

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP

ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO

MEDICARTE S.A.

FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/10/2021

FECHA DE CONCILIACION: 22/10/2021

INFOR		INFORMACION ERP																ACTUALMENTE PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES	
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBRADO	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		
1	527141	1.936.132		1.936.132			849		-					-				1.936.132	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTES Y SUBSANA GLOSA CUMPLE CON TARIFAS DE REG CIRC 04/2012 ETANERCEP AMP 50MG \$ 516,363X4= \$ 2065452 Y TIENE INCLUIDO EL DESCUENTO DEL SUSTITUTO CICLOSPORINA AMP \$129,320
2	527142	210.390		210.390			849		-					5.400				204.990	0	MVC EN EL MEDICAMENTO SUSTITUTO IBUPROFENO \$116X60= \$ 6960 DEL MNPBS DIACEREINA
3	527150	1.936.132		1.936.132			849		-					-				1.936.132	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTES Y SUBSANA GLOSA CUMPLE CON TARIFAS DE REG CIRC 04/2012 ETANERCEP AMP 50MG \$ 516,363X4= \$ 2065452 Y TIENE DESCUENTO INCLUIDO DEL SUSTITUTO CICLOSPORINA AMP \$129,320
4	527151	1.936.132		1.936.132			849		-					-				1.936.132	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTES Y SUBSANA GLOSA CUMPLE CON TARIFAS DE REG CIRC 04/2012 ETANERCEP AMP 50MG \$ 516,363X4= \$ 2065452 Y SE DESCUENTA SUSTITUTO CICLOS PORINA AMP \$129,321
5	527152	210.390		210.390			849		-					5.400				204.990	0	MVC EN EL MEDICAMENTO SUSTITUTO IBUPROFENO \$116X60= \$ 6960 DEL MNPBS DIACEREINA



6	527157	790.486	790.486	849	-	77.098	713.388	0	MVC EN EL MEDICAMENTO SUSTITUTO DESMOPRECINA ACETATO 18MG \$19,882X4= \$79528 DEL MNPBS SOMATROPINA
7	530140	601.350	601.350	849	-	19.590	581.760	0	MVC EN EL MEDICAMENTO SUSTITUTO IBUPROFENO \$116X180= \$ 20880 DEL MNPBS DIACEREINA
8	530751	329.294	329.294	849	-	-	329.294	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO NUTRIBEN \$37511X9
9	533285	330.647	330.647	849	-	-	330.647	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO NUTRIBEN \$38683X9
10	533286	253.281	253.281	849	-	-	253.281	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO NUTRIBEN \$38683X7
11	533288	215.192	215.192	849	-	-	215.192	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO NUTRIBEN ETAAP 2 400G \$25788X9
12	533290	215.192	215.192	849	-	-	215.192	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO NUTRIBEN ETAAP 2 400G \$25788X9
13	533291	333.347	333.347	849	-	-	333.347	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO NUTRIBEN \$38683X9
14	533292	333.347	333.347	849	-	-	333.347	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO NUTRIBEN \$38683X9
15	533293	257.281	257.281	849	-	-	257.281	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO NUTRIBEN \$38683X7
16	533294	212.356	212.356	849	-	-	212.356	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO PROWHEY NET 434G \$56164X4
17	533307	204.051	204.051	849	-	-	204.051	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO PROWHEY NET 434G \$56164X4
18	533308	205.751	205.751	849	-	-	205.751	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO PROWHEY NET 434G \$56164X4
19	533309	330.626	330.626	849	-	-	330.626	0	FACTURA CUMPLE CON LAS TARIFAS DE MERCADO NUTRIBEN \$38683X9
20	535427	646.350	646.350	849	-	19.590	626.760	0	MVC EN EL MEDICAMENTO SUSTITUTO IBUPROFENO \$116X180= \$ 20880 DEL MNPBS DIACEREINA



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





TOTAL	11.487.727		11.487.727					-					127.078			11.360.649	0
-------	------------	--	------------	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---------	--	--	------------	---



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

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

