



FORMATO AFFI20 - Conciliación Cartera ERP - ERP
ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLÁNTICO
IPS CLÍNICA REINA CATALINA SAS SEDE CLÍNICA REINA CATALINA BARAHONA.
FECHA DE CORTE DE CONCILIACIÓN: 30 de Septiembre de 2024
FECHA DE CONCILIACIÓN: 25 de Septiembre de 2024

INFORMACION ACREEDOR DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD															INFORMACION ERP															OBSERVACIONES				
Nº.	MODALIDAD CONTRATACION	PROFESIOFACTURA ACREEDOR R	Nº. FACTURA ACREEDOR	FECHA FACTURA ACREEDOR	FECHA DE INVOICACION ACREEDOR	VALOR FACTURA ACREEDOR A ENTIDAD	VALOR COPAGO - COSTO MODERADORA (SI APLICA)	AJUSTES DE ACREEDOR	VALOR PAGADO EPS POR UNO DIRECTO	VALOR PAGADO EPS POR TERCERERA	VALOR PAGADO EPS POR CONCILIACION	VALOR PAGADO EPS POR OMBRA DE CARTERA	VALOR PAGADO POR EPS	ACREEDOR SALDO DE FACTURA	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECORRO	VALOR DEVOLUCION	FECHA DE LA UNA DEVOLUCION	VALOR EN FACTOR TA	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		
1	EVENTO		83334	29/08/2023	2/10/2023	\$ 3.491.269									83334	\$ 3.491.269				201-206-207-208		\$ 543.087		\$ 274.558					20240913007			\$ 268.529	Se levanto parcialmente valor glosado, se concilia tarifa para glosas por MY, prestador acepta descuento del 15% en servicios facturados según Manual Tarifario SSOAT, por lo que SSOAT levanta \$268.529 y prestador acepta \$274.558	
2	EVENTO		83335	31/08/2023	2/10/2023	\$ 27.693.915									83335	\$ 27.693.915				106-206-207-208		\$ 3.983.575			\$ 1.338.084					20240913007			\$ 2.645.491	Se levanto parcialmente valor glosado, se concilia tarifa para glosas por MY, prestador acepta descuento del 15% en servicios facturados según Manual Tarifario SSOAT, insumos no facturables y la diferencia en tarifa de medicamento e insumos por lo que SSOAT levanta \$2.645.491 y prestador acepta \$ 3.983.575
3	EVENTO		84427	20/09/2023	15/11/2023	\$ 4.462.501									84427	\$ 4.462.501				201-208-202-308-223-207-106		\$ 1.306.463			\$ 723.889					20240913007			\$ 562.274	Se levanto parcialmente valor glosado, se concilia tarifa para glosas por MY, prestador acepta descuento del 15% en servicios facturados según Manual Tarifario SSOAT, soporte 1 de CI Estudios histopatológicos facturados de los cuales se levanto en requesta de glosa \$65.350 y en conciliación \$66.360, prestador acepta la diferencia en tarifa conciliada por MY en insumos y medicamentos por lo que SSOAT levanta un total \$682.274 y prestador acepta glosa por \$723.889
4	EVENTO		88187	7/12/2023	15/12/2023	\$ 11.278.992									88187	\$ 11.278.992				332-201-302-206-207-223-306-307-308		\$ 11.278.992								20240913007			\$ 6.347.154	Se levanto parcialmente valor glosado, usuario Colombiano con documento no valido para afiliación al SSOAT en la fecha de atención (contrato de CC primer vez vencida en Feb/2023, fecha de atención Nov/2023), prestador reporta tarifa de estudio ecocardiográfico, y acepta descuento del 15% sobre los servicios facturados según Manual Tarifario SSOAT, acepta glosa por insumos y medicamentos no reportados, y la diferencia en tarifa de medicamentos e insumos con glosa por MY. SSOAT reconoce insumos reportados, levanta de la glosa inicial del total de la factura un valor de \$9.347.154 y prestador acepta \$1.931.838
5	EVENTO		87454	27/11/2023	15/12/2023	\$ 14.508.058									87454	\$ 14.508.058				332-106-107-201-208-207-208-223-306-307-308		\$ 6.681.603			\$ 2.599.373					20240913007			\$ 4.082.230	Se levanto parcialmente valor glosado, factura fue glosada en su totalidad en auditoría inicial y levantado en requesta de glosa \$7.828.455, persistiendo un valor a conciliar \$6.681.603. IPS reporta insumos, TAC de tórax, TAC de abdomen, Rx Tórax, Portales en fluoroscopia y registro de aplicación de Midazolam emp, acepta glosa por el descuento de 15% en servicios facturados según manual tarifario SSOAT, se concilia tarifa para medicamentos e insumos con glosa por MY, prestador acepta la diferencia, acepta valor de insumos y laboratorio no reportados para un total aceptado \$2.599.373, SSOAT levanta \$4.082.230
6	EVENTO		86849	10/11/2023	15/12/2023	\$ 2.147.300									86849	\$ 2.147.300				332-123-201-202-206-207-208-223-306-307-308		\$ 803.983			\$ 311.492					20240913007			\$ 442.461	Se levanto parcialmente valor glosado, factura fue glosada en su totalidad en auditoría inicial, fue levantada en requesta de glosa un valor de \$1.945.317 con valor a conciliar \$803.983. IPS acepta descuento del 15% en servicios facturados según Manual Tarifario SSOAT y se concilia tarifa para glosa por MY, prestador acepta la diferencia e inventa por SSOA \$402.461 y prestador acepta \$311.492
7	EVENTO		89166	1/03/2024	1/02/2024	\$ 26.300.532									89166	\$ 26.300.532				816		\$ 26.300.532		\$ 26.300.532						20240913007			\$ 0	Prestador acepta devolución de la factura, ya que corresponde a la atención de usuario Colombiano, con fecha de ingreso 28/12/2023, afiliado al SSOAT durante su estancia hospitalaria (FAC: 06/12/2023 a 12/04/2024) subsidiado y hospitalizado en el Distrito de Barranquilla. No fue notificado en plataforma CHIES. No es competencia del Ente Territorial del Atlántico.
8	EVENTO		88587	18/12/2023	1/02/2024	\$ 2.341.000									88587	\$ 2.341.000				119 -207		\$ 510.200			\$ 300.540					20240913007			\$ 210.460	Se levanto parcialmente valor glosado, prestador acepta descuento del 15% en servicios facturados según Manual Tarifario SSOAT, por lo que SSOAT levanta \$209.660 y prestador acepta \$300.540
9	EVENTO		90332	26/01/2024	20/02/2024	\$ 9.945.735									90332	\$ 9.945.735				102-119-206		\$ 2.698.245								20240913007			\$ 2.891.084	Se levanto parcialmente valor glosado, se eleva el estado de descuento del 15% en servicios facturados según Manual Tarifario SSOAT por valor de \$1.805.930, consulta de urgencia ya que fue remitida desde Hosp. de Subangaranda \$85.400, se incluye descuento por MY en laboratorio de un medicamento regulado Cinc. LEVOTET 150-300 facturado en \$50.000 por intensidad agente no se puede reconocer por valor superior al establecido. MY en 13 medicamentos facturados en \$158.300 cada uno, se reconocen en \$12.000 (x), por lo que se levanta \$28.130 adicional a lo pagado en auditoría inicial y prestador acepta glosa por \$432.000 por este concepto. Total glosa aceptada \$1.805.964 y SSOAT levanta \$867.681
102.169.302															102.169.302							\$4.106.680		\$4.627.987								\$15.478.693		