

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 Clínica El Prado S.A.
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 30/06/2023
 FECHA DE CONCILIACION:06/06/2023

INFORMACION ACREEDOR DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD													INFORMACION ERP																																		
No.	MODALIDAD CONTRACION	PREFIJO FACTURA ACREEDOR	No. FACTURA ACREEDOR	FECHA FACTURA ACREEDOR	FECHA DE RADICACION ACREEDOR	VALOR FACTURA ACREEDOR A ENTIDAD	VALOR COPAGO - CUESTA 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 RECORBO	VALOR DEVOLUCION	FECHA ULTIMA DEVOLUCION	VALOR EN AUDITORIA	NÚMERO DE GLOSA U OBJECCION	FECHA NOTIFICACION GLOSA	VALOR GLOSADO	FECHA RESPUESTA GLOSA	VLR GLOSA - ACEPTADA ACREEDOR	No. NOTA CREDITO ACREEDOR	GLOSA CONCILIADA DA 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		574838	21/04/2018	11/10/2018	46.800	0	0	0	0	0	0	0	0	574.838	46.800		44.000			208	22/06/2023	-					-	2023060624			44.000	SE LEVANTA GLOSA, LABORATORIO NO PBS PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO CANTIDAD X.1. NO EXISTE SIMILAR EN EL PBS.														
2	EVENTO		581418	1/11/2018	8/05/2019	170.000	0	0	0	0	0	0	0	0	581.418	170.000		170.000			507	22/06/2023	-					170.000	2023060624					GLOSA TOTAL. Se realiza glosa por cobertura ya que en la factura le corresponde como similar POS la DESMOPRESINA 15 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE por VALOR REGULADO CIB 04/2018 \$3079302-\$451980. Este valor es mayor que el precio del medicamento NO pos VASOPRESINA AMPOLLA 20MG/ML COBRADO A \$85000*2=\$170000 y valor REFERENCIA ES DE \$25778*2=\$51556; por lo cual la Tecnología debe ser cubierta por la EPS con cargo a la unidad de pago por capitación art 12 PARAG. 1 Resolución 1479 del 2015. FECHA DE ENTREGA 29/10/2018													
3	EVENTO		581638	9/11/2018	8/05/2019	5.121.504	0	0	0	0	0	0	0	0	581.638	5.121.504		-			849	22/06/2023	5.121.504					5.121.504	2023060624					GLOSA TOTAL. La factura no cumplen con alguno de los requisitos legales; LA TECNOLOGIA NO POS COBRADA EN LA FACTURA DE VENTA NO PRESENTA EL CORRESPONDIENTE CUM; EN CONCORDANCIA CON LA RESOLUCION 4331/2012 "EL PRESTADOR DEBERA IDENTIFICAR EN LA FACTURA DE PRESTACION DE SERVICIOS, EL CODIGO CUM EMITIDO POR EL INVIMA CON LA SIGUIENTE ESTRUCTURA: EXPEDIENTE-CONCEPTIVO-ATC"; LO CUAL NO PUEDE SER ASUMIDO POR EL ENTE TERRITORIAL SEGUN ANEXO TECNICO N° 2 RES 2972 DE 2015 SSDA. FECHA DE ENTREGA 05/11/2018													
4	EVENTO		582709	12/12/2018	8/05/2019	96.800	0	0	0	0	0	0	0	0	582.709	96.800		83.280			207-207	22/06/2023	-					36.880	2023060624			46.400	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. SE RECONOCE LA DIFERENCIA DE LA TECNOLOGIA NO POS POLIETILENGLICOL (MULTIPLY) PRECIO DE REFERENCIA \$114.980*4)=\$559.920. DESCUENTO DE MEDICAMENTO SUSTITUTO INCLUIDO \$23.200 REGISTRADO EN EL MYT														
5	EVENTO		582746	13/12/2018	8/05/2019	3.729.626	0	0	0	0	0	0	0	0	582.746	3.729.626		-			849	22/06/2023	3.729.626					3.729.626	2023060624					GLOSA TOTAL. La factura no cumplen con alguno de los requisitos legales; LA TECNOLOGIA NO POS COBRADA EN LA FACTURA DE VENTA NO PRESENTA EL CORRESPONDIENTE CUM; EN CONCORDANCIA CON LA RESOLUCION 4331/2012 "EL PRESTADOR DEBERA IDENTIFICAR EN LA FACTURA DE PRESTACION DE SERVICIOS, EL CODIGO CUM EMITIDO POR EL INVIMA CON LA SIGUIENTE ESTRUCTURA: EXPEDIENTE-CONCEPTIVO-ATC"; LO CUAL NO PUEDE SER ASUMIDO POR EL ENTE TERRITORIAL SEGUN ANEXO TECNICO N° 2 RES 2972 DE 2015 SSDA. FECHA DE ENTREGA 07/12/2018													
TOTAL															9.164.730		297.280												8.851.130														9.058.010	0	0	90.400,00	