

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP  
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO  
 IPS:CENTRO DE ALERGIA ASMA E INMUNOLOGIA S.AS  
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/07/2021  
 FECHA DE CONCILIACION: 09/07/2021

INFOR		INFORMACION ERP																		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBRO	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	VALOR EN AUDITORIA	NÚMERO DE GLOSA U OBJECCIÓN	FECHA NOTIFICACION GLOSA	VALOR GLOSADO	FECHA RESPUESTA GLOSA	VLR GLOSA - ACEPTADA ACREEDOR	No. NOTA CRÉDITO ACREEDOR	GLOSA CONCILIADA ACEPTADA EPS	GLOSA CONCILIADA ACEPTADA POR ACREEDOR	NÚMERO 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	10904	120.000		120.000			849				-			120.000	2021080330				0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR VALOR DE \$120,000 PESOS. NO ANEXA SOPORTE
2	11454	120.000		120.000			849				-			120.000	2021080330				0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR VALOR DE \$120,000 PESOS. NO ANEXA SOPORTE
3	11675	120.000		120.000			849				-			120.000	2021080330				0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR VALOR DE \$120,000 PESOS. NO ANEXA SOPORTE
4	12302	120.000		120.000			849				-			120.000	2021080330				0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR VALOR DE \$120,000 PESOS. NO ANEXA SOPORTE
5	12418	120.000		120.000			849				-			120.000	2021080330				0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR VALOR DE \$120,000 PESOS. NO ANEXA SOPORTE
6	12441	120.000		120.000			849				-			120.000	2021080330				0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR VALOR DE \$120,000 PESOS. NO ANEXA SOPORTE
<b>TOTAL</b>		<b>720.000</b>		<b>720.000</b>			849				-			<b>720.000</b>					<b>0</b>	