



FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP
ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLÁNTICO
SAIS IPS SAS
FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 30/09/2023
FECHA DE CONCILIACION: 26/09/2023

INFORMACION ACREEDOR DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD															INFORMACION ERP																		
No.	MODALIDAD CONTRATACION	PREFIJO FACTURA ACREEDOR	No. FACTURA ACREEDOR	FECHA FACTURA ACREEDOR	FECHA DE RADICACION ACREEDOR	VALOR FACTURA ACREEDOR A ENTIDAD	VALOR COPAGO - CUOTA MODERADORA (Si Aplica)	AJUSTES DE ACREEDOR	VALOR PAGADO EPS POR GIRO DIRECTO	VALOR PAGADO EPS POR TESORERIA	VALOR PAGADO EPS POR CONCILIACION	VALOR PAGADO EPS POR COMPRA DE CARTERA	VALOR PAGADO POR EPS	ACREEDOR SALDO DE FACTURA	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES REEMBOLSO	VALOR DEVOLUCION	FECHA ULTIMA DEVOLUCION	VALOR EN AUDITORIA	NÚMERO DE GLOSA U OBJECCION	FECHA NOTIFICACION GLOSA	VALOR GLOSADO	FECHA RESPUESTA GLOSA	VLR GLOSA ACEPTADA ACREEDOR	No. NOTA CREDITO ACREEDOR	GLOSA CONCILIADA ACEPTADA EPS	GLOSA CONCILIADA ACEPTADA POR ACREEDOR	NÚMERO DE ACTA DE CONCILIACION	GLOSA PENDIENTE POR CONCILIAR	GLOSA REITERADA POR CONCILIAR	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	OBSERVACIONES
1	EVENTO	C	230	20/09/2018	20/09/2018	12.648.513									230	12.648.513		12.648.513			816		-	28/09/2023				3.012.492	2023092679	-	-	9.636.021	PACIENTE ACTIVO EN REGIMEN SUBSIDIADO COOSALUD DESDE EL 02/04/2018 (08-421 - LURUACOA ATLANTICO). FECHA DE ATENCION 25/03/2018-04/04/2018. DX EMERGENCIA HIPERTENSION CON OB: CORAZON + 2- SINDROME CORONARIO AGUDO TIPO IAMSEST VS ANGINA INESTABLE A DESCARTAR + 3-HIPERTENSION ARTERIAL.
2	EVENTO	C	231	20/09/2018	20/09/2018	7.283.417									231	7.283.417		7.283.417			816		-	28/09/2023				7.283.417	2023092679	-	-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR DEVOLUCION DEBIDO A QUE LA PACIENTE SE ENCONTRABA ACTIVA EN REGIMEN SUBSIDIADO MUTUALSER DESDE LA FECHA DE LA ATENCION 03/02/2018 FOCALIZADO EN BARRANQUILLA - ATLANTICO
3	EVENTO	C	233	20/09/2018	20/09/2018	9.065.994									233	9.065.994		9.065.994			816		-	28/09/2023				5.732.538	2023092679	-	-	3.333.456	PACIENTE ACTIVO EN REGIMEN SUBSIDIADO COOSALUD DESDE EL 09/07/2018 (08-421 - LURUACOA ATLANTICO). FECHA DE ATENCION 07/07/2018-12/07/2018. DX DE 1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + 2. DOLOR TORACICCEN ESTUDIO SECUNDARIO A 3 Y 4 + 3. TAQUIARRITMIA EIE + 4 ANGINA DE PRINZMETAL + 5. ABUSO DE SUSTANCIAS.
4	EVENTO	C	242	20/09/2018	20/09/2018	10.142.201									242	10.142.201		10.142.201			816		-	28/09/2023				3.110.270	2023092679	-	-	7.031.931	ACTIVO EN REGIMEN SUBSIDIADO 16 DIAS DE DICIEMBRE DE 2017. FECHA DE ATENCION 11/12/2017-16/12/2017. DX DE 1. EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON + 2. ANGINA HIPERTENSIVA + 3. MIOCARDIOPATIA HIPERTROFICA + 4. HIPERTENSION ARTERIAL. ESTADO 2. + 5. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO I + 6. BRADICARDIA.
5	EVENTO	C	285	19/02/2019	19/02/2019	21.433.861									285	21.433.861		21.433.861			816		-	28/09/2023				3.867.339	2023092679	-	-	17.566.522	PACIENTE COLOMBIANO SIN CAPACIDAD DE PAGO DEMOSTRADO EN ESTUDIO SOCIOECONOMICO SOLEDAD-ATLANTICO. ANEXO 3 OK. INGRESO DESDE EL 08/07/2018 AL 18/07/2018 CON DX DE ESTADO DE CHOQUE SEPTICO + INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO MEN VANI + SEPSIS DE FOCO PALMONAR + NAC GRUPO III + TB.
6	EVENTO	C	289	19/02/2019	19/02/2019	39.677.091									289	39.677.091		39.677.091			816		-	28/09/2023				10.379.568	2023092679	-	-	29.297.523	PACIENTE COLOMBIANO SIN CAPACIDAD DE PAGO DEMOSTRADO EN ESTUDIO SOCIOECONOMICO. SISBEN II FOCALIZADA EN SOLEDAD-ATLANTICO. ANEXO 3 OK. INGRESO DESDE EL 29/12/2018 AL 18/01/2019. SE GLOSA 31 DE DIC POR ESTAR ACTIVO A LA FECHA. RESTO DE DICIEMBRE Y ENERO RECONSTITUIDOS. DX DE EMERGENCIA
7	EVENTO	C	394	20/05/2019	20/05/2019	9.877.162									394	9.877.162		9.877.162			816		-	28/09/2023				1.944.733	2023092679	-	-	7.932.429	PACIENTE COLOMBIANA SIN CAPACIDAD DE PAGO DEMOSTRADO EN ESTUDIO SOCIOECONOMICO. SISBEN III FOCALIZADA EN SUAN-ATLANTICO. ANEXO 3 OK. INGRESO DESDE EL 31/03/2019 AL 05/04/2019 CON DX DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPI + ESTADO DE CHOQUE + CHOQUE NEUROGENICO EIE + ESTATUS EPILEPTICO + RIESGO DE
8	EVENTO	C	395	20/05/2019	20/05/2019	35.574.556									395	35.574.556		35.574.556			849		-	28/09/2023				35.574.556	2023092679	-	-		PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR DEVOLUCION YA QUE EL PACIENTE SE ENCONTRABA ACTIVO EN REGIMEN SUBSIDIADO COOSALUD EPS A LA FECHA DE PRESTACION DE SERVICIO 13/04/2019-18/04/2019. DEBE ESTAR A CARGO DE SU EPS. NO CORRESPONDE A LA SSDA.



NIT: 896.102.006-1
Código Postal: 08003
Código DANIE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)51 330 7103
• Calle 40 Carrera 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



