

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS: ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR SAS
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/12/2020
 FECHA DE CONCILIACION: 14/09/2019

INFO		INFORMACION ERP																		
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBRADO	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	ACTUALMENTE PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES
1	BN50240	7.027.200		7.027.200			849		-		-			-	2020091441	-	-	7.027.200	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA, SE VERIFICA CODIGO CUM.20030707. ATC L03AX03. VACNA BCG INTRAVESICAL. FECHA DE ENTREGA:31/05/2016
2	BN50356	1.020.000		1.020.000			849		-		1.020.000			-	2020091441	-	-	-	0	PRESTADOR INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. ANEXAN SOPORTES Y SE EVIDENCIA QUE LA Tecnología cubierta en el pos.
3	BN52051	12.703.096		12.703.096			849		-		-			-	2020091441	-	-	12.703.096	0	SE LEVANTA GLOSA. ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG SE RECONOCE A \$932.275X14=\$13.051.850. SE DESCUENTA SIMILAR CITARABINA 100MG \$24.911X14=\$348.754 MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2016+AUMENTO%IPS.
4	BN65557	1.875.210		1.875.210			849		-		-			-	2020091441	-	-	1.875.210	0	Prestador subasana motivo de devolución,Factura ok. Cumple con valor referente,tecnología no pbs irinotecan 100 x 5 solución inyectable \$390,722 circular 04 de 2012. Anexan soporte de aplicación. Con descuento de medicamento similar.Fecha de prestación del servicio 21/11/2016
5	BN65702	9.985.840		9.985.840			849		-		-			-	2020091441	-	-	9.985.840	0	Prestador subasana ,Factura ok. Cumple con valor referente,tecnología no pbs bevacizumab 100 x 16 solución inyectable facturadas a \$932,275 x unidad, valor circular 01 de 2016. +aumento %ips. Anexan soporte de aplicación.Con descuento de medicamento similar.Fecha de prestación del servicio 04/11/2016
6	BN65744	1.875.210		1.875.210			849		-		750.210			-	2020091441	-	-	1.125.000	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA. ANEXA SOPORTES, SE VERIFICA CODIGO CUM 19994634-01-ATC L01XX19 . AUTORIZACION #80010096955 3 AMP. ANEXAN AUTORIZACION SE RECONOCE A \$390.722X3=\$1.172.166 (FACT5) SI SE DESCUENTA SIMILAR\$15.722X3=\$47.166. REGULADO CIRCULAR 04/2012.
7	BP236467	2.806.434		2.806.434			849		-		2.722.493			-	2020091441	-	-	83.941	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXAN SOPORTE. MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806x13=\$218.478 SE DESCUENTA FOLINATO DE CALCIO 50MG AMP. \$10.349x13=\$134.537 SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.

8	BN75628	12.831.728		12.831.728			849											2020091441				12.831.728	0	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPORTES EN DONDE SE EVIDENCIA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB (AVASTIN) 100MG \$948589X14=\$13.280.246 REGULADO CIRCULAR 01/2016.+AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR INCLUIDO. FPS 17 al 25/02/ 2017.
9	BN73960	5.940.000		5.940.000			849				6.390							2020091441				5.933.610	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR ANEXA SOPORTES, MEDICAMENTO SELLANTE DE FIBRINA. SE DESCUENTA SIMILAR FITOMENADIONA 10MG \$2.130X3=\$6.390
10	BN75515	117.000		117.000			849				117.000							2020091441				-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SE RECONOCE A \$108.741. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
11	BN75539	1.915.314		1.915.314			849				1.915.314							2020091441				-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
12	BP238372	1.500.000		1.500.000			849				246.000							2020091441				1.254.000	0	SE LEVANTA GLOSA,PARCIAL PRESTADOR ANEXA SOPORTES. JUSTIFICA UTILIZACION DE MEDICAMENTO. TOPOTECAN SE RECONOCE A \$257.250X5\$1.286.250. SE DESCUENTA SIMILAR FLUOROCICLOLO AMP \$6.450X5=\$32.250 . ANEXAN SOPORTE DE ENTREGA.
13	BN73335	397.518		397.518			849				397.518							2020091441				-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
14	BN74671	117.000		117.000			849				117.000							2020091441				-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SE RECONOCE A \$108.741. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
15	BN76373	122.097.480		122.097.480			849				-							2020091441				122.097.480	0	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA, ANEXA SOPORTES, SE EVIDENCIA FIRMA DE MEDICO EN ORDEN MEDICA. ANEXAN SOPORTE DE ENTREGA EN NOTA DE ENFERMERIA. MEDICAMENTO CLOFARABINA 20MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012.
16	BP210555	620.600		620.600			849				168.000							2020091441				452.600	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR ANEXA SOPORTES.SE EVIDENCIA ENTREGA DE EDICAMENTO SEGÚN LAS INDOICACIONES DE PROTOCOLO, ACTA DE COMITE Y AUTORIZADO. . MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$155.119X4=\$620.476 REGULADO CIRCULAR 04/2012 + AUMENTO %IPS. SIMILAR CISPLATINO 50MG \$42.000X4=\$168.000

17	BN83990	5.356.228		5.356.228			849											5.356.228	0	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20096414-01. MEDICAMENTO PEMETREXED 500MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2016	
18	BN84522	5.356.228		5.356.228			849											5.356.228	0	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20096414-01. MEDICAMENTO PEMETREXED 500MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2016	
19	BN84633	277.044		277.044			849			277.044					277.044	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$155.119 REGULADO CIRCULAR 04/2012 + AUMENTO %IPS. SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.
20	BN84654	355.106		355.106			849			355.106					355.106	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG \$275.161 REGULADO. CIRCULAR 01/2017+AUMENTO%IPS. SE DESCUENTA SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780
21	BN84669	1.710.990		1.710.990			849			138.144					138.144	2020091441			-	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20017458-03-ATC L01BC057821 REGISTRADO .SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR \$138.144 CITARABINA. GEMCITABINA 100G REGULADO CIRCULAR 04/2012.
22	BN74661	5.463.720		5.463.720			849			-					-	2020091441			-	0	SE LEVANTA GLOSA , PRESTADOR ANEXA SOPORTES, SE VERIFICA MEDICAMENTO CETUXIMAB 100MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.REGULADO CIRCULAR 01/2016.
23	BN65550	3.434.596		3.434.596			849			10.480					10.480	2020091441			-	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE VERIFICA CODIGO CUM 19974986-01- ATC L01DB06 REGISTRADO EN INVIMA. CODIGO ATC L01DB06. MEDICAMENTO IDARUBICINA AMP 10 MG SE DESCUENTA DIFERENCIA \$10.480. DOXORUBICINA . FECHA DE ENTREGA:16 NOV 2016.
24	BN76806	909.220		909.220			849			909.220					909.220	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG \$461.576X2=\$ 923.152. REGULADO CIRCULAR 04/ 2012. SE DESCUENTA SIMILAR PACLITAXEL 30MG POLVO SLN INY \$11.900X2=\$23.800.
25	BN79969	5.866.080		5.866.080			849			5.866.080					5.866.080	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO VORICONAZOL REGULADO CIRCULAR 04/2012.
26	BN79972	8.800.008		8.800.008			849			8.800.008					8.800.008	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO GANCICLOVIR 500MG \$98.124.

27	BN81035	48.000.000		48.000.000			849						2.743.150			-	2.743.150	2020091441		-	-	45.256.850	0	PRESTADOR SUBSANAANEXAN SOPORTES, NO PBS IINSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) \$47,000,000 , PRESTADOR FACTURA EN \$48,000,000. POR TANTO SE GLOSA DIFERENCIA \$1,000,000 Y VALOR DEL PROCEDIMIENTO SIMILAR POS DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR, SE DESCUENTA A TARIFA SOAT 2018 -25% \$1,743,150. .
28	BN78093	2.871.261		2.871.261			816						2.871.261			-	2.871.261	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. INSUMO MATERIAL DE ARMONICO ENSEAL PERTENECE AL PBS SEGÚN 6408/2016.
29	BN53432	263.679		263.679			849						3.180			-	3.180	2020091441		-	-	260.499	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG \$265369. DESCENTO DE SIMILAR TAMOXIFENO \$3.180. REGULADO CIRCLAR 01/2016.+ AUMENTO %IPS.
30	BN66118	1.691.640		1.691.640			849						-			-	-	2020091441		-	-	1.691.640	0	SE LEVANTA GLOSA. ANEXAN SOPORTE, SE VERIFICA CODIGO CUM 20017458.03. MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR DESCENTO DE SIMILAR INCLUIDO. 24/10/2016
31	BN66908	857.784		857.784			849						857.784			-	857.784	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LABETALOL.
32	BN68196	1.658.610		1.658.610			849						-			-	-	2020091441		-	-	1.658.610	0	SE LEVANTA GLOSA. ANEXAN SOPORTE, SE VERIFICA CODIGO CUM 20017458.03. MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR DESCENTO DE SIMILAR INCLUIDO. 24/10/2016
33	BN71566	1.120.272		1.120.272			849						1.120.272			-	1.120.272	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION
34	BN77101	661.780		661.780			849						142.960			-	142.960	2020091441		-	-	518.820	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL,ANEXAN SOPORTES. Bolsa de colostomia N70 SE RECONOCE A \$12.335X10=\$123.350 Y la barrera de colostomia N70 en \$39.547X10=\$395.470
35	BN86114	1.254.000		1.254.000			849						-			-	-	2020091441		-	-	1.254.000	0	SE LEVANTA GLOSA. ANEXAN SOPORTE. SE VERIFICA MEDICAMENTO TOPOTECAN4MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.FECHA DE PRESTACION:02/05/2017
36	BN86116	8.322.075		8.322.075			849						-			-	-	2020091441		-	-	8.322.075	0	SE LEVANTA GLOSA. ANEXAN SOPORTES, SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG.DESCENTO DE SIMILAR INCLUIDO. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017.
37	BN86778	1.115.640		1.115.640			849						1.115.640			-	1.115.640	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN OTIV DE DEVOLUCION. ACTA DE COMITÉ NO CORRESPONDE A LA FECHA DE PRESTACION.
38	BN87306	275.161		275.161			849						30.780			-	30.780	2020091441		-	-	244.381	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXAN SOPORTE SE VERIFICA MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG \$275.161 REGULADO. CIRCULAR 01/2017+AUMENTO%IPS. SE DESCUENTA SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780

39	BN94581	267.121		267.121			849		-		-			-	2020091441		-	-	267.121	0	SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR ANEXA SOPORTES. MEDICAMENTO GOSERELINA 3.5MG. REGULADO CIRCULAR 01 2017. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.	
40	BN43014	550.000		550.000			849		-	550.000				-	550.000	2020091441		-	-	-	0	ESTUDIO KRASS (ESTUDIO DE MUTACION EN EXONES) corresponde según la descripción del soporte a una tecnología cubierta por el POS CODIGO CUPS 908422 resolución 5592/2015 RES 4678/2015 .Fecha de la prestación 24/05/2016.
41	BN55173	1.875.210		1.875.210			849		-					-		2020091441		-	-	1.875.210	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPORTES. MEDICAMENTO IRINOTECAN 100G SE DESCUENTA SIMILAR INCLUIDO.. REGULADO CIRCULAR 04/2012.
42	BN57997	822.250		822.250			849		-	822.250				-	822.250	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
43	BN66377	560.000		560.000			849		-	560.000				-	560.000	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. PROCEDIMIENTO INMUNOMARCACION EN MEDULA OSEA CON CODIGO CUP 41.3.1 PERTENECE A PBS SEGÚN RESOLUCION 5592/2015.
44	BN71583	2.800.000		2.800.000			849		-	2.800.000				-	2.800.000	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
45	BN71584	104.857		104.857			849		-	104.857				-	104.857	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
46	BP227874	2.305.884					307		2.305.884	547.400				-	547.400	2020091441		-	-	1.758.484	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA, ANEXA SOPORTES. MEDICAMENTO IRINOTECANREGULADO CIRCULAR 04/2012.+ AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA SIMILAR INCLUIDO.
47	BP237392	66.178					307		66.178	66.178				-	66.178	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, INCONSISTENCIA EN FECHAS. NO ANEXAN SOPORTE DE ENTREGA. FECHA DE ENTREGA: 26/09/2016. olsa de colostomia N70 a precio conciliado en \$12.335 Y la barrera de colostomia N70 en \$39.547.
48	BP225682	49.755					307		49.755	1.574				-	1.574	2020091441		-	-	48.181	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE RECONOCE A BARRERA COLOSTOMIA BOLSA DE COLOSTOMIA ANEXAN SOPORTE.
49	BP227675	10.278.008					307		10.278.008	2.775.000				-	2.775.000	2020091441		-	-	7.503.008	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR ANEXA SOPORTES, SE EVIDENCIA DESCRIPCION QUIRURGICA, se descuenta la tecnología similar DECORTICACION a TARIFA SOAT 2016 \$2.775.000.Fecha dela prestación 26/04/2016.
50	BP228868	974.924					507		974.924	39.772				-	39.772	2020091441		-	-	935.152	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE DESCUENTA SIMILAR PACLITAXEL 30MG POLVO SLN INY \$26.000X2=\$52.000.SEGUN TERMOMETRO DE PRECIO. DOCETAXEL 80MG \$493.886X2=\$987.152. REGULADO CIRCULAR 04/2012+AUMENTO %IPS.14/01/2016
51	BN65519	88.840		88.840			849		-	88.840				-	88.840	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.

52	BN65529	46.418		46.418			849			-		46.418			-	46.418	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
53	BN79156	11.395.200		11.395.200			849			-		1.296.848			-	1.296.848	2020091441		-	-	10.098.352	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANANA GLOSA, SE EVIDENCIA ORDEN MEDICA FIRMADA , ANEXANNOTAS DE ENFERMERIA EN DONDE REGISTRAN APLICACIÓN DE MEDICAMENTO INMUNOGLOBULINA.G HUMANA 5GHR/100ML REGULADO CIRCULAR 04/2012. SE DESCUENTA SIMILAR INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D \$81.053X16=\$1.296.848
54	BP227134	5.673.892		5.673.892			849			-		-			-	-	2020091441		-	-	5.673.892	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA , ANEXA SOPORTES. SE EIDENCIA JUSTICACION Y APLICACIÓN DE MEDICAMENTO Y NOTA DE ENFERMERIA CON FIRMA DIGITAL. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG. DESCUENTO INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 0718/2015.
55	BP235675	424.500		424.500			849			-		-			-	-	2020091441		-	-	424.500	0	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO MITOMICINA DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDOFECHA DE ENTREGA: 30/01/2016
56	BP238179	5.597.894		5.597.894			849			-		83.756			-	83.756	2020091441		-	-	5.514.138	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO BERPLAST (SELLANTE DE FIBRINA) AMP 3MG \$2.760.974. SE DESCUENTA SIMILAR FITOMENADIONA \$3.905.
57	BN96040	1.691.646		1.691.646			849			-		1.691.646			-	1.691.646	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTE. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. GEMCITABINA REGULADO CIRCULAR 04/2012.
58	BN96865	411.888		411.888			849			-		411.888			-	411.888	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$155.119 REGULADO CIRCULAR 04/2012 + AUMENTO %IPS. SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.
59	BN96868	205.944		205.944			849			-		205.944			-	205.944	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$155.119 REGULADO CIRCULAR 04/2012 + AUMENTO %IPS. SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.
60	BN99819	411.888		411.888			849			-		411.888			-	411.888	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$155.119 REGULADO CIRCULAR 04/2012 + AUMENTO %IPS. SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.
61	BN99827	683.152		683.152			849			-		683.152			-	683.152	2020091441		-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.

62	BN100079	205.944		205.944			849				205.944				205.944	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$155.119 REGULADO CIRCULAR 04/2012 + AUMENTO %IPS. SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.	
63	BN100131	205.944		205.944			849				205.944				205.944	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$155.119 REGULADO CIRCULAR 04/2012 + AUMENTO %IPS. SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.	
64	BN107626	767.848		767.848			849				767.848				767.848	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODICO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.	
65	BN108805	186.826		186.826			849				186.826				186.826	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$155.119 REGULADO CIRCULAR 04/2012 + AUMENTO %IPS. SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.	
66	BN108881	884.002		884.002			849				884.002				884.002	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODICO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.	
67	BN112408	186.826		186.826			849				186.826				186.826	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$155.119 REGULADO CIRCULAR 04/2012 + AUMENTO %IPS. SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.	
68	BN112911	373.652		373.652			849				373.652				373.652	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. INCONSISTENCIA EN SOPORTES.	
69	BN111995	308.916					507		308.916		16.368				16.368	2020091441				292.548	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL,SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$47.455X3=\$142.365. SEGÚN TERMOMETRO DE PRECIO. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG\$144.971X3=\$434.913. REGULADO CIRCULAR 04/2012. FECHA DE ENTREGA:04/12/2017
70	BN72081	216.856		216.856			849				-				-	2020091441				216.856	0	SE LEVANTA GLOSA SE VERIFICA CODIGO CUM 19924104. MEDICAMENTO DOCETAXEL20MG REGULADO CIRCULAR 04/2012.DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. FECHA DE ENTREGA:15/02/2016
71	BN82231	643.500		643.500			849				643.500				643.500	2020091441				-	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. ANEXAN SOPORTE, GLUCERNA 237ML SE RECONOCE A \$16.000X16=\$248.00. FACT 33 NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
72	BN84269	1.062.825		1.062.825			849				227.365				227.365	2020091441				835.460	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXAN SOPORTE, SE VERIFICA TARIFA NEPRO \$22.580X37=\$834.460. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.

73	BN84610	12.819.600		12.819.600			849				2.738.106			-	2.738.106	2020091441			10.081.494	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR ANEXA SOPORTES, SE VERIFICA CODIGO CUM J06BA01. INMNOGLOBLINA 5GR/100ML SE RECONOCE A \$677.813X18=\$12.200.634. SE DESCENTA SIMILAR INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D \$117,730X18=\$2.119.140. REGULADO CIRCLAR 04/2012+AMENTO %IPS.
74	BN89963	273.000		273.000			849				56.000			-	56.000	2020091441			217.000	0	SE LEVATA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPORTES. ENSURE 237ML SE RECOOCE A 15.500X14=\$217.000. SEGÚN TARIFA REFERENTE.
75	BN96792	132.356		132.356			849				28.592			-	28.592	2020091441			103.764	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA ANEXAN SOPORTES, SE RECONOCE A Bolsa de colostomia N70 a precio conciliado en \$12.335X2=\$24.670. Y la barrera de colostomia N70 en \$39.54X2=\$79.094
76	BN103956	1.553.934		1.553.934			849				159.934			-	159.934	2020091441			1.394.000	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXAN SOPORTES. PULMOCARE 237ML \$17.000X82=\$1.394.000(FACT 86) NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
77	BN101971	313.686		313.686			849				166.050			-	166.050	2020091441			147.636	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. Prestador subsana motivo de devolucion, se realiza revision de la factura encontrandose mayor valor facturado de medicamento NPBS uromitexan 400 mg (25.544 x 27) se reconoce a precio promedio mercado \$ 18.000 x 27, similiar d acuerdo al descontado en factura y myt folinato de calcio 50 mg \$ 12.532 x 27, factura contiene soportes que respalda su pago ctc, orden medica, epicrisis y registro de aplicacion los dias 22, 23 y 24 de septiembre de 2017, prestador acepta la diferencia por concepto de mayor valor facturado
78	BN104508	919.230		919.230			849				919.230			-	919.230	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES.
79	BN110366	1.477.746		1.477.746			849				1.477.746			-	1.477.746	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES.
80	BN112871	5.132.151		5.132.151			849				-			-	-	2020091441			5.132.151	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA. ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20037727-01. ATC L01DB01. ANEXAN ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO CON ATC L01DB01. MEDICAMENTO DOXORUBICINA LIPOSOMAL 20MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 04/2012.
81	BN113001	393.404		393.404			849				393.404			-	393.404	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES.

82	BN88033	5.416.318		5.416.318			849											5.416.318	0	SE LEVANTA GLOSA PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPORTES SE EVIDENCIA Codigo CUM 20043946-01 . MEDICAMENTO PREMETREXED 500MG. DESCUENT DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2017				
83	BN109960	1.590.194		1.590.194			849			1.590.194								1.590.194	2020091441	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES MEDICAMENTO VESANOID-TRETINOINA
84	BN109969	2.073.900		2.073.900			849			2.073.900								2.073.900	2020091441	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES MEDICAMENTO VESANOID-TRETINOINA
85	BN109978	2.073.900		2.073.900			849			2.073.900								2.073.900	2020091441	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES MEDICAMENTO VESANOID-TRETINOINA
86	BN111365	40.215		40.215			849			40.215								40.215	2020091441	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
87	BN99927	4.801.125		4.801.125			849			219.155								219.155	2020091441	-	-	-	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPORTES, SE VERIFICA CODIGO CUM20149223-01. ATC L01XC07. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG. \$932,274X5=\$4.661.370 . DESCUENTO SIMILAR \$15.880X5=\$79.400 REGULADO CIRCULAR 01/2016. +AUMENT %IPS. FECHA DE ENTREGA 30 SEPT 2016
88	BN99933	4.801.125		4.801.125			849			186.900								186.900	2020091441	-	-	-	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPORTES, SE VERIFICA CODIGO CUM20149223-01. ATC L01XC07. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2016. REGULADO CIRCULAR 01/2016. FECHA DE ENTREGA 28 OCTT 2016
89	BN104862	2.577.477		2.577.477			849			-								-	2020091441	-	-	-	0	SE LEVANTA GLOSA, ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO IDARUBIANA 10MG. DESCUENTO DE SIMILAR.
90	BN106168	424.500		424.500			849			424.500								424.500	2020091441	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
91	BN106917	10.086		10.086			849			-								-	2020091441	-	-	-	0	SE LEVANTA GLOSA, ANEXA SOPORTES.
92	BN106965	251.658		251.658			849			251.658								251.658	2020091441	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, tecnología DEXMETOMINIDA 200MG AMP utilizada para sedación. fecha de prestacion:30/10/2017. medicamento está cubierta por el plan de beneficios de salud. SEGUN LA RESOLUCION 6804/2016 Art.29 "ANALGESIA, ANESTESIA Y SEDACIÓN.
93	BN107934	2.228.000		2.228.000			849			547.400								547.400	2020091441	-	-	-	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19939158-01 Y ATC I01aa06. MEDICAMENTO IFOSFAMIDA 1MG SE RECONOCE A \$120.000X20=\$2.400.000. SE DESCUENTA SIMILAR CICLOFOSFAMIDA 500MG \$35.970X20=\$719.400.

94	BN48446	254.572		254.572			849				254.572			254.572	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG \$265.368 REGULADO. CIRCULAR 01/2016+AUMENTO%IPS.
95	BN49361	261.770		261.770			849				261.770			261.770	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG \$265.368 REGULADO. CIRCULAR 01/2016+AUMENTO%IPS.
96	BN80050	185.234		185.234			849				185.234			185.234	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017. SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
97	BN80127	187.772		187.772			849				187.772			187.772	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$194.993. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017+AUMENTO %IPS . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
98	BN89138	173.795		173.795			849				173.795			173.795	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017. SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
99	BP221710	884.288		884.288			849				884.288			884.288	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.
100	BP231639	8.316.000		8.316.000			816				8.316.000			8.316.000	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. MEDICAMENTO ASPARAGINASA PERTENECE AL PBS SEGÚN LA RESOLUCION 5926/2014. FECHA DE PRESTACION:14/10/2015 .
101	BN81735	117.000		117.000			849				-			-	2020091441			117.000	0	SE LEVANTA GLOSA, ANEXAN SOPORTES, LAB PROCALCITONINA CUP 906841. NO EXISTE SIILAR EN PBS.
102	BN89129	173.795		173.795			849				173.795			173.795	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO ATC MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG . MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017 . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010

103	BN94526	1.155.702		1.155.702			849				1.155.702				1.155.702	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTE, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO LEUPROLIDE 22.5MG REGULADO. FECHA DE ENTREGA: 25/07/2017	
104	BN94566	1.399.718		1.399.718			849				1.399.718				1.399.718	2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM MEDICAMENTO DEGARELIX 120MG. FECHA DE PRESTACION:06/06/2017	
105	BN98207	819.616		819.616			849				-				-	2020091441				819.616	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19969842-01-ATC L01CD0201 . MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012.. DX CANCER DE SENO
106	BP236838	252.762		252.762			816				252.762				252.762	2020091441				-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. CUTIMED se encuentra cubierta por el plan de beneficios de salud según art artículo 57 resolución 5592/2015 . MATERIAL DE CURACION.
107	BP238426	595.832		595.832			849				595.832				595.832	2020091441				-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$144.971 REGULADO CIRCULAR 04/2012SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.
108	BP238428	1.775.520		1.775.520			849				10.584				10.584	2020091441				1.764.936	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA. ANEXA SOPORTES SE EVIDENCIA CODIGO CUM 2006354801-ATC L01BC05. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$84.024. SIILAR CITARABINA. MEDICAENTO GEMCITABINA 1GR. SE RECONOCE A \$308.160X6=\$1.848.960 REGULADO CIRCULAR 04/2012 DX CARCINOA DE VEJIGA
109	BN47350	184.263		184.263			849				184.263				184.263	2020091441				-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017 . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
110	BN47383	334.904		334.904			849				334.904				334.904	2020091441				-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTE, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO LEUPROLIDE 7.5MG REGULADO. FECHA DE ENTREGA: 28/06/2016
111	BN65300	1.639.232		1.639.232			849				1.639.232				1.639.232	2020091441				-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.

112	BN65330	3.436.012		3.436.012			849				16.540				16.540	2020091441			3.419.472	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESATADOR SUBSANA. SE VERIFICA CODIGO CUM 1995723-01. ATC H01CB03. SE DESCUENTA DIFERENCIA SIMILAR \$16.520. MEDICAMENTO LANREOTIDE 120MG. REGULADO CIRCULAR 01/2016
113	BN65483	819.616		819.616			849				-				-	2020091441			819.616	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPRTE. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19969842-01-ATC L01CD0201 . MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012.. DX CANCER DE SENO
114	BN65503	819.616		819.616			849				819.616				819.616	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.
115	BN65505	819.616		819.616			849				819.616				819.616	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.
116	BN66993	232.921		232.921			849				232.921				232.921	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION , NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO TRIPTORELINA 3.5MG. \$293.139 REGULADO CIRCULAR 04/2018. SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780. FECHA DE ENTREGA:16/08/2018.
117	BN67433	184.455		184.455			849				184.455				184.455	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017 . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
118	BN68357	792.507		792.507			849				792.507				792.507	2020091441			-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
119	BN68817	819.616		819.616			849				-				-	2020091441			819.616	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPRTE. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19969842-01-ATC L01CD0201 . MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012.. DX TUMOR MALIGNO DE MAMA.
120	BN69587	819.616		819.616			849				-				-	2020091441			819.616	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPRTE. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19969842-01-ATC L01CD0201 . MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012.. DX CANCER DE SENO

121	BN69619	184.455		184.455		849					184.455			2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017 . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
122	BN71371	232.921		232.921		849					232.921			2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION , NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO TRIPTORELINA 3.5MG. \$293.139 REGULADO CIRCULAR 04/2018. SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780. FECHA DE ENTREGA:16/08/2018.
123	BN73351	11.280		11.280		849					11.280			2020091441				0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION.
124	BN73460	3.436.012		3.436.012		849					-			2020091441					SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR SUBSANA SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19995723-01- ATC H01CB03 , , MEDICAMENTO LANREOTIDE 120MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.REGULADO CIRCULAR 01/2016.. Fecha de prestacion: 25 ENERO 2017
125	BN74648	4.761.392		4.761.392		849					4.761.392			2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCNSISTENCIA EN OTIVO DE DEVOLUCION.. REGULADO CIRCULAR 01/2016. FECHA DE ENTREGA:10 FEB. 2017.
126	BN74986	178.054		178.054		849					178.054			2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO ATC MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG . MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017 . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
127	BN75117	819.616		819.616		849					-			2020091441				819.616	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPRTE. SE EVIDENCIA CODICO CUM 19969842-01-ATC L01CD0201 . MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012.. DX CANCER DE SENO
128	BP225849	650.000		650.000		849					650.000			2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA CUP 89.8.1.11 \$650.000
129	BP238403	595.832		595.832		849					595.832			2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$155.119 REGULADO CIRCULAR 04/2012 + AUMENTO %IPS. SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.

130	BP238411	1.775.520		1.775.520			849						10.584				10.584	2020091441			1.764.936	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA. ANEXA SOPORTES SE EVIDENCIA CODIGO CUM 2006354801-ATC L01BC05. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$84.024. SILLAR CITARABINA. MEDICAENTO GEMCITABINA 1GR. SE RECONOCE A \$308.160X6=\$1.848.960 REGULADO CIRCULAR 04/2012
131	BP238440	595.832		595.832			849						595.832				595.832	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$144.971 REGULADO CIRCULAR 04/2012SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.
132	BP238512	549.663		549.663			849						549.663				549.663	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA MEDICAMENTO NO POS Y CODIGO CUM EN FACTURA. MEDICAMENTO LEUPROLIDE REGULAD CIRCULAR 04/2012.
133	BN46930	9.174.060		9.174.060			849						39.939				39.939	2020091441			9.134.121	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSAS, USUARIO CON CICLOS MENSUALES DE TRATAMIENTO. ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 420MG.20060320-01 ATC L01XC13 MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$39.959.SIMILAR. CISPLATINO SLN INY. FECHA DE ENTREGA 10 MAYO 2016
134	BN46938	616.200		616.200			849						616.200				616.200	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.
135	BN47147	18.846.489		18.846.489			849						144.480				144.480	2020091441			18.702.009	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR ANEXA SOPORTES. CODIGO CUM 19953428-03. ATC L01XC06. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR \$144.480. FLUORACILO 50MG SLN SE RECONOCE A \$6.020X27=\$162.540. MEDICAMENTO CETUXIMAB 100MG .REGULADO CIRCULAR 01/2016. FECHA DE ENTREGA:11 JUNIO 2016.
136	BN47163	508.600		508.600			849						508.600				508.600	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$144.971 REGULADO CIRCULAR 04/2012SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.
137	BN47165	4.631.275		4.631.275			849						49.300				49.300	2020091441			4.581.975	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20149223-01 ATC L01XC07.. SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG. SE DESCUENTA DIFERENCIA SIMILAR \$49.300. SIMILAR DOXORRUBICINA. REGULADO CIRCULAR 01/2016

138	BN47171	9.180.080		9.180.080			849					39.959				39.959	2020091441			9.140.121	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR ANEXA SOPORTES, SE VERIFICA CODIGO CUM 20050320-01. ATC L01XC13. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR \$39.959. CISPLATINO 50MG SE RECONOCE A 45.979. FECHA DE ENTREGA: 6/07/2016
139	BN60873	4.655.355		4.655.355			849					72.950				72.950	2020091441			4.582.405	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPORTES, SE VERIFICA CODIGO CUM20149223-01. ATC L01XC07.. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG SE DESCUENTA DIFERENCIA \$72.950. DOXORRUBICINA. REGULADO CIRCULAR 01/2016+AUMENTO %IPSFECHA DE ENTREGA:16NOV 2016.
140	BN73332	9.262.540		9.262.540			849					98.600				98.600	2020091441			9.163.940	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPORTES. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$98.600 SIMILAR DOXORRUBICINA. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG REGULADO CIRCULAR 01/2016.
141	BN75103	9.180.080		9.180.080			849					39.058				39.058	2020091441			9.141.022	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPORTES, SE DESCUENTA DIFERENCIA \$39.059 SIMILAR CISPLATINO 50MG. MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG .
142	BN75282	774.192		774.192			849					774.192				774.192	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODICO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.
143	BN76528	575.780		575.780			849					575.780				575.780	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODICO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.
144	BN77275	9.316.720		9.316.720			849					152.780				152.780	2020091441			9.163.940	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR ANEXA SOPORTES SE VERIFICA CODIGO CUM20149223-01 ATC LOXC07. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$152.780 DE SIMILAR DOXORUBICINA \$ 15.800c/u x10. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG. REGULADO CIRCULAR 01/2016.
145	BN78349	9.180.080		9.180.080			849					39.959				39.959	2020091441			9.140.121	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR ANEXA SOPORTES, SE VERIFICA CODIGO CUM 20050320-01. ATC L01XC13. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR \$39.959. CISPLATINO 50MG SE RECONOCE A 45.979. FECHA DE ENTREGA: 25/10/2016
146	BN79022	265.130		265.130			849					265.130				265.130	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
147	BN82340	883.952		883.952			849					883.952				883.952	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODICO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.

148	BN84379	254.660		254.660			849			-		254.660			254.660	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
149	BN93413	2.070.720		2.070.720			849			-		2.070.720			2.070.720	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM, MEDICAMENTO CAPECITABINA 500MG. FECHA DE PRESTACION:03/02/2016
150	BP229425	73.139.700		73.139.700			849			-		-			-	2020091441				73.139.700	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA, SE VERIFICA CODIGO CUM 20137192-01 EN REGISTRO INVMA. MEDICAMENTO CLOFARABINA 20MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012.FECHA DE ENTREGA ABRIL-MAYO/2016.
151	BP229469	121.960		121.960			849			-		121.960			121.960	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN SOPORTES ANEXADOS, NO ANEXAN SOPORTE. MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806. SE DESCUENTA FOLINATO DE CALCIO 50MG AMP. \$10.349 SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
152	BP238538	10.500		10.500			849			-		10.500			10.500	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, MEDICAMENTO DACTINOMICINA PERTENECE AL PBS SEGÚN LA RESOLUCION 5269/2017. FECHA DE ENTREGA: 16/08/2018.
153	BN46904	4.607.195		4.607.195			849			-		437.140			437.140	2020091441				4.170.055	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA . ANEXA SOPORTES, SE VERIFICA FIRMA DE ENFERMERIA EN APLICACIÓN DE MEDICAMENTO. REGISTRAN CODIGO CUM 20149223-01. ATC L01XC07. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG SE RECONOCE A 839.055X5=\$4.195.275. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR \$25.220 DOXORUBICINA \$15.880X5. REGULADO CIRCULAR 0718/2015.
154	BN75269	1.719.680		1.719.680			849			-		146.834			146.834	2020091441				1.572.846	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL ,PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ TÉCNICO CIENTIFICO APROBADO. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20017458-03- ATC L01BC057821 . SE DESCUENTA DIFERENCIA \$146.834 DE SIMILAR CITARABINA . SE RECONOCE A \$26.249X6 GEMCITABINA 100MG REGULADO. CIRCULAR 04/2012. DX TUMOR DE LA MAMA.
155	BN79868	785.398		785.398			849			-		785.398			785.398	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
156	BN80066	262.988		262.988			849			-		262.988			262.988	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG \$265.368 REGULADO. CIRCULAR 01/2016+AUMENTO%IPS.

157	BN80824	265.130		265.130			849			-		265.130			265.130	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
158	BN81242	9.298.660		9.298.660			849			-		134.720			134.720	2020091441				9.163.940	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR ANEXA SOPORTES SE VERIFICA CODIGO CUM20149223-01 ATC L0XC07. SE DESCUENTA DIFERENCIA 4134.720 DE SIMILAR DOXORUBICINA \$ 15.800c/u x10. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG. REGULADO CIRCULAR 01/2016.
159	BN81247	4.631.270		4.631.270			849			-		4.631.270			4.631.270	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM, ATC. MEDICAMENTO BEVACIZUMAN SLN INY 100MG. REGULADO.
160	BN82290	903.552		903.552			849			-		903.552			903.552	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.
161	BN84622	474.866		474.866			849			-		474.866			474.866	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
162	BN91071	449.536		449.536			849			-		449.536			449.536	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.
163	BP227018	8.516.534		8.516.534			849			-		32.563			32.563	2020091441				8.483.971	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA, ANEXA SOPORTES, SE VERIFICA CODIGO CUM 227018-01 ATC L01XC13 MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$32563. SIMILAR CISPLATINO. FECHA DE ENTREGA:19/02/ 2016
164	BP227117	11.700		11.700			849			-		11.700			11.700	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, MEDICAMENTO DACTINOMICINA PERTENECE AL PBS SEGÚN LA RESOLUCION 5269/2017. FECHA DE ENTREGA: 16/08/2018.
165	BP227118	1.015.894		1.015.894			849			-		1.015.894			1.015.894	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. FECHA DE ENTREGA:16/02/2016
166	BP227165	11.258.460		11.258.460			849			-		278.946			278.946	2020091441				10.979.514	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA NOTAS DE ENFEREERIA CON FIRA DIGITAL EN DONDE SE EVIDENCIA SUMINISTRO DE MEDICAMENTO. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$278.946 DE COMPARADOR ADMINISTRATIVO CARBPLATINO SLN INY. 150G MEDICAMENTO CETUXIMAB 100MG . REGULADO CIRCULAR 0718/2015.
167	BP227322	137.734		137.734			849			-		137.734			137.734	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.

168	BP227553	10.093.188		10.093.188			849			-		-					2020091441			10.093.188	SE LEVANTA GLOSA , ANEXAN SOPORTES SE EVIDENCIA CODIGO CUM 226777-01 CODIGO ATC Lo1xc02. medicamento RITUXIMAB 100MG (MABTHERA) DESCUENTO DE COMPARADOR ADMINISTRATIVO INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 0718/2015,
169	BP238542	2.778.762		2.778.762			849			-		2.778.762					2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM, ATC. MEDICAMENTO BEVACIZUMAN SLN INY 100MG. REGULADO.
170	BP238544	13.757.682		13.757.682			849			-		23.584					2020091441			13.734.098	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXAN SOPORTES MEDICAMENTO TRASTUZUMAB EMTANZINA 100MG, SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR \$23.584 CISPLATINO SLN INY. FECHA DE ENTREGA: 4 NOV 2015.
171	BN50687	13.547.200		13.547.200			849			-		13.547.200					2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO RITUXIMAB 500MG. REGULADO CIRCULAR 01/2016
172	BN76135	241.200		241.200			849			-		241.200					2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, MEDICAMENTO DACTINOMICINA PERTENECE AL PBS SEGÚN LA RESOLUCION 5269/2017. FECHA DE ENTREGA: 16/08/2018.
173	BP238090	884.129		884.129			816			-		884.129					2020091441			-	SE ACEPTA DEVOLUCION. MEDICAMENTO ACIDO ZOLENDRICO PERTENECE AL POS SEGÚN LA resolucion 5926 del 2014 fecha de la prestacion 12/11/2015. DX.cancer de prostata.
174	BP238423	1.572.480		1.572.480			849			-		29.598					2020091441			1.542.882	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA. ANEXA SOPORTES SE EVIDENCIA CODIGO CUM 2006354801-ATC L01BC05. MEDICAENTO GEMCITABINA 1GR. SE RECONOCE A \$303.227X6=\$1.819.362 SE DESCUENTA SIIMILAR \$276.480 SEGUN FACTURA. REGULADO CIRCULAR 04/2012 DX CARCINOA DE VEJIGA
175	BP238430	6.846.948		6.846.948			849			-		14.360					2020091441			6.832.588	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXA SOPORTES, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20037727-01 ATC L01DB01. SE DESCUENTA DIFERENCIA\$14.560 DE SIMILAR DOXORRUBICINA 10MG SLN INY \$15.580X10. MEDICAMENTO DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20MG. REGULADO CIRCULAR 04/2012. .
176	BP238450	249.063		249.063			849			-		249.063					2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION , NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO TRIPTORELINA 3.5MG. \$293.139 REGULADO CIRCULAR 04/2018. SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780. FECHA DE ENTREGA:16/08/2018.

177	BN114762	44.660		44.660			849			-		44.660			44.660	2020091441				-	SE ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. BARRERA DE COLOSTOMIA.
178	BN114763	21.518		21.518			849			-		21.518			21.518	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, INCONSISTENCIA EN FECHAS. NO ANEXAN SOPORTE DE ENTREGA. FECHA DE ENTREGA: 02/12/2017.bolsa de colostomia N70 a precio conciliado en \$12.335 Y la barrera de colostomia N70 en \$39.547.
179	BN134393	3.000.000		3.000.000			849			-		3.000.000			3.000.000	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]SE RECONOCE A \$3.200.000. SE DESCUENTA SIMILAR (CUP 920901) GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) \$251.175
180	BN88050	253.550		253.550			849			-		253.550			253.550	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTE, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM Y ATC. MEDICAMENTO IFOSFAMIDA 1MG SE RECONOCE A \$120.000. SE DESCUENTA SIMILAR CICLOFOSFAMIDA 500MG \$35.970
181	BN96912	101.538		101.538			849			-		101.538			101.538	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES.
182	BN113648	304.260		304.260			849			-		-			-	2020091441				304.260	Prestador subsana motivo de devolucion, se evidencia que factura cumple con tarifas referenciadas y normatividad vigente, med NPBS ifosfamida 1 gr ampolla 84.320 x 12 ampollas posologia 3 gr diarios x 4 días, descuento de similar incluido segun prestador ciclofosfamida 1 gr 58.695 x 12 ampollas, anexas notas de enfermería donde se evidencia la aplicación de medicamento los días 21, 22, 23 y 24 de noviembre de 2017.
183	BN115284	69.708		69.708			849			-		69.708			69.708	2020091441				-	Prestador acepta motivo de devolucion, al realizar auditoria de la factura se evidencia que usuario para la fecha de prestación del servicio (12 y 13 de diciembre de 2017) según dnp registra en pedraza magdalena.
184	BN115288	307.173		307.173			849			-		307.173			307.173	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
185	BN116604	195.776		195.776			849			-		195.776			195.776	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. GLYTROL 250ML.
186	BN116856	584.256		584.256			849			-		64.804			64.804	2020091441				519.452	Prestador subsana motivo de devolucion inicial, se levanta glosa parcial, se paga medicamento NPBS linezolid 600 mg \$147.978 x 4 precio circular 01 de 2017 (prestacion 09 al 10 de febrero 2018) mayor valor facturado \$ 164.179 x 4, similar por comparador administrativo vancomicina 500 mg sol iny, prestador acepta la diferencia generada por sobre costo en factura

187	BN53709	4.631.275		4.631.275			849			-		-						2020091441			4.631.275		SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20149223-04, ATC L01XC07. MEDICAMENTO BEVACIZUMAN SLN INY 100MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2016.
188	BN66092	1.666.380		1.666.380			849			-		93.534			93.534			2020091441			1.572.846		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20017458-03- ATC L01BC057821 . SE DESCUENTA DIFERENCIA \$93.534 DE SIMILAR CITARABINA 100MG /5ML SE RECONOCE A \$26.249. MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR REGULADO CIRCULAR 04/2012.
189	BN66096	1.110.920		1.110.920			849			-		1.110.920			1.110.920			2020091441			-		PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION,NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. GEMCITABINA REGULADO.
190	BN68160	550.000		550.000			849			-		550.000			550.000			2020091441			-		ESTUDIO KRASS (ESTUDIO DE MUTACION EN EXONES) corresponde según la descripción del soporte a una tecnología cubierta por el POS CODIGO Cups 908422 -resolucion 5592/2015 RES 4678/2015 .Fecha de la prestación 24/05/2016.
191	BN68768	922.676		922.676			849			-		922.676			922.676			2020091441			-		PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.
192	BN69595	4.631.275		4.631.275			849			-		49.300			49.300			2020091441			4.581.975		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL , PRESTADOR ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20149223-01, ATC L01XC07. MEDICAMENTO BEVACIZUMAN SLN INY 100MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2016.
193	BN70033	4.631.275		4.631.275			849			-		-			-			2020091441			4.631.275		SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20149223-01, ATC L01XC07. MEDICAMENTO BEVACIZUMAN SLN INY 100MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2016.
194	BN72055	254.660		254.660			849			-		254.660			254.660			2020091441			-		PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
195	BN74816	334.862		334.862			849			-		334.862			334.862			2020091441			-		PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM, JUSTIFICACION. MEDICAMENTO EPIRUBICINA 50MG .FECHA DE ENTREGA:26/12/2016
196	BN76551	898.641		898.641			849			-		898.641			898.641			2020091441			-		PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM,MEDICAMENTO CAPECITABINA 500MG. FECHA DE PRESTACION:03/02/2016

197	BN77753	11.197.448		11.197.448			849				11.197.448			11.197.448	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO BORTEZOMIB \$2.814.460. REGULADO CIRCULAR 01/2017. FECHA DE PRESTACION: 22/02/2017
198	BN80932	3.705.016		3.705.016			849				-			-	2020091441				3.705.016	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20149223-01, ATC L01XC07. FORMULAN DOSIS DE 4 AMP. MEDICAMENTO BEVACIZUMAN SLN INY 100MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2017.
199	BN82372	4.838.223		4.838.223			849				4.838.223			4.838.223	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO TIGECICLINA 50MG \$127.922. CIRCULAR 04/2012. FECHA DE ENTREGA:17/02/2017
200	BN86275	785.398		785.398			849				785.398			785.398	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
201	BN87018	3.842.620		3.842.620			849				-			-	2020091441				3.842.620	SE LEVANTA GLOSA PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20149223-01. ORDENAN DOSIS DE 4 AMP. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2017.
202	BN87523	510.345		510.345			849				510.345			510.345	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN SOPORTES ANEXADOS, NO ANEXAN SOPORTE. MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806. SE DESCUENTA FOLINATO DE CALCIO 50MG AMP. \$10.349 SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
203	BN87861	9.636.650		9.636.650			849				128.700			128.700	2020091441				9.507.950	SE LEVANTA GLOSA. ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20149223-01. ACTA DE CTC SE ENCUENTRA APROBADO. SE DESCUENTA DIFERENCIA SIMILAR 128.700 DOXORUBICINA \$15.800X10. MEDICAMENTO BEVACIZUMAN SLN INY 100MG. . REGULADO. CIRCULAR 01/2017
204	BN90341	1.719.686		1.719.686			849				146.834			146.834	2020091441				1.572.852	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL ,PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SE EVIDENCIA ACTA DE COMITÉ TECNICO CIENTIFICO APROBADO. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20017458-03- ATC L01BC057821 . SE DESCUENTA DIFERENCIA \$146.834 DE SIMILAR CITARABINA . SE RECONOCE A \$26.249X6 GEMCITCABINA 100MG REGULADO. CIRCULAR 04/2012. DX TUMOR DE LA MAMA.
205	BN90880	3.842.620		3.842.620			849				-			-	2020091441				3.842.620	SE LEVANTA GLOSA PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20149223-01. ORDENAN DOSIS DE 4 AMP. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2017.

206	BN91099	264.453		264.453			849			-		264.453			264.453	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
207	BP227340	296.884		296.884			849			-		296.884			296.884	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$144.971 REGULADO CIRCULAR 04/2012SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.
208	BP230410	60.882.540		60.882.540			849			-		-			-	2020091441				60.882.540	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA, SE VERIFICA CODIGOATC V03AF01- CUM 20137192-01 EN REGISTRO INVMA. MEDICAMENTO CLOFARABINA 20MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012.
209	BP230414	5.870		5.870			849			-		5.870			5.870	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN SOPORTES ANEXADOS, NO ANEXAN SOPORTE. MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806. SE DESCUENTA FOLINATO DE CALCIO 50MG AMP. \$10.349 SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
210	BP230990	30.323.340		30.323.340			849			-		-			-	2020091441				30.323.340	SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR SUBSANA ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20011363-01 CON CODIGO CUM L01BB0201. MEDICAMENTO CLOFARABINA 20MG (5 AMP) DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012.
211	BP230991	17.610		17.610			849			-		17.610			17.610	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN SOPORTES ANEXADOS, NO ANEXAN SOPORTE. MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806. SE DESCUENTA FOLINATO DE CALCIO 50MG AMP. \$10.349 SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
212	BN62334	785.398		785.398			849			-		785.398			785.398	2020091441				-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
213	BN62647	726.291		726.291			849			-		-			-	2020091441				726.291	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 10053802-01 ATC G03HA01. MEDICAMENTO TRIPTORELINA 11.25MG . DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. FECHA DE PRESTACION 21 OCT 2016
214	BN66079	11.949.196		11.949.196			849			-		-			-	2020091441				11.949.196	SE LEVANTA GLOSA, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20052001-0. ATC L01AA09 MEDICAMENTO BENDAMUSTINA100MG (RIBOMUSTIN). DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.
215	BN66086	1.666.380		1.666.380			849			-		93.534			93.534	2020091441				1.572.846	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20017458-03- ATC L01BC057821 . SE DESCUENTA DIFERENCIA \$93.534 DE SIMILAR CITARABINA 100MG /5ML SE RECONOCE A \$26.249. MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR REGULADO CIRCULAR 04/2012.

216	BN66102	1.110.920		1.110.920			849			-		1.110.920			1.110.920	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION,NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. GEMCITABINA REGULADO.
217	BN67239	1.470.000		1.470.000			816			-		1.470.000			1.470.000	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION
218	BN76516	12.388.000		12.388.000			849			-		-			-	2020091441			12.388.000	SE LEVANA GLOSA PARCIAL, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20052001-0. ATC L01AA09 MEDICAMENTO BENDAMUSTINA100MG (RIBOMUSTIN). DESCUENTA SIMILAR IMATINIB 100MG INCLUIDO FECHA 10 DICIEMBRE 2015
219	BN76525	9.180.080		9.180.080			849			-		39.959			39.959	2020091441			9.140.121	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR ANEXAN SOPORTES, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20060320-01 ATC L01XC13 MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG., SE DESCUENTA DIFERENCIA \$39.959.SIMILAR. CISPLATINO SLN INY FECHA DE ENTREGA 17 DIC 2015.
220	BN76541	1.440.540		1.440.540			849			-		-			-	2020091441			1.440.540	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20017458-03-ATC L01BC057821 . ANEXAN ACTA DE COMITÉ FIRMADA, MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012.
221	BN76548	664.710		664.710			849			-		664.710			664.710	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$144.971 REGULADO CIRCULAR 04/2012SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.
222	BN89014	957.494		957.494			816			-		957.494			957.494	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION
223	BN89100	9.513.071		9.513.071			849			-		9.513.071			9.513.071	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION
224	BN89122	9.321.875		9.321.875			849			-		9.321.875			9.321.875	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION
225	BN94575	2.704.230		2.704.230			849			-		61.560			61.560	2020091441			2.642.670	SE LEVANTA GLOSA PARCIA. PRESTADOR ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20062725-4. ATC L02BX02 MEDICAMENTO DEGARELIX 120MG.SE DESCUENTA SIMILAR TAMOXINENO \$1025X60=\$61560. FECHA DE PRESTACION:10/07/2017
226	BN94832	93.930		93.930			849			-		93.930			93.930	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION , NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO TRIPTORELINA 3.5MG. \$293.139 REGULADO CIRCULAR 04/2018. SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780. FECHA DE ENTREGA:20/09/2018.
227	BP227019	608.210		608.210			849			-		608.210			608.210	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.
228	BP238540	982.894		982.894			849			-		982.894			982.894	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION

229	BN80449	3.825.696		3.825.696			849		-		-				2020091441		3.825.696	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPRTE, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 226777-01 ATC L01XC0 MEDICAMENTO RITUXIMAB 100MG. DESCUENTO DE COMPARADOR ADMINISTRATIVO INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 0718/2017 FECHA DE ENTREGA: 29 MARZO.2017.
230	BN92104	63.296					507		63.296		11.638				11.638	2020091441	51.658	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806X8=\$134.448. SE DESCUENTA FOLINATO DE CALCIO 50MG AMP. \$10.349X8=\$82.790.SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
231	BN101931	2.376.765		2.376.765			849		-		2.376.765				2.376.765	2020091441	-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTE, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM Y ATC. MEDICAMENTO IFOSFAMIDA 1MG.
232	BN102023	45.464					507		45.464		8.010				8.010	2020091441	37.454	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017 . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
233	BN104761	1.932.909		1.932.909			849		-		1.932.909				1.932.909	2020091441	-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN CODIGO CUM. MEDICAMENTO FLUDARABINA\$690.384. REGULADO CIRCULAR 04/2012. 02/11/2017
234	BN112497	183.301					507		183.301		8.010				8.010	2020091441	175.291	SE LEVANTA GLOSA, MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017+AUMENTO %IPS . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
235	BN114571	291.600		291.600			849		-		291.600				291.600	2020091441	-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, MEDICAMENTO DACTINOMICINA PERTENECE AL PBS SEGÚN LA RESOLUCION 5269/2017. FECHA DE ENTREGA: 12/10/2018.
236	BN103467	2.971.554		2.971.554			849		-		-				-	2020091441	2.971.554	Prestador subasana motivo de devolución,Factura ok. Cumple con valor referente,tecnología no pbs vanciclovir 500mg x 23 ampollas facturadas a \$150,698 x unidad, con descuento de tecnología similar. Anexan soporte de entrega.Fecha de prestación del servicio 10/08/2017
237	BN103590	1.448.503		1.448.503			849		-		-				-	2020091441	1.448.503	Prestador subasana motivo de devolución,Factura ok. Cumple con valor referente,tecnología no pbs voriconazol 200mg x 19 ampollas facturadas a \$216,237 x unidad,según circular 04 de 2012, con descuento de tecnología similar. Anexan soporte de aplicación.Fecha de prestación del servicio 20/10/2017

238	BN107401	801.363				507		801.363		30.780			30.780	2020091441			770.583	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO GOSERELINA 10,8MG \$825,482 REGULADO. CIRCULAR 01/2017. SE DESCUENTA SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780
239	BN120979	117.000		117.000		849		-		117.000			117.000	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SE RECONOCE A \$108.741. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
240	BN121933	483.168		483.168		849		-		-			-	2020091441			483.168	Prestador subsana motivo de devolución,Factura ok. Cumple con valor referente,tecnologia no pbs linezolid solución inyectable 600mg x 8 unidades facturadas a \$125,396 x unidad, valor circular 04 de 2018+aumento%íps. Anexan soporte de aplicación.Fecha de prestación del servicio 22/03/2018
241	BN131951	2.796.440		2.796.440		849		-		2.796.440			2.796.440	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION.NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM Y ATC , SE VERIFICA MEDICAMENTO BERPLAST (SELLANTE DE FIBRINA) AMP 3MG \$2.760.974. SE DESCUENTA SIMILAR FITOMENADIONA \$3.905.
242	BN93936	5.336.728		5.336.728		849		-		-			-	2020091441			5.336.728	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR ANEXA SOPORTES, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20096415-01 ATC L01BA04. MEDICAMENTO PREMEXED 500MG DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGUALDO CIRCULAR 01/2017.
243	BN98983	1.691.646		1.691.646		849		-		1.691.646			1.691.646	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION,NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. GEMCITABINA REGULADO.
244	BN108876	137.354		137.354		816		-		-			-	2020091441			137.354	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR ANEXA SOPORTES. ANEXAN HISTORIA CLINICA DONDE SE EVIDENCIA DX: CA DE PROSTATA. MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.
245	BN108877	118.368		118.368		849		-		-			-	2020091441			118.368	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. Prestador subsana motivo de devolución. MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6M GREGULADO.
246	BN108880	118.368		118.368		849		-		-			-	2020091441			118.368	Prestador subsana motivo de devolución. MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MGREGULADO.
247	BN108882	1.680.408		1.680.408		849		-		-			-	2020091441			1.680.408	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, SE VERIFICA CODIGO CUM 20017458-03 ATC L01BC05 MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR REGULADO CIRCULAR 04/2012. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. DX CA DE MAMA.

248	BN108885	11.080.260		11.080.260			849		-		-							2020091441		11.080.260	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20007277. ATC L01AX03. ANEXAN ACTA DE COMITE TECNICO CIENTIFICO APROBADO. MEDICAMENTO TEMOZOLAMIDA 100MG AMPOLLA SLN INY. (TEMODAL) DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO FECH DE ENTREGA: 25/04/2016
249	BN108886	6.483.925		6.483.925			849		-		904.533			904.533				2020091441		5.579.392	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPORTES EN DONDE SE EVIDENCIA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB (AVASTIN) 100MG \$839.055X7=\$5.873.385. REGULADO CIRCULAR 0784/2015.+AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO\$42.000X7=\$294.000. FECHA DE PRESTACION:07/05/2016
250	BN108888	6.483.925		6.483.925			849		-		904.533			904.533				2020091441		5.579.392	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA SOPORTES EN DONDE SE EVIDENCIA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB (AVASTIN) 100MG \$839.055X7=\$5.873.392. REGULADO CIRCULAR 0784/2015.+AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO\$42.000X7=\$294.000. FECHA DE PRESTACION:28/05/2016
251	BN108889	1.792.080		1.792.080			849		-		1.792.080			1.792.080				2020091441		-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXA SOPORTES.
252	BN108892	6.483.925		6.483.925			849		-		252.000			252.000				2020091441		6.231.925	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADO ANEXA SOPOTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20149223-01 ATC L01XC07. SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG \$932.275. REGULADO CIRCULAR 01/2016. DESCUENTO DE SIMILAR CISPLATINO 50MG \$42.000X7=\$294.000. (DESCUENTAN 1) FECHA DE ENTREGA 27 JUNIO 2016
253	BN79019	226.520					507		226.520		20.780			20.780				2020091441		205.740	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL , SE DESCUENTA SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780. MEDICAMENTO TRIPTORELINA 3.5MG. SEGÚN FECHA DE PRESTACION:31/12/2017
254	BN79865	226.520					507		226.520		20.780			20.780				2020091441		205.740	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL , SE DESCUENTA SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780. MEDICAMENTO TRIPTORELINA 3.5MG. SEGÚN FECHA DE PRESTACION:31/12/2017

255	BN80976	10.278.088		10.278.088			816			-	2.540.866			2.540.866	2020091441			7.737.222	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE VERIFICA PROCEDIMIENTO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA CON CODIGO CUP 34.5.3.02 DEBIDO A LA TECNICA ES NO POS SEGÚN LA RESL 6408/2016. PRESTADOR ANEXA SOPORTES, DESCRIPCION QUIRURGICA, SE DESCUENTA SIMILAR DECORTICACION PULMONAR CON CUPS 34.5.3. \$1,513,058 SEGUN TARIFA SOAT - 25% SE DESCUENTA CUOTA DE RECUPERACION USUARIO CON PUNTAJE 57. -10%\$1.027.808
256	BN91259	1.440.930		1.440.930			849			-	1.440.930			1.440.930	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTE, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM Y ATC. MEDICAMENTO IFOSFAMIDA 1MG.
257	BN91735	474.720		474.720			849			-	474.720			474.720	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN SOPORTES ANEXADOS, NO ANEXAN SOPORTE. MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806. SE DESCUENTA FOLINATO DE CALCIO 50MG AMP. \$10.349 SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
258	BN95930	116.496		116.496			849			-	116.496			116.496	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN SOPORTES ANEXADOS, NO ANEXAN SOPORTE. MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806. SE DESCUENTA FOLINATO DE CALCIO 50MG AMP. \$10.349 SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
259	BN102026	226.208		226.208			849			-	226.208			226.208	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO TIGECICLINA 50MG. FECHA DE ENTREGA:31/12/2017
260	BN104552	2.082.040		2.082.040			849			-	-			-	2020091441			2.082.040	SE LEVANTA GLOSA. ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM.20149223-01 ATC L01XC07. SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG. DESCUENTO INCLUID. REGULADO CIRCULAR 01/2017+AUMENTO %IPS
261	BN108516	4.970		4.970			849			-	4.970			4.970	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
262	BN108751	45.464					507			45.464	8.010			8.010	2020091441			37.454	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017. SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010. fecha de prestación del servicio: 27/11/2017.
263	BN111423	819.616		819.616			849			-	819.616			819.616	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO.

264	BP238395	595.832		595.832		849		-		595.832		595.832	2020091441					PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO OXALIPLATINO 100MG \$144.971 REGULADO CIRCULAR 04/2012SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979.
265	BP238442	125.751				507		125.751		8.010		8.010	2020091441			117.741		SE LEVANTA GLOSA, MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$175.751. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR718/2015. SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
266	BN125793	20.021.748				207		683.272		-		-	2020091441			683.272		SE LEVANTA GLOSA , SE VERIFICA MEDICAMENTO NIVOLUMAB 100MG SE RECONOCE A \$5.051.337. REGULADO CIRCULAR 04/2018+AUMENTO%IPS. FECHA DE ENTREGA:12/04/2018
267	BN140781	3.200.000				207-207		600.195		251.175		251.175	2020091441			349.020		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]SE RECONOCE A \$3.200.000. SE DESCUENTA SIMILAR (CUP 920901) GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) \$251.175.
268	BN142012	7.881.858				207		298.882		31.951		31.951	2020091441			266.931		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG \$7.895.886. REGULADO CIRCULAR 04/2018 +AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.079.
269	BN108420	1.115.644		1.115.644		849		-		1.115.644		1.115.644	2020091441			-		PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. MEDICAMENTO GEMCITABINA PERTENECE AL PBS SEGÚN LA RESOLUCION 5269/2017. FECHA DE PRESTACION:17/01/2018
270	BN94295	409.808		409.808		849		-		409.808		409.808	2020091441			-		PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION
271	BP238417	6.846.948		6.846.948		849		-		14.360		14.360	2020091441			6.832.588		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXA SOPORTES, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20037727-01 ATC L01DB01. SE DESCUENTA DIFERENCIA\$14.560 DE SIMILAR DOXORRUBICINA 10MG SLN INY \$15.580X10. MEDICAMENTO DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20MG. REGULADO CIRCULAR 04/2012. .
272	BN72672	232.921		232.921		849		-		232.921		232.921	2020091441			-		PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO TRIPTORELINA 3.5MG.\$293.139. REGULADO CIRCULAR 04/2018. FECHA DE ENTREGA:20/11/2018
273	BN103436	365.442		365.442		849		-		365.442		365.442	2020091441			-		PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM.26/09/2017
274	BN105316	1.366.333		1.366.333		849		-		1.366.333		1.366.333	2020091441			-		PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LEUPRORELINA 30MG. REGULADO CIRCULAR 01/2017. \$1.457.896

275	BN140154	2.800.000		2.800.000			849		-		42.931			42.931	2020091441			2.757.069	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA. ANEXAN SOPORTES. SE VERIFICA MEDICAMENTO BERPLAST (SELLANTE DE FIBRINA) AMP 3MG \$2.760.974. SE DESCUENTA SIMILAR FITOMENADIONA \$3.905.
276	BN142974	972.942					507		972.942		150.000			150.000	2020091441			822.942	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO Y SE DESCUENTA SIMILAR ACIDO ZOLENDRONICO 4MG/5ML 75.000X2\$150.000. MEDICAMENTO DENOSUMAB \$486.471X2=\$972.942. FECHA DE PRESTACION: 18/09/2018
277	BN143159	650.000		650.000			849		-		650.000			650.000	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA CUP 89.8.1.11 \$650.000
278	BN143962	7.881.858		7.881.858			849		-		31.050			31.050	2020091441			7.850.808	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR ANEXA SOPORTES, MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG \$7.895.886. REGULADO CIRCULAR 04/2018 +AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.079.FECHA DE ENTREGA:01/10/2018
279	BN145519	6.164.180		6.164.180			849		-		-			-	2020091441			6.164.180	SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR SUBSANA GLOSA. SE VERIFICA CODIGO CUM 20096415-01-ATC L01BA04 EN REGISTRO INVIMA. MEDICAMENTO PEMETREXED 500MG . DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO 04/2018.
280	BN128238	829.312		829.312			849		-		829.312			829.312	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES.
281	BN128328	5.313.168		5.313.168			849		-		7.860			7.860	2020091441			5.305.308	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR ANEXA SOPORTES CODIGO CUM 20037727-01 ATC L01XC07 ANEXAN CTC APROBADO MEDICAMENTO DOXORUBICINA LIPOSOMAL 20MG SE DESCUENTA DIFERENCIA \$7.860 DE SIMILAR DOXORUBICINA REGULADO CIRCULAR 04/2018.
282	BN73613	226.520		226.520			816		-		-			-	2020091441			226.520	SE LEVANTA GLOSA, ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO TRIPTORELINA 3.5MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. FECHA DE ENTREGA:18/08 2016.
283	BN77282	650.000		650.000			849		-		650.000			650.000	2020091441			-	PRESTADOR SE ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXA SOPORTE DE DE RESULTADOS DE ESTUDIO CITOGENETICO. FECHA DE ENTREGA:14/11/2017
284	BN78974	179.594		179.594			816		-		-			-	2020091441			179.594	SE LEVANTA GLOSA SE VERIFICA , MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A MEDICAMENTO REGULADOCIRCULAR 01/2017. DESCENTO DE SIMILAR INCLUIDO.

285	BN79710	3.436.012		3.436.012			849		-		16.540			16.540	2020091441			3.419.472	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESATADOR SUBSANA. SE VERIFICA CODIGO CUM 1995723-01. ATC H01CB03. SE DESCUENTA DIFERENCIA SIMILAR \$16.520. MEDICAMENTO LANREOTIDE 120MG. REGULADO CIRCULAR 01/2016
286	BN84146	3.439.165		3.439.165			849		-		19.693			19.693	2020091441			3.419.472	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA. ANEXAN SOPORTES. SE VERIFICA CODIGO CUM REGISTRADO 19995723-01. ATC H01CB03. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$19.693. SIMILAR LAREOTIDE 120MG. REGUALDO CIRCULAR 01/2017.
287	BN91597	3.566.116		3.566.116			849		-		19.693			19.693	2020091441			3.546.423	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA. ANEXAN SOPORTES SE EVIDENCIA CODIGO CUM 9995723-01. ATC H01CB03. SE DESCUENTA DIFERENCIA SIMILAR \$19.693. MEDICAMENTO LANREOTIDE 120 MG. REGULADO CIRCULAR 01/2017.
288	BN91892	183.301		183.301			816		-		-			-	2020091441			183.301	SE LEVANTA GLOSA , ANEXAN SOPORTES. SE VERIFICA MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$194.993. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017+AUMENTO %IPS . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
289	BN93396	2.430.518		2.430.518			849		-		2.430.518			2.430.518	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO TIGECICLINA 50MG \$127.922. CIRCULAR 04/2018. FECHA DE ENTREGA:06/04/2018
290	BN99097	365.030		365.030			849		-		365.030			365.030	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. ESTUDIO CITOGENETICA EN BIOPSIA.
291	BP238434	6.846.948		6.846.948			849		-		14.360			14.360	2020091441			6.832.588	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXA SOPORTES, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20037727-01 ATC L01DB01. SE DESCUENTA DIFERENCIA\$14.560 DE SIMILAR DOXORRUBICINA 10MG SLN INY \$15.580X10. MEDICAMENTO DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20MG. REGULADO CIRCULAR 04/2012. .
292	BN65041	117.000		117.000			849		-		117.000			117.000	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SE RECONOCE A \$108.741. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
293	BN79746	786.106		786.106			849		-		786.106			786.106	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG REGULADO.
294	BN91731	1.440.930		1.440.930			849		-		1.440.930			1.440.930	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTE, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM Y ATC. MEDICAMENTO IFOSFAMIDA 1MG.

295	BN99041	3.565.680		3.565.680			849		-		19.257			19.257	2020091441			3.546.423	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA. ANEXA SOPORTES, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19995723-01 CODIGO ATC H01CB03. SE DESCUENTA SIMILAR \$19.257. MEDICAMENTO LANREOTIDE 120MG. REGULAD CIRCULAR 01/2017
296	BN100159	183.301					507		183.301		8.010			8.010	2020091441			175.291	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$194.993. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017+AUMENTO%IPS. SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
297	BN108844	3.565.680		3.565.680			849		-		19.257			19.257	2020091441			3.546.423	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA. ANEXA SOPORTES SE EVIDENCIA CODIGO CUM19995723-01 ATC H01CB03. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$19.257. DE SIMILAR BROMOCRIPTINA. MEDICAMENTO LANREOTIDE 120MG. REGULADO CIRCULAR 01/2017.
298	BN109267	1.205.979		1.205.979			849		-		-			-	2020091441			1.205.979	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA. ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19974988-01. ATC L01BB05. FLUDARABINA 50MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.
299	BN112420	3.357.933		3.357.933			849		-		-			-	2020091441			3.357.933	SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR SUBSANA GLOSA. ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19995723-01-ATC H01CB03 . MEDICAMENTO LANREOTIDE 120MG. DESCUENTO SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2017.
300	BN117788	1.932.909		1.932.909			849		-		-			-	2020091441			1.932.909	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19974988-01 ATC L01BB05. MEDICAMENTO FLUDARABINA 50MG DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 04/2012.
301	BN118069	724.140					507		724.140		491.688			491.688	2020091441			232.452	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXAN SOPORTE. MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806X36=\$605.016. SE DESCUENTA FOLINATO DE CALCIO 50MG AMP. \$10.349X36=\$372.564. SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
302	BN125950	825.201					507		825.201		30.780			30.780	2020091441			794.421	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO GOSERELINA 10,8MG \$825,482 REGULADO. CIRCULAR 01/2017+AUMENTO%IPS. SE DESCUENTA SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780
303	BN125977	68.444					507		68.444		8.010			8.010	2020091441			60.434	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017+AUMENTO %IPS . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010 echa de prestación del servicio: 27/10/2017

304	BN127400	3.754.217		3.754.217		849		-		-				2020091441			3.754.217	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE VERIFICA CODIGO CUM REGISTRADO 19995723-01. ATC H01CB03. MEDICAMENTO LANREOTIDE 120MG. DESCUENTO DE SIMILAR. REGULADO CIRCULAR 04/2018.
305	BN130763	3.754.217		3.754.217		849		-		-				2020091441			3.754.217	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA . ANEXAN SOPORTES, SE EVIDENCIA CODIGO CUM, 19995723-01- ATC, H01CB03 MEDICAMENTO LANREOTIDE 120MG . DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. SE EVIDENCIA 3 ENTREGA SEGÚN LOS FORMULADO Y APLICADO. REGULADO.
306	BN137406	3.580.617		3.580.617		849		-		-				2020091441			3.580.617	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19995723-01. ATC H01CB03. MEDICAMENTO LANREOTIDE 120 MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2018.
307	BN109439	1.590.194				307		1.590.194		1.590.194				2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA
308	BN112010	248.251				207		10.350		10.350				2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR.
309	BN114623	11.053.608				207		444.817		444.817				2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE COMPARADOR ADMINISTRATIVO.
310	BN119927	8.485.061				207-307		3.475.141		-				2020091441			3.475.141	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE VERIFICA DX DE USUARIO CA DE AMIGDALA .SE DESCUENTA SIMILAR fluoracilo amp 500mg \$94809 SEGUN LO DESCONTADO POR EPS. MEDICAMENTO NO POS CETUXIMAB 100MG SE RECONOCE A \$ 659.990X13=\$8.579.870. SEGUN LO SOPORTADO . MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 04/2018-AUMENTO%IPS.
311	BN100389	560.000		560.000		849		-		560.000				2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
312	BN91026	891.708		891.708		849		-		-				2020091441			891.708	SE LEVANTA GLOSA, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19969842-01 registrado en invima. . MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG . REGULADO. CIRCULAR 04/2012. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.
313	BN85834	3.172.078				307-207-207		2.133.878		1.449.478				2020091441			684.400	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO DE MEDICAMENTO ACIDO HOLOTRANSRETINOICO SE RECONOCE A \$15.000X116= \$1740.000 DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO VITAMINA A 5000UI \$150X116=\$17,400 SEGÚN LO SOPORTADO. SE GLOSAN 84,
314	BN108294	506.396				207		221.062		-				2020091441			221.062	SE LEVANTA GLOSA, SE DESCUENTA SIMILAR PACLITAXEL 30MG POLVO SLN INY \$26.000X2=\$52.000.SEGUN TERMOMETRO DE PRECIO. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG \$461.576X2=\$ 923.152. REGULADO CIRCULAR 04/ 2012. . 16/11/2017.

315	BN91262	316.480				507		316.480		87.760			87.760	2020091441			228.720	PRESTADOR SUBSANA GLOSA,SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20066044-01 EN REGISTRO INVIMA- MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806X40=\$672.240. SE DESCUENTA SIMILAR SEGÚN REGISTRADO EN FACTURA \$443.520.
316	BN139545	50.898.940		50.898.940		849		-		-			-	2020091441			50.898.940	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA ANEXA SOPORTES, SE EVIDENCIA FORMULA MEDICA. MEDICAMENTO CLOFARABINA 20MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/208.
317	BN136665	1.604.940		1.604.940		849		-		1.604.940			1.604.940	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO SE ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA HOJA DE ADMINISTRACION.
318	BN63626	234.000		234.000		849		-		117.000			117.000	2020091441			117.000	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE ANEXAN SOPORTES.LAB PROCALCITONINA. FORMLAN Y CTC AUTORIZA 1, SOPORTE DE ENTREGA 1.
319	BN63628	99.120		99.120		849		-		35.414			35.414	2020091441			63.706	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL ANEXAN SOPORTES. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DAUNORUBICINA 20MG \$42.836X2=\$85.672 .DESCUENTO DE SIMILAR DOXORUBICINA HCL 10 MG AMP. \$11.000.X2=22.000
320	BN63848	14.718.953		14.718.953		849		-		4.757.253			4.757.253	2020091441			9.961.700	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR ANEXA SOPORTES, LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA. SE DESCUENTA SIMILAR LOBECTOMIA SEGMENTARIA \$1.538.300 TARIFA SOAT-25%. FECHA DE ENTREGA:23/11/2016
321	BN123287	118.315		118.315		816		-		118.315			118.315	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. CARIOTIPO CON BANDEO Q CON CODIGO CUP 90.8.4.05 PERTENECE AL PBS SEGÚN LA RESOLUCION 5592/2015.
322	BN125304	23.608.426		23.608.426		849		-		-			-	2020091441			23.608.426	SE LEVANTA GLOSA. SE VERIFICA CODIGO CUM 200855509-01. ANEXANAN SOPORTES. MEDICAMENTO PEMBROLIZMAB 100MG DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2018
323	BN140763	3.500.000				207-207		896.600		751.175			751.175	2020091441			145.425	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]SE RECONOCE A \$3.000.000. SE DESCUENTA SIMILAR (CUP 920901) GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) \$251.175.
324	BN143156	650.000		650.000		816		-		-			-	2020091441			650.000	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA PROCEDIMIENTO NO POS ESTUDIO DE BIOPSIA EN CITOGENETICA CON CODIGO 89.8.1.11 . NO EXISTE SIMILAR EN PBS. FECHA DE PRESTACION: 2018

325	BP226400	291.052		291.052			849		-		-							2020091441			291.052	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA GLOSA, ANEXA CODIGO CUM 19969845-01. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG. DESCENTO DE SIMLAR INCLUIDO. REGULADO CIRCLAR 04/2012.FECHA DE ENTREGA:26/01/2016
326	BP226401	584.876					207-207		65.292		14.302				14.302			2020091441			50.990	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR SE RECONOCE A \$303.227X2=\$606.454. REGULADO CIRCULAR 04/2012+ AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CITARABINA100MG SLN INY. SE RECONOCE A \$17.940X2=\$35.880.
327	BP226686	32.712		32.712			849		-		-				-			2020091441			32.712	SE LEVANTA GLOSA PRESTADOR ANEXA SOPORTES.
328	BP228025	87.992					207-207		41.164		22.542				22.542			2020091441			18.622	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL ERCADO PARA LA FECHA DE PTRESTACION.
329	BN86053	876.352		876.352			849		-		876.352				876.352			2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG \$461.576X2=\$ 923.152. REGULADO CIRCULAR 04/ 2012. SE DESCUENTA SIMILAR PACLITAXEL 30MG POLVO SLN INY \$11.900X2=\$23.800.
330	BN155228	1.147.505		1.147.505			849		-		1.147.505				1.147.505			2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LINEZOLID 600MG "125.395. REGULADO CIRCULAR 04/2018.+ AUMENTO % IPS.
331	BN90212	11.610.405					207		3.302.760		1.412.742				1.412.742			2020091441			1.890.018	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE EVIDENCIA MEDICAMENTO CETUXIMAB 100MG SE RECONOCE A \$698.686X17=\$11.877.662. REGULADO 01/2016AUMENTO%IPS. SE DESCUENTA COMPARADOR ADMINISTRATIVO Carboplatino 400MG/M. SE RECONOCE A a \$210.002 x8 =\$1.680.016. 15/03/2017
332	BN90237	7.607.624					207		226.224		1.264				1.264			2020091441			224.960	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. SE VERIFICA DIFERENCIA DE DESCUENTO DE SIMILAR DOXORUBICINA HCL 10MG SLN INY SE RECONOCE A \$15.880X8=\$127.040. (entidad descuenta fluoracilo 500mg/10ml sol. Iny. a \$15722 x unidad.) MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG SLN INY \$966.675X8=\$7.733.400. REGULADO CIRCULAR 01/2017.+ AUMENTO %IPS. Fecha de prestación del servicio.28/07/2017
333	BN90241	1.097.676					207-207		62.112		15.872				15.872			2020091441			46.240	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE DESCUENTA SIMILAR CITARABINA100MG SLN INY. SE RECONOCE A \$17.940X4=\$71.760. SEGÚN TARIFA REFERENTE; SE DESCUENTA DIFERENCIA. MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR \$288.391 (SEGÚN LO FACT. REGULADO CIRCULAR 04/2012+AUMENTO%IPS.

334	BN91084	1.636.014					207-207		93.168		13.308			13.308	2020091441			79.860	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE DESCUENTA SIMILAR CITARABINA100MG SLN INY. SE RECONOCE A \$17.940X6=\$107.640. SEGÚN TARIFA REFERENTE; SE DESCUENTA DIFERENCIA. MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR REGULADO CIRCULAR 04/2012.
335	BN95422	161.280					507		161.280		89.260			89.260	2020091441			72.020	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO; MEDICAMENTO DACTINOMICINA 0.5MG INY SE RECONOCE A \$73,530X3=.\$220.590 SE DESCUENTA SIMILAR BLEOMICINA 15UI INY \$29.750X3=\$89.260
336	BN95594	5.463.720					207		1.554.240		1.347.992			1.347.992	2020091441			206.248	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE COMPARADOR ADMINISTRATIVO Carboplatino 450MG. SE RECONOCE A a \$210.002 x8 =\$1.680.016.. MEDICAMENTO CEFTUXIMAN 100MG. \$724.468X8=\$5.795.744. REGULADO. Fecha de prestación del servicio.08/06/2017.
337	BN96712	467.739					507		467.739		448.368			448.368	2020091441			19.371	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO MESNA 400MG SE RECONOCE A \$16.806X3=\$50.418. SE DESCUENTA FOLINATO DE CALCIO 50MG AMP. \$10.349X8=\$31.047. SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
338	BN96855	1.090.676					207-207		62.112		8.882			8.882	2020091441			53.230	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR CITARABINA100MG SLN INY. SE RECONOCE A \$17.940X6=\$71.760.MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR SE RECONOCE A \$303.227X4=\$1.212.908 REGULADO CIRCLAR 04/2012+AUMENTO% IPS.
339	BN96857	7.607.624					207		226.224		1.264			1.264	2020091441			224.960	SE VERIFICA DIFERENCIA DE DESCUENTO DE SIMILAR DOXORUBICINA HCL 10MG SLN INY SE RECONOCE A \$15.880X8=\$127.040. (entidad descuenta fluoracilo 500mg/10ml sol. Iny. a \$15722 x unidad.) MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG SLN INY \$966.675X8=\$7.733.400. REGULADO CIRCULAR 01/2017.+ AUMENTO %IPS. Fecha de prestación del servicio.27/06/2017.
340	BN97786	1.053.920					207-207		62.112		15.872			15.872	2020091441			46.240	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR CITARABINA100MG SLN INY. SE RECONOCE A \$17.940X4=71.760.MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR SE RECONOCE A \$303.227X4=\$1.212.908 REGULADO CIRCLAR 04/2012+AUMENTO% IPS.
341	BN132881	5.593.450		5.593.450			849		-		2.798.650			2.798.650	2020091441			2.794.800	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, PRESTADOR SUBSANA. ANEXAN SOPORTES. SE VERIFICA CODIGO CUM 19900234-01. MEDICAMENTO BERIPLAST 3ML \$2.800.000X1 SEGÚN REGISTRADO EN CTC Y FORMULA (SE GLOSA 1 AM- FACTURAN 2) SE DESCUENTA SIMILAR FITOMENODIONA \$5.200.

342	BN147903	13.134.410		13.134.410			849		-		-							2020091441			13.134.410	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA, ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20025916-01. PANITUMUMAB 20MG SE RECONOCE A \$1.359.341X10. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2018 + AUMENTO%IPS.	
343	BN147920	6.297.996		6.297.996			849		-		-								2020091441			6.297.996	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADO ANEXA SOPOTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20149223-01 ATC L01XC07. SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG \$1.067.006X6=\$6.402.036. REGULADO CIRCULAR 04/2018+AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA COMPARADOR DOXORUBICINA 10MG SLN. INY \$15.880X6=\$95.280.
344	BN150542	3.200.000					208-208		596.600		251.175								2020091441			345.425	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]SE RECONOCE A \$3.200.000. SE DESCUENTA SIMILAR (CUP 920901) GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) \$251.175.
345	BN150817	6.229.866		6.229.866			849		-		-								2020091441			6.229.866	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA. SE VERIFICA CODIGO CUM REGISTRADO 20058197-01 EN INVIMA. MEDICAMENTO TRASTUZUMAB EMTANZINA.(EN COMBINACION - KADCYLA) DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.. FECHA DE ENTREGA:19/07/2018
346	BN150992	7.881.858		7.881.858			849		-		31.051								2020091441			7.850.807	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG \$7.895.886. REGULADO CIRCULAR 04/2018 +AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.079.FECHA DE ENTREGA:8/09/2018.
347	BN151750	7.881.858		7.881.858			849		-		31.050								2020091441			7.850.808	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXAN SOPORTES, MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG \$7.895.886. REGULADO CIRCULAR 04/2018 +AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.900.
348	BN152549	650.000					308		650.000		650.000								2020091441			-	PRESTADOR NO ANEXA SOPORTE DE ENTREGA DE ESTUDIO DE CITOGENETICA.
349	BN154820	6.297.996		6.297.996			849		-		-								2020091441			6.297.996	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM . SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG \$1.067.006X6=\$6.402.036. REGULADO CIRCULAR 04/2018+AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA COMPARADOR DOXORUBICINA 10MG SLN. INY \$15.880X6=\$95.280.
350	BN155055	3.500.000					208-208		896.600		551.075								2020091441			345.525	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]SE RECONOCE A \$3.200.000. SE DESCUENTA SIMILAR (CUP 920901) GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) \$251.175.

351	BN157981	7.298.292		7.298.292			849			-		7.298.292			7.298.292	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO PEMETREXED REGULADO.
352	BN160645	13.134.410		13.134.410			849			-		-			-	2020091441			13.134.410	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA, ANEXAN SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20025916-01.PANITUMUMAB 20MG SE RECONOCE A \$1.359.341X10 DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.. REGULADO CIRCULAR 07/2019 + AUMENTO%IPS.
353	BN163059	15.016.311		15.016.311			849			-		15.016.311			15.016.311	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. FECHA DE PRESCRIPCION 16 DE ENERO 2016 Y FECHA DE ENTREGA FEBRERO 2019. FORMULACION DEBIO SER EMITIDA CON APLICATIVO MI PRES. NO SE EVIDENCIA PRESCRIPCION.
354	BN164637	8.579.288		8.579.288			849			-		-			-	2020091441			8.579.288	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA. ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19950318-01. ATC L01XX32.ANEXAN ORDEN MEDICA 11 DIC 2018MEDICAMENTO BORTEZOMIB 3.5MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 07/2018+ AUMENTO %IPS.
355	BN165800	8.579.288		8.579.288			849			-		-			-	2020091441			8.579.288	SE LEVANTA GLOSA, PRESTADOR SUBSANA. ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19950318-01. ATC L01XX32. MEDICAMENTO BORTEZOMIB 3.5MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2018+ AUMENTO %IPS. FECHA DE FORMULA 7 NOV 2018. FECHA SOLICITUD DE CTC 7 NOV 2017. FECHA DE ENTREGA:19 NOV 2018. FECHA DE EGRESO: 21 NOV 2018.
356	BN116870	48.000.000		48.000.000			849			-		2.743.150			2.743.150	2020091441			45.256.850	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL .PRESTADOR SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA VALOR DE LA TECNOLOGIA NO PBS IMPLANTE CARDIORESINCRONIZADOR \$47,000,000 *1, PRESTADOR FACTURA EN \$48,000,000. POR TANTO SE GLOSA DIFERENCIA \$1,000,000 Y VALOR DEL PROCEDIMIENTO SIMILAR POS DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR, SE DESCUENTA A TARIFA SOAT 2018 -25% \$1,743,150. FP.S:06/02/2018.
357	BN147168	11.591.206		11.591.206			849			-		28.820			28.820	2020091441			11.562.386	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA, ANEXAN SOPORTES. SE VERIFICA CODIGO CUM 20149223-01. CODIGO ATC L01XC07. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG. DESCUENTO DIFERENCIA DE SIMILAR REGULADO CIRCULAR 04/2018. + AUMENTO %IPS.

358	BN147174	21.543.700		21.543.700			849			-		-			2020091441			21.543.700	SE LEVANTA GLOSA. SE VERIFICA CODIGO CUM 200855509-01. ANEXAN SOPORTES.ANEXA TUTELA. MEDICAMENTO PEMBROLIZMAB 100MG DESCENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGLADO CIRCULAR 04/2018+ AUMENTO %IPS.
359	BN148324	53.504		53.504			849			-		53.504			2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTE PULMOCARE.
360	BN148395	53.504		53.504			849			-		53.504			2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. INCONSISTENCIA EN FECHAS. NO ANEXAN JUSTIFICACION,PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SE RECONOCE A \$108.741. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
361	BN152218	5.313.168		5.313.168			849			-		7.860			2020091441			5.305.308	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL . PRESTADOR SUBSANA, ANEXA SOPORTES. ACTA DE COMITE TECNICO CIENTIFICO APROBADO CON ATC L01DB01 CORRESPONDIENTE A NO POS. SE EVIDENCIA APLICACION DE MEDICAMENTO DOXORUBICINA LIOSMAL 20MG MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 04/2018. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$7.860 SIMILAR DOXORUBICINA FECHA DE PRESTACION:14/03/2018
362	BN157531	743.600		743.600			849			-		743.600			2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA CUP 89.8.1.11 \$650.000
363	BN157532	1.394.796		1.394.796			849			-		1.394.796			2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES, NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. ENSURE.
364	BN136664	370.416		370.416			849			-		213.416			2020091441			157.000	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA LAB ASPERGILLUS SPP ANTIGENO. GALACTO CUPS 90.6.3.33 SE RECONOCE A \$157.000. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
365	BN136667	117.000					208			44.000		8.259			2020091441			35.741	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL , PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SE RECONOCE A \$108.741. NO EXISTE SIMILAR EN PBS.
366	BN166453	167.868		167.868			816			-		167.868			2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. POMADA NITROFURAZONA PERTENECE AL PBS CORRESPONDE A MATERIAL PARA CURACION según resolución 5269 de 2017 .
367	BN135855	430.728		430.728			849			-		430.728			2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LACTULOSA.
368	BN143472	422.036					207-207			263.364		-			2020091441			263.364	SE LEVANTA GLOSA, MEDICAMENTO LINEZOLID 600MG "125.395X4=\$501.580. REGULADO CIRCULAR 04/2018.+ AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA SIMILAR VANCOMICINA 5MG POLVO SLN.

369	BN143475	71.788		71.788			849		-		71.788			71.788	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES. MEDICAMENTO LACTULOSA.
370	BN148784	3.400.000		3.400.000			849		-		3.400.000			3.400.000	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO SE EVIDENCIAN SOPORTES TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC] SE RECONOCE A \$3.200.000. SE DESCUENTA SIMILAR (CUP 920901) GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) \$251.175.
371	BN151588	44.500		44.500			816		-		44.500			44.500	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES.
372	BN94066	4.163.190		4.163.190			849		-		-			-	2020091441			4.163.190	SE LEVANTA GLOSA. ANEXAN SOPORTES MEDICAMENTO RITUXIBAM 100MG. DESCUENTO DE SIMILAR REGULADO CIRCULAR 01/2017.
373	BN108523	504.395					207		53.705		-			-	2020091441			53.705	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA MEDICAMENTO LINEZOLID 600MG \$164.179X 5 \$820.895. REGULADO CIRCULAR 01/2017 + AUMENTO % IPS.
374	BN108828	1.671.306		1.671.306			849		-		1.671.306			1.671.306	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTE. NO SE EVIDENCIA CODIGO CUM. GEMCITABINA REGULADO CIRCULAR 04/2012.
375	BN161177	650.000					3201		650.000		-			-	2020091441			650.000	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA PROCEDIMIENTO NO POS ESTUDIO DE BIOPSIA EN CITOGENETICA CON CODIGO 89.8.1.11 . NO EXISTE SIMILAR EN PBS. FECHA DE PRESTACION: 14/feb 2019
376	BN164083	6.297.996					4204-4215		548.706		-			-	2020091441			548.706	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG \$1.067.006X6=\$6.402.036. REGULADO CIRCULAR 04/2018+AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA COMPARADOR DOXORUBICINA 10MG SLN. INY \$15.880X6=\$95.280.
377	BN165547	650.000					3201		650.000		-			-	2020091441			650.000	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA PROCEDIMIENTO NO POS ESTUDIO DE BIOPSIA EN CITOGENETICA CON CODIGO 89.8.1.11 . NO EXISTE SIMILAR EN PBS. FECHA DE PRESTACION:ENERO 2019
378	BN166590	650.000					3604		650.000		650.000			650.000	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. NO ANEXAN SOPORTES. ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA CUP 89.8.1.11 \$650.000
379	BN166938	9.453.296					4205-4214		3.848.822		2.847.026			2.847.026	2020091441			1.001.796	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO TEMOZOLAMIDA 100MG SLN INYECT. AMP SE RECONOCE A \$1.108.485X6=\$6.650.910. DESCUENTO DE SIMILAR \$44.640. fecha de prestacion: 21/02/2019.

380	BN167476	745.152					3607		745.152		434.677				434.677	2020091441			310.475	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE VERIFICA SOPORTE DE ENTRTAFGA DE MEDICAMENTO LINEZOLID 600MG/2MG.\$125.395X5=\$626.975. SE DESCENTA SIMILAR \$63.300X5=\$316.500 SEGUN LO DESCONTADO EN FACTURA.
381	BN167872	993.536					4204		53.584		-				-	2020091441			53.584	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA MEDICAMENTO LINEZOLID 600MG \$125.395X 16= \$2.006.320 .REGULADO CIRCULAR 07/2019 + AUMENTO % IPS.
382	BN177655	650.000					4210		63.800		-				-	2020091441			63.800	SE LEVANTA GLOSA, ESTUDIO DE CITOGENETICA SE RECONOCE A \$650.000 .NO TIENE SUSTITUTO EN PBS.
383	BN179432	78.000					4205		49.868		14.000				14.000	2020091441			35.868	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE EVIDENCIA GLUCERNA 250CC SE RECONOCE A \$16.000X4=\$64.000
384	BN180345	1.304.016					4204		172.284		-				-	2020091441			172.284	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA MEDICAMENTO LINEZOLID 600MG \$125.395X 21= \$2.633.295 .REGULADO CIRCULAR 07/2019 + AUMENTO % IPS.
385	BN180349	544.012					3201		544.012		79.528				79.528	2020091441			464.484	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO SOMATOSTATINA 3MG \$223.134X4=\$892.536.. REGULADO CIRCULAR 07/2018+ AUMENTO %IPS. DESMOPRESINA 15MCG SE RECONOCE A \$19.882X4=\$79.528 FECHA DE PRESTACION:20/06/2019
386	BN181445	4.899.535					4215		142.685		27.165				27.165	2020091441			115.520	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE VERIFICA DESCUENTA SIMILAR DOXORUBICINA A \$15.880.
387	BN170273	18.893.988					4213		12.804.072		12.804.072				12.804.072	2020091441			-	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG \$1.067.006X18=\$19.206.108. REGULADO CIRCULAR 07/2018+AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA COMPARADOR DOXORUBICINA 10MG SLN. INY \$15.880X18=\$285.840 SEGÚN LOS SOPORTADO. SE GLOSAN 12.
388	BN174048	4.865.075					4215		108.225		-				-	2020091441			108.225	SE LEVANTA GLOSA SE VERIFICA MEDICAMENTO DOXORRUBICINA LIPOSOMAL \$990354 Y DESCUENTO DE SIMILAR A \$15.880.
389	BN174469	457.791					3201		457.791		-				-	2020091441			457.791	SE LEVANTA GLOSA SE VERIFICA MEDICAMENTO DENOSUMAB 120MG, ANEXAN NOTA DE ENFERMERIA FIRMADA DONDE SE EVIDENCIA APLICACIÓN DE MEDICAMENTO. DESCUENTO DE SIMILAR. INCLUIDO. USUARIO CON DIAGNOSTICO DE TUMOR MALIGNO DEL MIEMBRO INFERIOR. FECHA DE PRESTACION 27/03/2019.
390	BN174881	7.298.292					4204-4215		1.158.328		-				-	2020091441			1.158.328	SE LEVANTA GLOSA, MEDICAMENTO PEMETREXED 500MG SE RECONOCE A \$3.700.896X2=\$7.401.792. REGULADO CIRCULAR 07/2018+AUMENTO%IPS. SE DESCUENTA SIMILAR methotrexate \$103.500. SEGÚN TERMOMETRO DE PRECIO. Fecha de Prestación del servicio:23/05/2019

391	BN175761	574.820					4215-4213		558.820		558.820			558.820	2020091441			-	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO ENSURE PLUS HN237ML SE RECONOCE A \$15.500X2=\$31.000
392	BN177319	12.595.992					4215		259.740		-			-	2020091441			259.740	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG \$1.067.006X12=\$12.804.972. REGULADO CIRCULAR 04/2018+AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA COMPARADOR DOXORUBICINA 10MG SLN. INY \$15.880X12=\$190560
393	BN179444	316.151					3604		316.151		316.151			316.151	2020091441			-	PRESTADO ACEPTA GLOSA.
394	BN180027	650.000					4210		63.800		-			-	2020091441			63.800	SE LEVANTA GLOSA, ESTUDIO DE CITOGENETICA SE RECONOCE A \$650.000 .NO TIENE SUSTITUTO EN PBS.
395	BN180351	920.972					3201		920.972		920.972			920.972	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. SE VERIFICA MEDICAMENTO AMINOACIDOS ESENCIALES VIA PARENTERAL POR BOMBA DE INFUSION, ES POS PARA LA FECHA DE PRESTACION.
396	BN181370	6.339.348					4215		171.222		110.712			110.712	2020091441			60.510	SE RECONOCE DOXORUBICINA 10MG \$17.340X10=\$173.400.(FACT 10.44 PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR SEGUN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
397	BN128121	360.000		360.000			816		-		360.000			360.000	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION.
398	BN58850	2.008.034					207		61.544		61.544			61.544	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR . MEDICAMENTO FULVESTRAN 250MCG REGULADO CIRCULAR 04/2012.
399	BN65585	891.708					207		285.334		20.556			20.556	2020091441			264.778	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE DESCUENTA SIMILAR PACLITAXEL 30MG POLVO SLN INY \$26.000X2=\$52.000.SEGUN TERMOMETRO DE PRECIO. MEDICAMENTO DOCETAXEL 80MG \$461.576X2=\$ 923.152. REGULADO CIRCULAR 04/ 2012.
400	BN68739	1.875.210					207-207		212.960		85.205			85.205	2020091441			127.755	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO IRINOTECAN \$390.722X5=\$1.953.610 REGULADO CIRCULAR 04/2012.+ AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA SIMILAR ADO ciclofosfamida 500mg ATC L01AA01 sol. INY \$ 32.711X5=\$ 163.555. Fecha de prestación del servicio.23/12/2016.
401	BN68753	12.831.742					207		395.892		-			-	2020091441			395.892	SE LEVANTA GLOSA, SE DESCUENTA DIFERENCIA \$COMPARADOR DOXORUBICINA 10 SLN IN. \$15.590X14=\$218.260. PRESTADOR ANTERIORMENTE DESCUENTA \$220.108 DE SIMILAR.MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG SLN INY \$932.275X14=\$13.051.850 REGULADO CIRCULAR 01/2016+AUMENTO%IPS. FECHA DE LA PRESTACION 29/12/2016.

402	BN73563	1.875.210					207-207		212.960		85.205		85.205	2020091441			127.755	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO IRINOTECAN \$390.722X5=\$1.953.610 REGULADO CIRCULAR 04/2012.+ AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA SIMILAR ADO ciclofosfamida 500mg ATC L01AA01 sol. INY \$ 32.711X5=\$ 163.555. Fecha de prestación del servicio. 27/01/2017
403	BN75637	1.090.672					207		31.500		28.872		28.872	2020091441			2.628	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO GEMCITABINA 1GR SE RECONOCE A \$283.390X4=\$1.133.560. REGULADO CIRCULAR 04/2012. SE DESCUENTA SIMILAR CITARABINA100MG SLN INY. SE RECONOCE A \$17.940X4=\$71.760
404	BN77278	1.875.710					307-207-207		1.673.604		22.400		22.400	2020091441			1.651.204	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, ANEXAN SOPORTE. SE VERIFICA MEDICAMENTO IRINOTECAN \$390.722X5=\$1.953.310. REGULADO CIRCULAR 04/2012.+ AUMENTO % IPS. SIMILAR DESCONTADO ciclofosfamida 500mg ATC L01AA01 SOL. inyectable \$20.00X5=\$100.000 FECHA DE PRESTACION:06/03/2017
405	BN94976	274.893					507		274.862		30.780		30.780	2020091441			244.082	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG \$275.161 REGULADO. CIRCULAR 01/2017+AUMENTO%IPS. SE DESCUENTA SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780
406	BN98982	31.307					206		11.037		-		-	2020091441			11.037	SE LEVANTA GLOSA, SE RECONOCE BARRERA COLOSTOMIA \$35.669 SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO.
407	BN110395	382.732					507		382.732		382.732		382.732	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION
408	BN110762	11.143.608					207		744.288		744.288		744.288	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE COMPARADOR ADMINISTRATIVO INTERFERON ALFA 2B, 3 MILLONES UI en \$209472*4=\$837888. MEDICAMENTO BORTEZOMIB 3.5MG. REGULADO CIRCULAR 01/2017.
409	BN107426	10.542.137					207-207		2.917.912		524.682		524.682	2020091441			2.393.230	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO PERTUZIMAB 420MG SE RECONOCE A \$10.063.464.PARA LA FECHA DE PRESTACION. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.979. SEGÚN TARIFA REFERENTE PARA LA FECHA DE PRESTACION: 07/11/2017.
410	BN108333	1.395.056					207-207		121.016		18.604		18.604	2020091441			102.412	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL SE E VERIFICA MEDICAMENTO IRINOTECAN \$390.72X4=\$1.563.056 REGULADO CIRCULAR 04/2012.+ AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$46.651X4=\$186.604. Fecha de la prestación de servicios 31/10/2017
411	BN110550	277.280					207		157.280		-		-	2020091441			157.280	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA MEDICAMENTO DAUNARUBICINA SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO.

412	BN111114	2.796.725					207-207		920.444		39.656			39.656	2020091441			880.788	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO BERPLAST (SELLANTE DE FIBRINA) AMP 3MG \$2.760.974. SE DESCUENTA SIMILAR FITOMENADIONA \$3.905. Entregado el 18/11/2017.
413	BN108815	2.466.093					507		2.466.093		-			-	2020091441			2.466.093	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO LANREOTIDE 90MG \$2.675.523 REGULADO CIRCULAR 01/2017+AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR \$209.430
414	BN111609	183.301					507		183.301		8.010			8.010	2020091441			175.291	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 01/2017. SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
415	BN111695	274.862					507		274.862		30.780			30.780	2020091441			244.082	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO GOSERELINA 3.6MG \$275.161 REGULADO. CIRCULAR 01/2017+AUMENTO%IPS. SE DESCUENTA SIMILAR TAMOXIFENO 20MG \$1.026X30=\$30.780
416	BN111729	2.100.000					207-207		1.474.220		419.400			419.400	2020091441			1.054.820	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO IFOSFAMIDA 1MG SE RECONOCE A \$120.000X20=\$2.191.520. SE DESCUENTA SIMILAR CICLOFOSFAMIDA 500MG \$35.970X20=\$719.400.
417	BN112975	248.251					507		248.251		-			-	2020091441			248.251	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA MEDICAMENTO GOSERELINA. PERTENECE NO POS; DEBIDO A QUE EL USUARIO NO CUMPLE CON TODAS LAS CONDICIONES ESTIULADAS EN LA RESOLUCION DEL POS. USUARIO CON DX DE CANCER DE PROSTATA (CONDICIONADO EN EL POS PARA "FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN TERAPIA HORMONAL ADYUVANTE EN PACIENTES CON CÁNCER DE PRÓSTATA LOCALIZADO, LOCALMENTE AVANZADO Y AVANZADO (NO RESISTENTE A LA CASTRACIÓN"
418	BN113963	10.538.237					207		2.382.262		2.382.262			2.382.262	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, SE VERIFICA TARIFA MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG \$7.895.886. REGULADO CIRCULAR 03/2017 +AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.900. FECHA DE PRESTACION 16/01/2018. IPS DEVOLVERA \$305,989 POR PAGO DEMAS DE REGULACION PARA LA FECHA.
419	BN113971	20.166.750					207		1.625.750		775.750			775.750	2020091441			850.000	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. SE VERIFICA MEDICAMENTO PANITUMUMAB 100MG SE RECONOCE A \$1.985.000X 10=\$19.850.000 SEGÚN LA FECHA PRESTACION: 05/01/2018. MEDICAMENTO NO REGULADO PARA LA FECHA. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO \$459.000

420	BN114083	248.251				507		248.251		-				-	2020091441			248.251	SE LEVANTA GLOSA SE VERIFICA FACTURA, PACIENTE ES MUJER LA CUAL NO PRESENTA CANCER DE PROSTATA. PARA LA FECHA, MEDICAMENTO NO POS.
421	BN181679	650.000				4401		650.000		-				-	2020091441			650.000	SE LEVANTA GLOSA, ANEXA SOPORTE DE DE RESULTADOS DE ESTUDIO CITOGENETICO. FECHA DE ENTREGA:30/06/2019
422	BN182432	182.468				4401		182.468		182.468				182.468	2020091441			-	PRESTADOR NO ANEXA SOPORTE DE ENTREGA DE COLISTIMETATO 150MG MCG X26.
423	BN185396	12.678.696				4215-4204		480.600		65.184				65.184	2020091441			415.416	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG \$1.067.006X12=\$12.804.072. REGULADO CIRCULAR 04/2018+AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$65.184 COMPARADOR DOXORUBICINA 10MG SLN. INY \$15.880X12=\$190.560. ENTIDAD LO RECONOCE A \$10.448.
424	BN185633	130.098				4205		79.068		37.098				37.098	2020091441			41.970	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO ENSURE PLUS HN 237ML SE RECONOCE A \$15.500X6=\$93.000
425	BN137938	2.796.725				207-207		920.444		39.656				39.656	2020091441			880.788	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA SE VERIFICA MEDICAMENTO BERPLAST (SELLANTE DE FIBRINA) AMP 3MG \$2.760.974. SE DESCUENTA SIMILAR FITOMENADIONA \$3.905.
426	BN141967	6.164.180				207		211.950		96.234				96.234	2020091441			115.716	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO PEMETREXED 500MG \$3.133.840X2=\$6.267.680. REGULADO CIRCULAR 04/2018 AUMENTO %IPS. FLUOROURACILO 500 MG SLN INY.\$6.000X2=12.000Fecha de la prestación 06/09/2018
427	BN142007	6.297.996				207-207		608.658		-				-	2020091441			608.658	SE LEVANTA GLOSA , SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG \$1.067.006X6=\$6.402.036. REGULADO CIRCULAR 04/2018+AUMENTO % IPS. SE DESCUENTA COMPARADOR DOXORUBICINA 10MG SLN. INY \$15.880X6=\$95.280.
428	BP238730	2.019.006				207		5.400		5.400				5.400	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR.
429	BN91057	2.796.725				207-207		920.444		39.656				39.656	2020091441			880.788	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA SE VERIFICA MEDICAMENTO BERPLAST (SELLANTE DE FIBRINA) AMP 3MG \$2.760.974. SE DESCUENTA SIMILAR FITOMENADIONA \$3.905.
430	BN126709	124.773				207		96.001		46.793				46.793	2020091441			49.208	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA LACTULOSA 66.7GR/100ML JARABE FRASCO 240ML \$77.354 SE DESCUENTA SIMILAR ACEITE RICINO \$1.789
431	BN127315	7.881.858				207		298.882		31.951				31.951	2020091441			266.931	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG \$7.895.886. REGULADO CIRCULAR 04/2018 +AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.079.

432	BN127320	878.468					507	878.468		616.326			616.326	2020091441			262.142	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA GLOSA SE VERIFICA USUARIO CON CANCER DE PROSTATA . EL CUAL NO REGISTRA INDICACIONES ESPECIFICAS SEGÚN EL POS. MEDICAMENTO GOSERELINA 3,6MG ES NO POS SEGÚN DX EMITIDO POR EL MEDICO TRATANTE, SE RECONOCE A \$292.922. REGULADO CIRCULAR 04/2018+AUMENT %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR TAMOXIFENO 20 MG TAB\$30.780.
433	BN128134	16.320.372					207	14.176.268		91.958			91.958	2020091441			14.084.310	PRESTADOR ACEPTA GLOSA PARCIAL, SE EVIDENCIA MEDICAMENTO TRASTUZUMAB EMTANZINA \$100MG (COMBINACION-KADCYLA) CON CODIGO CUM 20058197-01 SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO. SE DESCUENTA SIMILARCISPLATINO 50 MG VIAL 100 ML \$45.979X2=\$91.958 FECHA DE PRESTACION:18/05/2018
434	BN128153	2.947.350					207	80.772		69.472			69.472	2020091441			11.300	SE LEVANTA GLOSA PACIAL, SE DESCUENTA A SIMILAR FOLINATO DE CALCIO 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE SE RECONOCE A \$15.300X3=\$45.900 ,COBRADO A \$11550C/U. SE GLOSA DIFERENCIA\$11.400
435	BN128476	155.435					207	10.951		-			-	2020091441			10.951	SE LEVANTA GLOSA, MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$182.237. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 04/2018+AUMENTO %IPS . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010
436	BN130577	7.881.858					207	298.882		31.951			31.951	2020091441			266.931	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG \$7.895.886. REGULADO CIRCULAR 04/2018 +AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.079.
437	BN133243	1.304.016					307	1.253.960		1.253.960			1.253.960	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, NO SE EVIDENCIA HOJA DE ADMINISTRACION. MEDICAMENTO LINEZOLID 600MG "125.395. REGULADO CIRCULAR 04/2018.+ AUMENTO IPS.
438	BN133539	155.435					207	10.951		-			-	2020091441			10.951	SE LEVANTA GLOSA, MEDICAMENTO LEUPROLIDE 3.75MG SE RECONOCE A \$167,395. MEDICAMENTO REGULADO CIRCULAR 04/2018+AUMENTO %IPS . SE DESCUENTA SIMILAR MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA \$8.010 Entregado el 21/06/2018
439	BN133549	13.134.410					207	456.110		-			-	2020091441			456.110	SE LEVANTA GLOSA, SE VERIFICA MEDICAMENTO PANITUMUMAB 20MG SE RECONOCE A \$1.359.341X10=\$13.593.410. REGULADO CIRCULAR 04/2018 + AUMENTO%IPS. FECHA DE PRESTACION:15/06/2018.

440	BN134294	16.320.372				207		14.176.268		91.958		91.958	2020091441		14.084.310	PRESTADOR ACEPTA GLOSA PARCIAL, SE EVIDENCIA MEDICAMENTO TRASTUZUMAB EMTANZINA \$100MG (COMBINACION-KADCYLA) CON CODIGO CUM 20058197-01 SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO. SE DESCUENTA SIMILARCISPLATINO 50 MG VIAL 100 ML \$45.979X2=\$91.958 . Entregado el 11/07/2018
441	BN134440	7.881.858				207		298.882		31.951		31.951	2020091441		266.931	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, MEDICAMENTO PERTUZUMAB 420MG \$7.895.886. REGULADO CIRCULAR 04/2018 +AUMENTO %IPS. SE DESCUENTA SIMILAR CISPLATINO 50MG \$45.079.
442	BN118162	40.616.400				207		21.277.924		-		-	2020091441		21.277.924	SE LEVANTA GLOSA. SE VERIFICA MEDICAMENTO NIVOLUMAB 100MG SE RECONOCE A \$10.200.000X4=40.800.00 MEDICAMENTO NO REGULADO PARA LA FECHA DE PRESTACION DE SERVICIO. SE VERIFICA TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO. FECHA DE PRESTACION:1/02/2018. SE DESCUENTA CISPLATINO \$45.900X4=183.600
443	BN118315	266.191				207		12.420		12.420		12.420	2020091441		-	PRESTADOR ACEPTA DESCUENTO DE SIMILAR.
444	BN75634	7.122.192				207		1.971.120		125.416		125.416	2020091441		1.845.704	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG \$932.275X8=\$7.458.200. REGULADO CIRCULAR 01/2016. SE DESCUENTA COMPARADOR GEMCITABINA 200MG \$57.678X8=\$461.424. FECHA DE PRESTACION:17/02/2017.
445	BN95358	13.313.342				207		222.320		-		-	2020091441		222.320	SE LEVANTA GLOSA. MEDICAMENTO BEVACIZUMAB 100MG \$966.675X14=\$13.533.450. REGULADO CIRCULAR 01/2017+AUMENTO % IPS. DESCUENTAN SIMILAR FLUORACILO 500MG \$220.108.DX CANCER DE MAMA.
446	BN170214	47.590				4205-4307		47.590		47.590		47.590	2020091441		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA.
447	BN170679	1.046.980				4205-4307		1.046.980		1.046.980		1.046.980	2020091441		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA
448	BN179522	44.000				4205-4307		44.000		44.000		44.000	2020091441		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA
449	BN179702	117.000				4205		8.258		-		-	2020091441		8.258	SE LEVANTA GLOSA, PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SE RECONOCE A \$117.00 SEGÚN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO
450	BN180411	374.400				4307-4205		374.400		374.400		374.400	2020091441		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA
451	BN180511	90.000				4205-4307		90.000		90.000		90.000	2020091441		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA
452	BN180592	299.520				4307-4205		299.520		299.520		299.520	2020091441		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA
453	BN180616	149.760				4307-4205		149.760		149.760		149.760	2020091441		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA
454	BP226690	955.940				507		955.940		955.940		955.940	2020091441		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, MEDICAMENTO PEGFILGRASTIM 6 MG PERTENECE AL POS SEGÚN LA CIRCULAR 5592/2015. ADEMÁS LA NUEVA EPS LO REAFIRMA EN EL RADICIADO # 6149438 CON FECHA 21/04/2016.

455	BP221712	477.970				507		477.970		477.970			477.970	2020091441			-	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION
TOTAL		1.817.612.330		1.353.329.182				143.292.957		293.316.627			293.316.627				1.203.305.512	