

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP

ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO

EPS-S CAJACOPI

FECHA DE CORTE DE CONCILIACION 30/09/2021

FECHA DE CONCILIACION: 09/09/2021

INFOR		INFORMACION ERP																
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUE NTO Y AJUSTE S RECOBR O	VALOR EN AUDITORÍA	NÚME RO DE GLOS A U OBJE CIÓN	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	NUM ERO DE ACT A DE CON CILI ACIÓ	GLOSA PENDIE NTE POR CONCIL IAR	GLOSA REITER ADA POR CONCIL IAR	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	ACTUALMENTE PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES
1	83186	2.944.511					14.301					14.301				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
2	83187	233.541					31.200					31.200				-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
3	83189	181.860					181.860					181.860				-		ENTREGA EXTEMPORANEA, SEGÚN FECHA DE ORDEN MEDICA DE FECHA 21/02/2019, FORMULA PARA TRES MESES, Y FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO 23/08/2019. SEGÚN RESOLUCION 2438 DEL 12 DE JUNIO 2018, ART 33.
4	83190	407.616					407.616					-				407.616		PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. APORTA DE JUNTA DE PROFESIONALES APROBADA. TECNOLOGIA NO POS ENTEREX POWER LATA 400 G X 8, FACTURA OK, FACTURADO A \$50.952 C/U, TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR.
5	83192	266.668					266.668					-				266.668		PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. TECNOLOGIA NO PBS RECOBRADA PROWHEY LATA 275 GR X 4, FACTURA OK, FACTURADO A \$66.667 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR. ANEXA JUNTA DE PROFESIONALES.
6	83194	266.668					266.668					-				266.668		PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. TECNOLOGIA NO PBS RECOBRADA PROWHEY LATA 275 GR X 4, FACTURA OK, FACTURADO A \$66.667 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR. ANEXA JUNTA DE PROFESIONALES.
7	83195	518.964					518.964					-				518.964		PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. TECNOLOGIA NO PBS RECOBRADA PROWHEY LATA 275 GR X 6, FACTURA OK, FACTURADO A \$86.494 C/U. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR. ANEXA JUNTA DE PROFESIONALES APROBADA.



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

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

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



8	83196	183.512				12.096					12.096					-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
9	83197	512.910				6.660					6.660					-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
10	83198	148.350				7.652					7.652					-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
11	83199	140.640				15.304					15.304					-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
12	83200	17.290				1.803					1.803					-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
13	83201	320.700				9.500					9.500					-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
14	83202	179.370				9.840					9.840					-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
15	83203	74.107				20.715					20.715					-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
16	83204	10.263.240				18.384					18.384					-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
17	83205	51.929				1.803					1.803					-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



18	83206	26.786					1.803					1.803					-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
19	83207	59.989					8.806					8.806						-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
20	83208	541.890					7.652					7.652						-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
21	83211	341.940					4.440					4.440						-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
22	83212	16.369					1.803					1.803						-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
23	83213	15.570					9.810					9.810						-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
24	83214	8.929					1.803					1.803						-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
25	83215	204.869					20.618					20.618						-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

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



26	83216	140.640					15.304					15.304						-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
27	83217	4.457.143					4.457.143					4.457.143							-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. NO APORTA REGISTRO DE APLICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA DE USO INTRAVITREO, DEXAMETASONA (OZURDEX) 0.7 MG IMPLANTE.
28	83218	74.107					20.715					20.715							-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
29	83219	35.857					5.200					5.200							-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
30	83221	51.929					1.803					1.803							-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
31	83222	74.107					20.715					20.715							-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
32	83224	1.071.430					1.071.430					1.071.430							-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. TECNOLOGIA POS. AQUACEL EXTRA PARCHES 15 CM X 15 CM X 10 ES. POS POR INTEGRALIDAD PARA LA REALIZACION DE LAS CURACION DE LESIONES EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE ULCERA DE MIEMBRO INFERIOR. SEGÚN RESOLUCIÓN 6408 DE 2016, ARTICULO 57 DISPOSITIVOS MÉDICOS.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

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



42	83350	52.200				52.200					52.200							PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ANEXA SOPORTE. NO SE EVIDENCIA 1.- NO SE ENCUENTRA DILIGENCIADA LA INFORMACIÓN DEL FALLO DE TUTELA EN EL MÓDULO DE TUTELAS DEL APLICATIVO MIPRES, SEGÚN FECHA DE SOLICITUD MEDICA JULIO 22/2019 Y FECHAS DEL SUMINISTRO SEPTIEMBRE 12/2019; 2.- NO ANEXA FORMATO DE VERIFICACIÓN DE RECOBRO Y COBRO 02 (R Y C 02) PARA TUTELAS; 3. LA ENTIDAD RECOBRANTE REALIZA ENTREGA DE TECNOLOGÍA QUE NO FUE ORDENADA EN FORMATO DE PRESCRIPCIÓN. SEGÚN RES. 2438/2018, RES. 7582 Y 7860/2018 Y EL MANUAL DE AUDITORIA INTEGRAL RECOBRO/COBROS POR SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PBS EN EL REGIMEN SUBSIDIADO.
43	83351	46.980				46.980					46.980							PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ANEXA SOPORTE. NO SE EVIDENCIA 1.- NO SE ENCUENTRA DILIGENCIADA LA INFORMACIÓN DEL FALLO DE TUTELA EN EL MÓDULO DE TUTELAS DEL APLICATIVO MIPRES, SEGÚN FECHA DE SOLICITUD MEDICA ABRIL 4/2019 Y FECHAS DEL SUMINISTRO JUNIO 1/2019; 2.- NO ANEXA FORMATO DE VERIFICACIÓN DE RECOBRO Y COBRO 02 (R Y C 02) PARA TUTELAS; 3. LA ENTIDAD RECOBRANTE REALIZA ENTREGA DE TECNOLOGÍA QUE NO FUE ORDENADA EN FORMATO DE PRESCRIPCIÓN. SEGÚN RES. 2438/2018, RES. 7582 Y 7860/2018 Y EL MANUAL DE AUDITORIA INTEGRAL RECOBRO/COBROS POR SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PBS EN EL REGIMEN SUBSIDIADO.
44	83354	621.738				73.488					73.488							PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MAYOR CANTIDAD FACTURADA FRENTE A LA ENTREGADA EN TECNOLOGIA NO PBS.



45	83355	20.100				20.100					20.100					PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ANEXA SOPORTE. NO SE EVIDENCIA 1.- NO SE ENCUENTRA DILIGENCIADA LA INFORMACIÓN DEL FALLO DE TUTELA EN EL MÓDULO DE TUTELAS DEL APLICATIVO MIPRES, SEGÚN FECHA DE SOLICITUD MEDICA MAYO 8/2019 Y FECHAS DEL SUMINISTRO JUNIO 1/2019; 2.- NO ANEXA FORMATO DE VERIFICACIÓN DE RECOBRO Y COBRO 02 (R Y C 02) PARA TUTELAS; 3. LA ENTIDAD RECOBRANTE REALIZA ENTREGA DE TECNOLOGÍA QUE NO FUE ORDENADA EN FORMATO DE PRESCRIPCIÓN . SEGÚN RES. 2438/2018, RES. 7582 Y 7860/2018 Y EL MANUAL DE AUDITORIA INTEGRAL RECOBRO/COBROS POR SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PBS EN EL REGIMEN SUBSIDIADO.
46	83357	209.524				209.524					209.524					PRESTADOR ACEPTA GLOSA, TECNOLOGIA POS. FIXOMULL STRETCH – GASA ADHESIVA x 4 ES POS POR INTEGRALIDAD PARA LA REALIZACION DE LAS CURACION DE LESIONES EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO. SEGÚN RESOLUCIÓN 5857 DE 2018, ARTICULO 57 DISPOSITIVOS MÉDICOS. SEGÚN RES. 2438/2018, RES. 7582 Y 7860/2018 Y EL MANUAL DE AUDITORIA INTEGRAL RECOBRO/COBROS POR SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PBS EN EL REGIMEN SUBSIDIADO.
47	83367	2.497.646				28.602					28.602					PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
48	83371	46.290				46.290					46.290					PRESTADOR ACEPTA GLOSA. NO SE EVIDENCIA 1.- NO SE ENCUENTRA DILIGENCIADA LA INFORMACIÓN DEL FALLO DE TUTELA EN EL MÓDULO DE TUTELAS DEL APLICATIVO MIPRES, SEGÚN LA FECHA DE SOLICITUD MEDICA ANEXADA EN LA FACTURA FEBREO 26/2019/ Y FECHAS DEL SUMINISTRO MAYO18/2019. LA ENTIDAD RECOBRANTE REALIZA ENTREGA DE TECNOLOGÍA QUE NO FUE ORDENADA EN FORMATO DE PRESCRIPCIÓN . SEGÚN RES. 2438/2018, RES. 7582 Y 7860/2018 Y EL MANUAL DE AUDITORIA INTEGRAL RECOBRO/COBROS POR SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PBS EN EL REGIMEN SUBSIDIADO.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

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



54	83398	648.840				648.840										625.560		PRESTADOR ANEXA SOPORTE. SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DEL MEDICAMENTO SIMILAR (ENTECAVIR TABL 5 MG X 30) QUE CORRESPONDE A LAMIVUDINA TABL 150 MG X 30, RECONOCIDO A \$ 776 C/U (\$ 23.280). LAS TECNOLOGIA NO PBS RECOBRADA ENTECAVIR TABL 5 MG X 30, SE ENCUENTRA DENTRO DEL PRECIO MAXIMO REFERENTE.
55	83399	603.420				23.280												PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
56	83400	603.420				23.280												PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
57	83404	262.620				262.620												PRESTADOR ACEPTA GLOSA. SE EVIDENCIA UNA SOLICITUD MEDICA DE FECHA 15/06/2018 FORMULA PARA TRES MESES, INCONSISTENTE CON LA FECHA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO 23/11/2018, FORMULA VENCIDA PARA LA FECHA DE PRESTACION. SEGUN RES. 2438/2018, RES. 7582 Y 7860/2018 Y EL MANUAL DE AUDITORIA INTEGRAL RECOBRO/COBROS POR SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PBS EN EL REGIMEN SUBSIDIADO.
58	83407	342.000				342.000												PRESTADOR ACEPTA GLOSA. NO SE EVIDENCIA 1.- NO SE ENCUENTRA DILIGENCIADA LA INFORMACIÓN DEL FALLO DE TUTELA EN EL MÓDULO DE TUTELAS DEL APLICATIVO MIPRES, SEGÚN LA FECHA DE SOLICITUD MEDICA ANEXADA EN LA FACTURA 26/07/2019 Y FECHAS DEL SUMINISTRO 12/10/2019. 2.- LA ENTIDAD RECOBRANTE REALIZA ENTREGA DE TECNOLOGÍA QUE NO FUE ORDENADA EN FORMATO DE PRESCRIPCIÓN – SEGÚN RES. 2438/2018, RES. 7582 Y 7860/2018 Y EL MANUAL DE AUDITORIA INTEGRAL RECOBRO/COBROS POR SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PBS EN EL REGIMEN SUBSIDIADO.
59	83411	812.790				812.790												PRESTADOR ACEPTA GLOSA. NO SE EVIDENCIA 1.- NO SE ENCUENTRA DILIGENCIADA LA INFORMACIÓN DEL FALLO DE TUTELA EN EL MÓDULO DE TUTELAS DEL APLICATIVO MIPRES, NO SE EVIDENCIA REGISTRO DE PRESCRIPCIÓN DE SOLICITUD MEDICA, DE EVIDENCIA FALLO DE TUTELA DE FECHA 29/01/2019 Y FECHAS DEL SUMINISTRO MAYO 3/2019. SEGÚN RES. 2438/2018, RES. 7582 Y 7860/2018 Y EL MANUAL DE AUDITORIA INTEGRAL RECOBRO/COBROS POR SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PBS EN EL REGIMEN SUBSIDIADO.
60	83412	270.540				270.540												PRESTADOR ACEPTA GLOSA. NO SE EVIDENCIA 1.- NO SE ENCUENTRA DILIGENCIADA LA INFORMACIÓN DEL FALLO DE TUTELA EN EL MÓDULO DE TUTELAS DEL APLICATIVO MIPRES, SEGÚN FECHA DE SOLICITUD MEDICA FEBRERO 14/2019 Y FECHA DEL SUMINISTRO JUNIO 02/2019. 2. LA ENTIDAD RECOBRANTE REALIZA ENTREGA DE TECNOLOGÍA QUE NO FUE ORDENADA EN FORMATO DE PRESCRIPCIÓN – SEGÚN RES. 2438/2018, RES. 7582 Y 7860/2018 Y EL MANUAL DE AUDITORIA INTEGRAL RECOBRO/COBROS POR SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD NO CUBIERTAS POR EL PBS EN EL REGIMEN SUBSIDIADO.



75	85314	184.044					184.044											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. F.P.S 28/08/2017. ADEMÁS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECObRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE. SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS.
76	85315	204.120					204.120											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. F.P.S 28/08/2017. ADEMÁS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECObRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE. SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS.
77	85316	290.100					290.100											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 10/01/2016. F.P.S: 26/12/2016.
78	85317	992.610					992.610											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 20/05/2017. F.P.S: 06/06/2017. ADEMÁS SE EVIDENCIA EN SOPORTE DE ENTREGA DE FECHA 06/06/2017, DE LAS TECNOLOGIAS NO POS COMO PENDIENTE, ADEMÁS SIN FIRMA DE USUARIO O SU REPRESENTANTE.
79	85318	218.400					218.400											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 25/01/2017. F.P.S: 05/07/2017.
80	85322	306.180					306.180											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 19/07/2017. F.P.S: 26/07/2017. ADEMÁS SE EVIDENCIA EN SOPORTE DE ENTREGA DE FECHA 26/07/2017, DE LA TECNOLOGIA NO POS COMO PENDIENTE, ADEMÁS SIN FIRMA DE USUARIO O SU REPRESENTANTE
81	85323	408.240					408.240											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 04/07/2017. F.P.S: 21/07/2017.



NIT: 890.102.006-1
 Código Postal: 680003
 SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico

 atlantico.gov.co

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



100	85342	812.790				812.790					812.790							FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 04/12/2018. F.P.S: 21/02/2019. ADEMÁS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE. SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS.
101	85374	4.724.310				4.724.310					4.724.310							FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 01/02/2016. F.P.S: 21/02/2016. ADEMÁS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE. SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS. LA TECNOLOGÍA FACTURADA IMATINIB (GLIVEC) FACTURADA EN \$ 157.477 C/U PRECIO ACORDE ARES. CIR. 04/12 POR PFS: 21/02/2016 SIN DESCUENTO DEL SIMILAR QUE EN TAL CASO CORRESPONDE A CISPLATINO AVIAL 100 ML X 4 CUYO PRECIO DEL MERCADO \$ 23.598 (\$ 94.392), ES POS PARA EL DIAGNOSTICO DESCRITO EN ACTA DE CTC LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, SEGÚN ANEXO 1 DE LA RESOLUCIÓN 5592/2015.
102	85375	132.160				132.160					132.160							FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 06/11/2018. F.P.S: 12/02/2019. ADEMÁS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE. SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

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



103	85376	2.497.646				2.497.646											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCION FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 13/07/2018. F.P.S: 14/02/2019. ADEMÁS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE, SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS.. LA ENTIDAD NO APORTA REGISTRO DE APLICACIÓN DE LA TECNOLOGÍA DE USO SUBCUTANEA, CERTOLIZUMAB (CIMZIA) SOLN AMP 200 MG X 2
104	85484	215.010				215.010											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCION FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 07/02/2019. F.P.S: 12/02/2019. ADEMÁS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE, SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS..
105	85485	257.670				257.670											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCION FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 21/01/2019. F.P.S: 14/02/2019. ADEMÁS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE, SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS..



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 680003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

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



109	85489	714.420				714.420											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. F.P.S: 22/02/2019. FECHADE RADICACION: 21/02/2020. ADEMAS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE TENA SLIP TALLA L X 270, SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS. 3.- EL NÚMERO DE PRESCRIPCIÓN 2019128123010167302 DE LA TECNOLOGÍA RECOBRADA/COBRADA TENA SLIP TALLA L X 270 NO EXISTE EN EL REPORTE DEL CONSOLIDADO DE PRESCRIPCIONES MIPRES. NO SE EVIDENCIA ANALISIS DE JUNTA DE PROFESIONALES, REGISTRADO EN LA HERRAMIENTA MIPRES POR PAÑALES MAYOR DE 120 SEGÚN RES. 2438/18 4.- EL VALOR DE LA TECNOLOGIA EN SALUD RECOBRADA/COBRADA, PAÑAL TENA SLIP TALLA L X 270 FACTURADA EN \$ 2.646 C/U SE ENCUENTRA DENTRO DEL PRECIO MAXIMO REFERENTE
110	85490	143.340				143.340											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSSA: 21/02/2020. FOMD: 11/02/2019. F.P.S: 22/02/2019. ADEMAS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE. SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS..
111	85491	238.140				238.140											FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSSA: 21/02/2020. FOMD: 07/02/2019. F.P.S: 22/02/2019. ADEMAS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS, ORDENADA POR MEDICO TRATANTE, SE TRATA DE UN COBRO, POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

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



124	85504	6.361.834				6.361.834					6.361.834						FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 24/01/2019. F.P.S: 01/03/2019. ADEMAS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS. ORDENADA POR MEDICO TRATANTE.
125	85505	632.340				632.340					632.340						FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 31/01/2019. F.P.S: 22/02/2019. ADEMAS NO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS. ORDENADA POR MEDICO TRATANTE.
126	85506	246.720				246.720					246.720						FACTURA EXTEMPORANEA. SEGUN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN LA LEY 1955 DE 2019, SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS EN MENCIÓN FUE POR RESPONSABILIDAD DE LA EPS, EL VALOR DE LA FACTURA SE SUBROGA A DICHA ENTIDAD ART 238 # 7 LEY 1955. DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE RADICACIÓN EPS A SSDA: 21/02/2020. FOMD: 30/01/2019. F.P.S: 22/02/2019. ADEMASNO SE EVIDENCIA JUSTIFICACION DE RECOBRO DE LA TECNOLOGIA NO POS. ORDENADA POR MEDICO TRATANTE, TICAGRELOR (BRILINTA) TABL 90 MG X 60 SE TRATA DE UN COBRO. POR TANTO SE DEBE JUSTIFICAR EL PAGO ANTICIPADO DE LA EPS A LA IPS.



NIT: 890.102.006-1
 Código Postal: 080003
 SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

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



130	85320	3.229.524				3.229.524					3.229.524						PRESTADOR ACEPTA GLOSA, SERVICIO INCLUIDO EN EL POS. TURNO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DIURNA (30), TURNO AUXILIAR ENFERMERÍA DIURNAS FESTIVAS (30), TURNO AUXILIAR ENFERMERÍA NOCTURNAS (30), TURNO AUXILIAR DE ENFERMERÍA NOCTURNAS FESTIVOS; SE ENCUENTRA CUBIERTA POR EL PLAN DE BENEFICIOS CON CARGO A LA UPC PARA LA FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO QUE VA DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2019 SEGÚN RES. 5857 DEL 2018 CAPITULO II ART. 26 DEBE SER ASUMIDA POR LA EPS-S. PARA LA FECHA DE PRESTACION DEBE CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS DE LA RES. 2438/2018.
131	85321	3.229.524				3.229.524					3.229.524						PRESTADOR ACEPTA GLOSA, SERVICIO INCLUIDO EN EL POS. TURNO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DIURNA (30), TURNO AUXILIAR ENFERMERÍA DIURNAS FESTIVAS (30), TURNO AUXILIAR ENFERMERÍA NOCTURNAS (30), TURNO AUXILIAR DE ENFERMERÍA NOCTURNAS FESTIVOS; SE ENCUENTRA CUBIERTA POR EL PLAN DE BENEFICIOS CON CARGO A LA UPC PARA LA FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO QUE VA DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2019 SEGÚN RES. 5857 DEL 2018 CAPITULO II ART. 26 DEBE SER ASUMIDA POR LA EPS-S PARA LA FECHA DE PRESTACIÓN DEBE CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS DE LA RES. 2438/2018.
TOTAL		132.827.626				99.373.497					97.187.087			2.186.410	0		



NIT: 890.102.006-1
 Código Postal: 680003
 SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

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

