

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP  
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO  
 Fundación Abood Shaio  
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 09/09/2021  
 FECHA DE CONCILIACION: 17/09/2021

INFOR		INFORMACION ERP																		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUEN TO Y AJUSTE S RECOBR O	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	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 PEN DIENTE POR CONCI LIAR	GLOSA REITER ADA POR CONCI LIAR	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	ACTUALMENT E PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES
1	3436575	101.804,00		101.804			849		-					14.686,00					101.804	PRESTADOR SUBSANÓ MOTIVO DE DEVOLUCION, SE RECIBE TODOS LOS SOPORTES CONCERNIENTES AL SERVICIO NO-PBS PRESTADO, FACTURA, MYT, CTC, JUSTIFICACION DE NO-POS, ORDEN MEDICA, HISTORIA CLINICA Y SE RECONOCE FACTURA AUDITANDOLA RESULTADOS DEL ESTUDIO OK, SE LEVANTA VALOR TOTAL DE LA FACTURA
<b>TOTAL</b>		<b>101.804</b>		<b>101.804</b>					-					<b>14.686</b>				-	<b>0</b>	

