

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP  
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLANTICO  
 HOSPITAL SIMON BOLIVAR  
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/07/2023  
 FECHA DE CONCILIACION: 04/07/2023

INFORMACION ACREEDOR DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD													INFORMACION ERP													OBSERVACIONES								
No.	MODALIDAD CONTRATACION	PREFIJO FACTURA ACREEDOR	No. FACTURA ACREEDOR	FECHA FACTURA ACREEDOR	FECHA DE RADICACION ACREEDOR	VALOR FACTURA ACREEDOR A ENTIDAD	VALOR COPAGO - CUOTA MODERADORA (Si Aplica)	AJUSTES DE ACREEDOR	VALOR PAGADO EPS POR GIRO DIRECTO	VALOR PAGADO EPS POR TERSORERIA	VALOR PAGADO EPS POR CONCILIACION	VALOR PAGADO EPS POR COMPRA DE CARTERA	VALOR PAGADO POR EPS	ACREEDOR SALDO DE FACTURA	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBRO	VALOR DEVOLUCION	FECHA ULTIMA DEVOLUCION	VALOR EN AUDITORIA	NÚMERO DE GLOSA U OBJECCION	FECHA NOTIFICACION GLOSA	VALOR GLOSADO	FECHA RESPUESTA GLOSA	VLX GLOSA ACEPTADA A ACREEDOR		No. NOTA CREDITO ACREEDOR	GLOSA CONCILIADA ACEPTADA EPS	GLOSA CONCILIADA ACEPTADA POR ACREEDOR	NÚMERO DE ACTA DE CONCILIACION	GLOSA PENDIENTE POR CONCILIAR	GLOSA REITERADA POR CONCILIAR	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	
1	Evento		7084969	12/02/2016	4/05/2016	\$ 91.205									7084969	\$ 91.205						307		\$ 238	21/07/2023			\$ 238	2023070442					PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR DEVOLUCION YA QUE EL PACIENTE PERTENECE A OTRA ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO FOCALIZADO A LA FECHA DE ATENCION (01/06/2016 AL 05/06/2016 EN BOGOTA-CUNDINAMARCA Y REGISTRA AFILIADO EN REGIMEN SUBSIDIADO CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMPACUNDI SUBSIDIADO DESDE EL 03/12/15.
2	Evento		7150770	12/02/2016	27/07/2016	\$ 41.493									7150770	\$ 41.493	\$ 41.493				816		\$ -	21/07/2023			\$ 41.493	2023070442					PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR DEVOLUCION DE LA FACTURA YA QUE EL PACIENTE ANA LUIS MARTINEZ MARTINEZ CON CC. 1007132626 SE ENCONTRABA ACTIVO EN REGIMEN SUBSIDIADO NUEVA EPS A LA FECHA DE PRESTACION (01/06/2016). ACTIVO DESDE EL 05/01/2016. POR LO CUAL NO CORRESPONDE A LA SIDA - DEBE ESTAR AL CARGO DE SU EPS.	
<b>TOTAL</b>						\$ 132.698									<b>132.698.00</b>		<b>41.493.00</b>					<b>238</b>					<b>41.731</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>				



NIT: 898 102 006 1  
 Código Postal: 090003  
 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico  
 atlantico.gov.co

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

