

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS: SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/12/2020
 FECHA DE CONCILIACION: 14/12/2020

INFORMACION		INFORMACION ERP																	ACTUAL MENTE PROCE SO LEGAL	OBSERVACIONES
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBRO	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		
1	MN1455	67.110		67.110			849				-		-	-	2020100252	-	-	67.110,00	0	SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20064394-2 MEDICAMENTO INDACATEROL+BROMURO DE GLICOPIRRONIO. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO.
2	MN1459	137.141		137.141			849				11.328		-	11.328	2020100252	-	-	125.813,00	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. PRESTADOR SUBSANA, SE VERIFICA CODIGO CUM REGISTRADO 19918906-1. 19986156-1. 1997697-01. SE DECUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR\$4.662. (FACT A\$2.990) SALBUTAMOL INH. TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO. MEDICAMENTO BUDESONIDA - FORMOTEROL. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR\$6.666 (FACT 6.300) MEDICAMENTO FLUTICASONA 27.5MCG. MEDICAMENTO MONTELUKAS 4MG SIMILAR INCLUIDO. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO. REGULADO CIRCULAR 04/2012. SE VERIFICA USUARIO EN ADRES Y PERTENCE AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SOLEDAD ATLANTICO PARA LA FECHA DE PRESTACION. 25 MAYO /2017.

3	MN1622	67.110		67.110			849				-	-	-	2020100252	-	-	67.110,00	0	SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20064394-2 REGISTRADO. MEDICAMENTO INDACATEROL+BROMURO DE GLICOPIRRONIO. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. FECHA DE ENTREGA: 2 JUNIO 2017.
4	MN1624	137.141		137.141			849				11.328	-	11.328	2020100252	-	-	125.813,00	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA CODIGO CUM REGISTRADO 19918906-1. 19986156-1. 1997697-01. SE DECUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR\$4.662. (FACT A\$2.990) SALBUTAMOL INH. TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO. MEDICAMENTO BUDESONIDA -FORMOTEROL. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR\$6.666 (FACT 6.300) MEDICAMENTO FLUTICASONA 27.5MCG. MEDICAMENTO MONTELUKAS 4MG SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO. VERIFICA USUARIO EN ADRES Y PERTENCE AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SOLEDAD ATLANTICO PARA LA FECHA DE PRESTACION.24 JUNIO 2017
5	MN1626	67.110		67.110			849				-	-	-	2020100252	-	-	67.110,00	0	SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20064394-2. MEDICAMENTO INDACATEROL+BROMURO DE GLICOPIRRONIO. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO.
6	MN1696	2.005.626		2.005.626			849				2.005.626	-	2.005.626	2020100252	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, SE VERIFICA PERIODO COMEPENSADO FECHA DE PRESTACION 22 JULIO 2017. SE VERIFICA EN ADRES USUARIO PERTENECE BARRANQUILLA. MEDICAMENTO OMALIZUBAM 150MG DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2017.+AUMENTO % IPS. FECHA DE PRESTACION 22 JULIO 2017.

7	MN1698	137.141		137.141			849				11.328		-	11.328	2020100252	-	-	125.813,00	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA CODIGO CUM REGISTRADO 19918906-1. 19986156-1. 19976917-01.. SE DECUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR\$4.662. (FACT A\$2.990) SALBUTAMOL INH. TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO. MEDICAMENTO BUDESONIDA -FORMOTEROL. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR\$6.666 (FACT 6.300) MEDICAMENTO FLUTICASONA 27.5MCG. MEDICAMENTO MONTELUKAS 4MG SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012VERIFICA USUARIO EN ADRES Y PERTENCE AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SOLEDAD ATLANTICO PARA LA FECHA DE PRESTACION: 21 JULIO 2017
8	MN1700	94.268		94.268			816				94.268		-	94.268	2020100252	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. SE VERIFICA ADRES, USUARIO PERTENECE A BARRANQUILLA PARA LA FECHA DE PRESTACION: 27 JULIO 2017
9	MN1702	90.603		90.603			849				90.603		-	90.603	2020100252	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. SE VERIFICA ADRES, USUARIO PERTENECE A BARRANQUILLA PARA LA FECHA DE PRESTACION: 31 JULIO 2017

10	MN1722	191.782		191.782			849					11.328	-	11.328	2020100252	-	-	180.454,00	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA CODIGO CUM REGISTRADO 19918906-1. 19986156-1. 19976917-01. SE DECUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR\$4.662. (FACT A\$2.990) SALBUTAMOL INH. TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO. MEDICAMENTO BUDESONIDA -FORMOTEROL. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR\$6.666 (FACT 6.300) MEDICAMENTO FLUTICASONA 27.5MCG. MEDICAMENTO MONTELUKAS 4MG SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO. VERIFICA USUARIO EN ADRES Y PERTENCE AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SOLEDAD ATLANTICO PARA LA FECHA DE PRESTACION.15/AGOSTO 2017
11	MN1724	2.079.952		2.079.952			849					-	-	-	2020100252	-	-	2.079.952,00	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA. ANEXA SOPORTES. SE VERIFICA CODIGO CUM 20064394-2 MEDICAMENTO OMALIZUBAM 150MG DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2017.+AUMENTO % IPS. FECHA DE PRESTACION 18 AGOSTO 2017. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COO GARANTIA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO. SE VERIFICA EN ADRES USUARIO PERTENECE AL REGIMEN SUBSIDIADO- SOLEDAD
12	MN1726	67.110		67.110			849					-	-	-	2020100252	-	-	67.110,00	0	SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20064394-2 MEDICAMENTO INDACATEROL+BROMURO DE GLICOPIRRONIO. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. 14 SEP 2017
13	MN1728	94.268		94.268			816					94.268	-	94.268	2020100252	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. SE VERIFICA ADRES, USUARIO PERTENECE A BARRANQUILLA PARA LA FECHA DE PRESTACION:28 AGOSTO /2017. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR \$3136. SALBUTAMOL INH \$7.652. MEDICAMENTO SALMETEROL- FLUTICASONA 50-/500MCG.

14	MN1752	191.782		191.782			849			191.782		-	191.782	2020100252	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, NO ANEXAN SOPORTES COMPLETOS.
15	MN1754	67.110		67.110			849			-		-	-	2020100252	-	-	67.110,00	0	SE LEVANTA GLOSA . PRESTADOR ANEXA SOPORTES. SE EVIDENCIA CODIGO CUM 20064394-2 -. MEDICAMENTO INDACATEROL+BROMURO DE GLICOPIRRONIO. DESCUENTO DE SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA SIMILAR INCLUIDO. 12 SEP 2017.
16	MN1756	94.268		94.268			816			94.268		-	94.268	2020100252	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION. SE VERIFICA ADRES, USUARIO PERTENECE A BARRANQUILLA PARA LA FECHA DE PRESTACION: 22 SEPT 2017 .SE DESCUENTA DIFERENCIA \$3.136DE SIMILAR SALBUTAMOL INH 250 MCG. SE RECONOCE A \$7.652. MEDICAMENTO SALMETEROL+ FLUTICASONA50 - 500MCG. U
17	MN1758	2.079.952		2.079.952			849			2.079.952		-	2.079.952	2020100252	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, SE VERIFICA PERIODO COMEPENSADO EN ADRES PARA LA FECHA DE PRESTACION 29 sept 2017, USUARIO PERTENECE A BARRANQUILLA. REGIMEN SUBSIDIADO.
18	MN1780	191.782		191.782			849			11.328		-	11.328	2020100252	-	-	180.454,00	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. SE VERIFICA CODIGO CUM REGISTRADO 19918906-1. 19986156-1. 19976917-01 SE DECUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR\$4.662. (FACT A\$2.990) SALBUTAMOL INH. TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO. MEDICAMENTO BUDESONIDA -FORMOTEROL. SE DESCUENTA DIFERENCIA DE SIMILAR\$6.666 (FACT 6.300) MEDICAMENTO FLUTICASONA 27.5MCG. MEDICAMENTO MONTELUKAS 4MG SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 04/2012. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO. SE VERIFICA USUARIO EN ADRES Y PERTENECE AL REGIMEN SUBSIDIADO DE SOLEDAD ATLANTICO PARA LA FECHA DE PRESTACION.7 OCTUBRE /2017.

19	MN1782	4.350		4.350			849						-	-	-	2020100252	-	-	4.350,00	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA GLOSA. SE VERIFICA CODIGO CUM 19976917-1 MEDICAMENTO MONTELUKAS 4MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO. REGULADO CIRCULAR 01/2017. SE VERIFICA ADRES USUARIO PERTENECE A REGIMEN SUBSIDIADO-SOLEDAD PARA LA FECHA DE PRESTACION: 10 OCT 2017.
20	MN1784	27.990		27.990			849						-	-	-	2020100252	-	-	27.990,00	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA CODIGO CUM 2005439-2 REGISTRADO. TARIFA INDACATERL +GLICOPIRRONEOCAP 110-50MCG DESCUENTO DE SIMILAR SALBUTAMOL INH INCLUIDO.
21	MN1786	94.268		94.268			816						3.136	-	3.136	2020100252	-	-	91.132,00	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19902533-3 REGISTRADO. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$3.136 DE SIMILAR SALBUTAMOL INH 250 MCG. SE RECONOCE A \$7.652. TARIFA PROMEDIO DEL MERCADOMEDICAMENTO SALMETEROL+ FLUTICASONA50 - 500MCG. SE VERIFICA EN ADRES QUE PARA LA FECHA DE PRESTACION:21 OCT 2017 USUARIO PERTENECE A SOLEDAD- REGIMEN SUBSIDIADO. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA
22	MN1790	2.079.952		2.079.952			849						2.079.952	-	2.079.952	2020100252	-	-	-	0	PRESTADOR ACEPTA INCONSISTENCIA EN MOTIVO DE DEVOLUCION, SE VERIFICA PERIODO COMEPENSADO EN ADRES PARA LA FECHA DE PRESTACION 28 OCT 2017, USUARIO PERTENECE A BARRANQUILLA. REGIMEN SUBSIDIADO.
23	MN1836	27.990		27.990			849						-	-	-	2020100252	-	-	27.990,00	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE VERIFICA CODIGO CUM 20064394-2 REGISTRADO. TARIFA INDACATERL +GLICOPIRRONEOCAP 110-50MCG DESCUENTO DE SIMILAR SALBUTAMOL INH INCLUIDO. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA DE MEDICAMENTO. FECHA DE ENTREGA: 7 NOV 2017.

24	MN1838	88.605		88.605			849				11.328	-	11.328	2020100252	-	-	77.277,00	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19978820-1. 199861561-1 REGISTRADO. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$4.662 DE SIMILAR SALBUTAMOL INH 250 MCG. SE RECONOCE A \$7.652. MEDICAMENTO BUDESONIDA+FORMOTEROL 160MCG(+40MCG. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$6.666 SIMILAR BECLOMETASONA INH SE RECONOCE A \$12.966 MEDICAMENTO FLUTICASONA SEGUN TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO PARA LA FECHA DE PRESTACION. SE EVIDENCIA FIRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA. SE VERIFICA USUARIO EN ADRES PERTENECE A SOLEDAD EN EL REGIMEN SUBSIDIADO PAR LA PRESTACION DE SERVICIO: 17 NOV 2017.
25	MN1840	4.350		4.350			849				-	-	-	2020100252	-	-	4.350,00	0	SE LEVANTA GLOSA. PRESTADOR SUBSANA GLOSA. SE VERIFICA CODIGO CUM 19976917-01 MEDICAMENTO MONTELUKAS 4MG. DESCUENTO DE SIMILAR INCLUIDO. REGULADO CIRCULAR 01/2017. SE VERIFICA ADRES USUARIO PERTENECE A REGIMEN SUBSIDIADO- SOLEDAD PARA LA FECHA DE PRESTACION:23 NOV 2017.
26	MN1842	94.268		94.268			816				3.136	-	3.136	2020100252	-	-	91.132,00	0	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE EVIDENCIA CODIGO CUM 19902533-3 REGISTRADO. SE DESCUENTA DIFERENCIA \$3.136 DE SIMILAR SALBUTAMOL INH 250 MCG. SE RECONOCE A \$7.652. TARIFA PROMEDIO DEL MERCADO. SEGUN TMEDICAMENTO SALMETEROL+ FLUTICASONA50 - 500MCG. SE VERIFICA EN ADRES QUE PARA LA FECHA DE PRESTACION:29 NOV 2017 USUARIO PERTENECE A SOLEDAD- REGIMEN SUBSIDIADO. IRMA DE USUARIO COMO GARANTIA DE ENTREGA
TOTAL		10.283.029		10.283.029							6.804.959		6.804.959				3.478.070		