

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS:U.T. UCI de la Sabana
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/12/2020
 FECHA DE CONCILIACION: 27/08/2020

INFORMACION	INFORMACION ERP																		ACTUALMENTE PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES
	No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBRO	VALOR DEVOLUCIÓN	FECHA ULTIMA DEVOLUCIÓN	VALOR EN AUDITORÍA	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		
1	11225	769.370		769.370			849				100.180			-	100.180	2020082733	-	-	669.190	PRESTADOR ACEPTA GLOSA PARCIAL, ANEXAN SOPORTES, SE DESCUENTA COMPARADOR ADMINISTRATIVO VANCOMICINA 500 MG/ML POLVO SUSP. \$16,620.X6=\$99,720. MEDICAMENTO LINEZOLID 600MG AMP. REGUALDO CIRCULAR 04/2012, (FACTURADO A \$ 125,395 UNID.) SE DESCUENTA SIMILAR ACICLOVIR 200MG TAB \$115X4=\$460. MEDICAMENTO NO POS OSETALMIVIR.
2	11226	359.600		359.600			849				53.444			-	53.444	2020082733	-	-	306.156	PRESTADOR ACEPTA GLOSA PARCIAL, ANEXAN SOPORTES , MEDICAMENTO ADENOSINA 6MG \$156,878X2=\$313,756. SE DESCUENTA SIMILAR NOREPINEFRINA 4MG \$3,800X2=\$7,600 FECHA DE PRESTACION:6/04/2017
TOTAL		1.128.970		1.128.970							153.624				153.624				975.346	