



FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLÁNTICO
 Inverclínica S.A. - Clínica Murillo
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 30/04/2023
 FECHA DE CONCILIACION:14/04/2023

INFORMACION ACREEDOR DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD													INFORMACION ERP																					
No.	MODALIDAD CONTRATACION	PREFLJO FACTURA ACREEDOR	No. FACTURA ACREEDOR	FECHA FACTURA ACREEDOR	FECHA DE RADICACION ACREEDOR	VALOR FACTURA ACREEDOR A ENTIDAD	VALOR COPAGO - CUOTA MODERADORA (Si Aplica)	AJUSTES DE ACREEDOR	VALOR PAGADO EPS POR GIRO DIRECTO	VALOR PAGADO EPS POR TESORERIA	VALOR PAGADO EPS POR CONCILIACION	VALOR PAGADO EPS POR COMPRA DE CARTERA	VALOR PAGADO POR EPS	ACREEDOR SALDO DE FACTURA	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTE S RECORBO	VALOR DEVOLUCION	FECHA ULTIMA DEVOLUCION	VALOR EN AUDITORIA	NÚMERO DE GLOSA U OBJECCION	FECHA NOTIFICACION GLOSA	VALOR GLOSADO	FECHA RESPUESTA GLOSA	VLR GLOSA ACEPTADA A ACREEDOR	No. NOTA CREDITO ACREEDOR	GLOSA CONCILIADA ACEPTADA EPS	GLOSA CONCILIADA ACEPTADA POR ACREEDOR	NÚMERO DE ACTA DE CONCILIACION	GLOSA PENDIENTE POR CONCILIAR	GLOSA REITERADA POR CONCILIAR	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	ACTUALMENTE PROCESO O LEGAL	OBSERVACIONES
1	Evento		327633	2016-03-02	2016-06-20	159.039	0	0	0	0	0	0	0	0	327633	159.039						28/04/2023	10.200					\$ 10.200	2023041408				-	GLOSA TOTAL MAYOR VALOR COBRADO POR NO DESCUENTO DEL SIMILAR, REGISTRADO EN FORMATO MYT, BIFACILO GRAGA \$ 10.200
2	Evento		327634	2016-03-02	2016-06-20	346.200	0	0	0	0	0	0	0	0	327634	346.200						28/04/2023	75.948					\$ 75.948	2023041408				-	GLOSA TOTAL MAYOR VALOR COBRADO POR NO DESCUENTO DE SIMILAR/HOMOLOGO, NO REGISTRADO EN FORMATO MYT, SE RECONOCE SIMILAR AMINACIDOS ESSENCIALES AL 10%500ML, A \$ 37.974 CUJ (2), SE OBLIETA POR ESTE CONCEPTO \$ 75.948.
3	Evento		327783	2016-03-03	2016-06-20	402.914	0	0	0	0	0	0	0	0	327783	402.914						28/04/2023	101.524					\$ 101.524	2023041408				-	GLOSA TOTAL MAYOR VALOR COBRADO POR NO DESCUENTO DEL SIMILAR REGISTRADO EN FORMATO MYT, PRATGPIPO BROMITO \$59.400, - \$2960 207 MAYOR VALOR COBRADO EN BUDESONIDA AMPOLLA 0.5 MG PARA NEBULIZACIONES, DEL PRECIO PROMEDIO DEL MERCADO, SE RECONOCE AMPOLLA A \$ 17.410, IPS FACTURO A \$21.206 CUJ, CANTIDAD 19 - \$72124
4	Evento		328866	2016-03-15	2016-06-20	44.070	0	0	0	0	0	0	0	0	328866	44.070						28/04/2023	3.200					\$ 3.200	2023033004				-	GLOSA TOTAL MAYOR VALOR COBRADO EN FACTURA DE COBRO POR NO DESCUENTO DEL SIMILAR REGISTRADO EN FORMATO MYT, METOCLOPRAMIDA SOLUCION ORAL \$ 3.200
5	Evento		329113	2016-03-17	2016-06-20	1.495.770	0	0	0	0	0	0	0	0	329113	1.495.770						28/04/2023	488.000					\$ 488.000	2023033004				-	GLOSA TOTAL MAYOR VALOR COBRADO EN FACTURA DE COBRO, POR NO DESCUENTO DEL SIMILAR, REGISTRADO EN FORMATO MYT, IPS FACTURO MEROPENEM 500 MG, 10 A 48.800 CUJ \$ 488.000.
6	Evento		330283	2016-03-30	2016-06-20	22.440	0	0	0	0	0	0	0	0	330283	22.440						28/04/2023	11.019					\$ 11.019	2023033004				-	GLOSA TOTAL 107 - EN HOJA DE MONITOREO ASISTENCIAL, SE EVIDENCIA SOPORTE DE 9 TABLETAS DE PREGABALINA DE 75 MG RECIBIDAS POR EL PACIENTE, POR ESTE CONCEPTO SE OBJETAN 8 TABLETAS - \$10560 207 MAYOR VALOR FACTURADO EN CUENTA DE COBRO POR NO DESCUENTO DEL SIMILAR, REGISTRADO EN FORMATO MYT, SE APLICA DESCUENTO DE CARBAMAZEPINA A \$ 27 TABLETA - \$4650
7	Evento		327782	2016-03-03	2017-04-07	49.230	0	0	0	0	0	0	0	0	327782	49.230						28/04/2023	49.230					\$ 49.230	2023033004				-	GLOSA TOTAL MAYOR VALOR FACTURADO EN MEDICAMENTO NO POS MUPIROCINA 2% LINGUETO X 1, SE FACTURA \$ 49.230, SE RECONOCE PRECIO SEGUN MUTUAL SER \$ 18.355 CUJ, ADEMAS SIN DESCUENTO EN FACTURA DE VENTA No 327782 DEL MEDICAMENTO SIMILAR-POS DESCRITO EN ACTA DE CTC Y FORMATO MYT POSOPOLINA 20% SOLN TOPICA X 1 CUYO PRECIO SE RECONOCE SEGUN MUTUAL SER, ANDADO EN FORMATO MYT \$ 20.165, POR CONSIGUIENTE EL VALOR TOTAL DEL MEDICAMENTO SIMILAR-POS, SUPERA EL VALOR TOTAL DEL MEDICAMENTO NO POS, DEBE SER FACTURADO A LA EPS CON CARGO A LA UPO SEGUN LO DISPUESTO EN LA RES.1479/15.
8	Evento		387868	2017-11-15	2018-03-12	59.720	0	0	0	0	0	0	0	0	387868	59.720						28/04/2023	59.720					\$ 59.720	2023033004				-	GLOSA TOTAL La factura de cobro de la tecnología no pos no evidencia el código CUM completo, falta ATC - El código CUM de la tecnología registrado en el MYT no coincide con el registrado en la factura de detalle -Se evidencia que el código ATC de la tecnología similar registrado en el ACTA DE CTC no corresponde con la clasificación anatómica y química registrada en el INVIMA - No se evidencia la firma del prestador en la factura de cobro - No se evidencia el soporte de aplicación con o garantía del suministro de la tecnología -ART 11 RES 1479 DEL 2015, ANEXO TECNICO 2 DE LA RESOLUCION 2972 DEL 2015 SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO.RESOLUCION Ar 4 de la resolución 0004331 del 2012.
9	Evento		459489	2019-08-31	2020-01-14	187.484	0	0	0	0	0	0	0	0	459489	187.484						28/04/2023	39.764					\$ 39.764	2023033004				-	GLOSA TOTAL, cobro de tecnología NOPES VASOPRESINA AMP 20 LUML, \$63.742 X 2 Prescripción Mipres 20190828198014028690 para 600 amp Prestación del servicio 2019082019 soportada aplicación de 2 ampollas, se reconoce valor facturado y aplica descuento por medicamento homólogo DESMOPRESINA AMP \$19.8622 glosa \$39.764 ADRES: MEDIAS EPS, subsidiada Sotobat. Factura Radicada como PPNÁ



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



