada pertenece a Pbs. Para la fecha de atencion.
2	1986892	139.300					207		38.197					38.197	2021090243			-		prestador acepta de descuento de similar.
3	2310579	11.475.072					207		4.656.000					4.656.000	2021090243			-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA.
4	1786099	3.121.800					207		5.440					5.440	2021090243			-		prestador acepta descuento de similar

5	1795852	1.495.800				207		731.670					731.670	2021090243					prestador acepta descuento de similar	
6	2398077	33.763		33.763		816							33.763	2021090243					prestador acepta inconsistencia en motivo de devolucion, factura pertenece a otro pagador.	
7	2355984	25.792		25.792		849							25.792	2021090243					prestador acepta inconsistencia en motivo de devolucion, factura pertenece a otro pagador.	
8	2411160	273.690		273.690		816							273.690	2021090243				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. MEDICAMENTO COLAGENASA ES POS SEGÚN RESOLUCION 5269 DE 2017.	
9	1668253	3.800.000		3.800.000		849							3.800.000	2021090243				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION.	
10	2450651	2.668		2.668		849							2.668	2021090243				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION.	
TOTAL		20.444.085		4.212.113				5.431.307					9.643.420					-	0	



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

