

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
 ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO
 IPS:UNION TEMPORAL CECAC SAN MARTIN URUETA
 FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/01/2021
 FECHA DE CONCILIACION: 09/09/2020

INFOR		INFORMACION ERP																	ACTUAL MENTE PROCESO 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	UT4379	4.309.942		4.309.942			849				51.750		-	51.750	2020090940	-	-	4.258.192	Se paga medicamento NOPBS doxorubicina liposomal 50 mg facturada por debajo de circular 04 de 2012, acepta sustituto doxorubicina clorhidrato \$ 51,750 precio conciliado, fps: 21/12/2015	
2	UT4444	7.974.480		7.974.480			849				7.974.480		-	7.974.480	2020090940	-	-	-	Prestador acepta motivo de devolucion, acta de entrega sin firma de recibido,DASATINIB 100 mg regulado circular 04 de2012 \$ 265,609 incluye margen adicional por ser ips, sustituto por comparador administrativo imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 19/01/16	
3	UT4466	6.686.312		6.686.312			849				103.500			103.500	2020090940			6.582.812	Se paga medicamento npbs lxabepilona 45 mg facturado a precio maximo sin aumento por ips \$ 3,343,156 x 2 circular 04 de 2012, sustituto doxorubicina 10 mg \$ 51,750 x 2, prestador acepta glosa por homologa, fps: 29/12/15, entrega 1	
4	UT4480	289.924		289.924			849				289.924			289.924	2020090940			-	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial	
5	UT4500	169.250		169.250			849				169.250			169.250	2020090940			-	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial	
6	UT7646	11.751.624		11.751.624			849				563.704			563.704	2020090940			11.187.920	Se paga bendamustine 100 mg \$ 2,850,000 precio promedio mercado x 4, sustituto ciclofosfamida \$ 53,020 x 4, anexan soported e administracion los días 25 y 26 de enero 2017	
7	UT7650	188.054		188.054			849				188.054			188.054	2020090940			-	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial	
8	UT6141	6.686.312		6.686.312			849				103.500			103.500	2020090940			6.582.812	Se paga medicamento npbs lxabepilona 45 mg facturado a precio maximo sin aumento por ips \$ 3,343,156 x 2 circular 04 de 2012, sustituto doxorubicina 10 mg \$ 51,750 x 2, prestador acepta glosa por homologa, fps: 09/08/16, entrega 1	
9	UT6207	7.974.480		7.974.480			849				1.336.650			1.336.650	2020090940			6.637.830	Se paga medicamento NPBS DASATINIB 100 mg regulado circular 04 de2012 \$ 265,609 incluye margen adicional por ser ips, sustituto por comparador administrativo imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 13/06/16	

10	UT7561	20.100.000		20.100.000			849			1.337.937			1.337.937	2020090940		18.762.063	0	Se paga medicamento npbs trastuzumab emtansina \$ 6,300,000 precio conciliado, sustituto cisplatino 50 mg vial/ 100 ml \$ 45,979 x 3 , prestador acepta glosa, entrega 1, FPS: 17/01/2017
11	UT6357	1.153.552		1.153.552			849			160.000			160.000	2020090940		993.552	0	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4, prestador asume dferencia por sustituto, fps: 24 de junio y 01 de julio de 2016
12	UT6358	6.686.312		6.686.312			849			103.500			103.500	2020090940		6.582.812	0	Se paga medicamento npbs Ixabepilona 45 mg facturado a precio maximo sin aumento por ips \$ 3,343,156 x 2 circular 04 de 2012, sustituto doxorubicina 10 mg \$ 51,750 x 2, prestador acepta glosa por homologa, fps: 16/06/16, entrega 1
13	UT6410	1.730.328		1.730.328			849			240.000			240.000	2020090940		1.490.328	0	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 6, prestador asume dferencia por sustituto, fps: 18, 25 de agosto y 01 de septiembre de 2016
14	UT6427	1.153.552		1.153.552			849			160.000			160.000	2020090940		993.552	0	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4, prestador asume dferencia por sustituto, fps: 02 y 09 de septiembre 2016
15	UT6428	11.751.624		11.751.624			849			563.704			563.704	2020090940		11.187.920	0	Se paga medicamento npbs bendamustina 100 mg fecha de aplicacion 07 y 08 de septiembre 2016 160 mg por dosis, se concilia precio de medicamento NPBS BENDAMUSTINA 100 MG \$ 2,850,000 ampolla sustituto ciclofosfamida 1 gr \$ 53,020 x 4
16	UT6431	998.640		998.640			849			998.640			998.640	2020090940		-	0	Prestador acepta devolucion
17	UT6439	998.640		998.640			849			998.640			998.640	2020090940		-	0	Prestador acepta devolucion
18	UT6441	4.309.942		4.309.942			849			51.750			51.750	2020090940		4.258.192	0	Se paga medicmanto NOPBS doxorubicina liposomal 50 mg facturada por debajo de circular 04 de 2012 \$ 4,309,942, acepta sustituto doxorubicina clorhidrato \$ 51,750 precio conciliado, fps: 09/09/2016
19	UT6445	941.400		941.400			849			941.400			941.400	2020090940		-	0	Prestador acepta devolucion
20	UT6548	784.500		784.500			849			784.500			784.500	2020090940		-	0	Prestador acepta devolucion

21	UT6561	1.153.552		1.153.552			849						160.000				160.000	2020090940		993.552	0	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4, prestador asume diferencia por sustituto, fps: 14 y 22 de septiembre 2016
22	UT6562	1.153.552		1.153.552			849						160.000				160.000	2020090940		993.552	0	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4, prestador asume diferencia por sustituto, fps: 13 y 21 de septiembre 2016
23	UT6609	434.886		434.886			849						434.886				434.886	2020090940		-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
24	UT6610	998.640		998.640			849						998.640				998.640	2020090940		-	0	Prestador acepta devolucion
25	UT6619	6.686.310		6.686.310			849						103.500				103.500	2020090940		6.582.810	0	Se paga medicamento npbs lxabepilona 45 mg facturado a precio maximo sin aumento por ips \$ 3,343,156 x 2 circular 04 de 2012, sustituto doxorubicina 10 mg \$ 51,750 x 2, prestador acepta glosa por homologa, fps: 03/09/16, entrega 1
26	UT8504	188.054		188.054			849						188.054				188.054	2020090940		-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
27	UT8338	386.565		386.565			849						386.565				386.565	2020090940		-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
28	UT7769	1.153.552		1.153.552			849						656.776				656.776	2020090940		496.776	0	Se evidencia inconsistencia en dosis gemcitabina, formula y justificacion colocan 4 gr dosis unica y se aplico en 2 sesiones 26 de enero y 02 de febrero 2017, medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000, se pagan dosis administrada 2 gr el 26 de enero y 2 de febrero
29	UT7854	289.924		289.924			849						289.924				289.924	2020090940		-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
30	UT7855	8.384.232		8.384.232			849						5.227.710				5.227.710	2020090940		3.156.522	0	Se paga medicamento NPBS cetuximab ampolla de 100 mg regulado circular 01 de 2017 en \$ 698,686 incluido aumento por ips x 12, sustituto por comparador administrativo BEVACIZUMAB 100 MG \$ 871,285 X 6 (paciente con 51 kg peso según historia clinica dosis 5 mg /kg peso cd 14 dias, fecha de aplicacion 26 de enero, 02 y 09 de febrero 2017

31	UT7862	7.974.450		7.974.450			849				7.974.450			7.974.450	2020090940			-	Prestador acepta devolucion, acta de entrega con fecha de entrega: 10/02/17 no cuenta con firma de recibido por el usuario, no se evidencia formula medica, medicamento NPBS DASATINIB 100 MG \$ 265,609, sustituto por comparador imatinib 100 mg \$ 44,348
32	UT7893	1.153.552		1.153.552			849				160.000			160.000	2020090940			993.552	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4, prestador asume diferencia por sustituto, fps: 09 y 16 de febrero 2017
33	UT7896	11.237.208		11.237.208			849				837.888			837.888	2020090940			10.399.320	Se paga medicamento NPBS BOTEZONIB 3,5 MG \$ 2,809,302 X 4 regulado circular 01 de 2016 incluye porcentaje de aumento por ips, sustituto por comparador interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4, prestador asume diferencia por sustituto
34	UT8823	4.675.780		4.675.780			849				24.000			24.000	2020090940			4.651.780	Se paga medicamento npbs Pemetrexed 500 mg facturado por debajo de regulacion circular 04 de 2012 \$ 2,377,890 x 2, sustituto fluorouracilo 50 mg \$ 12,000 x 2, prestador asume glosa por sustituto
35	UT8845	8.427.906		8.427.906			849				628.416			628.416	2020090940			7.799.490	Se paga medicamento NPBS BORTEZONIB 3,5 MG \$ 2,809,302 X 3 regulado circular 01 de 2016 incluye porcentaje de aumento por ips, sustituto por comparador interferon alfa 2b \$ 209,472, prestador acepta glosa por sustituto
36	UT8857	7.974.450		7.974.450			849				1.336.620			1.336.620	2020090940			6.637.830	Se paga medicamento NPBS precio regulacion circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo margen adicional ips, sustituto por comparador administrativo 2016 imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 08/06/17 soportada por orden de servicio firmada, dx: leucemia mieloides
37	UT8859	7.974.450		7.974.450			849				1.336.620			1.336.620	2020090940			6.637.830	Se paga medicamento NPBS precio regulacion circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo margen adicional ips, sustituto por comparador administrativo 2016 imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 08/06/17 soportada por orden de servicio firmada, dx: leucemia mieloides

38	UT8891	1.153.552		1.153.552			849				656.776			656.776	2020090940		496.776	Se evidencia inconsistencia en dosis gencitabina, formula y justificacion colocan 4 gr dosis unica y se aplico en 2 sesiones 06 y 13 de junio 2017 GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000, se pagan dosis administrada 2 gr el 06 Y 13 DE JUNIO 2017
39	UT9059	11.237.208		11.237.208			849				837.888			837.888	2020090940		10.399.320	Se paga medicamento NPBS BORTEZONIB 3,5 MG \$ 2,809,302 X 4 regulado circular 01 de 2016 incluye porcentaje de aumento por ips, sustituto por comparador interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4, prestador asume diferencia por sustituto, FPS: 06,13, 20 Y 27 DE JUNIO
40	UT9092	4.675.780		4.675.780			849				24.000			24.000	2020090940		4.651.780	Se paga medicamento npbs Pemetrexed 500 mg facturado por debajo de regulacion circular 04 de 2012 \$ 2,377,890 x 2, sustituto fluorouracilo 50 mg \$ 12,000 x 2, prestador asume glosa por sustituto
41	UT7772	20.100.000		20.100.000			849				1.337.937			1.337.937	2020090940		18.762.063	Se paga medicamento npbs trastuzumab emtansina \$ 6,300,000 precio conciliado, sustituto cisplatino 50 mg vial/ 100 ml \$ 45,979 x 3 , prestador acepta glosa, entrega 1
42	UT11116	7.974.450		7.974.450			849				1.336.620			1.336.620	2020090940		6.637.830	Se paga medicamento NPBS precio regulacion circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo margen adicional ips, sustituto por comparador administrativo 2016 imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 16/11/17, dx: leucemia mieloide
43	UT10815	1.035.480					207		148.680		148.680			148.680	2020090940		-	Prestador acepta glosa total
44	UT10827	5.603.856					207		83.706		-			-	2020090940		83.706	Se levanta glosa total, medicamento NPBS sustituto cisplatino (no comparador)\$ 23,800, prestador descuento por encima, medicmaneto npbs bevacizumab 100 mg reguldo circular 01 de 2017 \$ 966,676 incluye aumento por ips
45	UT10622	10.343.856					207		208.566		208.566			208.566	2020090940		-	Prestador acepta glosa total, por descuento de sustituto, de acuerdo al valor descombatdo según auditoria inicial
46	UT10679	3.397.155		3.397.155			849				418.944			418.944	2020090940		2.978.211	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 226,477 X 15 'incluye aumento por ips, circular 01 de 2017, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472 x 2, fecha de prestacion: 05/10/1/17, 1 entrega según myt y autorizacin eps

47	UT10681	4.529.540				207		173.132		173.132			173.132	2020090940			-	0	Prestador acepta glosa total, sustituto de medicamento NPBS TEMOZOLOMIDA CAPSULA 100 MG por comparador administrativo INTERFERON ALFA 2B 3 MUI \$ 209,472
48	UT4112	169.250		169.250		849				169.250			169.250	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
49	UT4151	169.250		169.250		849				169.250			169.250	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
50	UT4170	6.686.312		6.686.312		849				103.500			103.500	2020090940		6.582.812	-	0	Se paga medicamento npbs Ixabepilona 45 mg facturado a precio maximo sin aumento por ips \$ 3,343,156 x 2 circular 04 de 2012, sustituto doxorubicina 10 mg \$ 51,750 x 2, prestador acepta glosa por homologa, fps: 17/01/18, entrega 3
51	UT4257	169.250		169.250		849				169.250			169.250	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
52	UT4291	169.250		169.250		849				169.250			169.250	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
53	UT4292	169.250		169.250		849				169.250			169.250	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
54	UT4298	169.250		169.250		849				169.250			169.250	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
55	UT4317	169.250		169.250		849				169.250			169.250	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
56	UT4322	169.250		169.250		849				169.250			169.250	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
57	UT4323	730.322		730.322		849				730.322			730.322	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion
58	UT4325	169.250		169.250		849				169.250			169.250	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
59	UT6792	998.640		998.640		849				998.640			998.640	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion
60	UT6795	13.105.020		13.105.020		849				703.056			703.056	2020090940		12.401.964	-	0	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 218,417 X 30 incluye aumento por ips, circular 01 de 2016, sustituto interferon alfa 2b \$ 175,764 x 4 segun comparadores para la fecha, fecha de prestacion: 19/10/16, 1 entrega segun myt y autorizacion eps, prestador acepta glosa por sustituto
61	UT6903	998.640		998.640		849				998.640			998.640	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion
62	UT6964	188.054		188.054		816				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
63	UT7087	11.751.624		11.751.624		849				563.704			563.704	2020090940		11.187.920	-	0	Se paga medicamento npbs bendamustina 100 mg fecha de aplicacion 10 y 11 de noviembre 2016 170 mg por dosis, se concilia precio de medicamento NPBS BENDAMUSTINA 100 MG \$ 2,850,000 ampolla sustituto ciclofosfamida 1 gr \$ 53,020 x 4, entrega 3
64	UT7091	188.054		188.054		849				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
65	UT7142	188.054		188.054		849				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
66	UT7157	188.054		188.054		849				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial

67	UT7166	188.054		188.054			849				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
68	UT7171	188.054		188.054			849				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
69	UT7246	7.974.480		7.974.480			849				7.974.480			7.974.480	2020090940			-	0	Presatdor anexa motivo de devolucion, formula con fevha: 05/10/16, ctc: 06/1016 y fps: 21/09/16, prestacion anterior a formula y ctc, medicamento NPBS DASATINIB 100 mg regulado circular 04 de2012 \$ 265,609 incluye margen adicional por ser ips, sustituto por comparador administrativo imatinib 100 mg \$ 44,348
70	UT7319	188.054		188.054			816				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
71	UT7347	188.054		188.054			816				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
72	UT7371	188.054		188.054			816				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
73	UT7382	1.153.552		1.153.552			849				1.153.552			1.153.552	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion, formula 12/12/16 y ctc 26/12/16 aplicacion del 12 y 19 de diciembre 2016, anterior al ctc y autorizacion por eps, medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4
74	UT8173	30.820		30.820			849				30.820			30.820	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
75	UT8308	7.974.450		7.974.450			849				7.974.450			7.974.450	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion, acta de entrega con fecha de entrega: 29/03/17 no cuenta con firma de recibido por el usuario, no se evidencia formula medica, medicamento NPBS DASATINIB 100 MG \$ 265,609, sustituto por comparador imatinib 100 mg \$ 44,348
76	UT8328	188.054		188.054			816				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
77	UT8329	188.054		188.054			816				188.054			188.054	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
78	UT8341	308.200		308.200			816				308.200			308.200	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
79	UT8511	7.974.450		7.974.450			849				1.336.620			1.336.620	2020090940			6.637.830	0	Se paga medicamento NPBS precio regulacion circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo margen adicional ips, sustituto por comparador administrativo 2016 imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 26/04/17 soportada por orden de servicio firmada, dx: leucemia mioleide

80	UT8516	7.974.450		7.974.450			849			1.336.620			1.336.620	2020090940			6.637.830	Se paga medicamento NPBS precio regulacion circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo margen adicional ips, sustituto por comparador administrativo 2016 imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 27/04/17 soportada por orden de servicio firmada, dx: leucemia mieloides
81	UT7521	4.368.340					207		46.400	46.400			46.400	2020090940			-	Prestador acepta glosa por sustituto acorde a lo descontado en auditoria inicial
82	UT7090	1.153.552		1.153.552			849			160.000			160.000	2020090940			993.552	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4, prestador asume diferencia por sustituto, fps: 16 y 23 de noviembre 2016
83	UT7476	1.153.552		1.153.552			849			160.000			160.000	2020090940			993.552	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4, prestador asume diferencia por sustituto, fps: 03 y 10 de enero 2017
84	UT7705	8.427.906		8.427.906			849			628.416			628.416	2020090940			7.799.490	Se paga medicamento NPBS BORTEZONIB 3,5 MG \$ 2,809,302 X 3 regulado circular 01 de 2016 incluye porcentaje de aumento por ips, sustituto por comparador interferon alfa 2b \$ 209,472, aplicacion 27 diciembre 2016, 03 y 10 de enero 2017
85	UT11166	7.974.450					207-207		1.606.080	1.336.620			1.336.620	2020090940			269.460	Se levanta glosa parcial, se paga medicamento NPBS precio regulacion circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo margen adicional ips, sustituto por comparador administrativo 2016 imatinib 100 mg \$ 44,348
86	UT11170	3.397.155					207		34.800	34.800			34.800	2020090940			-	Prestador acepta glosa por sustituto acorde a lo descontado en auditoria inicial
87	UT11174	6.686.312					207		103.500	103.500			103.500	2020090940			-	Prestador acepta glosa total, por descuento de sustituto, \$ 51,750 x 2 doxorubicina 10 mg
88	UT11311	6.686.310					207		103.500	103.500			103.500	2020090940			-	Prestador acepta glosa total, por descuento de sustituto, \$ 51,750 x 2 doxorubicina 10 mg
89	UT11331	7.974.450					207-207		1.600.080	1.336.620			1.336.620	2020090940			263.460	Se levanta glosa parcial, se paga medicamento NPBS precio regulacion circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo margen adicional ips, sustituto por comparador administrativo 2016 imatinib 100 mg \$ 44,348
90	UT11333	305.680					207		140.264	140.264			140.264	2020090940			-	Prestador acepta glosa total
91	UT11344	4.664.276					207		86.600	86.600			86.600	2020090940			-	Prestador acepta glosa total

92	UT11358	555.738					207-207		35.570		25.574			25.574	2020090940		9.996	Se levanta glosa por mayor valor facturado de GEMCITABINA 1 gr facturada \$288,388C/U por debajo del precio maximo regulacion con aumento IPS \$303,227
93	UT11389	2.190.966					207		365.562		142.800			142.800	2020090940		222.762	Se levanta glosa parcial, se concilia sustituto cisplatino \$ 23,800 x 6, medicamento NPBS irinotecan 100 mg reg circular 04 de 2012
94	UT11402	1.060.328					207		7.276		7.276			7.276	2020090940		-	Se levanta glosa parcial, se concilia metotrexato amp precio glosado según auditoria inicial
95	UT11409	224.524					507		224.524		224.524			224.524	2020090940		-	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
96	UT11412	842.652					207		204.122		204.122			204.122	2020090940		-	Prestador acepta glosa total
97	UT11488	530.164					207-207		128.184		33.388			33.388	2020090940		94.796	Se levanta glosa por mayor valor facturado de GEMCITABINA 1 gr facturada \$288,388C/U por debajo del precio maximo regulacion con aumento IPS \$303,227, prestador asume diferencia por sustituto
98	UT6782	6.686.312					207		103.500		103.500			103.500	2020090940		-	Prestador acepta glosa total
99	UT7186	10.480.290					207		128.720		128.720			128.720	2020090940		-	Prestador acepta glosa total
100	UT7187	8.384.232					207		128.720		128.720			128.720	2020090940		-	Prestador acepta glosa total
101	UT8309	7.974.450					207-207		1.606.080		1.336.620			1.336.620	2020090940		269.460	Se levanta glosa parcial se descuenta sustituto imatinib 100 mg por comparador administrativo según nota externa 201633200309423 de 2016 en \$ 44,348, medicamento NPBS dasatinib 100 mg regulado circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo porcentaje de aumento por ips
102	UT12007	7.974.450					207-207		1.600.080		1.336.620			1.336.620	2020090940		263.460	Se levanta glosa parcial, se paga medicamento NPBS precio regulacion circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo margen adicional ips, sustituto por comparador administrativo 2016 imatinib 100 mg \$ 44,348
103	UT12193	6.686.312					207		103.500		103.500			103.500	2020090940		-	Prestador acepta glosa total, por descuento de sustituto, \$ 51,750 x 2 doxorubicina 10 mg
104	UT12201	4.529.540					207-207		199.580		46.400			46.400	2020090940		153.180	Se levanta glosa por mayor valor facturado, medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULA regulado circular 01 de 2017 en \$ 226,477 incluyendo aumento por ips, prestador acepta glosa por sustituto acorde a lo descontado en auditoria inicial
105	UT12202	4.529.540					207-207		199.580		46.400			46.400	2020090940		153.180	Se levanta glosa por mayor valor facturado, medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULA regulado circular 01 de 2017 en \$ 226,477 incluyendo aumento por ips, prestador acepta glosa por sustituto acorde a lo descontado en auditoria inicial

106	UT12246	9.654.840					207-207		6.582.840		110.760			110.760	2020090940		6.472.080	Se levanta glosa parcial por mayor valor facturado NILOTINIB 200 MG \$ 82,323 regulado circular 04 de 2018 con aumento por ips, sustituto Busulfan 2 mg \$ 2,789 x 120 (med Código ATC L01 agentes antineoplásicos), precio termometro de precios,
107	UT12301	6.644.512					207		454.580		44.380			44.380	2020090940		410.200	Se levanta glosa parcial por sustituto, se concilia cisplatino 100 mg \$ 23,800 x 7, prestador descuento \$ 17,460 en la factura, medicamento facturado acorde a circular 01 de 2017 \$ 966,676 con aumento ips
108	UT12654	6.686.312					207		103.500		103.500			103.500	2020090940		-	Prestador acepta glosa total, por sustituto doxirobicina 10 mg \$51,750 x 2
109	UT12655	6.297.276					207-207		554.178		38.040			38.040	2020090940		516.138	Se levanta glosa por mayor valor facturado, medicamento npbs bevacizumab 100 mg facturado acorde a circular 04 de 2018 con porcentaje de aumento por ips \$ 1,067,006 x 6, sustituto conciliado cisplatino \$ 23,800, prestador asume diferencia entre el descontado \$ 17,460
110	UT11607	530.164	530.164				849				33.388			33.388	2020090940		496.776	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 gr facturada \$288,388C/U por debajo del precio maximo regulacion, circular 04 de 2012 con aumento, sustituto conciliado metotrexato ampolla \$ 40,000 x 2
111	UT11615	11.521.060					207		8.248.092		707.088			707.088	2020090940		7.541.004	Se levanta glosa parial, sustituto por comparador administrativo INTERFERON ALFA 2B \$209,472 x 4, prestador descuento \$130,800 en factura, paciente con leucemia Mieloide. Medicqamento Npbs bortezomib 3,5 mg \$2,912,966 circuar 01 de 2017 incluye porcentaje adiciona por ips
112	UT11661	4.529.540	4.529.540				849				628.416			628.416	2020090940		3.901.124	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 226,477 X 20 incluye aumento por ips, circular 01 de 2017, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472 x 3, fecha de prestacion: 29/12/1/17, 1 entrega según myt y autorizacin eps
113	UT11662	4.529.540	4.529.540				849				628.416			628.416	2020090940		3.901.124	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 226,477 X 20 incluye aumento por ips, circular 01 de 2017, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472 x 3, fecha de prestacion: 12/01/1/18, 1 entrega según myt y autorizacin eps

114	UT11790	6.842.612					207		159.996		153.708			153.708	2020090940		6.288	Se levanta glosa parcial, se paga , doxorubicina liposomal regulado circular 04 de 2012 \$ 1,683,977 + margen adicional por ips 3,5% \$58,939, prestador acepta glosa por diferencia de valor sustituto acorde con lo conciliado doxorubicina clorhidrato \$51,750 x 4
115	UT11857	4.529.540	4.529.540				849				628.416			628.416	2020090940		3.901.124	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 226,477 X 20 incluye aumento por ips, circular 01 de 2017, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472 x 3, fecha de prestacion: 18/01/1/18, 1 entrega según myt y autorizacin eps
116	UT11860	1.132.385	1.132.385				849				209.472			209.472	2020090940		922.913	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 226,477 X 5 incluye aumento por ips, circular 01 de 2017, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472, fecha de prestacion: 1/11/1/17, 3 entrega según myt y autorizacin eps
117	UT11882	7.974.450	7.974.450				849				1.336.620			1.336.620	2020090940		6.637.830	Se paga medicamento NPBS precio regulacion circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo margen adicional ips, sustituto por comparador administrativo 2016 imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 18/07/17, dx: leucemia mieloides
118	UT11885	1.153.552					207		400.000		160.000			160.000	2020090940		240.000	Se levanta glosa parcial, se concilia metotrexato amp precio referencia \$ 40,000, prestador asume diferencia
119	UT11908	6.686.312					207		103.500		103.500			103.500	2020090940		-	Prestador acepta glosa total, por descuento de sustituto, \$ 51,750 x 2 doxorubicina 10 mg
120	UT11912	6.686.312	6.686.312				849				103.500			103.500	2020090940		6.582.812	Se paga medicamento npbs lxabepilona 45 mg facturado a precio maximo sin aumento por ips \$ 3,343,156 x 2 circular 04 de 2012, sustituto doxorubicina 10 mg \$ 51,750 x 2, prestador acepta glosa por homologos, fps: 17/01/18, entrega 3
121	UT11919	11.613.624					207		2.710.028		425.704			425.704	2020090940		2.284.324	Se levanta glosa total se concilia precio de medicamento NPBS BENDAMUSTINA 100 MG \$ 2,850,000 ampolla sustituto ciclosfosfamida 1 gr \$ 53,020 x 4
122	UT11941	11.521.060					207		8.248.092		707.088			707.088	2020090940		7.541.004	Se levanta glosa parial, sustituto por comparador administrativo INTERFERON ALFA 2B \$209,472 x 4, prestador desconta \$130,800 en factura, paciente con leucemia Mieloides. Medicqamento Npbs bortezomib 3,5 mg \$2,912,966 circular 01 de 2017 incluye porcentaje adiciona por ips

123	UT11951	1.153.552		1.153.552			849				160.000			160.000	2020090940			993.552	0	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4, prestador asume diferencia por sustituto, fps: 04 y 11 de octubre de 2017
124	C3013	162.000		162.000			849				162.000			162.000	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
125	UT9345	4.529.540					207		36.340		36.340			36.340	2020090940			-	0	Prestador acepta glosa por sustituto acorde a lo descontado en auditoria inicial
126	UT10385	3.421.306					207		1.723.976		76.854			76.854	2020090940			1.647.122	0	Se levanta glosa parcial, se concilia sustituto doxorubicina 10 mg \$51,750 x 2, prestador dsconto en factura \$ 26,646, entidad asume diferencia
127	UT10751	411.976					207		37.282		-			-	2020090940			37.282	0	Se levanta glosa total, precio descontado por encima al conciliado metotrexato ampolla \$ 40,000
128	UT10985	2.190.966					207		279.906		142.800			142.800	2020090940			137.106	0	Se levanta glosa parcial, se concilia sustuto cisplatino \$ 23,800 x 6, medicamento NPBS irinotecan 100 mg reg circular 04 de 2012
129	UT11019	6.842.612					207		3.394.660		153.708			153.708	2020090940			3.240.952	0	Se levanta glosa parcial, se concilia sustituto doxorubicina 10 mg \$51,750 x 4, prestador descuento en factura \$ 53,292, entidad asume diferencia
130	UT11115	411.976					207		37.282		-			-	2020090940			37.282	0	Se levanta glosa total, precio descontado por encima al conciliado metotrexato ampolla \$ 40,000
131	UT8545	386.565		386.565			849				386.565			386.565	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
132	UT8585	3.447.952		3.447.952			849				103.500			103.500	2020090940			3.344.452	0	Se paga medicamento npbs acorde a lo formulado, justificado y administrado, fps: 05/05/17 DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG facturado por debajo de regulacion circular 04 de 2012, sustituto DOXORRUBICINA CLORHIDRATO \$ 51,750 x 2, prestador acepta glosa por descuento de sustituto
133	UT8668	1.153.552		1.153.552			849				160.000			160.000	2020090940			993.552	0	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012 con aumento por ips, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4, prestador asume diferencia por sustituto, fps: 11 y 18 de mayo 2017
134	UT8729	4.309.942		4.309.942			849				51.750			51.750	2020090940			4.258.192	0	Se paga medicmanto NOPBS doxorubicina liposomal 50 mg facturada por debajo de circular 04 de 2012, acepta sustituto doxorubicina clorhidrato \$ 51,750 precio conciliado, fps: 24/04/2017

135	UT8730	3.447.952		3.447.952			849					103.500			103.500	2020090940			3.344.452	0	Se paga medicamento npbs acorde a lo formulado, justificado y administrado, fps: 24/05/17 DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG facturado por debajo de regulacion circular 04 de 2012, sustituto DOXORRUBICINA CLORHIDRATO \$ 51,750 x 2, prestador acepta glosa por descuento de sustituto.
136	UT9140	386.565		386.565			849					386.565			386.565	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
137	UT9329	4.755.776		4.755.776			849					24.000			24.000	2020090940			4.731.776	0	Se paga medicamento npbs Pemetrexed 500 mg regulado circular 04 de 2012 \$ 2,377,890 prestador factura sin incluir aumento x 2, sustituto fluorouracilo 50 mg \$ 12,000 x 2, prestador asume glosa por sustituto
138	UT9355	11.651.860		11.651.860			849					837.888			837.888	2020090940			10.813.972	0	Se paga medicamento NPBS BORTEZONIB 3,5 MG \$ 2,912,965 X 4 regulado circular 01 de 2017 incluye porcentaje de aumento por ips, sustituto por comparador interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4, prestador asume glosa por sustituto, fps: 04, 11, 18 y 25 de julio de 2017
139	UT9394	9.973.680		9.973.680			849					334.680			334.680	2020090940			9.639.000	0	Se paga medicamento npbs NILOTINIB 200 MG \$ 83,114 x 120, circular 01 de 2017, sustituto descontado en factura, fecha de prestacion: 11/07/17, entrega 1
140	UT9556	825.482		825.482			849					825.482			825.482	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion
141	UT9566	4.755.776		4.755.776			849					24.000			24.000	2020090940			4.731.776	0	Se paga medicamento npbs Pemetrexed 500 mg regulado circular 04 de 2012 \$ 2,377,890 prestador factura sin incluir aumento x 2, sustituto fluorouracilo 50 mg \$ 12,000 x 2, prestador asume glosa por sustituto
142	UT9632	8.619.880		8.619.880			849					258.750			258.750	2020090940			8.361.130	0	Se paga medicanto NPBS doxorubicina liposomal 10 mg facturada por debajo de circular 04 de 2012, en \$ 1,723,976 x 5, acepta sustituto doxorubicina clorhidrato \$ 51,750 x 5 precio conciliado, fps: 04/08/2017
143	UT9684	289.924		289.924			849					289.924			289.924	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
144	UT9850	11.651.860		11.651.860			849					837.888			837.888	2020090940			10.813.972	0	Se paga medicamento NPBS BORTEZONIB 3,5 MG \$ 2,912,965 X 4 regulado circular 01 de 2017 incluye porcentaje de aumento por ips, sustituto por comparador interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4, prestador asume glosa por sustituto, fps: 01, 08, 15 y 22 de agosto 2017
145	UT9892	470.760		470.760			849					470.760			470.760	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial

146	UT9911	4.755.776	4.755.776	849	24.000	24.000	2020090940	4.731.776	Se paga medicamento npbs Pemetrexed 500 mg regulado circular 04 de 2012 \$ 2,377,890 prestador factura sin incluir aumento x 2, sustituto fluorouracilo 50 mg \$ 12,000 x 2, prestador asume glosa por sustituto
147	UT10365	5.800.056	5.800.056	849	142.800	142.800	2020090940	5.657.256	Se paga bevacizumab 100 mg regulado circular 01 de 2017 \$ 966,676 x 6, sustituto (no comparador) cisplatino \$ 23,800 x 6 , prestador asume diferencia por sustituto
148	UT10372	11.619.160	11.619.160	849	805.188	805.188	2020090940	10.813.972	Se paga medicamento NPBS bortezomib 3,5 mg regulado circular 01 de 2017 incluye porcentaje adicional por ips \$ 2,912,966 X 4, sustituto por comparador administrativo INTERFERON ALFA 2B \$209,472 x 4, prestador descuento \$32,700 en factura, paciente con dx de mieloma multiple.
149	UT10386	8.553.265	8.553.265	849	192.135	192.135	2020090940	8.361.130	Se paga medicamento NPBS doxorubicina liposomal regulado circular 04 de 2012 \$ 1,683,977 + aumento por ips, entidad factura por debajo \$ 1,723,976, prestador acepta glosa por diferencia de valor sustituto acorde con lo conciliado doxorubicina clorhidrato \$51,750 x 5, prestador descuento en factura\$ 66,615
150	UT10387	6.049.680	6.049.680	849	-	-	2020090940	6.049.680	Se paga medicamento npbs NILOTINIB 200 MG \$ 83,114 x 120, circular 01 de 2017, sustituto descontado en factura, fecha de prestacion: 18/08/17, entrega 2
151	UT10772	4.744.276	4.744.276	849	12.500	12.500	2020090940	4.731.776	Se paga medicamento npbs Pemetrexed 500 mg regulado circular 04 de 2012 \$ 2,377,890 prestador factura sin incluir aumento x 2, sustituto fluorouracilo 50 mg \$ 12,000 x 2, prestador descuenta \$ 11,500 asume diferencia, fpd: 07/11/17
152	UT10829	6.686.312	6.686.312	849	103.500	103.500	2020090940	6.582.812	Se paga medicamento npbs Ixabepilona 45 mg facturado a precio maximo sin aumento por ips \$ 3,343,156 x 2 circular 04 de 2012, sustituto doxorubicina 10 mg \$ 51,750 x 2, prestador acepta glosa por homologa, fps: 03/11/17, entrega 1
153	UT11021	1.111.476	1.111.476	849	117.924	117.924	2020090940	993.552	Se paga medicamento NPBS GEMCITABINA 1 GR facturado por debajo de circular 04 de 2012, se concilia sustituto metotrexato ampolla \$40,000 x 4, prestador asume diferencia por sustituto, fps: 14 y 21 de noviembre de 2017

154	UT11076	4.742.876		4.742.876			849				11.100			11.100	2020090940			4.731.776	0	Se paga medicamento npbs Pemetrexed 500 mg regulado circular 04 de 2012 \$ 2,377,890 prestador factura sin incluir aumento x 2, sustituto fluorouracilo 50 mg \$ 12,000 x 2, prestador descuenta \$ 12,500 asume diferencia, fps: 27/11/17
155	UT11090	365.992		365.992			849				365.992			365.992	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
156	UT9141	308.200		308.200			849				308.200			308.200	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
157	UT9167	3.447.952		3.447.952			849				103.500			103.500	2020090940			3.344.452	0	Se paga medicamento npbs acorde a lo formulado, justificado y administrado, fps: 06/07/17 DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG facturado por debajo de regulacion circular 04 de 2012, sustituto DOXORRUBICINA CLORHIDRATO \$ 51,750 x 2, prestador acepta glosa por descuento de sustituto.
158	UT9384	30.820		30.820			849				30.820			30.820	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
159	UT10106	7.974.450		7.974.450			849				1.336.620			1.336.620	2020090940			6.637.830	0	Se paga medicamento NPBS precio regulacion circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo margen adicional ips, sustituto por comparador administrativo 2016 imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 31/08/17, dx: leucemia mieloide
160	UT10682	6.435.000		6.435.000			849				6.435.000			6.435.000	2020090940			-	0	Presatdor acepta motivo de devolucion
161	UT10555	373.768					507		373.768		373.768			373.768	2020090940			-	0	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
162	UT12923	8.632.088					207-207		2.050.783		707.088			707.088	2020090940			1.343.695	0	Se levanta glosa por mayor valor facturado bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, presatdor acepta glosa por diferencia de sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4
163	UT13261	11.613.624					207		1.920.468		1.650.456			1.650.456	2020090940			270.012	0	Se levanta glosa parcial, se paga medicamento npbs bendamustine 100 mg regulado circular 04 de 2018 en \$ 2,543,812 incluye aumento del 3,5%, sustituto ciclofosfamida \$ 53,020
164	UT13262	8.632.088					207-207		2.050.783		707.088			707.088	2020090940			1.343.695	0	Se levanta glosa por mayor valor facturado bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, presatdor acepta glosa por diferencia de sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4

165	UT13272	2.968.080				207-207		1.985.611		628.417		628.417	2020090940			1.357.194	Se levanta glosa total por mayor valor facturado, medicamento cobrado acorde a la regulacion circular 04 de 2018 incluyendo aumento por ips, sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 3, prestador asume diferencia
166	UT13274	9.149.220				207-207		691.980		349.440		349.440	2020090940			342.540	Se levanta glosa por mayor valor facturado acorde a circular 04 de 2018 \$ 337,674 incluye margen adicional 3,5% para ips, sustituto por comparador imatinib 100 mg \$ 44,348
167	UT13275	9.878.760	9.878.760			849				334.680		334.680	2020090940			9.544.080	Se paga medicamento NPBS NILOTINIB 200 MG \$ 82,323 regulado circular 04 de 2018 con aumento por ips, sustituto Busulfan 2 mg \$ 2,789 x 120 (med Código ATC L01 agentes antineoplásicos), precio termometro de precio, FPS: 13/04/18, entrega 3
168	UT13276	2.968.080	2.968.080			849				628.416		628.416	2020090940			2.339.664	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 148,404 X 20 incluye aumento por ips, circular 04 de 2018, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472, fecha de prestacion: 05/04/18, 1 entrega según myt y autorizacion eps
169	UT13277	2.968.080				207-207		1.985.611		628.416		628.416	2020090940			1.357.195	Se levanta glosa total por mayor valor facturado, medicamento cobrado acorde a la regulacion circular 04 de 2018 incluyendo aumento por ips, sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 3, prestador asume diferencia
170	UT13279	11.613.624				207		1.920.468		1.650.456		1.650.456	2020090940			270.012	Se levanta glosa parcial, se paga medicamento npbs bendamustine 100 mg regulado circular 04 de 2018 en \$ 2,543,812 incluye aumento del 3,5%, sustituto ciclofosfamida \$ 53,020
171	UT14924	7.925.000	7.925.000			849				-		-	2020090940			7.925.000	Se paga medicamento Npbs BORTEZONIB 3,5 MG \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4 descuento acorde a nota externa comparadores administrativos, fps: 14, 21 y 28 de junio y 05 de julio 2018
172	UT14925	3.421.306	3.421.306			849				76.854		76.854	2020090940			3.344.452	Se paga medicamento NPBS DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG regulado circular 04 de 2018 en \$ 1,723,976 x 2, sustituto DOXORRUBICINA CLORHIDRATO \$ 51,750 X 2, prestador asume diferencia, fps: 12/07/2018

173	UT15133	2.921.680		2.921.680			849				582.016			582.016	2020090940			2.339.664	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 148,404 X 20 incluye aumento por ips, circular 04 de 2018, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472, se descuento en factura \$ 46,400, fecha de prestacion: 03/07/18, 1 entrega según myt y autorizacion eps, prestador acepta glosa por diferencia de sustituto
174	UT15153	5.131.959		5.131.959			849				1.787.507			1.787.507	2020090940			3.344.452	Se paga de acuerdo a lo formulado y justificado en formato de tecnología NPBS medicamento DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG regulado circular 04 de 2018 en \$ 1,723,976 x 2, sustituto DOXORRUBICINA CLORHIDRATO \$ 51,750 X 2, fps: 02/08/2018, prestador asume diferencia por aplicacion y facturacion por encima de lo soportado
175	UT15305	7.925.000		7.925.000			849				-			-	2020090940			7.925.000	Se paga medicamento Npbs BORTEZONIB 3,5 MG \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4 descuento acorde a nota externa comparadores administrativos, fps: 19, 26 de julio y 02 y 09 de agosto de 2018
176	UT15646	5.131.959		5.131.959			849				1.787.507			1.787.507	2020090940			3.344.452	Se paga de acuerdo a lo formulado y justificado en formato de tecnología NPBS medicamento DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG regulado circular 04 de 2018 en \$ 1,723,976 x 2, sustituto DOXORRUBICINA CLORHIDRATO \$ 51,750 X 2, fps: 24/08/2018, prestador asume diferencia por aplicacion y facturacion por encima de lo soportado
177	UT13486	10.130.220		10.130.220			849				1.330.440			1.330.440	2020090940			8.799.780	Se paga medicamento NPBS DASATINIB 100 mg regulado circular 04 de 2018 \$ 337,674 incluye margen adicional por ser ips 3,5%, sustituto por comparador administrativo imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 26/04/18
178	UT13512	2.968.080		2.968.080			849				628.416			628.416	2020090940			2.339.664	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 148,404 X 20 incluye aumento por ips, circular 04 de 2018, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472, fecha de prestacion: 08/05/18, 4 entrega según myt y autorizacion eps, prestador acepta glosa por sustituto

179	UT13514	2.968.080		2.968.080			849					628.416			628.416	2020090940		2.339.664	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 148,404 X 20 incluye aumento por ips, circular 04 de 2018, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472, fecha de prestacion: 07/05/18, 2 entrega según myt y autorizacion eps, prestador acepta glosa por sustituto
180	UT13832	8.632.088		8.632.088			849					707.088			707.088	2020090940		7.925.000	Se paga medicamento Npbs BORTEZONIB 3,5 MG bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, prestador acepta glosa por diferencia de sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4, FPS: 26/04/18 y 03,10,17 de mayo 2018, prestador acepta diferencia por sustituto, descuento en factra \$ 130,800
181	UT14010	10.097.520		10.097.520			849					1.297.740			1.297.740	2020090940		8.799.780	Se paga medicamento NPBS DASATINIB 100 mg regulado circular 04 de 2018 \$ 337,674 incluye margen adicional por ser ips 3,5%, sustituto por comparador administrativo imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 24/05/18
182	UT14015	3.421.306		3.421.306			849					76.854			76.854	2020090940		3.344.452	Se paga medicamento NPBS DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG regulado circular 04 de 2018 en \$ 1,723,976 x 2, sustituto DOXORRUBICINA CLORHIDRATO \$ 51,750 X 2, prestador asume diferencia. Fps:30/05/2018
183	UT14019	8.632.088		8.632.088			849					707.088			707.088	2020090940		7.925.000	Se paga medicamento Npbs BORTEZONIB 3,5 MG bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, prestador acepta glosa por diferencia de sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4, FPS: 10, 17, 24 y 31 de mayo 2018, prestador acepta diferencia por sustituto, descuento en factura \$ 130,800
184	UT14255	3.421.306		3.421.306			849					76.854			76.854	2020090940		3.344.452	Se paga medicamento NPBS DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG regulado circular 04 de 2018 en \$ 1,723,976 x 2, sustituto DOXORRUBICINA CLORHIDRATO \$ 51,750 X 2, prestador asume diferencia, fps: 20/06/2018

185	UT14286	8.632.088		8.632.088			849				707.088			707.088	2020090940			7.925.000	Se paga medicamento Npbs BORTEZONIB 3,5 MG bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, prestador acepta glosa por diferencia de sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4, FPS: 31/05/18, 07, 14, 21 de junio de 2018, prestador acepta diferencia por sustituto, descuento en factura \$ 130,800
186	UT14330	10.130.220		10.130.220			849				1.330.440			1.330.440	2020090940			8.799.780	Se paga medicamento NPBS DASATINIB 100 mg regulado circular 04 de 2018 \$ 337,674 incluye margen adicional por ser ips 3,5%, sustituto por comparador administrativo imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 01/06/18
187	UT14332	2.968.080		2.968.080			849				628.416			628.416	2020090940			2.339.664	Se paga medicamento NPBS TEMOZOLAMIDA 100 MG \$ 148,404 X 20 incluye aumento por ips, circular 04 de 2018, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472, fecha de prestacion: 05/06/18, 3 entrega según myt y autorizacion eps, prestador acepta glosa por sustituto
188	UT14009	9.878.760					307		9.878.760		334.680			334.680	2020090940			9.544.080	Se paga medicamento NPBS NILOTINIB 200 MG \$ 82,323 regulado circular 04 de 2018 con aumento por ips, sustituto Busulfan 2 mg \$ 2,789 x 120 (med Código ATC L01 agentes antineoplásicos), precio termometro de precio, FPS: 21/05/18, entrega 4
189	UT6970	11.751.624					207-207		2.953.736		563.704			563.704	2020090940			2.390.032	Se levanta glosa total se concilia precio de medicamento NPBS BENDAMUSTINA 100 MG \$ 2,850,000 ampolla sustituto ciclosfosfamida 1 gr \$ 53,020 x 4
190	UT7475	8.384.232					207		6.970.280		6.970.280			6.970.280	2020090940			-	Prestador acepta glosa total, medicamento con comparador administrativo, cumple por diagnostico
191	UT17544	6.684.318					207		1.721.982		101.506			101.506	2020090940			1.620.476	Se levanta glosa parcial por sustituto DOXORUBICINA 10 MG \$ 51,750 x 2, prestador habia descontado \$ 1,994, medicamento NPBS IXABEPILONA 45 MG POLVO SOLUCION regulado circular 04 de 2018 \$ 3,343,156 x 2
192	UT17637	7.925.000					207		296.328		-			-	2020090940			296.328	Se levanta glosa por mayor valor facturado bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 x 2 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 2

193	UT17638	7.925.000					207		296.328		-			-	2020090940			296.328	Se levanta glosa por mayor valor facturado bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 x 2 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 2
194	UT17640	5.131.959					207		2.545.995		115.281			115.281	2020090940			2.430.714	Se concilia sustituto doxorubicina clorhidrato 10 mg \$ 51,750 x 3, prestador habia descontado en factura \$39,969
195	UT16568	5.131.959		5.131.959			849				115.281			115.281	2020090940			5.016.678	Se paga según lo ordenado y justificado, medicamento NPBS DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG regulado circular 04 de 2018 en \$ 1,723,976 x 3, sustituto DOXORRUBICINA CLORHIDRATO \$ 51,750 X ,fps: 08/10/2018, prestador asume diferencia por descuento de sustituto
196	UT16577	9.149.220		9.149.220			849				349.440			349.440	2020090940			8.799.780	Se paga medicamento NPBS DASATINIB 100 mg regulado circular 04 de 2018 \$ 337,674 incluye margen adicional por ser ips 3,5%, sustituto por comparador administrativo imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 28/06/2018, prestador asume diferencia de sustituto por comparador, entrega 3
197	UT16578	9.149.220		9.149.220			849				349.440			349.440	2020090940			8.799.780	Se paga medicamento NPBS DASATINIB 100 mg regulado circular 04 de 2018 \$ 337,674 incluye margen adicional por ser ips 3,5%, sustituto por comparador administrativo imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 30/07/2018, prestador asume diferencia de sustituto por comparador, entrega 4
198	UT16943	4.370.760		4.370.760			849				-			-	2020090940			4.370.760	Se paga medicamento NPBS NILOTINIB 200 MG \$ 82,323 regulado circular 04 de 2018 con aumento por ips, sustituto Busulfan 2 mg \$ 2,789 x 120 (med Código ATC L01 agentes antineoplásicos), descontado sustituto por encima, fps: 06/08/2018
199	UT16946	8.753.220		8.753.220			849				-			-	2020090940			8.753.220	Se paga medicamento NPBS DASATINIB 100 mg regulado circular 04 de 2018 \$ 337,674 incluye margen adicional por ser ips 3,5%, sustituto por comparador administrativo imatinib 100 mg \$ 44,348, fps: 17/09/2018, prestador desconta sustituto por encima de valor comparador, entrega: 6

200	UT16948	7.925.000		7.925.000			849				-			-	2020090940			7.925.000	Se paga medicamento Npbs BORTEZONIB 3,5 MG \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4 descuento acorde a nota externa comparadores administrativos
201	UT17918	11.324.356		11.324.356			849				13.279			13.279	2020090940			11.311.077	Se paga medicamento NPBS BRENTUZUMAB 50 MG \$ 11,347,056 regulado circular 04 de 2018, sustituto cisplatino \$45,979, prestador asume diferencia por menor valor descontado, fecha de administracion: 12/12/18, entrega 4
202	UT17919	6.684.316					207		1.721.982		101.506			101.506	2020090940			1.620.476	Se levanta glosa parcial por sustituto DOXORUBICINA 10 MG \$ 51,750 x 2, prestador habia descontado \$ 1,994, medicamento NPBS IXABEPILONA 45 MG POLVO SOLUCION regulado circular 04 de 2018 \$ 3,343,156 x 2
203	UT7045	1.153.552					207		253.920		160.000			160.000	2020090940			93.920	Se levanta glosa parcial, se concilia metotrexato amp precio referencia \$ 40,000, prestador asume diferencia
204	UT7261	1.153.552					207		253.920		160.000			160.000	2020090940			93.920	Se levanta glosa parcial, se concilia metotrexato amp precio referencia \$ 40,000, prestador asume diferencia
205	UT7383	20.100.000					207-207		15.708.795		1.337.937			1.337.937	2020090940			14.370.858	Se levanta glosa parcial, se concilia precio de medicamento npbs Trastuzumab emtansina que es un conjugado de anticuerpo en \$ 6,300,000 x 3, sustituto cisplatino 50 mg vial/ 100 ml \$ 45,979 x 3
206	UT8517	3.276.255					207		27.255		27.255			27.255	2020090940			-	Prestador acepta glosa por sustituto acorde a lo descontado en auditoria inicial
207	UT16267	3.962.500					207		148.442		-			-	2020090940			148.442	Se levanta glosa por mayor valor facturado bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 x 2 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips,sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 2
208	UT16279	5.131.959					207		2.545.995		115.281			115.281	2020090940			2.430.714	Se concilia sustituto doxorubicina clorhidrato 10 mg \$ 51,750 x 3, prestador habia descontado en factura \$39,969
209	UT16283	11.324.356		11.324.356			849				13.279			13.279	2020090940			11.311.077	Se paga medicamento NPBS BRENTUZUMAB 50 MG \$ 11,347,056 regulado circular 04 de 2018, sustituto cisplatino \$45,979, prestador asume diferencia por menor valor descontado, fecha de administracion: 21/09/18, entrega 1

210	UT16327	8.697.488					207-207		1.068.816		772.488			772.488	2020090940			296.328	Se levanta glosa por mayor valor facturado bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, presatdor acepta glosa por diferencia de sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4
211	UT16522	8.553.416					207-207		924.744		628.416			628.416	2020090940			296.328	Se levanta glosa por mayor valor facturado bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, presatdor acepta glosa por diferencia de sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 4
212	UT18203	5.131.959					207		2.545.995		115.281			115.281	2020090940			2.430.714	Se concilia sustituto doxorubicina clorhidrato 10 mg \$ 51,750 x 3, prestador habia descontado en factura \$39,969
213	UT18647	15.384.074					207-207		10.421.738		101.506			101.506	2020090940			10.320.232	Se levanta glosa total por mayor valor facturado medicamento debe ser liquidado con base a la circular 07 de 2018 (fps: 11/01/2019) \$ 7,693,034 x 2 incluye aumento por ips, sustituto conciliado DOXORUBICINA 10 MG \$ 51,750 x 2
214	UT7078	7.974.450					207		1.142.430		1.071.150			1.071.150	2020090940			71.280	Se levanta glosa parcial se descuenta sustituto imatinib 100 mg por comparador administrativo según nota externa 152233 de 2014 \$ 35,499 x 30, medicamento NPBS dasatinib 100 mg regulado circular 04 de 2012 \$ 265,609 incluyendo porcentaje de aumento por ips
215	UT7375	7.974.450					207		1.142.430		1.142.430			1.142.430	2020090940			-	Prestador acepta glosa total imatinib 100 mg por comparador administrativo según nota externa 201633200309423 de 2016 en \$ 44,348
216	UT7376	7.974.450					207		1.142.430		1.142.430			1.142.430	2020090940			-	Prestador acepta glosa total imatinib 100 mg por comparador administrativo según nota externa 201633200309423 de 2016 en \$ 44,348
217	UT16895	11.324.356					207		13.951		13.951			13.951	2020090940			-	Prestador acepta glosa total
218	UT16896	2.921.680		2.921.680			849				582.016			582.016	2020090940			2.339.664	Prestador anexa soporte de entrega como garantía de suministro, se paga temozolamida 100 mg \$ 148,404 x 20 circular 04 de 2018, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472 x 3, prestador acepta glosa por sustituto

219	UT11312	6.842.612					207-207		286.704		153.708			153.708	2020090940			132.996	Se levanta por mayor valor facturado, se evidencia precio dentro de establecido normativamente, doxorubicina liposomal regulado circular 04 de 2012 \$ 1,683,977 + margen adicional por ips 3,5% \$58,939, prestador acepta glosa por diferencia de valor sustituto acorde con lo conciliado doxorubicina clorhidrato \$51,750 x 4
220	UT5984	7.974.480					207-207		1.379.460		1.071.180			1.071.180	2020090940			308.280	Se levanta glosa parcial, se cancela dasatinib 100 mg precio regulado circular 04 de 2012 en \$ 265,609 incluye margen adicional ips, sustituto acorde a fecha de prestacion Imatinib 100 mg \$ 35,499 nota externa 201433200152233
221	UT12267	11.521.060					207-207		1.100.828		1.100.828			1.100.828	2020090940			-	Prestador acepta glosa total, por mayor valor y descuento de sustituto por comparador administrativo
222	UT12274	4.748.016					207		442.687		-			-	2020090940			442.687	Se levanta glosa total, medicamento administrado 02/03/2018 aplica resolucion 04 de 2018 \$ 1,067,006 con aumento facturado por debajo \$966,676(circular 01 de 2017 con aumento), descuento de sustituto incluido
223	UT12635	11.521.060					207-207		1.100.829		707.088			707.088	2020090940			393.741	Se levanta glosa parial, sustituto por comparador administrativo INTERFERON ALFA 2B \$209,472 x 4, prestador desonto \$130,800 en factura, paciente con leucemia Mieloide. Medicqamento Npbs bortezomib 3,5 mg \$2,912,966 circuar 01 de 2017 incluye porcentaje adiciona por ips
224	UT12656	8.632.088					207		707.088		707.088			707.088	2020090940			-	Prestador acepta glosa total, sustituto por comparador administrativo INTERFERON ALFA 2B \$209,472 x 4
225	UT6438	434.886		434.886			849				434.886			434.886	2020090940			-	Prestador acepta devolucion por motivo dado en auditoria inicial
226	UT7365	434.886					207		112.500		71.400			71.400	2020090940			41.100	Se levanta glosa parcial, se concilia sustituto CISPLATINO 50 MG \$ 23,800 X 3, prestador asume diferencia
227	UT7384	20.160.000					207		17.073.909		1.397.937			1.397.937	2020090940			15.675.972	Se levanta glosa parcial, se concilia precio de medicamento npbs Trastuzumab emtansina que es un conjugado de anticuerpo en \$ 6,300,000 x 3, sustituto cisplatino 50 mg vial/ 100 ml \$ 45,979 x 3
228	UT12634	2.968.080		2.968.080			849				2.968.080			2.968.080	2020090940			-	Prestador acepta glosa devolucion formula del 15/08/17, ctc 23/08/17 y entrega del 16/03/18 unica entrega, entrega extemporanea 7 meses posteriores, temozolamida 100 mg regulado circular 04 de 2018 \$ 148,404 incluye aumento por ips, sustituto interferon afa 2b \$ 209,472 x 3

229	UT13278	2.968.080		2.968.080			849			628.416			628.416	2020090940			2.339.664	Prestador anexa soporte de entrega, se paga temozolamida 100 mg \$ 148,404 x 20 circular 04 de 2018, sustituto interferon alfa 2b \$ 209,472 x 3, prestador acepta glosa por sustituto
230	UT19838	7.925.000					207		296.328	-			-	2020090940			296.328	Se levanta glosa por mayor valor facturado bortezomib 3,5 mg \$ 2,190,722 x 2 facturado acorde a circular 07 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 2
231	UT19840	7.925.000		7.925.000			849			1.981.250			1.981.250	2020090940			5.943.750	Se paga medicamento Npbs BORTEZONIB 3,5 MG \$ 2,190,722 facturado acorde a circular 04 de 2018 incluyendo el porcentaje de aumento 3,5% por ips, sustituto por comparador administrativo interferon alfa 2b \$ 209,472 x 3 descuento acorde a nota externa comparadores administrativos, prestador acepta administracion del 03/01/2019 por estar cobrada en factura 19838
232	UT10552	6.895.904					207		127.040	127.040			127.040	2020090940			-	Prestador acepta glosa total, por descuento de sustituto, de acuerdo al valor desconbatdo según auditoria inicial
233	UT10562	289.924					207		93.302	47.600			47.600	2020090940			45.702	Se levanta glosa parcial, se concilia sustituto CISPLATINO 50 MG \$ 23,800 X 2, prestador asume diferencia
234	UT10612	4.755.776					207		16.090	16.090			16.090	2020090940			-	Prestador acepta glosa total, por sustituto
235	UT10628	277.869					207		90.522	29.481			29.481	2020090940			61.041	Se levanta glosa parcial, se concilia metotrexato amp precio referencia \$ 40,000, prestador asume diferencia
236	UT10643	192.778					207		2.557	2.557			2.557	2020090940			-	Prestador acepta glosa total por sustituto
237	UT10647	2.190.966					207		279.906	142.800			142.800	2020090940			137.106	Se levanta glosa parcial, se concilia sustituto cisplatino \$ 23,800 x 6, medicamento NPBS irinotecan 100 mg reg circular 04 de 2012
238	UT10655	224.524					207		27.902	-			-	2020090940			27.902	Se levanta glosa total, se concilia sustituto CISPLATINO 50 MG \$ 23,800 X 2, prestador descuento por encima de precio conciliado
239	UT10662	11.521.060					207		707.088	707.088			707.088	2020090940			-	Prestador acepta glosa total, sustituto por comparador administrativo INTERFERON ALFA 2B \$209,472 x 4, prestador descuento \$130,800 en factura, paciente con leucemia Mieloide
240	UT10666	6.895.904					207		127.040	127.040			127.040	2020090940			-	Prestador acepta glosa total, por descuento de sustituto, de acuerdo al valor desconbatdo según auditoria inicial

241	UT10794	11.521.060					207		1.325.200		707.088							618.112	Se levanta glosa parial, sustituto por comparador administrativo INTERFERON ALFA 2B \$209,472 x 4, prestador descuento \$130,800 en factura, paciente con leucemia Mieloide. Medicamento Npbs bortezomib 3,5 mg \$2,912,966 circular 01 de 2017 incluye porcentaje adiciona por ips
TOTAL		1.244.324.775		669.042.827					144.447.262		150.452.447							663.037.642	