

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS: MUTUAL SER
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/07/2021
 FECHA DE CONCILIACION: 01/07/2021

INFOR		INFORMACION ERP																		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECIBRO	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	VALOR EN AUDITOR IA	NÚMERO DE GLOSA U OBJECCIÓN	FECHA NOTIFICA CIÓN 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 PENDIENT E POR CONCILIA R	GLOSA REITERA DA POR CONCILIA R	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	ACTUALME NTE PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES
1	220137	77.838.498		77.838.498			849						77.838.498		2021070119			-	0	ENTIDAD ACEPTA GLOSA. NO APORTA SOPORTE.
2	220128	2.317.582					3604,3510,3512, 3517		2.317.582				2.317.582		2021070119			-	0	ENTIDAD ACEPTA GLOSA. FACTURA PRESENTADA EXTEMPORANEAMENTE.
TOTAL		80.156.080		77.838.498					2.317.582		-		80.156.080	-				-	0	