

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS: MEDICARTE S.A.
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/01/2021
 FECHA DE CONCILIACION: 14/12/2020

INF		INFORMACION ERP																ACTUAL MENTE PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECBRO	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	VALOR EN AUDITORIA	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	
1	526776	4.858.840		4.858.840			849				4.858.840			-	4.858.840	2020121470	-	-	-	0	Prestador acepta valor factura, paciente del regimen contributivo cotizante para la fecha de prestacion del servicio 7 y 18 octubre de 2016, fecha de formula: 23/05/16, ctc:23/05/16, medicamento NPBS etanercept 50 mg regulado circular 01 de 2016 \$ 646,710 x 8 facturado por debajo de precio maximo regulacion \$ 623,520 sustituto descontado por encima de comparador administrativo ciclosporina 100 mg \$ 24,780 x 4 (posologia) descontado por encima \$ 129,320
2	526396	7.368.680		7.368.680			849				-			-	-	2020121470	-	-	7.368.680	0	Prestador subsana motivo, ctc n° CF20151201800057 del 01/12/15 , fecha de formula es 21/10/2015 y fecha de administracion de medicamento es 19/01/16, facturacion de medicamento cumple con valor regulacion resolucio 0718 de 2015 USTEKINUMAB 45 MG \$ 7,498,578 facturado por debajo \$ 7,498,000 y con descuento de sustituto por encima de precio comparador CICLOSPORINA MG \$ 24,780 descontado en \$ 129,320
3	21230548	844.166		844.166			849				8.898			-	8.898	2020121470	-	-	835.268	0	Se levanta devolucion, soporte de entrega orden de servicio, Medicamento npbs somatropina 36 ui 12 mg x 4 ampollas, facturado por debajo de regulacion circular 01 de 2017 \$ 211,649 x 4, se desonto sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (8,898) oxicocina ampolla \$ 2832 x 4 , fecha de formula 17/05/17, fecha de ctc: 18/05/2017, fecha de orden de servicio: 25/10/17

4	21230610	844.166		844.166			849				8.898		-	8.898	2020121470	-	-	835.268	Acta de entrega de medicamento NPBS es orden de servicio, somatropina 36 ui 12 mg x 4 ampollas, facturado por debajo de regulacion circular 01 de 2017 \$ 211,649 x 4, se descuento sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (8,898) oxicocina ampolla \$ 2832 x 4 , fecha de formula 23/11/17, fecha de ctc: 27/11/2017, fecha de orden de servicio: 08/02/18
5	21230635	844.166		844.166			849				8.898		-	8.898	2020121470	-	-	835.268	Soporte de entrega es orden de servicio firmada por usuario, somatropina 36 ui 12 mg x 4 ampollas, facturado por debajo de regulacion circular 01 de 2017 \$ 211,649 x 4, se descuento sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (8,898) oxicocina ampolla \$ 2832 x 4 , fecha de formula 17/05/17, fecha de ctc: 18/05/2017, fecha de orden de servicio: 12/12/17
6	21230667	801.866		801.866			849				8.898		-	8.898	2020121470	-	-	792.968	Soporte de entrega es orden de servicio firmada por usuario, somatropina 36 ui 12 mg x 4 ampollas, facturado por debajo de regulacion circular 01 de 2017 \$ 211,649 x 4, se descuento sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (8,898) oxicocina ampolla \$ 2832 x 4 , pago de cuota de recuperacion \$ 42,300, fecha de formula 17/05/17, fecha de ctc: 18/05/2017, fecha de orden de servicio: 27/08/17
7	21230691	801.866		801.866			849				8.898		-	8.898	2020121470	-	-	792.968	Soporte de entrega es orden de servicio firmada por usuario, somatropina 36 ui 12 mg x 4 ampollas, facturado por debajo de regulacion circular 01 de 2017 \$ 211,649 x 4, se descuento sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (8,898) oxicocina ampolla \$ 2832 x 4 , pago de cuota de recuperacion \$ 42,300, fecha de formula 17/05/17, fecha de ctc: 18/05/2017, fecha de orden de servicio: 30/06/17

8	21230704	600.767		600.767			849				8.898		-	8.898	2020121470	-	-	591.869	Se levanta devolucion orden de servicio es soporte de entrega, somatropina 36 ui 12 mg x 4 ampollas, facturado por debajo de regulacion circular 01 de 2016 \$ 211,649 x 3se desconto sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (8,898) oxicocina ampolla \$ 2832 x 4, pago de cuota de recuperacion \$ 31,750, fecha de formula 25/10/16, fecha de ctc: 04/11/2016, fecha de orden de servicio: 13/03/17
9	21230716	600.767		600.767			849				8.898		-	8.898	2020121470	-	-	591.869	Se levanta devolucion orden de servicio es soporte de entrega de medicamento NPBS, somatropina 36 ui 12 mg x 4 ampollas, facturado por debajo de regulacion circular 01 de 2016 \$ 211,649 x 3, se desconto sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (8,898) oxicocina ampolla \$ 2832 x 4, pago de cuota de recuperacion \$ 31,750, fecha de formula 25/10/16, fecha de ctc: 04/11/2016, fecha de orden de servicio: 18/04/17
10	21230758	600.767		600.767			849				8.898		-	8.898	2020121470	-	-	591.869	Se levanta devolucion orden de servicio es soporte de entrega de medicamento NPBS, somatropina 36 ui 12 mg x 4 ampollas, facturado por debajo de regulacion circular 01 de 2016 \$ 211,649 x 3, se desconto sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (8,898) oxicocina ampolla \$ 2832 x 4, pago de cuota de recuperacion \$ 31,750, fecha de formula 25/10/16, fecha de ctc: 04/11/2016, fecha de orden de servicio: 04/11/16
11	21230772	801.866		801.866			849				8.898		-	8.898	2020121470	-	-	792.968	Se levanta devolucion orden de servicio es soporte de entrega de medicamento NPBS, somatropina 36 ui 12 mg x 4 ampollas, facturado por debajo de regulacion circular 01 de 2017 \$ 211,649 x 4,se desconto sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (8,898) oxicocina ampolla \$ 2832 x 4, pago de cuota de recuperacion \$ 42,300, fecha de formula 17/05/17, fecha de ctc: 18/05/2017,. fecha de orden de servicio: 11/08/17

12	21230792	395.860		395.860			849					395.860	-	395.860	2020121470	-	-	-	0	Paciente DNP BARRANQUILLA, el pago no corresponde a este Ente territorial, No anexan acta de entrega de suplemento nutricional npbs ENSURE LIQUIDO 237 ML, facturado por debajo de la referencia \$ 6,946 x 60, fecha de formula: 03/08/17, fecha de ctc: 04/08/17, fecha de orden de servicio: 15/08/17, cuota recuperacion \$ 20,900, paciente de 22 años de edad con dx de tbc pulmonar, dnt moderada con inapetencia y muy baja ingesta proteico calorica, paciente descompensada que no logra subir de peso con tto convencional. peso actual: 38 kg talla: 150 cm imc: 16.8 dnt moderada
13	21230804	416.760		416.760			849					416.760	-	416.760	2020121470	-	-	-	0	Paciente DNP BARRANQUILLA, el pago no corresponde a este Ente territorial, No anexan acta de entrega de suplemento nutricional npbs ENSURE LIQUIDO 237 ML, facturado por debajo de la referencia \$ 6,946 x 60, fecha de formula: 03/08/17, fecha de ctc: 04/08/17, fecha de orden de servicio: 03/10/17, paciente de 22 años de edad con dx de tbc pulmonar, dnt moderada con inapetencia y muy baja ingesta proteico calorica, paciente descompensada que no logra subir de peso con tto convencional. peso actual: 38 kg talla: 150 cm imc: 16.8 dnt moderada
14	21230820	416.760		416.760			849					416.760	-	416.760	2020121470	-	-	-	0	Paciente DNP BARRANQUILLA, el pago no corresponde a este Ente territorial, No anexan acta de entrega de suplemento nutricional npbs ENSURE LIQUIDO 237 ML, facturado por debajo de la referencia \$ 6,946 x 60, fecha de formula: 03/08/17, fecha de ctc: 04/08/17, fecha de orden de servicio: 03/11/17, paciente de 22 años de edad con dx de tbc pulmonar, dnt moderada con inapetencia y muy baja ingesta proteico calorica, paciente descompensada que no logra subir de peso con tto convencional. peso actual: 38 kg talla: 150 cm imc: 16.8 dnt moderada

15	21232272	59.922		59.922			849				4.662		-	4.662	2020121470	-	-	55.260	Se levanta devolucion orden de servicio esta firmada por paciente y corresponde a la garantia de suministro, medicamento npbs HIDROXICLOROQUINA 200 MG facturado por debajo de la referencia Ente territorial \$ 677 x 90, se descuenta sustituto a cantidades acordadas con las dispensadas npbs \$ 63 x 90 diferencia (\$ 4,662), fecha de formual: 26/11/18, fecha de ctc: 27/11/18, fecha de orden de servicio: 07/12/18
16	21232295	59.922		59.922			849				4.662		-	4.662	2020121470	-	-	55.260	Se levanta devolucion orden de servicio esta firmada por paciente y corresponde a la garantia de suministro, medicamento npbs HIDROXICLOROQUINA 200 MG facturado por debajo de la referencia Ente territorial \$ 677 x 90, se descuenta sustituto a cantidades acordadas con las dispensadas npbs \$ 63 x 90 diferencia (\$ 4,662), fecha de formual: 20/02/18, fecha de ctc: 27/02/18, fecha de orden de servicio: 21/03/18
17	21232307	646.350		646.350			849				19.230		-	19.230	2020121470	-	-	627.120	Orden de servicio firmada por paciente/acudiente corresponde a garantia de suministro, Medicamento NPBS DIACEREINA 50 MG facturado por debajo de referencia \$ 3,598 sustituto se descuenta la diferencia \$ 19,230 (descuentaron \$ 1,290) diclofenaco \$ 114 x 180, fecha de orden de servicio:01/08/18, fecha de formula: 22/02/18, fecha de ctc: 23/02/18, ultima entrega 6-6
18	21232313	646.350		646.350			849				19.230		-	19.230	2020121470	-	-	627.120	Orden de servicio firmada por paciente/acudiente corresponde a garantia de suministro, Medicamento NPBS DIACEREINA 50 MG facturado por debajo de referencia \$ 3,598 sustituto se descuenta la diferencia \$ 19,230 (descuentaron \$ 1,290) diclofenaco \$ 114 x 180, fecha de orden de servicio: 18/05/18, fecha de formula: 22/02/18, fecha de ctc: 23/02/18, primera entrega 3-6

19	21232316	632.517		632.517			849					6.066		-	6.066	2020121470	-	-	626.451	0	Se levanta devolucion, anexan orden de servicio como garantia de suministro de tecnologia NPBS, medicamento NPBS SOMATROPINA 36 UI 12 MG facturado por debajo del precio maximo regulacion circular 04 de 2018 (cobrado a \$ 211,649 x 3) se descuento sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (6,066) oxicocina ampolla \$ 2832 x 3, fecha de orden de servicio: 05/07/18, fecha de formula: 12/06/18, fecha de ctc: 28/06/18, 3-3
20	21232320	391.710		391.710			849					-		-	-	2020121470	-	-	391.710	0	Se evidencia justificacion para la consulta por nutricionista paciente con insuficiencia renal, cancer nasofaringeo y desnutricion proteico calorica, se paga suplemento nutricional nepro facturado por debajo de la referencia \$ 13,057 x 30 no tiene sustituto en el PBS. fecha de formula: 29/08/18, fecha de ctc: 11/09/18, fecha de orden de servicio: 26/11/18
21	21232322	391.710		391.710			849					-		-	-	2020121470	-	-	391.710	0	Se evidencia justificacion para la consulta por nutricionista paciente con insuficiencia renal, cancer nasofaringeo y desnutricion proteico calorica, se paga suplemento nutricional nepro facturado por debajo de la referencia \$ 13,057 x 30 no tiene sustituto en el PBS. fecha de formula: 29/08/18, fecha de ctc: 11/09/18, fecha de orden de servicio: 20/12/18
22	21232324	122.660		122.660			849					3.560		-	3.560	2020121470	-	-	119.100	0	Se levanta devolucion, orden de servicio como garantia de suministro firmado por paciente, medicamento Npbs DIACEREINA 50 MG facturado por debajo de la referencia, se descuenta diferencia de sustituto diclofenaco \$ 114 (diferencia \$ 3560 descontaron \$ 3,280), fecha de orden de servicio:10/12/18, formula: 03/12/18 y ctc: 07/12/18
23	21232327	644.360		644.360			849					17.240		-	17.240	2020121470	-	-	627.120	0	Se levanta devolucion, orden de servicio como garantia de suministro firmado por paciente, medicamento Npbs DIACEREINA 50 MG facturado por debajo de la referencia, se descuenta diferencia de sustituto diclofenaco \$ 114 (diferencia \$ 17,240 descontaron \$ 3,280), fecha de orden de servicio:18/04/18, formula: 13/04/18 y ctc: 17/04/18

24	21232330	632.517		632.517			849				6.066			-	6.066	2020121470	-	-	626.451	0	Se levanta devolucion, anexas orden de servicio como garantia de suministro de tecnologia NPBS, medicamento NPBS SOMATROPINA 36 UI 12 MG facturado por debajo del precio maximo regulacion circular 04 de 2018 (cobrado a \$ 211,649 x 3) se descuento sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (6,066) oxicocina ampolla \$ 2832 x 3, fecha de orden de servicio: 27/04/18, fecha de formula: 12/03/18, fecha de ctc: 21/03/18, 2-3
25	21232333	632.517		632.517			849				6.066			-	6.066	2020121470	-	-	626.451	0	Se levanta devolucion, anexas orden de servicio como garantia de suministro de tecnologia NPBS, medicamento NPBS SOMATROPINA 36 UI 12 MG facturado por debajo del precio maximo regulacion circular 04 de 2018 (cobrado a \$ 211,649 x 3) se descuento sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (6,066) oxicocina ampolla \$ 2832 x 3, fecha de orden de servicio: 23/03/18, fecha de formula: 12/03/18, fecha de ctc: 21/03/18, 1-3
26	21232338	566.520		566.520			849				-			-	-	2020121470	-	-	566.520	0	Se levanta devolucion, anexas orden de servicio como garantia de suministro, suplemento nutricional PROWHEY facturado por debajo de la referencia, no tiene sustituto en el pbs, ordenado por nutricion paciente con tumor de endocervix, fecha de orden de servicio: 27/11/18, fecha de formula:27/09/18, fecha de ctc: 01/10/18
27	21232339	566.520		566.520			849				-			-	-	2020121470	-	-	566.520	0	Se levanta devolucion, anexas orden de servicio como garantia de suministro, suplemento nutricional PROWHEY facturado por debajo de la referencia, no tiene sustituto en el pbs, ordenado por nutricion paciente con tumor de endocervix, fecha de orden de servicio: 18/10/18, fecha de formula:27/09/18, fecha de ctc: 01/10/18

28	21232340	276.020		276.020			849							-	-	-	2020121470	-	-	276.020	Paciente de programa, donde se requiere manejo por nutricion, 12 meses de edad 9 meses edad corregida,por nacimiento prematuro, no ingiere leche materna, IMC 1,74 Suplemento nutricional INFATRINI 400 GR facturado por debajo de la referencia (facturado \$ 55,204 x 5), fecha de orden de servicio:14/02/18, fecha de formula: 26/12/18, fecha de ctc: 27/12/18
29	21232341	387.540		387.540			849							-	-	-	2020121470	-	-	387.540	Se levanta devolucion, paciente con tumor maligno de cerebro que justifica el ordenamiento por nutricion, suplemento nutricional ENSURE COMPACT 125 ML facturado por debajo de la referencia (facturado \$ 6,459 x 60), fecha de orden de servicio: 06/03/19, fecha de formula: 07/12/18, fecha de ctc: 11/12/18, entrega 2/3
30	21244838	276.020		276.020			849							-	-	-	2020121470	-	-	276.020	Paciente de programa, donde se requiere manejo por nutricion, 12 meses de edad 9 meses edad corregida,por nacimiento prematuro, no ingiere leche materna, IMC 1,74 , Suplemento nutricional INFATRINI 400 GR facturado por debajo de la referencia (facturado \$ 55,204 x 5), fecha de orden de servicio:14/02/18, fecha de formula: 26/12/18, fecha de ctc: 27/12/18
31	21244842	387.540		387.540			849							-	-	-	2020121470	-	-	387.540	Se levanta devolucion, paciente con tumor maligno de cerebro que justifica el ordenamiento por nutricion, suplemento nutricional ENSURE COMPACT 125 ML facturado por debajo de la referencia (facturado \$ 6,459 x 60), fecha de orden de servicio: 01/02/19, fecha de formula: 07/12/18, fecha de ctc: 11/12/18, entrega 1/3
32	21245433	59.922		59.922			849							4.662	-	4.662	2020121470	-	-	55.260	Se levanta devolucion orden de servicio esta firmada por paciente y corresponde a la garantia de suministro, medicamento npbs HIDROXICLOROQUINA 200 MG facturado por debajo de la referencia Ente territorial \$ 677 x 90, se descuenta sustituto a cantidades acordes con las dispensadas npbs \$ 63 x 90 diferencia (\$ 4,662), fecha de formula: 16/05/18, fecha de ctc: 21/05/18, fecha de orden de servicio: 08/06/18, 3-6

33	21246270	632.517		632.517		849					6.066		-	6.066	2020121470	-	-	626.451	0	Se levanta devolucion, anexan orden de servicio como garantia de suministro de tecnologia NPBS, medicamento NPBS SOMATROPINA 36 UI 12 MG facturado por debajo del precio maximo regulacion circular 04 de 2018 (cobrado a \$ 211,649 x 3) e descuento sustituto por debajo de la referencia clonidina \$ 2,430, se realiza descuento diferencia (6,066) oxitocina ampolla \$ 2832 x 3, fecha de orden de servicio: 01/06/18, fecha de formula: 12/03/18, fecha de ctc: 21/03/18, 3-3
TOTAL		28.210.431		28.210.431							6.265.812			6.265.812				21.944.619		