

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS:SUMINTEGRAL
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/05/2021
 FECHA DE CONCILIACION: 18/05/2021

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	ACTUALMENTE E PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES
1	BQLL16738	127.800		-			207-207		67.200		-		-	67.200	2020122375	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA MAYOR VALOR COBRADO DE LA TECNOLOGIA NO POS INDAPAMIDA 1.5MG TAB .MENOR VALOR COBRADO DE MEDICAMENTO POS SIMILAR LOSARTAN 50MG TAB. FECHA DE SUMINISTRO 14/09/2015.
2	BQLL16740	330.690		-			207-207		75.690					75.690	2020122375	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA MAYOR VALOR COBRADO DE LA TECNOLOGIA NO POS IRBESARTAN/AMLODIPINO 300/10MG (APROVASC) .MENOR VALOR COBRADO DE MEDICAMENTO POS SIMILAR AMLODIPINA 10MG TAB. FECHA DE SUMINISTRO 17/11/2015.
TOTAL		458.490							142.890					142.890				-		