

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP

ENTIDAD TERRITORIAL: FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

IPS: Clínica Centro S.A.

FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/03/2021

FECHA DE CONCILIACION: 25/02/2021

INFOR		INFORMACION ERP																ACTUALMENTE PROCESO LEGAL	
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
1	879779	314.950		314.950			849		-		-		-	233.948	2020122371	-	-	81.002	0
TOTAL		314.950		314.950														81.002	

OBSERVACIONES

Se realiza pago parcial de la factura, por el medicamento 1. PEDIIVIT gtas cumple con requisitos legales, factura con formula: 22/06/16, ctc: 22/06/2016 y soporte de administracion del 22 y 23 de junio de 2016 se cancela a precio facturado \$ 19,600 con descuento de sustituto de \$ 3,598 v. a cancelar: 16,002, 2. Suplemento nutricional CASILAN 250 GR facturan 3 a \$ 98,450 se cancela a precio promedio mercado \$ 65,000 se pagan 1 prestador acepta 2, paciente con formula y ctc del 22/06/16 y ctc del 27/06/16 egreso del 23/06/2016 por lo tanto no fue administrado la totalidad de lo facturado, teniendo en cuenta dosis vs dias de estancia