

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP  
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLÁNTICO  
 Hospital Universitario San José de Popayan  
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/07/2023  
 FECHA DE CONCILIACION: 10/07/2023

INFORMACION ACREEDOR DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD													INFORMACION ERP																				
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 DEVOLUCION	VALOR EN AUDITORIA	NÚMERO DE GLOSA U OBJECCION	FECHA NOTIFICACION GLOSA	VALOR GLOSADO	FECHA RESPUESTA GLOSA	VER 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	OBSERVACIONES
1	Evento		1288493	12/02/2016	13/07/2017	\$ 3.739.650									1288493	\$ 3.739.650	\$ 3.739.650				816		\$ -	21/07/2023			\$ 3.739.650		2023071447				Se ratifica devolucion, Verificada la identidad del paciente en las bases de datos del SGOSS y de acuerdo al resultado de la consulta en la web del DNP se evidencia que HENRY MANUEL PEREZ BELTRAN identificado con CC 2528995 identificado al SGOSS/2023, registra adscripción en RONDÓNIA - LA GUIAIRA con fecha de modificación desde 18/11/2021 y no registra en bases de datos del departamento del Atlántico. En virtud del hallazgo la atención en salud que requirió el paciente deberá ser cubierta por la Secretaría de Salud de LA GUIAIRA.
2	Evento		1397437	12/02/2016	18/07/2018	\$ 707.870									1397437	\$ 707.870					849		\$ 707.870	21/07/2023			\$ 707.870		2023071447				Se ratifica devolucion de la factura corresponde a otro pagador. Revisada la identidad del paciente EBRUOL ARAMENDI GALINDO con CC 1270182, atendido el día 15/06/2018, en las bases de datos del SGOSS, se evidencia que paciente se encuentra en DNP POPAYAN con fecha de modificación del 23/01/2018 y no registra en bases de datos del departamento del Atlántico. En virtud del hallazgo la atención en salud que requirió el paciente deberá ser cubierta por la Secretaría de Salud de POPAYAN.
3	Evento		1402070	12/02/2016	16/07/2018	\$ 5.500.377									1402070	\$ 5.500.377					849		\$ 5.500.377	21/07/2023			\$ 5.500.377		2023071447				Se ratifica la devolucion corresponde a otro pagador. Revisada la identidad del paciente EBRUOL ARAMENDI GALINDO con CC 1270182, atendido el día 15/06/2018, en las bases de datos del SGOSS, se evidencia que paciente se encuentra en DNP POPAYAN con fecha de modificación del 23/01/2018 y no registra en bases de datos del departamento del Atlántico. En virtud del hallazgo la atención en salud que requirió el paciente deberá ser cubierta por la Secretaría de Salud de POPAYAN.
4	Evento		1408073	12/02/2016	13/08/2018	\$ 875.730									1408073	\$ 875.730	\$ 875.730				816		\$ -	21/07/2023			\$ 875.730		2023071447				Se ratifica la devolucion de la factura corresponde a otro pagador. Revisada la identidad del paciente EBRUOL ARAMENDI GALINDO con CC 1270182, atendido el día 15/06/2018, en las bases de datos del SGOSS, se evidencia que paciente se encuentra en DNP POPAYAN con fecha de modificación del 23/01/2018 y no registra en bases de datos del departamento del Atlántico. En virtud del hallazgo la atención en salud que requirió el paciente deberá ser cubierta por la Secretaría de Salud de POPAYAN.
<b>TOTAL</b>						\$ 10.823.627									<b>10.823.627,00</b>		<b>4.615.380,00</b>					<b>6.208.247</b>				<b>10.823.627</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>			

