

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 MEDICINA ALTA COMPLEJIDAD - MACSA
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 30/09/2021
 FECHA DE CONCILIACION: 30/09/2021

INFOR		INFORMACION ERP																		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBR O	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	VALOR EN AUDITORÍA	NÚMERO DE GLOSA 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	NUMERO DE ACTA DE CONCILIACIÓN	GLOSA PENDIENTE POR CONCILIAR	GLOSA REITERADA POR CONCILIAR	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	ACTUALMENTE PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES
1	MACS5386	946.950					207		651.900					651.900				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS.
2	MACS5491	2.020.344					207-120		297.727					297.727				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS.
3	OBS2031	206.454					207-207		151.918					151.918				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS.
4	MACS5516	392.112		392.112			849		-					212.484				179.628	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS ALPROSTADIL 500 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE X1, SE RECONOCE A PRECIO REGLUADO \$192.220 C/U. SE GLOSA=199.892 + NO DESCEUENTO DEL HOMOLOGO NITROGLICERINA 50 MGR/ML A \$12.592 C/U*1.
5	MACS5552	284.085		284.085			849		-					205.170				78.915	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS CITRATO DE CAFEINA 20 MG X 3, SE RECONOCE A PRECIO REGLUADO \$29.505 C/U. SE GLOSA=195.570 + NO DESCEUENTO DEL HOMOLOGO AMINOFILINA 240 MG/10ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE \$3.200 C/U*3. SE GLOSA \$9.600.



6	MACS5553	284.085	284.085	849	-	205.170	78.915	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE. SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS CITRATO DE CAFEINA 20 MG X 3. SE RECONOCE A PRECIO REGLUADO \$29,505 C/U. SE GLOSA=195,570 + NO DESCEUENTO DEL HOMOLOGO AMINOFILINA 240 MG/10ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE \$3,200 C/U*3. SE GLOSA \$9,600.
7	MACS5582	423.360	423.360	849	-	9.600	413.760	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE. SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCEUNTO DE HOMOLOGO AMINOFILINA 240 MG/10ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE \$3,200 C/U*3. SE GLOSA \$9,600. DE LA TECNOLOGIA NO PBS INDOMETACINA 1MG/VIAL. COBRADO A PRECIO DE REFERENCIA DEL MERCADO #1.
8	MACS5936	3.036.000	3.036.000	849	-	48.357	2.987.643	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE. SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DEL HOMOLOGO ACETAMINOFEN 100GR AMP \$16.119 UNIDAD. CANTIDAD 3 UNIDADES DE LA TECNOLOGIA NO POS IBUPROFENO LISINATO (3 UNIDADES)
9	MACS5209	7.910.390	7.910.390	849	-	4.660.165	3.250.225	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE. SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS CITRATO DE CAFEINA 20 MG X 24. SE RECONOCE A PRECIO REGLUADO \$29,505 C/U. SE GLOSA=1,564,460 + NO DESCUENTO DEL HOMOLOGO AMINOFILINA 240 MG/10ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE \$3,200 C/U*24. SE GLOSA \$76,800. NO DESUENTA HOMOLOGO ACETAMINOFEN 500 MG SE GLOSA \$118 DE LA TECNOLOGIA (PARACETAMOL 10 MG). MVC EN LA TECNOLOGIA NO PBS PANBIZILIMAB.
10	MACS9291	20.400	20.400	3001-4001-4208	20.400	4.500	15.900	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA. SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. SE REVISIA FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DEL SIMILAR IBUPROFENO 400mg \$ 4.500 (CAJA 30TAB) MEDICAMENTO IBUPROFENO SLN ORAL 120 ML. . PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.



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



11	MACS9292	184.050					3001-4001-4205-4208		184.050									117.390			66.660	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN PARACETAMOL AMP. 10MG SE RECONOCE A \$23.400X3=\$70.200. (FACT A \$61.350) . SE DESCUENTA SIMILAR ACETAMINOFEN 500MG \$118 CAJA X30=\$3.540.
12	MACS9293	381.000					3001-4001-4208		381.000									13.200			367.800	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR AMINOFILINA 240 MG/10ML AMP \$2.200X6=\$13.200. MEDICAMENTO CITRATO DE CAFEINA 40MG . REGULADO CIRCULAR 07/2018.
13	MACS9295	254.000					3001-4001-4208-4205		254.000									8.800			245.200	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR AMINOFILINA 240 MG/10ML AMP \$2.200X4=\$13.200. MEDICAMENTO CITRATO DE CAFEINA 40MG . REGULADO CIRCULAR 07/2018.
14	MACS9296	61.350					3001-4001-4205-4208-3601		61.350									41.490			19.860	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN PARACETAMOL AMP. 10MG SE RECONOCE A \$23.400X1=\$. (FACT A \$61.350) .SE DESCUENTA SIMILAR ACETAMINOFEN 500MG \$118 CAJA X30=\$3.540.
15	MACS9297	245.400					4001-4208-4205		245.400									155.340			90.060	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN PARACETAMOL AMP. 10MG SE RECONOCE A \$23.400X4=\$93.600. (FACT A \$61.350) .SE DESCUENTA SIMILAR ACETAMINOFEN 500MG \$118 CAJA X30=\$3.540.



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



16	MACS9298	889.000				4001-4208		889.000										30.800						858.200	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR AMINOFILINA 240 MG/10ML AMP \$2.200X14=\$30.800. MEDICAMENTO CITRATO DE CAFEINA 40MG . REGULADO CIRCULAR 07/2018.
17	MACS9300	83.040				4001-4208-4205-3001		83.040										58.486						24.554	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS TOBRAMICINA/DEXAMETASONA 3MG X5ML. SE RECONOCE A\$27.778. FACTURAN A \$83.040, SE DESCUENTA SIMILAR GENTAMICINA SLN OFT \$3.224
18	MACS9301	1.905.000				4001-4208-4205-3001		1.905.000										66.000						1.839.000	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR AMINOFILINA 240 MG/10ML AMP \$2.200X30=\$66.000. MEDICAMENTO CITRATO DE CAFEINA 40MG . REGULADO CIRCULAR 07/2018.
19	MACS9304	1.905.000				3901-4001-4205-4208		1.905.000										66.000						1.839.000	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR AMINOFILINA 240 MG/10ML AMP \$2.200X30=\$66.000. MEDICAMENTO CITRATO DE CAFEINA 40MG . REGULADO CIRCULAR 07/2018.
20	MACS9328	8.702.517				4001-3001-		8.702.517										8.702.517						-	0	PRETADOR ACEPTA GLOSA, CORRESPONDE A OTRO PAGADOR.



21	OBS2932	1.110.000				207		158.958					158.958				-	0	PRESATDOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HIMOLOGO.
22	OBS2933	10.597				207		1.590					1.590				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
23	OBS2934	22.020.480				107-207		8.524.459					2.772.000		5.752.459		0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL POR VALOR DE \$5.752.459 PESOS, EN HOMOLOGO CASPOFUNGINA 50MG POLVO INYECTABLE , 11 UNIDADES, SE RECONOCE A TARIFA DE REFERENCIA \$252.000 C/U*11 UNIDADES. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.	
24	OBS2935	13.754.784				207		729.524					729.524				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
25	OBS2936	797.550				107-207		784.602					784.602				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



26	MACS8792	3.336.000				207		48.357											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
27	MACS8793	299.250		299.250		849		-											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR SOPORTE.
28	MACS8794	2.794.000				107-207		965.800											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
29	MACS8795	6.902.200				207-506		1.045.565											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN NO PBS REGULADO
30	MACS8796	3.336.000				207		48.357											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



31	MACS8797	2.730.500				107-207		902.300										-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
32	MACS8798	1.778.000				207		71.680										-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
33	MACS8799	3.336.000				107-207		1.144.298										-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
34	MACS8800	3.336.000				207		48.357										-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
35	MACS8801	757.560				207		17.600										-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



36	MACS8802	662.865					207		15.400										-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
37	MACS8803	2.222.500					207		89.600										-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
38	MACS8804	641.250					207		4.683										-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
39	MACS8805	3.336.000					207		48.357										-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
40	MACS8806	3.336.000					207		48.357										-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



41	MACS8807	3.873.500			107-207	2.045.300														0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
42	MACS8808	3.336.000			207	48.357														0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
43	MACS8809	6.778.808	6.778.808		849	-														0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. SE REVISAR FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADA OXIDO NITRICO #1374 FACTURADA A \$5,759.808-5,454.780=305,028 PESOS. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR. MATERIALES E INSUMOS PERTENECIENTES AL PBS. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
44	MACS8810	6.642.296	6.642.296		849	-														0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. SE REVISAR FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADA OXIDO NITRICO #1413 FACTURADA A \$5,923.296-5,609.610=313,686 PESOS. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR. MATERIALES E INSUMOS PERTENECIENTES AL PBS. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
45	MACS8811	389.000	389.000		849	-														0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. SE REVISAR FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO EN TECNOLOGIA NO POS (20 AMP) BUDESONIDA 0.5MG/ML SUSPENSION O INHALAD FACTURADA A \$19.450 C/U, SE RECONOCE A \$13.615 C/U. SE GLOSA LA DIFERENCIA . - \$116,700 Y POR NO DESCUENTO DEL MEDICAMENTO.



46	MACS8812	1.982.616	1.982.616	849	-	501.806	1.480.810	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADA OXIDO NITRICO #373 FACTURADA A \$1.563.616-1.480.810-82.806 PESOS. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR. MATERIALES E INSUMOS PERTENECIENTES AL PBS. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA
47	OBS2937	131.930	131.930	849-207	-	65.965	65.965	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO BROMOCRIPTINA 2.5MG TAB \$698 UNIDAD
48	OBS2938	184.050		207	4.368	4.368	-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
49	OBS2939	144.342		107-207	78.894	78.894	-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MAYOR CANTIDAD FACTURADAS EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
50	OBS2940	552.150		107-207	192.786	192.786	-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MAYOR CANTIDAD FACTURADAS EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



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





51	OBS2941	208.494				107-207		132.178										0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MAYOR CANTIDAD FACTURADAS EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
52	MACS8775	508.000	508.000			849-207		-										0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
53	MACS8776	508.000	508.000			849-207		-										0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
54	MACS8777	502.840	502.840			849-506-207		-						4.440				0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADA OXIDO NITRICO #20 FACTURADA A \$83,840-79,400=4440 PESOS. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR. MATERIALES E INSUMOS PERTENECIENTES AL PBS. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
55	MACS8778	9.969.528	9.969.528			849-506-207		-										0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.



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



56	MACS8779	213.750				207		1.670										0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
57	MACS8780	9.131.736	9.131.736			849		-						1.259.226		7.872.510		0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE. SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADA OXIDO NITRICO #1983 FACTURADA A \$8,312.736-7,872.510=440,226 PESOS, TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR. MATERIALES E INSUMOS PERTENECIENTES AL PBS. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
58	MACS8781	993.304	993.304			849-207-506		-						993.304		-		0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
59	MACS8782	3.336.000	3.336.000			849		-						48.357		3.287.643		0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE. SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DEL HOMOLOGO ACETAMINOFEN 100GR AMP \$16.119 UNIDAD, CANTIDAD 3 UNIDADES , TOTAL \$48.357. PARA SUMINISTRO DE TECNOLOGIA NO POS IBUPROFENO LISINATO (ILIDAP) INYECTABLE 10MG/10ML COBRADO A PRECIO DE REFERENCIA.
60	MACS8783	1.968.500				107-207		201.240						201.240		-		0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MAYOR CANTIDAD FACTURADAS Y MVC EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



61	MACS8784	4.829.445					107-207	667.170											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MAYOR CANTIDAD FACTURADAS EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
62	MACS8785	3.336.000					207	48.357											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
63	MACS8786	2.177.985					207	50.600											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
64	MACS8787	2.224.000					207	32.238											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
65	MACS8788	778.000					207	306.080											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



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



66	MACS8789	11.622.328	1.957.888			849-207-506		-					1.957.888					-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y COBRO DE TECNOLOGIA PBS.
67	MACS8790	378.780	378.780			849-107-207		-					378.780					-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
68	MACS8791	2.224.000	2.224.000			849-207		-					2.224.000					-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
69	MACS8813	3.336.000	3.336.000			849-207		-					3.336.000					-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
70	MACS8814	2.224.000	2.224.000			849-207		-					32.238			2.191.762		-	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DEL HOMOLOGO ACETAMINOFEN 100GR AMP \$16.119 UNIDAD, CANTIDAD 2 UNIDADES , TOTAL \$32.238. PARA SUMINISTRO DE TECNOLOGIA NO POS IBUPROFENO LISINATO (ILIDAP) INYECTABLE 10MG/10ML COBRADO A PRECIO DE REFERENCIA.



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



71	MACS8815	4.545.360	4.545.360			849-207		-										105.600							4.439.760	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR AMINOFILINA 240 MG/10ML AMP \$2.200X48-\$105.600. MEDICAMENTO CITRATO DE CAFEINA 40MG . REGULADO CIRCULAR 07/2018.	
72	MACS8816	3.336.000	3.336.000			849-207		-										3.336.000								-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
73	MACS8817	3.619.500	3.619.500			849-207		-										3.619.500								-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
74	MACS8818	3.336.000	3.336.000			849-207		-										3.336.000								-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
75	MACS8819	3.336.000	3.336.000			849-207		-										3.336.000								-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.



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



76	MACS8820	1.206.500	1.206.500			849-207		-					1.206.500				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
77	MACS8821	5.635.608	5.635.608			849-506-207		-					5.635.608				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
78	MACS8822	762.000	762.000			849		-					762.000				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
79	MACS8823	4.747.808	4.747.808			849		-					4.747.808				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
80	MACS8824	3.336.000				207		48.357					48.357				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



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



81	MACS8825	118.898	118.898			849			-									118.898				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
82	MACS8826	9.058.648	9.058.648			849-207-506			-									9.058.648				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
83	MACS8827	3.336.000	3.336.000			849-207			-									48.357				3.287.643	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION, ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DEL HOMOLOGO ACETAMINOFEN 100GR AMP \$16.119 UNIDAD, CANTIDAD 3 UNIDADES , TOTAL \$48.357. PARA SUMINISTRO DE TECNOLOGIA NO POS IBUPROFENO LISINATO (ILIDAP) INYECTABLE 10MG/10ML COBRADO A PRECIO DE REFERENCIA.
84	MACS8828	3.336.000	3.336.000			849-207			-									3.336.000				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
85	MACS8829	1.079.500	1.079.500			849-207			-									1.079.500				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.



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



86	MACS8830	1.206.500				207		82.650											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
87	MACS8831	444.500		444.500		849		-											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO ADJUNTA SOPORTE.
88	MACS8832	1.143.000				207		78.300											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
89	MACS8833	3.336.000				207		48.357											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
90	MACS8834	3.336.000		48.357		849		-											0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



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



91	MACS8835	1.231.035				107-207		306.058									0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MAYOR CANTIDAD FACTURADAS EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
92	MACS8836	2.540.000				207		88.000									0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
93	MACS8837	3.219.630	3.219.630			849		-						74.800	3.144.830		0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR AMINOFILINA 240 MG/10ML AMP \$2.200X34=\$74.800. MEDICAMENTO CITRATO DE CAFEINA 40MG . REGULADO CIRCULAR 07/2018.
94	MACS8838	378.780	378.780			849		-						269.560	109.220		0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS CITRATO DE CAFEINA #4 UNIDADES, COBRADAS A \$94.695 C/U, SE RECONOCE A PRECIO REGULADO \$29.505 C/U. SE GLOSA \$260.760. Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
95	MACS8839	1.420.425	1.420.425			849		-						1.010.850	409.575		0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS CITRATO DE CAFEINA #15 UNIDADES, COBRADAS A \$94.695 C/U, SE RECONOCE A PRECIO REGULADO \$29.505 C/U. SE GLOSA \$977.850. Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



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



96	MACS8840	7.011.192	7.011.192	849-506-207	-	1.052.222	5.958.970	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADA OXIDO NITRICO #1501 FACTURADA A \$6.292.192-5.958.970=333.222 PESOS. TECNOLOGIA NO TIENE SIMILAR. MATERIALES E INSUMOS PERTENECIENTES AL PBS. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
97	MACS8841	3.036.000	3.036.000	849	-	48.357	2.987.643	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DEL HOMOLOGO ACETAMINOFEN 100GR AMP \$16.119 UNIDAD, CANTIDAD 3 UNIDADES , TOTAL \$48.357. PARA SUMINISTRO DE TECNOLOGIA NO POS IBUPROFENO LISINATO (ILIDAP) INYECTABLE 10MG/10ML COBRADO A PRECIO DE REFERENCIA.
98	MACS8842	231.660	231.660	849	-	-	231.660	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. FACTURA OK CUMPLE CON TARIFA. TECNOLOGIA NO PBS RECILCALCIO 400 GR COBRADA A \$231.660 X1 UNIDAD, TARIFA REFERENCIADA DEL MERCADO. NO TIENE SUMILAR
99	MACS8843	662.865	662.865	849	-	432.275	230.590	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS CITRATO DE CAFEINA 20 MG X 7, SE RECONOCE A PRECIO REGULADO \$29.505 + 7% C/U. SE GLOSA=195.570 + NO DESCUENTO DEL HOMOLOGO AMINOELINA 240 MG/40ML AMPOLLA
100	MACS8844	3.036.000	3.036.000	849	-	48.357	2.987.643	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DEL HOMOLOGO ACETAMINOFEN 100GR AMP \$16.119 UNIDAD, CANTIDAD 3 UNIDADES , TOTAL \$48.357. PARA SUMINISTRO DE TECNOLOGIA NO POS IBUPROFENO LISINATO (ILIDAP) INYECTABLE 10MG/10ML COBRADO A PRECIO DE REFERENCIA.



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



101	MACS8845	662.865	662.865	849	-	432.275	230.590	0	SE LEVANTA GLOSA POR EXTEMPORANEA, SEGÚN LA RESOLUCION 1955/2019 LOS TIEMPOS PARA RADICAR ERA HASTA EL 31/12/2019. FUE RADICADA EL 16/09/2019. SE REVISÓ FACTURA, CUMPLE CON REQUISITOS LEGALES. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS CITRATO DE CAFEINA 20 MG X 7, SE RECONOCE A PRECIO REGULADO \$29.505 + 7% C/U. SE GLOSA=441.875 + NO DESCUENTO DEL HOMOLOGO AMINOEFELINA 240 MG/10ML AMPOLLA
102	MACS8846	3.336.000	3.336.000	849	-	48.357	3.287.643	0	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DEL HOMOLOGO ACETAMINOFEN 100GR AMP \$16.119 UNIDAD, CANTIDAD 3 UNIDADES , TOTAL \$48.357. PARA SUMINISTRO DE TECNOLOGIA NO POS IBUPROFENO LISINATO (ILIDAP) INYECTABLE 10MG/10ML. COBRADO A PRECIO DE REFERENCIA.
103	MACS9284	20.400		4.201	4.080	4.080	-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
104	MACS9285	61.350		4.201	1.456	1.456	-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
105	MACS9286	1.595.100		4.201	37.856	37.856	-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
106	MACS9287	1.460.500		4201-4212	851.500	851.500	-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MAYOR CANTIDAD FACTURADAS EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.



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





107	MACS9288	61.350				4.201		1.456					1.456				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
108	MACS9476	1.524.000				4201-4212		244.260					244.260				-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, POR MAYOR CANTIDAD FACTURADAS EN TECNOLOGIA NO PBS REGULADO Y NO DESCUENTO DE HOMOLOGO.
TOTAL		282.862.429						36.031.714					98.967.179					71.630.639	



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

