

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS:Clinica San Rafael Ltda
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/03/2021
 FECHA DE CONCILIACION: 25/02/2021

INFOR		INFORMACION ERP																		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECUBRO	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	VALOR EN AUDITORIA	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	289736	276.561		276.561			849		-					32.888	2020112565			243.673	0	Prestador subsana motivo de devolución. Mayor valor cobrado en alimento no pos d ensure 8 onzas x 4 latas, facturado a \$17,422 x unidad. Se reconoce a \$9.200 x unidad. Valor referente. Se glosa diferencia \$32.888 IPS ACEPTA GLOSA
2	289738	265.608		-			507	265.608					-	151.254	2020112565	-	-	114.354	0	Prestador subsana motivo de devolución. Mayor valor cobrado en medicamento no pos vasopresina 20 ui/ml x 3 ampollas, facturado a \$88,536x unidad. Se reconoce a \$58,000 x unidad. Valor referente. Se glosa diferencia \$91,608 + Mayor valor cobrado por no descuento de medicamento similar, se reconoce desmopresina 4mg/ml x 3 ampollas a \$19.882 x unidad \$59.646 valor glosa \$151.254ips acepta valor levantado \$114.354
3	353430	9.178.016		9.178.016			849	-	-					2.371.378	2020112565			6.806.638		Prestador subsana motivo de devolución. Mayor valor cobrado por no descuento de medicamento similar ibuprofeno 400mg x 30 tabletas se reconoce \$136 x unidad. se glosa \$ 8.160 Mayor valor cobrado por no descuento de medicamento similar a cefotaxima, se reconoce ceftriazona 1g x 2 ampollas a \$900 x unidad. se glosa \$1800. + Mayor valor cobrado en medicamento no pos acido ursodeoxicólico 300mg x 30 tabletas, facturado a \$11,857 x unidad. Se reconoce a \$4,573 x unidad, se glosa diferencia \$218,520. Valor referente + Mayor valor cobrado por no descuento de medicamento similar a acido ursodeoxicólico x 30 tabletas, se reconoce lovastatina 20mg x 30 tabletas a \$130 x unidad. se glosa \$3,900 + Mayor valor cobrado en medicamento no pos descrito en citrato de cafeina 20mg/ml x 60 ampollas, facturado a \$63,130 x unidad. Se reconoce a \$29,505 x unidad, se glosa diferencia \$2,017,500. Valor circular 04 de 2012 + Mayor valor cobrado por no descuento de medicamento similar a citrato de cafeina x 60 ampollas, se reconoce aminofilina 240mg/10ml x 60 ampollas a \$2,200 x unidad. se glosa \$132,000 + Mayor valor cobrado en medicamento no pos calcio+sorbitol+vitamina D x 1 suspensión oral x120ml(kidcal), facturado a \$98,308 x unidad. Se reconoce a \$52,000 x unidad, se glosa diferencia \$46,308. Valor referente + Mayor valor cobrado por no descuento de medicamento similar a calcio+sorbitol+vitamina D x 1 suspensión oral, se reconoce carbonato de calcio 600mg x 30 tabletas a \$173 x unidad. se glosa \$5,190 IPS ACEPTA \$2.371.378 VALOR LEVANTADO \$6.806.638
4	339008	2.996.095		2.996.095			849	-						1.636.131	2020112565			1.359.964		Prestador subsana motivo de devolución. Acepta valor de vitaminas asociadas con minerales 260gr(pediavit jalea x 240ml) a \$60,000 x unidad, facturada a \$92.300. Acepta diferencia \$32,300, acepta valor de similar no descontado tiamina 300grs x 30 tabletas a \$116 x unidad, acepta \$3,480. + Acepta valor de saccharomyces boulardi 250mg (floratil) x 13 unidades a \$ 6.579 x unidad, facturado a \$27,087 x unidad, acepta diferencia \$266.604, acepta valor de similar no descontado loperamida HCL 2mg x 30 tabletas a \$95 x unidad, acepta \$2.850 + Acepta valor de formula infantil
5	337257	243.324		243.324			848	-						12.662	2020112565			230.662		Prestador subsana motivo de devolución. No descuenta medicamento similar a sildenafil tabletas, se descuenta prazosina 1mg x 1 tableta a \$146 x unidad + No descuento de medicamento similar a alprostadil solución inyectable, se reconoce nitroglicerina 50mg/ml a \$12,526 x unidad. Glosa total \$12662. valor aceptado \$12.662 valor levantado \$230.662
6	395485	93.850		93.850			849	-						3.569	2020112565			90.281		Prestador subsana motivo de devolución. no descuenta de similar de mupirocina 2% unguento 15g, se reconoce sulfadiazina de plata 1% x 30gr a \$3,569 x unidad. IPS acepta glosa parcial \$3.569 valor levantado \$90.281

7	433842	26.412	26.412	849	-	25.050	2020112565	1.362	entidad radica nuevamente por motivo de devolucion. tecnologia ivermentina 0.6% gotas valor facturado \$30.250 c/u x1 se reconoce a \$ 5.200 c/u valor diferencial \$25.050 con descuento del similar pos. Valor aceptado \$25.050 valor levantado \$1.362
8	438762	41.190	41.190	816	-	-	2020112565	41.190	entidad radica nuevamente por motivo de devolucion. tecnologia facturada a tarifa referencial aciclovir #2 en suspension con descuento del similar pos. Se levanta objeccion
9	357807	7.000.000	7.000.000	849	-	650.000	2020112565	6.350.000	ENTIDAD SUBSANA, SE EVIDENCIA SOPORTE DONDE REGISTRA PROCEDIMIENTO REALIZADO TEST DE VASOREACTIVIDAD CON ILOPROST FACTURADO A TARIFA REFERENCIAL. SE REALIZA DESCUENTO DEL PROCEDIMIENTO SIMILAR CATETERISMO CARDIACO VALOR DE ACUERDO A TARIFA SOAT VIGENTE DEL AÑO 2016 VALOR \$ 650.000 VALOR ACEPTADO \$650.000 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$6.350.000
10	412702	264.849	264.849	816	-	151.254	2020112565	113.595	EN CONCILIACION SE REVISAN VALORES TECNOLOGIA NO PBS VASOPRESINA, FACTURADO \$ 88.536 C/U X3 AMP SE RECONOCE AL VALOR REFERENCIAL \$58.000 C/U VALOR DIFERENCIAL \$91.608 SE DESCUENTA SIMILAR DESMOPRESINA 4 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE VALOR \$19.882 C/U X3 AMP \$59.646 VALOR ACEPTADO \$151.254 VALOR LEVANTADO \$113.595
11	401040	35.190	35.190	849	-	-	2020112565	35.190	ENTIDAD RADICA NUEVAMENTE POR MOTIVO DE DEVOLUCION. TECNOLOGIA NO PBS LABORATORIO BRUCELLA ANTICUERPOS FACTURADO A TARIFA REFERENCIAL, NO TIENE SIMILAR EN EL POS. SE LEVANTA OBJECCION
12	411108	7.856.288	7.856.288	849	-	3.780.865	2020112565	4.075.423	ENTIDAD RADICA NUEVAMENTE POR MOTIVO DE DEVOLUCION. SE AUDITA SOPORTES DE FACTURA SE DESCUENTA SIMILAR DE LA TROBAMICINA SOL OFT. ES GENTAMICINA SOL OFT. VALOR REFERENCIAL \$3.224 C/U SE DESCUENTA EL SIMILAR CEFTRIAZONA 1 GR AMP VALOR REFERENCIAL \$900 C/U X9 \$8.100 VALOR MAYOR DE IBUPROFENO AMP 10 MG \$2.535.750 C/U X3 AMP SE RECONOCE A VALOR REFERENCIAL \$1.280.000 C/U X3 SE GLOSA LA DIFERENCIA \$3.767.250 SE RELIZA DESCUENTO EL SIMILAR DE IBUPROFENO AMP 10MG AMP ES NAPROXENO 150 MG/5 ML SUSPENSION FRASCO X 80 ML VALOR REFERENCIAL \$2.291 VALOR TOTAL DE LA GLOSA \$4.076.101 IPS ACEPTA \$3.780.865 VALOR LEVANTADO \$4.075.423
13	441341	4.585.308	4.585.308	849	-	404.464	2020112565	4.180.844	Prestador subsana motivo de devolución. Facturan linezolid 600mg x 34 ampollas, facturado a \$159,099 x unidad. Se reconoce a \$153.438 x unidad. Valor circular 01 de 2017. Se glosa diferencia \$192.474. Fecha de prestación del servicio 11/01/2018 + no descuento de medicamento similar se reconoce vancomicina 50mg/ml polvo para suspensión inyectable a \$6,235 x unidad. Se glosa \$211,990. Total glosa \$404.464 IPS ACEPTA GLOSA VALOR LEVANTADO \$4.180.844

14	470161	2.435.882		2.435.882			849								428.106	2020112565		2.007.776	SE VALIDAN SOPORTES, SE HACE DESCUENTO EN LA FACTURA DE APOSITO DUODERM EXTRATHIM \$(93.000*1) POR ESTAR CUBIERTO EN EL PLAN DE BENEFICIOS DE SLAUD SEGUN RESOLUCION 5269/2017 EN SU ARTICULO 57. SEGUN ORDEN MEDICA SE ORDENA MEDICAMENTOS NO PBS CAFEINA CITRATO SOL INYECTABLE CANTIDAD X 30. PRESTADOR FACTURA 36 AMPOLLAS, SE DESCUENTA LA DIFERENCIA EN LA CANTIDAD, \$(59.010*30) SE GLOSA 6 AMP FACTURADAS DE MAS VALOR DE LA GLOSA \$354.060 TARIFA REGULADA SEGUN CIRCULAR 04/2018. MEDICAMENTO NO PBS CEFOTAXIME 1GR CANTIDAD X 11, MEDICAMENTO NO PBS IBUPROFENO SUSPENSION 100MG/5MM CANTIDAD X 1 INCLUYEN DESCUENTO DE MEDICAMENTOS SUSTITUTOS. IPS ACEPTA \$428.106 VALOR LEVANTADO \$2.007.776
15	447320	1.306.170		1.306.170			849								346.631	2020112565		959.539	Prestador subsana motivo de devolución. Facturan citrato de cafeina 20mg x 7 ampollas a \$59,010, se reconoce a \$29,505 x unidad según circular 04 de 2012. Se glosa \$206,535 +No descuento de similar de cafeina ampolla, describen en MYT metilfenidato 10mg x 7 tabletas a \$1660 x unidad, se glosa \$11.820. + No descuento de similar de fermentos lacteos , describen en MYT carbón activado x 30 tabletas a \$2,615 x unidad, se glosa \$78,450 + facturan tobramicina solución oftálmica 0,3% a \$76,228 x unidad, se reconoce a \$33,000, se glosa \$43,228 + no descuento de similar, describen en MYT gentamicina 3mg solución oftálmica a \$6,798 x unidad, se glosa \$6,798. Fecha de prestación del servicio 04/04/2017 IPS acepta glosa \$346.631 valor levantado \$959.539
16	445728	1.005.143		1.005.143			849								803.167	2020112565		201.976	entidad radica nuevamente por motivo de devolución. tecnología lactulosa 66,7g x 3 sobres 15ml facturado \$13.422 c/u x8 se reconoce a valor referencial \$ 6,570 c/u valor diferencia \$ 54.816 no descuento del similar pos aceite de ricino sol oral frasco 60 ml \$1.789 tecnología pediasure lata de 8 onz facturado \$20.100 c/u x55 se reconoce a \$9.200 c/u solo soportan en registros de aplicación #51 valor diferencia \$555.900 se glosan 4 lata de pediasure no soportadas \$80.400 tecnología pedilaviv jalea frasco 120 ml facturado \$92.300 c/u x2 se reconoce a valor referencial \$37.626 c/u valor diferencial \$109.348 similar no descontado sulfato ferroso 125 susp. oral valor referencial \$914 IPS ACEPTA VALOR \$803.167 VALOR LEVANTADO \$201.976
17	402674	438.372		438.372			849								247.236	2020112565		191.136	Prestador subsana motivo de devolución. Facturan saccharomyces Boulardi(floratil) polvo 250mg a \$27,087 x unidad, se reconoce a \$6.579x unidad. x12 sobre Se glosa \$246.096 + no descuento de similar, se reconoce loperamida HCL 2mg x 30 tabletas a \$95 x unidad. Se glosa \$1,140 Glosa total \$247.236 IPS ACEPTA GLOSA \$247.236 VALOR LEVANTADO \$191.136
18	483079	34.970		34.970			849								34.970	2020112565		-	ENTIDAD ACEPTA GLOSA TOTAL POR INCONSISTENCIA RELACION A LO FACTURADO CON LOS SOPORTES ANEXADOS. IPS ACEPTA
19	337056	87.264		87.264			849								29.264	2020112565		58.000	Prestador subsana motivo de devolución. Vasopresina se reconoce a tarifa referencial \$58.000 c/u No descuento de medicamento similar a vasopresina solución inyectable, se reconoce desmopresina 4mg/ml amp al valor \$19.882 x unidad. Fecha de prestación:27/03/2016 valor aceptado \$29.264 valor levantado \$58.000
20	337472	98.170		-			207			67.080					21.012	2020112565		46.068	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA MUPIROCIINA \$81.658 C/U X1 SE LEVANTA PARCIAL \$ 46.068 VALOR ACEPTADO \$21.012
21	385965	315.770		-			207			67.080					21.012	2020112565		46.068	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA MUPIROCIINA \$81.658 C/U X1 SE LEVANTA PARCIAL \$ 46.068 VALOR ACEPTADO \$21.012

22	442667	80.400		80.400			849		-					43.600	2020112565			36.800	Prestador subsana motivo de devolución. Facturan pediasure 8 onzas x 4 latas a \$20,100, se reconoce a \$9,200 x unidad. Se glosa \$43,600 IPS ACEPTA \$43.600 valor levantado \$36.800
23	483553	16.472		16.472			849		-					3.300	2020112565			13.172	Prestador subsana motivo de devolución.No descuento de similar a domperidona suspensión, se reconoce metoclorpramida 10mg x 30 tabletas a \$110 x unidad valor \$3.300. IPS acepta \$3.3300 valor levantado \$13.172
24	373251	17.750		17.750			849		-					17.750	2020112565			-	AUSENCIA DEL SOPORTE DONDE REGISTRE LA APLICACIÓN DEL ENEMA TRAVA ORAL. IPS ACEPTA GLOSA
25	468417	201.000		201.000			849		-					109.000	2020112565			92.000	Prestador subsana motivo de devolución. Facturan pediasure 8 onzas x 10 latas a \$20,100, se reconoce a \$9,200 x unidad. Se glosa \$109,000 IPS ACEPTA GLOSA VALOR LEVANTADO \$92.000
26	473095	235.312		235.312			849		-					79.528	2020112565			155.784	Prestador subsana motivo de devolución.No descuento de medicamento similar a vasopresina solución inyectable, se reconoce desmopresina 4mg/ml amp \$19.882 C/U x 4 unidad.Se glosa \$79.528. Fecha de prestación:02/08/2018 valor aceptado \$79.528 valor levantado \$155.784
27	341700	1.344.657		-			207		1.135.338					144.552	2020112565			990.786	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA ADENOSINA SOL INY. \$ 400.035 C/U X3 SE LEVANTA PARCIAL \$ 990.786 VALOR ACEPTADO \$ 144.552
28	424973	112.755		-			207		112.755					-	2020112565			112.755	EN CONCILIACION SE REVISAN VALORES DE REFERENCIA DE LA TECNOLOGIA CEFOTAXIME 1GR FACTURADO \$35.831 C/U X5 AMP FACTURA DESCUENTA EL VALOR DEL SIMILAR. SE LEVANTA \$112.755
29	428228	108.348		-			207		85.708					82.032	2020112565			3.676	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII POLVO DE 250 MG \$6.579 C/U X4 \$ 26.316 VALOR ACEPTADO \$82.032 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$3.676
30	428238	95.511		-			207-207		78.562					32.494	2020112565			46.068	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA MUPIROCINA \$81.658 C/U X1 VALOR ACEPTADO \$21.012+\$11.482=\$32.494 VALOR ACEPTADO \$32.494 SE LEVANTA PARCIAL \$ 46.068
31	435572	1.897.453		1.897.453			849		-					1.091.990	2020112565			805.463	entidad radica nuevamente por motivo de devolución. tecnologia citrato de cafeina 20mg x 30 ampollas a \$63.130, se reconoce a \$29.505 x unidad al valor regulado. Se glosa \$ 1.008.750. descuento del similar aminofilina 240 mg x30 amp \$1.660 x unidad se glosa \$49.800 tecnologia pediavit 10 ml gotas facturado \$58.333 c/u x1 se reconoce a valor referencial
32	436174	104.143		-			207		80.035					33.967	2020112565			46.068	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA MUPIROCINA \$81.658 C/U X1 SE LEVANTA PARCIAL \$ 46.068 VALOR ACEPTADO \$33.967

33	444065	26.844		26.844			849		-				15.493	2020112565		11.351	entidad radica nuevamente por motivo de devolución. tecnología lactulosa 66,7g x 3 sobres 15ml facturado \$13.422 c/u x2 se reconoce a valor referencial \$ 6,570 c/u valor diferencia \$ 13.704 no descuento del similar pos aceite de ricino sol oral frasco 60 ml \$1.789 valor aceptado \$15.493 valor levantado \$15.493
34	447255	2.707.800		-			207-207		221.453				221.453	2020112565		-	EN CONCILIACION SE IDENTIFICA UNA INCONSISTENCIA AL CONSIGNAR EL VALOR DIFERENCIAL DE LA TECNOLOGIA IBUPROFENO AMP 10 MG, DE ACUERDO AL VALOR INICIAL RECONOCIDO. FACTURADA \$2.535.750 C/U VALOR RECONOCIDO INICIAL \$902.812C/U X1 VALOR DIFERENCIAL ES \$1.632.938 SE REGISTRO POR ERROR UN VALOR GLOSA DIFERENCIAL \$132.938. EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA DE ACUERDO A FECHA DE PRESTACION \$1.280.000 - \$2.535.750 = -\$1.255.750 VALOR DIFERENCIAL
35	448478	7.605.648		-			207		4.898.814				3.767.250	2020112565		1.131.564	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA IBUPROFENO AMP 10 MG \$1.280.000 X3 AMP. VALOR PARCIAL LEVANTADO \$1.131.564 VALOR ACEPTADO POR IPS \$3.767.250
36	460502	154.000		-			207		97.200				80.400	2020112565		16.800	en conciliacion se reconoce tecnología pediasure 8 onzas latas a \$9.200 c/u x8 \$73.600 valor levantado parcial \$16.800 valor aceptado \$80.400
37	479490	746.106		-			207-207-307		664.824				664.824	2020112565		-	IPS ACEPTA GLOSA
38	504125	356.240		-			4205		332.016				328.128	2020112565		3.888	EN CON CILIAACION SE RECONOCE TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII POLVO DE 250 MG \$6.579 C/U X16 \$ 105.264 VALOR ACEPTADO \$328.128 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$3.888
39	504136	356.240		-			4205		332.016				328.128	2020112565		3.888	EN CON CILIAACION SE RECONOCE TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII POLVO DE 250 MG \$6.579 C/U X16 \$ 105.264 VALOR ACEPTADO \$328.128 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$3.888
40	501900	4.465.198		-			107-207-207-207-207		3.855.242				1.182.483	2020112565		2.672.759	EN CONCILIACION SE RECONOCE AL VALOR FACTURADO CEFOTAXIME 1GR AMP \$35.831 C/U X12 AMP SE ENCUENTRA EN EL VALOR REFERENCIAL. AMONOFILINA AMP EN CONCILIACION SE RECONOCE A \$2.200 C/U X30 ENTIDAD ANEXA SOPORTE DE APLICACION AMP RANIBIZUMAB VALOR FACTURADO \$2.438.456 C/U X 1 AMP SE RECONOCE AL VALOR REGULADO \$2.355.997 C/U SE GLOSA LA DIFERENCIA \$82.459 SE LEVANTA EL VALOR \$2.672.759 IPS ACEPTA EL VALOR \$1.182.483
41	398418	156.641		156.641			849		-				84.938	2020112565		71.703	Prestador subsana motivo de devolución. Facturan vitaminas asociados con minerales(pedivit) x 10ml x 1 fsco a \$58.333 x unidad, se reconoce a \$25,807 x unidad. Se glosa \$32,526 + no descuento de similar, se reconoce sulfato ferroso 125 mg susp oral a \$914 x unidad. + facturan calcio+vitamina D+zinc(kidcal) x 120ml x 1 fsco a \$98,308 x unidad, se reconoce a \$52,000 x unidad. Se glosa \$46,308 + no descuento de similar, se reconoce carbonato de calcio 600mg x 30 tabletas a \$173 x unidad, se glosa \$ 5,190. Glosa total \$84,938. Fecha de prestación del servicio 13/02/2017 IPS ACEPTA GLOSA \$84.938 VALOR LEVANTADO \$71.703
42	440452	2.285.738		2.285.738			849		-				2.285.738	2020112565		-	Prestador subsana motivo de devolución. Dexmedetomidina 100/2mg x 13 ampollas facturado a \$189,372 x unidad cubierto en el plan de beneficios. SEGÚN Res 5269 de 2017 Art 29 DONDE SE ESTABLECE LA SIGUIENTE ACLARACION Analgesia, anestesia y sedación: Se cubren con cargo a la UPC todos los medicamentos para analgesia, anestesia, sedación y aquellos empleados como coadyuvantes para lograr y/o revertir la anestesia y sedación(entre los que se encuentran propofol, sugammadex, Rocuronio, sevoflurano, dexmedetomidina, flumazenil, entre otros), así no estén explícitamente descritos en el Anexo No 1 de la Resolución 5269 de 2017, siempre y cuando se consideren necesarios e insustituibles para la realización de las tecnologías en salud(que pueden ser procedimientos quirúrgicos, actividades o servicios como la atención con internación), descritos como cubiertos con cargo a la UPC en los anexos No 2 y 3 de la citada Resolución. IPS ACEPTA
43	501842	2.032.668		2.032.668			849		-				945.750	2020112565		1.086.918	entidad subsana motivo devolución se auditan soportes de factura similar no descontado se reconoce ceftriazona 1g a \$900 x unidad equivalente 12 amp se glosa el valor \$10.800. tecnología citrato de cafeína 20mg x 30 ampollas a \$59.010, se reconoce a \$29.505 x unidad según circular 07 de 2018. Se glosa \$885.150. descuento del similar aminofilina 240 mg amp \$1.660 x unidad se glosa \$49.800 IPS ACEPTA GLOSA \$945.750

44	287139	30.676		-		207-207		12.904				12.904	2020112565			-	IPS ACEPTA GLOSA
45	290404	13.422		-		207		4.014				4.014	2020112565			-	IPS ACEPTA GLOSA
46	292108	458.047		458.047		816		-				458.047	2020112565			-	SE RATIFICA POR COMPETENCIA DE EPS TECNOLOGIAS INCLUIDA EN EL POS POR INTEGRALIDAD.
47	302515	108.348		108.348		849		-				84.852	2020112565			23.496	ENTIDAD RADICA NUEVAMENTE POR MOTIVO DE DEVOLUCION. SE REVISAN SOPORTES EN LA FACTURA PRESENTA MAYOR VALOR COBRADO, MEDICAMENTO NO PBS SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE REGISTRA \$(27.087 X 4)= \$108.348. SE RECONOCE A \$(6.579 X 4) = \$ 26.316 C/U X4 SE GLOSA LA DIFERENCIA 82.032 NO DESCUENTO DE SIMILAR, SE RECONOCE LOPERAMIDA HCL 2 MG A \$95 C/U X30 TAB SE GLOSA \$ 2.820
48	521632	28.326.642		-		4210-4205-4205		18.687.813				14.056.967	2020112565			4.630.846	EN CON CILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII POLVO DE 250 MG \$6.579 C/U X30 \$197.370 IBUPROFENO AMP 10 MG SE RECONOCE A \$1.280.000 C/U X11 AMP DIFERENCIA \$13.813.250 VALOR LEVANTADO \$ 4.630.846 VALOR ACEPTADO \$14.056.967
49	522544	10.822.492		-		4205-4215-4205-4205-4204-4210		6.943.659				6.833.436	2020112565			110.223	EN CONCILIACION SE RECONOCE A VALOR REFERENCIAL PEDIAVIT \$25.807 TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE REGISTRA RECONOCE A \$(6.579 X 29) VALOR FACTURADO CEFOTAXIME 1GR \$35.831 C/U X 17 AMP \$ 190.791. DIFERENCIAL \$594.732. VALOR ACEPTADO \$6.833.436
50	522566	3.549.943		-		4205-4205-4205		2.190.674				2.146.057	2020112565			44.617	EN CONCILIACION SE RECONOCE PEDIAVIT \$25.807 TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE REGISTRA RECONOCE A \$(6.579 X 30) \$197.370 VALOR ACEPTADO \$2.146.057 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$44.617
51	522611	3.274.565		-		4204-4205-4205-4215-4205-4205		1.618.368				1.564.292	2020112565			54.076	SE RATIFICA TECNOLOGIA CITRATO DE CAFEINA SE ENCUENTRA REGULADO X 20 MG=\$29.505 EN CONCILIACION SE RECONOCE EL VALOR FACTURADO REFERENCIAL DE CEFOTAXIME AMP \$35.831 C/U X 11 AMP SE LEVANTA EL VALOR DIFERENCIAL \$54.076 IPS ACEPTA \$1.564.292
52	522838	670.700		-		4213-4205		406.700				406.700	2020112565			-	IPS ACEPTA GLOSA
53	512630	131.608		-		3604		131.608				89.403	2020112565			42.205	ENTIDAD SUBSANA MOTIVO DEVOLUCION TECNOLOGIA ACIDO URSODESOXILICO 300 MG TABLET VALOR FACTURADO \$11.857 C/U X15 TAB SE RECONOCE AL VALOR REFERENCIAL \$2.733 C/U X6 TAB SOPORTADAS SE GLOSAN # 9 TAB NO SOPORTADAS POR VALOR \$56.877 TECNOLOGIA PEDIAVIT EN GOTAS \$58.333 C/U X1 SE RECONOCE A TARIFA REFERENCIAL 25.807 C/U X VALOR DIFERENCIAL \$32.526 IPS ACEPTA GLOSA \$89.403 VALOR LEVANTADO \$42.205
54	440154	68.349		-		207		64.281				48.612	2020112565			15.669	EN CON CILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII POLVO DE 250 MG \$6.579 C/U X3 \$ VALOR ACEPTADO \$48.612 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$15.669
55	447315	75.179		-		507		75.179				42.284	2020112565			32.895	SE REVISAN SOPORTES EN LA FACTURA PRESENTA MAYOR VALOR COBRADO, MEDICAMENTO NO PBS SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE REGISTRA \$(27.087 X 5)= \$135.435. SE RECONOCE A \$(6.579 X 5) VALOR DIFERENCIAL \$42.284 IPS ACEPTA \$42.284 VALOR LEVANTADO \$32.895
56	460532	1.266.240		-		207		708.120				708.120	2020112565			-	SE RATIFICA TECNOLOGIA CITRATO DE CAFEINA SE ENCUENTRA REGULADO X 20 MG=\$29.505 C/U X 24 AMP \$708.120 VALOR ACEPTADO IPS
57	461302	339.984		-		207		73.017				60.984	2020112565			12.033	SE RECONOCE EN CONCILIACION TECNOLOGIA A \$ 93.000 C/U SE LEVANTA PARCIAL \$ 12.033 VALOR ACEPTADO \$ 60.984
58	462886	478.443		-		207		449.967				430.668	2020112565			19.299	EN CON CILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII POLVO DE 250 MG \$6.579 C/U X21 \$ 138.159 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$19.299 VALOR ACEPTADO \$430.668
59	427254	151.464		-		207		76.000				76.000	2020112565			-	IPS ACEPTA GLOSA
60	524367	1.328.250		-		4205		838.350				693.450	2020112565			144.900	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA ENSURE \$9.200 C/U X69 VALOR ACEPTADO IPS \$693.450 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$144.900

61	527301	157.093	-	3201	157.093	-	2020112565	157.093	en conciliacion se revisan valores de referencia medicamento no pos cefotaxima 1gr x 2 ampollas, facturado a \$35,831 c/u X11 amp por lo tanto se reconoce al valor facturado, con descuento incluido del similar en factura. Se levanta \$157.093
62	528153	308.000	-	4205	195.400	160.800	2020112565	34.600	EN LA GLOSA AINICIAL EL VALOR UNITARIO RECONOCIDO FUE \$7.100 C/U X16 LATAS PARA UN TOTAL \$ 112.600 - \$ 308.000 LA DIFERENCIA \$ 195.400 PERO SE GLOSO FUE \$118.000. VALOR A PAGAR \$190,000 EL VALOR A PAGAR CORRESPONDE A \$112.600 EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA ENSURE LATA 237 ML A TARIFA REFERENCIAL \$ 99.200 C/U X16 LATA VALOR TOTAL \$147.200 VALOR ACEPTADO DIFERENCIAL \$160.800
63	529641	539.000	-	4205	340.200	281.400	2020112565	58.800	EN CONCILIACION SE RECONOCE ENSURE LATA 237 ML A TARIFA REFERENCIAL \$9.200 C/U X28 LATA VALOR TOTAL \$257.600 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$58.800 VALOR ACEPTADO \$281.400
64	469753	109.236	-	207-207	93.788	47.720	2020112565	46.068	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA MUIPIROCINA \$81.658 C/U X1 SE LEVANTA PARCIAL \$ 46.068 VALOR ACEPTADO \$47.720
65	474671	2.417.003	-	207-207-207-207	1.640.864	1.608.966	2020112565	31.898	EN CONCILIACION SE RECONOCE PEDIAVIT \$25.807 TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE REGISTRA RECONOCE A \$(6.579 X 30) \$197.370 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$ 31.898 VALOR ACEPTADO \$ 1.608.966
66	478118	866.570	-	207	660.116	96.422	2020112565	563.694	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA ADENOSINA SOL.INY. \$ 400.035 C/U X3 SE LEVANTA PARCIAL \$ 563.694 VALOR ACEPTADO \$ 96.422
67	527326	216.696	-	4205	171.416	164.064	2020112565	7.352	SE RECONOCE EN CONCILIACION TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE REGISTRA RECONOCE A \$(6.579 X 8) VALOR ACEPTADO \$164.064 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$7.352
68	527410	50.983	-	4205	37.706	37.706	2020112565	-	IPS ACEPTA GLOSA
69	528863	406.305	-	4205	321.405	98.685	2020112565	222.720	EN CONCILIACION SE RECONOCE TECNOLOGIA SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG SOBRE REGISTRA RECONOCE A \$(6.579 X 15) 98.685 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$222.720 IPS ACEPTA DIFERENCIA \$98.685
70	536696	46.573	-	4205	32.526	20.766	2020112565	11.760	EN CONCILIACION SE RECONOCE PEDIAVIT \$25.807 C/U VALOR ACEPTADO \$20.766 VALOR PARCIAL LEVANTADO \$11.760
TOTAL		119.903.167	45.421.557		48.224.899	52.927.030		40.719.426	