

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS: NEONATOLOGOS DE SUCRE LIMITADA
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/12/2020
 FECHA DE CONCILIACION: 18/09/2020

INFOR		INFORMACION ERP																		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBRO	VALOR DEVOLUCI ÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCI ÓN	VALOR EN AUDITORÍ A	NÚMERO DE GLOSA U OBJECCIÓN	FECHA NOTIFICACIÓN GLOSA	VALOR GLOSADO	FECHA RESPUES TA GLOSA	VLR GLOSA - ACEPTADA ACREEDOR	No. NOTA CRÉDITO ACREEDOR	GLOSA CONCILIA DA ACEPTAD A EPS	GLOSA CONCILIAD A ACEPTADA POR ACREEDO R	NÚMERO DE ACTA DE CONCILIACIÓN	GLOSA PENDIENTE POR CONCILIAR	GLOSA REITERADA POR CONCILIAR	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	ACTUAL MENTE PROCES O LEGAL	OBSERVACIONES
1	NC5145	1.046.191					207-207-507		137.497		83.600		-	83.600	2020091846	-	-	53.897	0	SE RECONOCE AMINOFILINA 240MG AMP \$2.200, CANTIDAD 38 UNIDADES, TOTAL \$83.600 COMO VALOR REFERENTE DE MEDICAMENTO SIMILAR PARA CITRATO DE CAFEINA TICAFF EN FECHA DE SUMINSITRO 26/11/2018..SE LEVANTA \$53.897.