

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP

ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO

CLINICA BLAS DE LEZO

FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 03/10/2022

FECHA DE CONCILIACION:31/10/2022

INF		INFORMACION ERP																		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUEN TO Y AJUSTE S RECOBR O	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCI ÓN	VALOR EN AUDITO RÍA	NÚMERO DE GLOSA U OBJECIÓ N	FECHA NOTIFICACIÓ N GLOSA	VALOR GLOSADO	FECHA RESPUES TA GLOSA	VLR GLOSA - ACEPTAD A ACREEDO R	No. NOTA CRÉDITO ACREEDO R	GLOSA CONCILI ADA ACEPTA DA 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	ACTUAL MENTE PROCES O LEGAL	OBSERVACIONES
1	40419	26.288.664					3101		26.288.664					2.513.670	20221003127			23.774.994,00		Se paga medicamento npbs bortezonib 3 mg x 12 ampollas, medicamento regulado circular 07 de 2018 en \$ 2,116,640 con 3,5% de aumento \$74,083 para un total de \$2,190,722 x 12, prestador no realiza descuento de homologado o sustituto por comparador administrativo Interferon alfa 2b \$209,472 x 12=2,513,670 paciente con dx: mieloma multiple, se evidencia registros de administracion desde 08 de octubre al 26 de diciembre de 2019
TOTAL		26.288.664		0					26.288.664		0	0	0	2.513.670		-	-	23.774.994,00		