

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLANTICO
 SAIS IPS SAS
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/04/2023
 FECHA DE FIRMA CONCILIACION :12/04/2023

INFORMACION ACREEDOR DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD													INFORMACION ERP																					
No.	MODALIDAD CONTRATACION	PREFLUO 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 AJUSTES RECORRIDO	VALOR DEVOLUCION	FECHA ULTIMA DEVOLUCION	VALOR EN AUGURIO	NÚMERO DE GLOSA U OBJECCION	FECHA NOTIFICACION GLOSA	VALOR GLOSADO	FECHA RESPUESTA GLOSA	VLX GLOSA - ACEPTADA ACREEDOR	No. NOTA CREDITO ACREEDOR	GLOSA CONCLUIDA 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 LEGAL	OBSERVACIONES
1	Evento	SI	806	19/01/2021	12/03/2021	18.624.455	0	0	0	0	0	0	0	0	806	18.624.455	-	-	-	332-206-207-606	12/04/2022	18.624.455	-	-	-	-	1.026.263	2022062239	-	-	-	17.698.192.00	-	PRESTADOR ANEJA SOPORTE. SUBSANA INCONSISTENCIA USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, SIN AFILIACION AL SGSSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO - ADJUNTAN ANEXO TECNICO 3 Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO. POBLACION PPA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. PRESTADOR ACEPTA LOS SIGUIENTES DESCUENTOS: 206: MVF EN SUJOS Y MATERIALES: (8) EQUIPO BOMBA DE INFUSION \$94.032 - (1) FILTROS ANTIBACTERIAL \$28.284 - (60) JERINGA 5ML \$42.100 - (62) JERINGA DE 10 ML \$14.198 - (18) CLORURO DE SODIO 100 ML \$64.600 - (8) BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL \$128.000. PARA UNA GLOSA DE \$371.214 PESOS. 207: MVF EN MEDICAMENTOS: (11) AMINOACIDOS ESENCIALES \$178.200 - (3) OMEPRAZOL \$17.256 - (16) HEPARINA 60 MG \$117.248 - (14) NITROGLICERINA AMP 50 MG \$80.352 - (16) ATORVASTATINA 40 MG \$180.200 - (1) BROMURO DE IPRATROPIO INH \$17.503 - (1) BICLOMETAZONA NH \$10.000 - (1) SALBUTAMOL INH \$10.797 - (16) PARA UNA GLOSA DE \$846.356 PESOS. 606: SE GLOSA LOS MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, NO PERTINENTE EL COBRO \$50.893 PESOS. PARA UNA GLOSA TOTAL DE \$1.026.263 PESOS. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO, PACIENTE CON DX: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EMERGENCIA HIPERTENSIVA/SINDROME CORONARIO AGUDO HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO MEDIANO AGUDO PULMONAR MODULADO DESUBSIDIO HEROLELECTROLITICO /FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR/ SERVICIOS FACTURADOS SEGUN TARIFA ISS 2001. SE APLICA PLM-15%.
2	Evento		807	19/01/2021	12/03/2021	19.159.159	0	0	0	0	0	0	0	0	807	19.159.159	-	-	-	332-206-207-606	12/04/2022	19.159.159	-	-	-	-	969.884	2022062239	-	-	-	18.189.275.00	-	PRESTADOR ANEJA SOPORTE. SUBSANA INCONSISTENCIA USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, SIN AFILIACION AL SGSSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO - ADJUNTAN ANEXO TECNICO 3 Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO. POBLACION PPA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. PRESTADOR ACEPTA LOS SIGUIENTES DESCUENTOS: 206: MVF EN SUJOS Y MATERIALES: (8) EQUIPO BOMBA DE INFUSION \$94.032 - (1) FILTROS ANTIBACTERIAL \$28.284 - (60) JERINGA 5ML \$42.100 - (67) JERINGA DE 10 ML \$15.343 - (19) CLORURO DE SODIO 100 ML \$64.600 - (8) BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL \$128.000. PARA UNA GLOSA DE \$372.369 PESOS. 207: MVF EN MEDICAMENTOS: (13) AMINOACIDOS ESENCIALES \$210.600 - (16) HEPARINA 60 MG \$117.248 - (8) BETAMETIL DISONANA \$24.000 - (13) NITROGLICERINA AMP 50 MG \$86.684 - (8) ATORVASTATINA 40 MG \$80.000 - (1) BROMURO DE IPRATROPIO INH \$17.503 - (1) SALBUTAMOL INH \$10.797 PARA UNA GLOSA DE \$646.932 PESOS. 606: SE GLOSA LOS MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, NO PERTINENTE EL COBRO \$50.893 PESOS. PARA UNA GLOSA TOTAL DE \$969.884 PESOS. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO, PACIENTE CON DX: EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZONAL Y FALLO RENAL AGUDO. SERVICIOS FACTURADOS SEGUN TARIFA ISS 2001. SE APLICA PLM-15%.



3	Evento	720	12/01/2021	12/03/2021	40.387.015	0	0	0	0	0	0	0	0	0	720	40.387.015	-	332-206-207-606	12/04/2022	40.387.015	1.243.953	2022062239	12/04/2022	39.143.062.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANAR INCONSISTENCIA USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, SIN AFILIACION AL SSGSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO - ADJUNTAR ANEXO TECNICO 3 Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO. POBLACION PPA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. PRESTADOR ACEPTA LOS SIGUIENTES DESCUENTOS: 206. MVF EN SUMOS Y MATERIALES: (16) EQUIPO BOMBA DE INFUSION \$167.168 - (2) FILTROS ANTIBACTERIAL \$56.568 - (68) JERINGA 5ML \$57.256 - (83) JERINGA DE 10 ML \$19.007 - (20) CLORURO DE SODIO 100 ML \$68.000 - (7) BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL \$175.200. PARA UNA GLOSA DE \$547.189 PESOS. 207. MVF EN MEDICAMENTOS: (14) AMINOACIDOS ESENCIALES: \$226.800 - (17) HEPARINA 60 MG \$124.576 - (8) BETAMETIL DIOXINA \$24.000 - (21) NITROGLICERINA AMP 50 MG \$140.000 - (8) ATORVASTATINA 40 MG \$80.000 - (1) BROMURO DE IPRATROPIO NH \$17.503 - (1) SALBUTAMOL NH \$10.797 - (17) ACETILCISTEINA 300 MG \$22.185 - PARA UNA GLOSA DE \$644.071 PESOS. R06. SE GLOSA LOS MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. NO PERTINENTE EL COBRO \$50.690 PESOS. PARA UNA GLOSA TOTAL DE \$1.243.953 PESOS. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO.
4	Evento	147	19/10/2020	12/03/2021	25.967.247	0	0	0	0	0	0	0	0	0	147	25.967.247	-	332-206-207-606	12/04/2022	25.967.247	1.028.067	2022062239	12/04/2022	24.939.180.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANAR INCONSISTENCIA USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, SIN AFILIACION AL SSGSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO - ADJUNTAR ANEXO TECNICO 3 Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO. POBLACION PPA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. PRESTADOR ACEPTA LOS SIGUIENTES DESCUENTOS: 206. MVF EN SUMOS Y MATERIALES: (10) EQUIPO BOMBA DE INFUSION \$104.480 - (1) FILTROS ANTIBACTERIAL \$28.284 - (40) JERINGA 5ML \$33.680 - (58) JERINGA DE 10 ML \$13.262 - (28) CLORURO DE SODIO 100 ML \$95.200 - (6) BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL \$128.000. PARA UNA GLOSA DE \$402.896 PESOS. 207. MVF EN MEDICAMENTOS: (11) AMINOACIDOS ESENCIALES: \$176.200 - (15) OMEPRAZOL 40 MG \$89.024 - (13) HEPARINA 60 MG \$96.264 - (8) BETAMETIL DIOXINA \$24.000 - (12) NITROGLICERINA AMP 50 MG \$80.016 - (12) ATORVASTATINA 40 MG \$120.000 - (1) BROMURO DE IPRATROPIO NH \$17.503 - (1) SALBUTAMOL NH \$10.797 - (12) MILTIPREDNISOLONA 500 MG \$64.490. PARA UNA GLOSA DE \$924.804 PESOS. R06. SE GLOSA LOS MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. NO PERTINENTE EL COBRO \$30.337 PESOS. PARA UNA GLOSA TOTAL DE \$1.028.067. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO.
5	Evento	718	12/01/2021	12/03/2021	8.628.554	0	0	0	0	0	0	0	0	0	718	8.628.554	-	816	12/04/2022	8.628.554	8.628.554	2022062239	12/04/2022	-	SERVICIO CORRESPONDE A OTRO PLAN RESPONSABLE DEL PAGO. USUARIO ACTIVO EN EPS MUTUAL SER. FECHA DE AFILIACION 18/11/2014. PPS 15/06/2020. SE REVISAN LIMA ADRES Y SE EVIDENCIA ACTIVO PARA LA FECHA.
6	Evento	780	15/01/2021	12/03/2021	9.393.562	0	0	0	0	0	0	0	0	0	780	9.393.562	-	332	12/04/2022	9.393.562	-	2022062239	12/04/2022	9.393.562.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANAR INCONSISTENCIA USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, SIN AFILIACION AL SSGSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO - ADJUNTAR ANEXO TECNICO 3 Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO. POBLACION PPA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO, PACIENTE CON DX. EMERGENCIA HIPERTENSIVA/INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA/NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD/INFECCION POR SARS COVI CONFIRMADO/OBESIDAD MORBIDA/HIPERTENSION ARTERIAL. SERVICIOS FACTURADOS SEGUN TARIFA ES-2001. SE APLICA PLM -15%.
7	Evento	920	6/02/2021	12/03/2021	20.336.526	0	0	0	0	0	0	0	0	0	920	20.336.526	-	332-206-207-606	12/04/2022	20.336.526	1.439.708	2022062239	12/04/2022	18.896.818.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANAR INCONSISTENCIA USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, SIN AFILIACION AL SSGSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO - ADJUNTAR ANEXO TECNICO 3 Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO. POBLACION PPA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. PRESTADOR ACEPTA LOS SIGUIENTES DESCUENTOS: 206. MVF EN SUMOS Y MATERIALES: (8) EQUIPO BOMBA DE INFUSION \$83.984 - (1) FILTROS ANTIBACTERIAL \$28.284 - (8) JERINGA 5ML \$67.152 - (67) JERINGA DE 10 ML \$15.343 - (41) CLORURO DE SODIO 100 ML \$139.400 - (2) FILTRO LEUCOREDUCTOR \$144.884 - (4) BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL \$102.400. PARA UNA GLOSA DE \$560.847 PESOS. 207. MVF EN MEDICAMENTOS: (12) AMINOACIDOS ESENCIALES: \$194.400 - (8) OMEPRAZOL \$48.016 - (7) ATORVASTATINA 40 MG \$70.000 - (22) NOREPINEFRINA AMP 4 MG \$108.116 - (28) PIPERACILINA-TAZODICTAM SIDA 200 - (39) ACETILCISTEINA AMP 300 MG \$50.896. PARA UNA GLOSA DE \$773.927 PESOS. R06. SE GLOSA LOS MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. NO PERTINENTE EL COBRO \$104.934 PESOS. PARA UNA GLOSA TOTAL DE \$1.439.708 PESOS. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO, PACIENTE CON DX.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA



8	Evento	987	13/02/2021	12/03/2021	27.146.504	0	0	0	0	0	0	0	0	0	987	27.146.504	-	332-206-207-606	12/04/2022	27.146.504	2.196.513	2022062239	25.009.991.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA INCONSISTENCIA USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, SIN AFILIACION AL SOSSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO. SE VERIFICA PERIODOS COMPENSADOS SIN EVIDENCIA DE AFILIACION. - ADJUNTAN ANEXO TECNICO 3 - POBLACION PPA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. PRESTADOR ACEPTA LOS SIGUIENTES DESCUENTOS: 206: MVF EN SUMOS Y MATERIALES: (13) EQUIPO BOMBA DE INFUSION \$136.824 - (1) FILTROS ANTIBACTERIAL \$28.284 - (7) JERINGA OML \$65.782 - (80) JERINGA DE 10 ML \$20.610 - (81) CLORURO DE SODIO 100 ML \$262.200 - (6) BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL \$104.400. PARA UNA GLOSA DE \$626.180 PESOS. 207: MVF EN MEDICAMENTOS: (11) AMINOACIDOS ESENCIALES \$178.200 - (10) OMEPRAZOL \$57.620 - (10) HEPARINA 60 MG \$73.280 - (17) NITROGLICERINA AMP 60 MG \$113.366 - (9) ATORVASTATINA 40 MG \$90.000 - (1) BROMURO DE IPRATROPIO INH \$17.503 - (80) PIPERACILINA-TAZOBACTAM \$421.000 - (15) CLARITROMICINA 500 MG \$152.805 - (42) VANCOMICINA AMP 500 MG \$245.842 - (1) SALBUTAMOL \$10.797 - (1) BECLOMETASONA INH \$10.000. PARA UNA GLOSA DE \$1.374.603 PESOS. 606: SE GLOSA LOS MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. NO PERTINENTE EL COBRO \$52.467 PESOS. PARA UNA GLOSA TOTAL DE \$2.196.513 PESOS. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO, PACIENTE CON DX EMERGENCIA HIPERTENSIVA MODULADA/SINDROME CORONARIO AGUDO/DESIDIA AGUDO DE PULMON/SINDROME EDEMATOSO EN ESTUDIO/SINDROME NEFROTICO EN ESTUDIO/POLOSEROSITS EN ESTUDIO/ACTIVIDAD LUPICA SEVERA/SINDROME CONVULSIVO/UNEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD/NEUMPATIA CRONICA. SERVICIOS FACTURADOS SEGUN TARIFA ISS 2001, SE APLICA PLM -15%.
9	Evento	1112	5/03/2021	12/03/2021	12.400.938	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1112	12.400.938	-	332-206-207-606	12/04/2022	12.400.938	689.923	2022062239	11.711.015.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA INCONSISTENCIA USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, SIN AFILIACION AL SOSSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO. - ADJUNTAN ANEXO TECNICO 3 Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO. POBLACION PPA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. PRESTADOR ACEPTA LOS SIGUIENTES DESCUENTOS: 206: MVF EN SUMOS Y MATERIALES: (7) EQUIPO BOMBA DE INFUSION \$73.136 - (1) FILTROS ANTIBACTERIAL \$28.284 - (27) JERINGA OML \$22.734 - (27) JERINGA DE 10 ML \$5.564 - (8) CLORURO DE SODIO 100 ML \$30.600 - (5) BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL \$128.000. PARA UNA GLOSA DE \$288.708 PESOS. 207: MVF EN MEDICAMENTOS: (9) AMINOACIDOS ESENCIALES \$145.800 - (5) OMEPRAZOL \$28.760 - (1) HEPARINA 60 MG \$5.752 - (20) NOREPINEFRINA AMP 4 MG \$98.560 - (4) ATORVASTATINA 40 MG \$40.000 - (1) BROMURO DE IPRATROPIO INH \$17.503 - (1) SALBUTAMOL INH \$10.797. PARA UNA GLOSA DE \$348.749 PESOS. 606: SE GLOSA LOS MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. NO PERTINENTE EL COBRO \$52.467 PESOS. PARA UNA GLOSA TOTAL DE \$689.923. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO PACIENTE CON DX DENGUE GRAVE/SHOCK HIPOVOLEMICO (PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA INCONSISTENCIA USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, SIN AFILIACION AL SOSSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO. - ADJUNTAN ANEXO TECNICO 3 Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO. POBLACION PPA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. PRESTADOR ACEPTA LOS SIGUIENTES DESCUENTOS: 206: MVF EN SUMOS Y MATERIALES: (13) EQUIPO BOMBA DE INFUSION \$136.824 - (1) FILTROS ANTIBACTERIAL \$28.284 - (6) JERINGA OML \$67.256 - (84) JERINGA DE 10 ML \$19.236 - (54) CLORURO DE SODIO 100 ML \$163.600 - (6) BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL \$153.600. PARA UNA GLOSA DE \$577.800 PESOS. 207: MVF EN MEDICAMENTOS: (11) AMINOACIDOS ESENCIALES \$178.200 - (18) HEPARINA 60 MG \$131.904 - (38) NOREPINEFRINA AMP 4 MG \$197.264 - (9) ATORVASTATINA 40 MG \$90.000 - (1) BROMURO DE IPRATROPIO INH \$17.503 - (34) PIPERACILINA-TAZOBACTAM \$397.800 - (17) CLARITROMICINA 500 MG \$173.176 - (1) BECLOMETASONA INH \$10.000 - (1) SALBUTAMOL INH \$10.797. PARA UNA GLOSA DE \$1.196.047 PESOS. 606: SE GLOSA LOS MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. NO PERTINENTE EL COBRO \$104.934 PESOS. PARA UNA GLOSA TOTAL DE \$1.879.381 PESOS. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
10	Evento	1113	5/03/2021	12/03/2021	25.108.287	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1113	25.108.287	-	332-206-207-606	12/04/2022	25.108.287	1.879.381	2022062239	23.228.906.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA INCONSISTENCIA USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA, SIN AFILIACION AL SOSSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO. - ADJUNTAN ANEXO TECNICO 3 Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO. POBLACION PPA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. PRESTADOR ACEPTA LOS SIGUIENTES DESCUENTOS: 206: MVF EN SUMOS Y MATERIALES: (13) EQUIPO BOMBA DE INFUSION \$136.824 - (1) FILTROS ANTIBACTERIAL \$28.284 - (6) JERINGA OML \$67.256 - (84) JERINGA DE 10 ML \$19.236 - (54) CLORURO DE SODIO 100 ML \$163.600 - (6) BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL \$153.600. PARA UNA GLOSA DE \$577.800 PESOS. 207: MVF EN MEDICAMENTOS: (11) AMINOACIDOS ESENCIALES \$178.200 - (18) HEPARINA 60 MG \$131.904 - (38) NOREPINEFRINA AMP 4 MG \$197.264 - (9) ATORVASTATINA 40 MG \$90.000 - (1) BROMURO DE IPRATROPIO INH \$17.503 - (34) PIPERACILINA-TAZOBACTAM \$397.800 - (17) CLARITROMICINA 500 MG \$173.176 - (1) BECLOMETASONA INH \$10.000 - (1) SALBUTAMOL INH \$10.797. PARA UNA GLOSA DE \$1.196.047 PESOS. 606: SE GLOSA LOS MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. NO PERTINENTE EL COBRO \$104.934 PESOS. PARA UNA GLOSA TOTAL DE \$1.879.381 PESOS. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS



11	Evento	1115	6/03/2021	12/03/2021	25.470.123	0	0	0	0	0	0	0	0	1115	25.470.123	-	332-206-207-606-	12/04/2022	25.470.123	1.409.338	202206239	24.060.785.00	<p>PRESTADOR ANEXA SOPORTE. SUBSANA INCONSISTENCIA. USUARIO DE NACIONALIDAD COLOMBIANA. SIN AFILIACION AL SSSSS PARA LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO - ADJUNTAN ANEXO TECNICO 3 Y ESTUDIO SOCIOECONOMICO-POBLACION PPNIA. DE SUBSANAR MOTIVO DE GLOSA. CUMPLE CON CRITERIOS PARA PAGO. PRESTADOR ACEPTA LOS SIGUIENTES DESCUENTOS:</p> <p>206: MVF EN SUMOS Y MATERIALES: (10) EQUIPO BOMBA DE INFUSION \$104.480.- (1) FILTROS ANTIBACTERIAL \$28.284.- (78) JERINGA 5ML \$85.676.- (90) JERINGA DE 10 ML \$20.810.- (28) CLORURO DE SODIO 100 ML \$88.400.- (6) BOLSA PARA ALIMENTACION ENTERAL \$104.40000. PARA UNA GLOSA DE \$409.850 PESOS.</p> <p>207: MVF EN MEDICAMENTOS: (11) AMINOACIDOS ESENCIALES \$178.200.- (10) OMEPRAZOL \$57.520.- (19) HEPARINA 50 MG \$139.232.- (20) INOEPINEFRINA AMP 4 MG \$147.840.- (18) ATORVASTATINA 40 MG \$180.000.- (1) BROMURO DE IPRATROPIO NH \$17.503.- (37) PIPERACILINA-TAZOACTAM \$437.900.- (18) CLARITROMICINA 500 MG \$183.366.- (4) VANCOMICINA AMP 500 MG \$23.894.- (1) SALBUTAMOL \$10.797.- (36) ACETILCISTEINA AMP 300 MG \$46.900.- (1) BICLOMETASONA NH \$10.000. PARA UNA GLOSA DE \$1.409.338 PESOS.</p> <p>898: SE GLOSA LOS MATERIALES DE SUTURA Y CURACION. NO PERTINENTE EL COBRO \$104.034 PESOS.</p> <p>PARA UNA GLOSA TOTAL DE \$1.324.122 PESOS. SE GARANTIZA ATENCION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO, PACIENTE CON DX:CHOQUE SEPTICO/INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO INEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMPLICACION/EFECION POR SARS COV2/DIABETES MELLITUS DESCOMPENSADA TIPO CETOACIDOSIS MODULADA/OBESIDAD MORBIDA/DISLIPIDEMIA MIXTA/SINDROME METABOLICO. SERVICIOS FACTURADOS SEGUN TARIFA ISS 2001. SE APLICA PLM-15%.</p>				
TOTAL															232.622.370	-		12/04/2022	232.622.370	0	0	0	0	20.451.584	-	-	212.170.786.00



NIT: 898 022 006 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

