

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS:Hospital Universitario San Ignacio
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/05/2021
 FECHA DE CONCILIACION: 15/05/2021

INFOR		INFORMACION ERP																		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBRO	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	VALOR EN AUDITORÍA	NÚMERO DE GLOSA U OBJECCIÓN	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	NÚMERO DE ACTA DE CONCILIACIÓN	GLOSA PENDIENTE POR CONCILIAR	GLOSA REITERADA POR CONCILIAR	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	ACTUALMENT E PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES
1	BTA4513583	36.309		36.309			849		-		-		-	36.309	28860	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA MOTIVO DE DEVOLUCIÓN DEBIDO A INCONSISTENCIA EN LA FECHA DE SUMINISTRO EN LOS SOPORTES ANEXADOS , DIFIRENDO EN HISTORIA CLINICA, FORMATO MYT Y ACTA DE ENTREGA. LO CUAL ES UN REQUISITO LEGAL SEGUN ANEXO TECNICA #2 RESOLUCION 2972 DEL 3 DE JUNIO DE 2015. RESOLUCIÓN 3615 DE 2015. RESOLUCIÓN 5395 DE 2013 Y RESOLUCIÓN 1479 DE 2015.
TOTAL		36.309							-				36.309					-		