

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS:MESSER COLOMBIA
 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 RECBRO	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	VALOR EN AUDITORÍA	NÚMERO DE GLOSA U OBJECIÓN	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	16.142	967.942					207-207-207-207		432.227		30.278		-	-	2020123079	-	-	178.172	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE LACTULOSA JARABE \$67.7MG SE RECONOCE A \$67.307 X5=\$336.535 DESCUENTO DE SIMILAR BISACODILO \$8.190. X5=\$40.950. BACLOFENO 10MG TAB SE RECONOCE A \$2.843X10=\$162.051 METOCARBAMOL 750MG \$150X57=\$8550. PRESTDOOR ACEPTA GLOS POR DESCUENTO DE CUOTA DE RECUPERACION DE USUARIO. NO ANEXAN DECLARACION DE CAPACIDAD DE NO PAGO FIRMADA POR EL USUARIO-
2	16143	1.214.698					207-207-207-507		505.841		52.392,00				2020123079			324.897		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO MEDICAMENTO BACLOFENO 10MG TAB SE RECONOCE A \$2.843X55=\$156.365. SE DESCUENTA SIMILAR METOCARBAMOL 750MG \$150X55=\$8.250. MEDICAMENTO LACTULOSA 66,7 \$67.307X5=\$336.535. SE DESCUENTA SIMILAR ACEITE DE RICINO \$11.638. SE DESCUENTA CUOTA DE RECUPERACION \$44.074.
3	16146	923.107					120-207-207		769.726		39.025,00				2020123079			142.603		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO MEDICAMENTO BACLOFENO 10MG TAB SE RECONOCE A \$2.843X120=\$341.160. SE DESCUENTA SIMILAR METOCARBAMOL 750MG \$150X120=\$13.800. SE DESCUENTA CUOTA DE RECUPERACION \$39.025.
4	16164	1.433.065		2.303.292			849				44.885,00				2020123079			489.345		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO MEDICAMENTO BACLOFENO 10MG TAB SE RECONOCE A \$2.843X120=\$341.160. SE DESCUENTA SIMILAR METOCARBAMOL 750MG \$150X120=\$13.800. MEDICAMENTO LACTULOSA 66,7 \$67.307X5=\$336.535. SE DESCUENTA SIMILAR ACEITE DE RICINO \$11.638. SE DESCUENTA CUOTA DE RECUPERACION \$44.885.
5	16168	726.155		1.959.148			849				116.018,00				2020123079			147.888		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE GLUCOSA 237ML \$9.900X46 (SE LEVANTA DIFERENCIA \$105.800) CANCELADO A \$7.600. SE LEVANTA DIFERENCIA DE \$36.588 DE LACTULOSA 66.7MG 240ML. SE LEVANTA DIFERENCIA \$5.500 DE SIMILAR TRAZADONA SE SECONOCE A \$110C/U.
6	16403	913.618					207-207-207-107-207-207		802.245		224.049,00				2020123079			208.178		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDI DEL MERCADO DE PEDIASURE 237ML SE RECONOCE A \$10.500X71 (PAGADO A \$6272) SE LEVANTA DIFERENCIA \$207.178. SE ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR DE CROMOGLICATO DE SODIO.

7	16647	1.051.558				207-207-207-207-207		695.066	245.067,00				2020123079		260.774	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO; PEDIASURE 237ML SE RECONOCE A \$9.190X71. SE LEVANTA DIFERENCIA 245.112. (PAGADO A \$6272). SE LEVANTA DIFERENCIA DE ALGINATO SODIO SUSP. \$15.632 (\$22.078 C/u)
8	16666	31.391				207-207-207-107-207-207		994.345	5.039,00				2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA.
9	16784	1.576.126		1.420.016		847			396.222,00				2020123079		373.504	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO PEDIASURE 237ML SE RECONOCE A \$9.190X128 (SE LEVANTA DIFERENCIA \$373.504) CANCELARON A \$6.272C/U. ACEPTAN DESCUENTO DE CUOTA DE RECUPERACION Y DESCUENTO DE SIMILAR METOCLOPRAMIDA.
10	17146	2.136.930				207		6.386	544.973,00				2020123079		449.372	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO PEDIASURE 237ML \$9.190X154. (SE LEVANTA DIFERENCIA \$449.372) CANCELAN A \$6.272. ACEPTAN DESCUENTO DE SUSTITUTO DEL ALGINATO DE SODIO.
11	17200	1.731.582				120-207-207-207		208.450	436.723,00				2020123079		365.522	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO PEDIASURE 237ML SE RECONOCE A \$9.190X120 (CANCELAN A \$ 6.272) SE LEVANTA DIFERENCIA \$350.160 SE GLOSAN 4 LATAS. (FACTURAN 124) ACEPTAN DESCUENTO DE SIMILAR DOMPERIDONA, SE LEVANTA DIFERENCIA DE ALGINATO DE SODIO\$15.362. (FACT A\$21.943)
12	17290	1.575.002				207-207-120-207-207-207		377.289	385.758,00				2020123079		309.308	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE PEDIASURE 237ML. SE RECONOCE A \$9.190X106 (SE LEVANTA DIFERENCIA \$309.308) CANCELAN A \$6.272. ACEPTAN DESCUENTO DE SUSTITUTO DE ALGINATO DE SODIO. Y DESCUENTO DE METOCLOPRAMIDA COMO SUSTITUTO.
13	17475	1.384.250				207-120-207-207-207		181.628	364.651,00				2020123079		377.998	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE PEDIASURE 237ML. SE RECONOCE A \$9.190X68 (SE LEVANTA DIFERENCIA \$362.636) CANCELAN A \$6.272.(SE GLOSAN 22- FACTURAN 90) ACEPTAN DESCUENTO DE SUSTITUTO DE ALGINATO DE SODIO. Y DESCUENTO DE METOCLOPRAMIDA COMO SUSTITUTO. SE LEVANTA DIFERENCIA DE ALGINATO DE SODIO\$15.362. (FACT A\$21.943)
14	17632	1.420.016				207-120-207-207-207		534.230	315.103,00				2020123079		269.228	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE PEDIASURE 237ML. SE RECONOCE A \$9.190X87 (SE LEVANTA DIFERENCIA \$253.866) CANCELAN A \$6.272.(SE GLOSAN 6 FACTURAN 93) ACEPTAN DESCUENTO DE SUSTITUTO DE ALGINATO DE SODIO. Y DESCUENTO DE METOCLOPRAMIDA COMO SUSTITUTO. SE LEVANTA DIFERENCIA DE ALGINATO DE SODIO\$15.362. (FACT A\$21.943)
15	17840	820.980				307-207-207-207-120-207-307-207-207		263.906	236.880,00				2020123079		172.280	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEK MERCADO GLUCERNA 23ML SE RECONOCE A \$9.900 X 59. SE LEVANTA DIFERENCIA \$172.280. CANCELADA A \$6.980. SE GLOSA 1 ENTREGA (TOTAL 60)

16	17841	1.609.144				207-207-207-207-107-207		742.649		113.320,00				2020123079		331.584	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE NUTREN 250 ML SE RECONOCE A \$11.332X132=\$1.495.824 SEGÚN LO SOPORTADO. SE GLOSAN 10 .
17	17844	834.663				107-207-207-207-207-207		584.331		250.554,00				2020123079		172.289	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEK MERCADO GLUCERNA 23ML SE RECONOCE A \$9.900 X 59. SE LEVANTA DIFERENCIA \$172.280. CANCELADA A \$6.980. SE GLOSA 2 ENTREGA (TOTAL 61)
18	17845	1.733.796		1.621.890			849			158.648,00				2020123079		349.168	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO NUTREN 250ML SE RECONOCE \$11.332X139=\$1.575.148 (DIFERENCIA \$349.168) SE GLOSAN 14 LATA DE GLUCERNA \$11.332 C/U.
19	17852	1.408.094		1.603.869			849			344.759,00				2020123079		271.671	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE PEDIASURE 237ML (SE LEVANTA DIFERENCIA \$262.620) CANCELAN A \$6.272 (FACT 92- SE GLOSAN 2) SE LEVANTA GLOSA PARCIAL DE SIMILAR CROMOGLICATO DE SODIO \$9.051. SE RECONOCE A \$5.200X3. (COBRADO A\$8.217)
20	17993	1.326.234		1.384.250			849			303.289,00				2020123079		268.654	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE PEDIASURE 23MLSE RECONOCE A \$9.190X90. (SE CANCELO A \$6.272C/U) SE LEVANTA DIFERENCIA \$262.620. SE RECONOCE CROMOGLICAT DE SODIO A \$5.200X2. SE LEVANTA DIFERENCIA \$6.034. PRESTADOR ACEPTA GLOSA DE DESCUENTO DE SIMILAR DOMPERIDONA Y ALGINATO DE SODIO.
21	17996	1.420.016		62.224			849			558.861,00				2020123079		307.827	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO PEDIASURE 237ML SE RECONOCE A \$9.190X68= \$624.920. SEGUN LO SOPORTADO. CANCELARON A \$6.272C/U. (SE GLOSAN 25 LATA. FACT TOTAL DE 93 LATA. SE DESCUENTA SIMILAR CROMOGLICATO DE SODIO SE RECONOCE A 5.200X3. MEDICAMENTO NO POS ACIDO POLIACRILICO GEL. SE DESCUENTA SIMILAR METOCLORAPRAMIDA \$2.500X5. MEDICAMENTO NO POS REGULADO DOMPERIDONA SLN. SE DESCUENTA SIMILAR HIDROXIDO DE SIMETICONA \$4.100X2. MEDICAMENTO ALGINATO DE SODIO. SE LEVANTA \$307.827 SEGUN LO SOPORTADO.
22	18001	642.405		232.611			849			586.567,00				2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION

23	18002	1.397.610	182.800	849	1.334.680,00	2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. , PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR METOCLOPRAMIDA SLN 10MG SE RECONOCE A \$3.193X2=\$6.386. MEDICAMENTO DOMPERAMIDA. SE DESCUENTA SIMILAR BENZOATO DE BENCILO SE RECONOCE \$6.592X3=\$19.776. MEDICAMENTO ACETATO DE ALUMINIO. ACEPTA GLOSA DE FORMULA LACTEA POR COBERTURA ndicada al usuario de 3 meses con Dx de insuficiencia respiratoria crónica en ventilación mecanica por estenosis subglotica el pediatra solicita cambio de alimentación.No procede por acta de comite tecnico cientifico ya qu no cumple lo señalada en la nota externa 201433200296523,ni en los criterios señalados en la Res 5269 de 2017 art 54y 77.
24	18071	71.482	457.000	849	11.258,00	2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, EXISTE AUSENCIA DE hoja de administración diaria de medicamentos del ACETATO DE ALUMINIO LOCION
25	18266	1.251.810	22.850	849	741.564,00	2020123079	303.270	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO PEDIASURE 237ML SE RECONOCE A \$9.190X33 (CANCELAN A \$ 6.272) SE LEVANTA DIFERENCIA \$116.820. SE GLOSAN 72 LATAS. (FACTURAN 105)
26	18361	1.374.942	848.346	849	490.038,00	2020123079	225.440	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO PARA LA FECHA SE RECONOCE EL CROMOGLICATO DE SODIO COMO SUSTITUTO \$5.200X3=\$15.600 (PAGADO A 8.217 C/U) SE LEVANTA DIFERENCIA \$9.051. SE RECONOCE ACRYLARM A \$39.600. SE CANCELA DIFERENCIA \$1.113. SE LEVANTA DIFERENCI \$28.524 DE ALGINATO DE SODIO SUSP. 240ML X2,5GR. PEDIASURE 237,ML SE RECONOCE A \$9.190X64 (CANCELAN A 6.272) SE LEVANTA DIFERENCIA \$186.754. SE GLOSAN 20 LATAS.
27	18365	1.753.247	585.120	849	926.303,00	2020123079	246.957	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, DIFERENCIA DE \$7.681. ALGINATO DE SODIO SUSPENSION FRASCO 2.5 GRx 240ML SE RECONOCE A \$21.943; SE LEVANTA DIFERENCIA \$239.276. PEDIASURE 23ML SE RECONOCE A \$9.190. (PAGADO A 6.272X82) SE GLOSAN 58. FACTURAN TOTAL 140. ACEPTAN DESCUENTO DE SIMILAR DE DOMPERIDONA.
28	18445	84.167	820.980	849	6.386,00	2020123079	13.970	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, DIFERENCIA DE \$7.681. ALGINATO DE SODIO SUSPENSION FRASCO 2.5 GRx 240ML SE RECONOCE A \$21.943. ACEPTAN DESCUENTO DE SIMILAR DE DOMPERIDONA.
29	18447	1.384.250	1.157.520	849	675.650,00	2020123079	147.650	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE PEDIASURE 237ML SE RECONOCE A \$9.190. SE LEVANTA \$ 147.650. SEGÚN LO SOPORTADO. SE GLOSAN 40 LATA. (FACTURAN 90 PEDIASURE) PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO SIMILAR DE METOCROPRAMIDA (NO POS DOMPERODONA) Y DESCUENTO SIMILAR ALGINATO DE SODIO.

30	18450	1.419.464	738.882	849	175.345,00	2020123079	465.962	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO FORMULA PARA LACTANTEA INFANTRINI 400GR SE RECONOCE A \$82.883X14. SE LEVANTA DIFERENCIA \$465.962. (SE GLOSAN 2) SE DESCUENTA SIMILAR DE DOMPERIDONA.
31	18459	1.188.259	1.043.040	849	220.043,00	2020123079	212.826	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE PEDIASURE 237ML SE RECONOCE A \$9.190. SE LEVANTA \$ 212.826. PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO SIMILAR DE METOCROPRAMIDA (NO POS DOMPERODONA) Y DESCUENTO SIMILAR ALGINATO DE SODIO.
32	18547	582.682	258.000	849	206.482,00	2020123079	165.210	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR ANEXA SOPORTE LATA DE GLUCERNA 237ML SE RECONOCE A \$9.900X38=\$376.200. SE GLOSAN 8. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
33	3	1.723.228	1.182.960	849	1.268.828,00	2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA,
34	4	1.556.464	1.119.360	849	190.064,00	2020123079	961.700	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE ENSURE FIBRA 237ML SE RECONOCE A \$12.200X112=\$1.366.400. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
35	16144	1.404.227	766.248	849	48.548,00	2020123079	1.355.679	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSNA GLOSA. ANEXAN ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICADO APROBADO SEGÚN LA FECHA DE PRESTACION 1 MARZO AL 31 MARZO 2016. SE EVIDENCIA MEDICAMENTO BACLOFENO 10MG \$2.843X98=\$278.614 (FACT101) DESCUENTO DE SIMILAR METOCARBAMOL 750MG \$150X98=\$14.700. MEDICAMENTO LACTULOSA \$67.307X5=\$336.535. SE DESCUENTA SIMILAR \$16.926 SEGUN MYT. NUTREN 250 ML LATA LIQ \$8.393X92=\$772.156 (FACT 93) NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
36	16145	937.050	3.325.946	849	127.325,00	2020123079	809.725	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO FIRMADA. MEDICAMENTO BACLOFENO 10MG SE RECONOCE A \$2.843X42=\$119.406. (FACT 58) SE DESCUENTA SIMILAR METOCARBAMOL 750MG \$150X42=\$6300. NUTREN LATA 250ML \$8.393X83=\$696.619 (FACT92)
37	16165	646.669	286.841	849	65.173,00	2020123079	581.496	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR ANEXA SOPORTES. NUTREN LIQ. 250LIQ SE RECONOCE A \$8.393X68=\$570.724. SEGÚN LOS SOPORTADO (FACT 74) ANEXAN ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO POR EPS. BACLOFENO 10G \$2.843X4=\$11.372 SE DESCUENTA SIMILAR METOCARBAMOL 750MG \$150X4=\$600. (FACT9) SE EVIDENCIA ACTA DE COMITE TECNICO CIENTIFICO APROBADO CON FECHA DE SOLILOCITUD DE 27 OCT 2015.

38	16167	901.038	1.224.025	849	113.772,00	2020123079	787.266	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA. ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO DENTRO DE LOS DIAS DE ESTANCIA 1 oct 2015 AL 30 oct 2015. MEDICAMENTO GLUCERNA 237ML SE RECONOCE A \$10.500X49=\$514.500 (FACT 54) MEDICAMENTO LACTULOSA 66.7GR SE RECONOCE A \$67.307x2=\$134.614 DESCUENTO DE SIMILAR \$8.190x2 =\$16.380. MEDICAMENTO MIRTAZAPINA 30MG \$2.357X28=\$65.996 (FACT31) DESCUENTO DE SIIMLAR TRAZODONA 50MG\$529X28=\$14.812 MEDICAMENTO SALMETEROL-FLUTICASONA 25/150MCG \$111.000 SE DESCUENTA SIMILAR SALBUTAMOL INH \$7.652.
39	16169	475.829	84.167	849	128.699,00	2020123079	347.130	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA. ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO DENTRO DE LOS DIAS DE ESTANCIA 1 NOV 2015 AL 30 NOV 2015. MEDICAMENTO GLUCERNA 237ML SE RECONOCE A \$10.500X20=\$210.000 (FACT 24) MEDICAMENTO LACTULOSA 66.7GR SE RECONOCE A \$67.307 DESCUENTO DE SIMILAR \$8.190 SEGUN MYT. MEDICAMENTO MIRTAZAPINA 30MG \$2.357X14=\$32.998 (FACT15)DESCUENTO DE SIILAR TRAZODONA 50MG\$529X14=\$7.406. MEDICAMENTO SALMETEROL-FLUTICASONA 25/150MCG \$111.000 SE DESCUENTA SIMILAR SALBUTAMOL INH \$7.652.
40	17048	2.303.292		207-307	11.258	2020123079	1.769.784	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE DESCUENTA SIMILAR CROMOGLICATO DE SODIO \$5,200x2=\$10.400. NO POS ACIDO POLIACRILICO (CABOMERO 974) SE DESCUENTA SIMILAR HIDROXIDO DE SIMETICONA \$4.100X2=\$8.200. NO POS ALGINATO DE SODIO 2.5GR SUSP. SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X 3=\$7.500. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCUALR 04/2012. SE RECONOCE PEDIASURE 237ML \$9.190 X177=\$1.636.630 (FACT A \$11.922) (SE GLOSA LA DIFERNCIA \$507.408 NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
41	17051	1.959.148	1.420.016	849	527.070,00	2020123079	1.432.078	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE DESCUENTA SIMILAR CROMOGLICATO DE SODIO \$5,200 NO POS ACIDO POLIACRILICO (CABOMERO 974) SE DESCUENTA SIMILAR HIDROXIDO DE SIMETICONA \$4.100X2=\$8.200. NO POS ALGINATO DE SODIO 2.5GR SUSP. SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X 3=\$7.500. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCUALR 04/2012. SE RECONOCE PEDIASURE 237ML \$9.190 X146=\$1.341.740 (FACT A \$11.922) FACTURA N Y AUTORIZAN 155.(SE GLOSA LA DIFERNCIA \$506.170. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.

42	17070	232.611	59.143	849	64.311,00	2020123079	168.300	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE VERIFICA DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA DETALLE DE FACTURA ENSURE 237ML. ACTA DE COMITÉ APROBADO. SE RECONOCE A \$9.900X17=\$168.300 (fact a \$13.683). NO EXISTE SIMILAR EN PBS.	
43	17071	182.800	1.404.227	849	-	2020123079	182.800	SE LEVANTA GLOSA..PRESTADR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPORTES,SE EVIDENCIA DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA CANTIDAD NUTREN 250CC. NO EXISTE SIMILAR EN PBS..	
44	17134	457.000	937.050	849	-	2020123079	457.000	SE LEVANTA GLOSA..PRESTADR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPORTES,SE ENIDENCIA DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA CANTIDAD NUTREN 250CC. NO EXISTE SIMILAR EN PBS..	
45	17135	22.850	646.669	849	-	2020123079	22.850	SE LEVANTA GLOSA PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE VERIFICA DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA FACTURACION DE NUTREN 250ML LATAS. ACTA DE COMITÉ APROBADO. ANEXAN SOPORTE DE ENTREGA. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.	
46	17136	848.346	901.038	849	234.546,00	2020123079	613.800	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE VERIFICA DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA DETALLE DE FACTURA ENSURE 23ML. ACTA DE COMITÉ APROBADO. SE RECONOCE A \$9.900X62=\$613.800. (fact a \$13.683). NO EXISTE SIMILAR EN PBS.	
47	17137	585.120	475.829	849	38.160,00	2020123079	546.960	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE VERIFICA DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA FACTURACION DE NUTREN 250ML X 46 LATAS. ACTA DE COMITÉ APROBADO. ANEXAN SOPORTE DE ENTREGA EN DONDE SE EVIDENCIAN 43 LATAS X\$12.720=546.960. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.	
48	17187	820.980		207-307	409.160	276.480,00	2020123079	544.500	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE VERIFICA DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA FACTURACION DE GLUCERNA 237ML (FACTURAN 60). ACTA DE COMITÉ APROBADO. ANEXAN SOPORTE DE ENTREGA EN DONDE SE EVIDENCIAN 55 LATAS, SE RECONOCE A \$9.900X55=544.500 (FACT A \$13.683)NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
49	17192	1.157.520		207-307	444.904	-	2020123079	1.157.520	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA,ANEXAN SOPORTES,SE EVIDENCIA ACTA DE CTC APROBADA. ANEXAN DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA CANTIDAD FACTURADAS NUTREN PULMONARY LATA 250M. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
50	17279	738.882		207	210.000	224.082,00	2020123079	514.800	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA,ANEXAN SOPORTES,ANEXAN DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA CANTIDAD DE 54 LATAS FACTURADAS. SE EVIDENCIA ACTA DE CTC APROBADA. SE EVIDENCIA ENTREGA. GLUCERNA 237ML SE RECONOCE A \$9.900X52=\$514.800 (FACT A \$13.683)NO EXISTE SIMILAR EN PBS.

51	17282	1.043.040				307-207		422.843		25.440,00				2020123079		1.017.600	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA,ANEXAN SOPORTES,ANEXAN DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA CANTIDAD DE 82 LATAS FACTURADAS. SE EVIDENCIA ACTA DE CTC APROBADA. SE EVIDENCIA ENTREGA DE 80 LATAS. NUTREN PULMONARY LATA 250ML SE RECONOCE A S12720X80=\$1.017.600NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
52	17284	258.000				207-307		507.816		-				2020123079		258.000	SE LEVANTA GLOSA PRESTADOR SUBSANA,ANEXAN SOPORTES,ANEXAN DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA CANTIDAD DE 8 LATAS FACTURADAS. SE EVIDENCIA ACTA DE CTC APROBADA. SE EVIDENCIA ENTREGA. ENSOY \$400GR. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
53	17417	1.420.016		1.756.460		849				368.086,00				2020123079		1.051.930	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19933626-02 , 24380-03,19941895-02,36650-02 SE DESCUENTA SIMILAR CROMOGLICATO DE SODIO \$5,200X3 \$15.600. NO POS ACIDO POLIACRILICO (CABOMERO 974) SE DESCUENTA SIMILAR HIDROXIDO DE SIMETICONA \$4.100X2=\$8.200. NO POS ALGINATO DE SODIO 2.5GR SUSP. SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X 3=\$7.500. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCUALR 04/2012. SE RECONOCE PEDIASURE 237ML \$9.190 X84=\$771.960 (FACT A \$11.922) cant 93 (SE GLOSA LA DIFERNIA \$336.786 NO EXISTE SIMILAR EN PBS. SE VERIFICA ADRES PARA LA FECHA DE PRESTACION PERTENCE AL REGIMEN SUBSIDIADO.
54	17420	62.224				207		50.568		6.386,00				2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE CUOTA DE RECUPERACION
55	17423	848.346		788.384		849				231.546,00				2020123079		180.754	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO GLUCERNA 237ML SE LEVANTA \$180.754. SE RECONOCE A \$9.900 x63. cancelado a \$7.033
56	17424	1.182.960				207		6.386		25.440,00				2020123079		1.157.520	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL.PRESTADR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPORTES,SE ENIDENCIA DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA LATAS DE NUTREN 250CC. SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ APROBADO. FACTURAN 93. SE RECONOCEN 91X\$12.720=\$1.157.520. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
57	17427	129.000				207-207-207		5.039		91.050,00				2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA.
58	17478	62.224		1.108.746		849				6.386,00				2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR
59	17549	217.491		1.511.605		849				-				2020123079		163.800	SE LEVANTA GLOSA, GLUTAPAK NO TIENE SIMILAR.
60	17550	1.621.890		84.167		849				1.621.890,00				2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA.
61	17551	1.119.360		23.844		849				-				2020123079		1.119.360	SE LEVANTA GLOSA PRESTADOR SUBSANA,ANEXAN SOPORTES, SE EVIDENCIA ACTA DE CTC APROBADA. NEXAN DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA CANTIDAD NUTREN PULMONARY 250ML. NO TIENE SIMILAR EN PBS

62	17554	766.248				307-207		371.692	231.648,00			2020123079		534.600	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA,ANEXAN SOPORTES,ANEXAN DETALLE DE FACTURA EN DONDE SE EVIDENCIA CANTIDAD DE 54 LATAS FACTURADAS. SE EVIDENCIA ACTA DE CTC APROBADA. SE EVIDENCIA ENTREGA. GLUCERNA 237ML SE RECONOCE A \$9.900X54=\$534.600(FACT A \$13.683)NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
63	17559	3.325.946				307		204.750	14.500,00			2020123079		3.311.446	SE LEVANTA GLOSA PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE VERIFICA CODIGO CUM REGISTRADO 19959604-04 ATC J01AA12. ANEXAN DETTLE DE FACTURA. MEDICAMENTO TIGECICLINA50MG AMP. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR \$14.500.REGULADO CIRCULAR 04/2012.
64	17580	788.384				307		643.500	177.664,00			2020123079		610.720	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ. OSMOLITE 237ML \$11.104x55=\$610.720. fact 71. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
65	17592	1.603.869	973.937			849			1.603.869,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA,
66	17676	1.384.250				207-207-207-307-207-207-207		715.478	369.080,00			2020123079		1.015.170	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19933626-02 , 24380-03,19941895-02,36650-02 SE DESCUENTA SIMILAR CROMOGLICATO DE SODIO \$5,200X3 \$15.600. NO POS ACIDO POLIACRILICO (CABOMERO 974) SE DESCUENTA SIMILAR HIDROXIDO DE SIMETICONA \$4.100X2=\$8.200. NO POS ALGINATO DE SODIO 2.5GR SUSP. SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X 3=\$7.500. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCUALR 04/2012. SE RECONOCE PEDIASURE 237ML \$9.190 X80=\$735.200 (FACT A \$11.922) CANT 90 (SE GLOSA LA DIFERENCIA \$337.780. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
67	17682	62.224				207-307-207-207-207		1.173.260	5.000,00			2020123079		57.224	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, PRRESTADO SUBSANA GLOSA SE EVIDENCIA USUARIO CON FECHA DE NACIMIENTO 22 NOV 2016. FECHA DE INGRESO DEL 1 JUNIO 2017 AL 30 JUNIO 2017.SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X 2=\$5000. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCUALR 04/2012.
68	17842	475.000	1.243.245			849			-			2020123079		210.000	SE LEVANTA GLOSA SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO GLYTOL LATA 250 ML 11,875X40
69	17843	1.989.120				207		91.050	133.120,00			2020123079		256.000	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO SE RECONOCE A \$29,000X 64 DIBEN DRINK 500ML.
70	17846	994.560				207-207-207		20.356	124.560,00			2020123079		70.000	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO SE RECONOCE A \$29,000X 30 DIBEN DRINK 500ML SE GLOSAN 2
71	17847	1.756.460				207-307-207-207-207-207		823.300	215.308,00			2020123079		1.541.152	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE NUTREN 250 ML SE RECONOCE A \$11.332X136=\$1.541.152. SEGÚN LO SOPORTADO. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.

72	17848	220.668				306-206-207		641.307		27.678,00				2020123079		22.890	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO ENSURE 237ML SE RECONOCE A \$9.900X21. SE LEVANTA DIFERENCIA \$22.890. CANCELAN A \$8,100.
73	18066	286.841				207-207-207-207		432.869		130.611,00				2020123079		156.230	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL PRESTADOR SUBSANA GLOSA ANEXA ACTA DE COMITÉ # ATL 18235-BAQ 10453- ATL 18297 APROBADO .SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X 2=\$5.000. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCUALR 04/2012. SE DESCUENTA SIMILAR HIDROXIDO DE SIMETICONA \$4.100. NO POS ALGINATO DE SODIO 2.5GR SUSP. PEDIASURE SE RECONOCE A \$9.190X17=\$156.230. FACT A 11.922. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
74	18067	1.224.025				207		389.120		673.280,00				2020123079		550.745	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL PRESTADOR SUBSANA GLOSA. SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO CON NOMBRE DE NO POS . SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X 3=\$7.500. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCUALR 04/2012. SE DESCUENTA SIMILAR HIDROXIDO DE SIMETICONA \$4.100. NO POS ALGINATO DE SODIO 2.5GR SUSP. PEDIASURE LATA 237ML \$9.190X72=\$661.680 (SE GLOSA LA DIFERENCIA) FACT 93.
75	18070	84.167				507		39.714		9.100,00				2020123079		75.067	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL PRESTADOR SUBSANA GLOSA. SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO CON NOMBRE DE NO POS . SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X 2=\$5000. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCUALR 04/2012. SE DESCUENTA SIMILAR HIDROXIDO DE SIMETICONA \$4.100. NO POS ALGINATO DE SODIO 2.5GR SUSP.
76	18073	1.420.016				207		3.193		322.136,00				2020123079		1.097.880	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE DESCUENTA SIMILAR CROMOGLICATO DE SODIO \$5,200X3 \$15.600. NO POS ACIDO POLIACRILICO (CABOMERO 974) SE DESCUENTA SIMILAR HIDROXIDO DE SIMETICONA \$4.100X2=\$8.200. NO POS ALGINATO DE SODIO 2.5GR SUSP. SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X 3=\$7.500. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCUALR 04/2012. SE RECONOCE PEDIASURE 237ML \$9.190 X89=\$817.910 (FACT A \$11.922)FACT 93 (SE GLOSA LA DIFERENCIA \$290.836 NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
77	18074	59.143		745.947		849				59.143,00				2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, SE EVIDENCIA MEDICAMENTO FACTURADO BROMURO DE IPATROPIO CON CODIGO CUM REGISTRADO 1980804-02 PERTENECE AL PBS PARA LA FECHA DE PRESTACION 13 MAYO 2017 SEGÚN LA RESOLUCION 6408 DEL 2016

78	18246	1.108.746	629.610	849	722.766,00	2020123079	385.980	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL PRESTADOR SUBANA ANEXA SOPORTE DE ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO POR EPS, SE EVIDENCIA PEDIASURE 237ML SE RECONOCE A 42X\$9.190=\$385.980. SE GLOSA LA DIFERENCIA \$722.766. (FACT 93) NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
79	18247	1.420.016	663.064	849	801.746,00	2020123079	618.270	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19933626-02 , 24380-03,19941895-02,36650-02 SE DESCUENTA SIMILAR CROMOGLICATO DE SODIO \$5,200X3 \$15.600. NO POS ACIDO POLIACRILICO (CABOMERO 974) SE DESCUENTA SIMILAR HIDROXIDO DE SIMETICONA \$4.100X2=\$8.200. NO POS ALGINATO DE SODIO 2.5GR SUSP. SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X3=\$7.500. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCULAR 04/2012. SE RECONOCE PEDIASURE 237ML \$9.190 X30=\$275.700. (FACT A \$11.922) (SE GLOSA LA DIFERENCIA \$833.046. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
80	18249	1.511.605		207	138.858	2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA,
81	18262	84.167		207	1.110.864	2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA,
82	18264	23.844		107	6.760	2020123079	18.280	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO. SE EVIDENCIA ACTA DE ENTREGA DE PEDIASURE 237ML \$9.190X2=\$18.280. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
83	18356	973.937	1.420.016	849	87.833,00	2020123079	886.104	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA SE VERIFICA CODIGO CUM REGISTRADO 1994185-02 DOMPERIDONA 100G SLN ORAL SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$5000X 2=\$5000. NO POS DOMPERIDONA 100MG SUSP. ORAL REGULADO CIRCULAR 04/2012. INFANTRINI 400MG SE RECONOCEN 10X\$82.833=\$828.330. FACT 11 SE GLOSAN 1LATAS \$82.833 NO EXISTE SIMILAR EN PBS
84	18368	1.243.245		207-207	1.044.834	2020123079	1.077.479	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA ACTA DE COITE APROBADA INFANTRINI 400ML DIRIGIDO A LACTANTES CON REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES . SE RECONOCE 13LATAS\$82.883=\$1.077.479. SE GLOSA LA DIFERENCIA \$165.766. (FACT 15) NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
85	18548	1.813.500	654.875	849	-	2020123079	204.750	SE LEVANTA GLOSA PRESTADOR ANEXA SOPORTES SE EVIDENCIA HOJA DE ADMINSTRACION DE FRESUBIN 500ML.
86	18549	1.813.500		107	243.750	2020123079	643.500	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA ANEXAN SOPORTE DE ENTREGA DE FRESUBIN 500ML \$29.250X22=\$643.500. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
87	18554	487.500		107	1.111.600	2020123079	234.000	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA GLOSA,ANEXAN SOPORTE DE ENTREGA DE DIBEN DRINK 200ML SE RECONOCE A \$9,750 X49=\$477.750 SEGÚN LO SOPORTADO. FECHA DE ENTREGA DEL 1 AL 30 DE ABRIL

88	18556	1.638.000				207		1.083.000	-			2020123079		1.111.600	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAM SOPORTES SE EVIDENCIA COMPROBANTE DE ENTREGA DE FRESUBIN 2 KCAL 500 ML. NO EXISTE SIMILAR EN PS. SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
89	18558	1.755.000				107		602.191	-			2020123079		1.083.000	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO FRESUBIN FRESUBIN 2 KCAL 500 ML FACTURADO A \$29,250 C/U*60
90	18829	654.875				107		1.025.908	654.875,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA,
91	18860	66.382				107		253.600	14.944,00			2020123079		12.105	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO PEDIASURE SE RECONOCE A \$8.693 SE LEVANTA DIFERENCIA \$12.105.
92	18937	39.714				207		267.380	39.714,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, PERTENECE A PBS en concordancia con el Anexo 1, resolucion 6408/2016
93	18939	31.082				207		412.300	3.193,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR
94	19261	848.346				207		163.800	367.645,00			2020123079		234.546	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO GLUCERNA 237ML SE LEVANTA \$234.546 SE RECONOCE A \$9.900 x62 = \$ 613.800. cancelado a \$7.033
95	19263	1.405.168				207		194.560	883.896,00			2020123079		142.012	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE NUTREN LATA DE 250ML. SE RECONOCEN A \$11.332X46=\$521.272. SEGÚN LO SOPORTADO (SE LEVANTA DIFERENCIA \$142.012.. SE GLOSAN 78 FACTURAN UN TOTAL DE 124)
96	19269	745.947				207-207-207-207-207		571.943	745.947,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION
97	19271	629.610				207-207-207-207-207		866.688	-			2020123079		629.610	SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR ANEXA SOPORTES, ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO ES ELABORADA POR EL AREA ENCARGADA; Y FORMULA MEDICA REALIZADA POR MEDICO TRATANTE. FEBRINI DRINK 200ML. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
98	19273	663.064				507-207		586.567	663.064,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. ,SE VERIFICA ALIMENTO NUTRICIONAL PARA USO DE INCREMENTO PARA RECUPERAR ESTADO CON HIERRO Y ALTA ENERGIA NUTRICIONAL. INFANTRINI LATA 400MG NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
99	19278	542.858				207-507-207		1.334.680	76.858,00			2020123079		62.000	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO \$233.000X2. NEOCATE ADVANCE 400 G.
100	19280	4.342.864	628.680			849			614.864,00			2020123079		496.000	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO \$233.000X16. NEOCATE ADVANCE 400 G.
101	19283	540.800				207		12.578	6.760,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA.
102	19306	780.000				207		12.772	253.600,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION
103	20	174.048	628.680			849			13.817,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA MAYOR VALOR COBRADO. ACRYLARM \$39.600
104	21	21.943	166.335			849			6.289,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR
105	22	93.246				207		18.867	6.386,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR
106	23	21.943	217.574			849			6.289,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR
107	24	31.082				207-307-207-207-207		616.430	3.193,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR
108	25	1.409.011				307-207		1.268.828	564.961,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA
109	26	93.246				207-307		1.151.764	9.579,00			2020123079		-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR

110	189	628.680				207	13.817	175.760,00			2020123079	452.920	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPORTES, SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO POR EPS. FREBINI DRINK 200ML \$6.760X67 =\$452.920. SE GLOSA LA DIFERENCIA SEGÚN LO SOPORTADO (FACT 93) NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
111	192	43.886				207	6.289	12.578,00			2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR
112	194	124.328				207	6.386	12.772,00			2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR
113	232	628.680				207	6.289	554.320,00			2020123079	74.360	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA ACTA DE EBTREGA SE RECONOCE FREBINI \$6.760X11=\$74.360. SE GLOSA LA DIFERENCIA \$554.320. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
114	233	166.335				207	3.193	166.335,00			2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO SE EVIDENCIA ENTREGA DE MEDICAMENTO - ACIDO POLIACRILICO GEL OFTALMIC 0.2% X10GR. \$58.016. CROMOGLICATO DE SODIO \$5.200
115	234	65.829				207	564.961	18.867,00			2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR
116	235	217.574				207	9.579	62.014,00			2020123079	155.560	SEL LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA. ANEXAN SOPORTES SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO.MEDICAMENTO DOMPERAMIDA 60ML \$31.112X5=\$155,560. SE DESCUENTA SIMILAR METOCLOPRAMIDA 4G SLN ORAL \$2.500X 5=\$12.500 SEGÚN LO SOPORTADO. FACTURAN 7 FRASCO REGULADO CIRCULAR 04/2018
117	237	778.940				307	101.400	-			2020123079	267.380	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO PARA LA FECHA DE PRESTACION DE NUTREN PULMONARY 250ML \$13430*58=\$778940 .
118	242	628.680				207	9.579	101.400,00			2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA.
119	243	93.246				207-207-207	27.049	9.579,00			2020123079	-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR
TOTAL		109.131.678					29.564.946	30.292.993,00				43.052.479	