

FORMATO AIFT010 - Conciliación Cartera ERP – EBP

ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD DEL ATLANTICO

Clínica de la Costa Ltda

FECHA DE CORTE DE CONCILIACION: 31/05/2022

FECHA DE CONCILIACION:09/05/2022

INFORMACION ERP																				
No.	FACTURA ACREEDOR REG. ERP	VALOR FACTURA REGISTRADA ERP	VALOR DESCUENTO Y AJUSTES RECOBRADO	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	SALDO LIBRE PARA PAGO A FECHA DE CORTE	ACTUAL MENTE PROCESO LEGAL	OBSERVACIONES
1	CC323345	350.000					506		350.000					350.000	2022050914					PRESTADOR ACEPTA GLOSA. EL CATETER DOBLE J HACE PARTE INTEGRAL DEL PROCEDIMIENTO INCLUIDO EN EL POS CATERISMO URETERAL VIA ENDOSCOPICA (CISTOSCOPIA), NO PROCEDE EL COBRO.
2	CC319516	828.100					507		828.100					153.000	2022050914			675.100.00		SE LEVANTA GLOSA POR COBERTURA. EN CONCILIACION SE REAJUSTA EL VALOR DEL HOMOLOGO FOLINATO DE CALCIO 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, SE DESCUENTA EN \$15,300 C/U*10 UNIDADES.
3	CC319556	8.814.952					207		3.744.000					183.916	2022050914			3.560.084.00		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE COMO HOMOLOGO SIMILAR CISPLATINO 50 MG VIAL 100 ML, SEGÚN ATC DE LA TECNOLOGIA NO PBS (BORTEZOMIB 3.5 MG AMPOLLA 10 ML), A PRECIO REFERENCIADO \$45,979 C/U*4. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
4	CC323335	1.476.505					207		798.000					130.935	2022050914			667.065.00		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE COMO HOMOLOGO SIMILAR VANCOMICINA 500MG POVO SOLUCION INY, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (DAXIM), A PRECIO REFERENCIADO \$6,235 C/U*21. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
5	CC323351	2.369.052					207		798.000					130.935	2022050914			667.065.00		SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE COMO HOMOLOGO SIMILAR VANCOMICINA 500MG POVO SOLUCION INY, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (LINENZOLID), A PRECIO REFERENCIADO \$6,235 C/U*21. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.



6	CC325699	1.072.083	1.072.083	849	1.072.083	137.939	2022050914	934.144.00	PRESTADOR ANEXA SPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR CISPLATINO 50 MG VIAL 100 ML DE LA TECNOLOGIA NO PBS (IRINOTECAN 100 MG/ML, COBRADA APRECIO REGULADO) A\$45,979 C/U*4.
7	CC325705	19.407.048		207	395.424	74.820	2022050914	320.604.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE COMO HOMOLOGO SIMILAR VANCOMICINA 500MG POVO SOLUCION INY. DE LA TECNOLOGIA NO PBS (OCTAPLEX), A PRECIO REFERENCIADO \$6,235 C/U*12. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
8	CC325805	23.296		120-207-207	16.305	1.301	2022050914	15.004.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS TRIMEBUTINA AMP A PRECIO FACTURADO, PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR N-BRUTIL BROMURO DE HIOSCINA TAB SEGUN ATC, A PRECIO REFERENCIADO \$320 C/U*1. + LA CUOTA DE RECUPERACION POR VALOR DE \$981.
9	CC325881	6.118	6.118	849	6.118	-	2022050914	6.118.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. TFACTURA OK CUMPLE CON TARIFA Y NORMATIVIDAD. TECNOLOGIA NO PBS MESNA 400MG COBRADA A \$3,059 C/U*2.
10	CC325898	294.832		207-207	103.826	31.040	2022050914	72.786.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS A PRECIO FACTURADO. PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR NODESCUENTO DEL HOMOLOGO SIMILAR NOREPINEFRINA, A PRECIO REFERENCIADO \$3,880 * 8 UNIDADES. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
11	CC325913	1.395.000		207-207	1.046.250	405.000	2022050914	641.250.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, EN LA TECNOLOGIA NO PBS DAUNORRUBICINA AMPOLLAS 20 MG SE RECONOCE A \$110,000 C/U*9 =990,000, Y EN EL HOMOLOGO SIMILAR DOXURRUBICINA 10MG AMPOLLAS, SE RECONOCE A PRECIO REFERENCIADO \$12,000 C/U*9. 108,000.
12	CC326412	719.000		207	601.120	451.120	2022050914	150.000.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, EN LA TECNOLOGIA NO PBS MESNA AMPOLLAS, SE RECONOCE A \$7,500 C/U*20. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



13	CC344283	10.164.538	10.164.538	849	10.164.538	10.164.538	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. LA TECNOLOGIA COBRADA TEST DE VASOREACTIVIDAD PULMONAR CON ILOPROST REALIZADA EL DIA 15/02/2016, COMPRENDE LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS LOS CUALES SE ENCUENTRAN INCLUIDO EM EL POS (Arteriografias de vasos del torax,cateterismo combinado izquierdo y derecho,angiocardiografias,mediciones cardiacas y vasculares no operatorias,flebogrfias de vasos del torax,arteriografias de vasos del torax,radiografias de corazon y
14	CC332088	10.968.750	10.387.008	207-207	10.387.008	5.875.065	2022050914	4.511.943.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE EL HOMOLOGO SIMILAR DESMOPRESINA X 27 A PRECIO DE REFERENCIA \$19882 C/U*27 UNIDADES SE GLOSA \$536.814 . ACEPTA GLOSA EN NO POS SOMASTATINA (SOMATIN) AMP 3 MG X 27, SE FACTURA \$ 406.250 C/U, SE RECONOCE PRECIO SEGÚN CIRC.04/12 \$ 208.537 C/U SE DESCUENTA LA DIFERENCIA. - \$5338251
15	CC332089	3.330.000	271.525	207	271.525	15.375	2022050914	256.150.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE COMO HOMOLOGO SIMILAR MIDAZOLAM X 25., DE LA TECNOLOGIA NO PBS (PRECEDEX), A PRECIO REFERENCIADO \$615 C/U*25. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
16	CC356110	67.080	67.080	849	67.080	8.940	2022050914	58.140.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA SOLUCION ORAL FRASCO X 60 ML, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (POLIETILENGLICOL) POR VALOR DE \$8,940 *1 UNIDAD.
17	CC356126	14.421	14.421	849	14.421	1.833	2022050914	12.588.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO RANITIDINA TABLETAS 150 MG, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (MISOPROSTOL(CITOTEC)) A \$611 C/U*3 . SE GLOSA \$1833 PESOS
18	CC356175	3.532.750	3.532.750	849	3.532.750	156.603	2022050914	3.376.147.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR FACTURADO EN # 25 UNIDADES DE LA TECNOLOGIA NO PBS LINEZOLID 600 MG SOL INYECTABLE 2 MG FACTURADO EN \$141,310 C/U, SE RECONOCE A PRECIO REGULADO CIRCULAR 04/2012 A \$140,946 C/U. SE GLOSA \$728 PESOS. Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO VANCOMICINA 500 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE A \$6.235 C/U*18. SE GLOSA \$112.230 PESOS
19	CC356197	2.714.616	2.714.616	849	2.714.616	289.818	2022050914	2.424.798.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR FACTURADO EN # 18 UNIDADES DE LA TECNOLOGIA NO PBS LINEZOLID 600 MG SOL INYECTABLE 2 MG FACTURADO EN \$150,812 C/U, SE RECONOCE A PRECIO REGULADO CIRCULAR 04/2012 A \$140,946 C/U. SE GLOSA \$177,588 PESOS. Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO VANCOMICINA 500 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE A \$6.235 C/U*18. SE GLOSA \$112.230 PESOS



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

atencionalciudadano@atlantico.gov.co
(57)(5) 330 7103
Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



20	CC356214	1.582.966	1.582.966	849	1.582.966	59.850	2022050914	1.523.116.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO FITOMENADIONA 1 MG/ ML AMPOLLA, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (ELTROMBOPAG TAB 25 MG) A \$4,275 C/U*14 . SE GLOSA \$59,850 PESOS.
21	CC356247	2.119.650	2.119.650	849	2.119.650	98.985	2022050914	2.020.665.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR FACTURADO EN # 18 UNIDADES DE LA TECNOLOGIA NO PBS LINEZOLID 600 MG SOL INYECTABLE 2 MG FACTURADO EN \$141,310 C/U, SE RECONOCE A PRECIO REGULADO CIRCULAR 04/2012 A \$140,946 C/U. SE GLOSA \$5,460 PESOS. Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO VANCOMICINA 500 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE A \$6,235 C/U*15. SE GLOSA \$93,638 PESOS.
22	CC388751	155.700	155.700	849	155.700	75.696	2022050914	80.004.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR FACTURADO EN # 2 UNIDADES DE LA TECNOLOGIA NO PBS LABETALOL 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE FACTURADO EN \$77,850 C/U, SE RECONOCE A PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO \$41,650 C/U. SE GLOSA \$72,400 PESOS. Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML AMPOLLA A \$1,648 C/U*2. PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO. SE GLOSA \$1,648 C/U*2.
23	CC402282	1.038.456	1.038.456	849	1.038.456	558.432	2022050914	480.024.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR FACTURADO EN # 12 UNIDADES DE LA TECNOLOGIA NO PBS LABETALOL 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE FACTURADO EN \$86,538 C/U, SE RECONOCE A PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO \$41,650 C/U. SE GLOSA \$538,656 PESOS. Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML AMPOLLA A \$1,648 C/U*12. PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO. SE GLOSA \$1,648 C/U*12.
24	CC402299	2.140.576	2.140.576	849	2.140.576	22.400	2022050914	2.118.176.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO CIPROFLOXACINO 100 MG SOLUCION INYECTABLE, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (TIGECICLINA 50 MG AMPOLLA) A \$1,400 C/U*16, PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO. SE GLOSA \$22,400 PESOS
25	CC355997	1.048.683	1.048.683	849	1.048.683	47.640	2022050914	1.001.043.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO DOXORUBICINA HCL 10 MG SOLUCION INYECTABLE, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (IRINOTECAN 100 MG) A \$15,880 C/U*3, PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO. SE GLOSA \$47,640 PESOS
26	CC356023	690.811	690.811	849	690.811	30.780	2022050914	660.031.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO TAMOXIFENO 20 MG TABLETA, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (GOSERELINA ACETATO JERINGA PRELLENADA IMPLANTE 10.8 MG) A \$1,026 C/U*30, PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO. SE GLOSA \$30,780 PESOS



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



27	CC356070	67.080	67.080	849	67.080	8.940	2022050914	58.140.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA SOLUCION ORAL FRASCO X 60 ML, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (POLIETILENGLICOL) POR VALOR DE \$8,940 *1 UNIDAD.
28	CC356074	282.620	282.620	849	282.620	13.198	2022050914	269.422.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR FACTURADO EN # 2 UNIDADES DE LA TECNOLOGIA NO PBS LINEZOLID 600 MG SOL INYECTABLE 2 MG FACTURADO EN \$141,310 C/U, SE RECONOCE A PRECIO REGULADO CIRCULAR 04/2012 A \$140,946 C/U. SE GLOSA \$728 PESOS. Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO VANCOMICINA 500 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE A \$6,235 C/U*2. SE GLOSA \$12,470 PESOS
29	CC356090	1.897.500	1.897.500	849	1.897.500	62.350	2022050914	1.835.150.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO VANCOMICINA 500 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (COLISTINA) A \$6,235 C/U*10. SE GLOSA \$62,350 PESOS.
30	CC356091	67.080	67.080	849	67.080	8.940	2022050914	58.140.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA SOLUCION ORAL FRASCO X 60 ML, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (POLIETILENGLICOL) POR VALOR DE \$8,940 *1 UNIDAD.
31	CC356108	67.080	67.080	849	67.080	8.940	2022050914	58.140.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA SOLUCION ORAL FRASCO X 60 ML, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (POLIETILENGLICOL) POR VALOR DE \$8,940 *1 UNIDAD.
32	CC356278	2.300.000	2.300.000	849	2.300.000	263.365	2022050914	2.036.635.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE SIMILAR TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES DE LA TECNOLOGIA NO PBS (ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES) A\$263,365*1.
33	CC370549	2.906.376	2.906.376	849	2.906.376	183.916	2022050914	2.722.460.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR CISPLATINO 50 MG VIAL 100 ML DE LA TECNOLOGIA NO PBS (FLUDARABINA 50 MG/ML, COBRADA A PRECIO REGULADO) A\$45,979 C/U*4.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



34	CC370565	29.120	29.120	849	29.120	2.898	2022050914	26.222.00	PRESTADOR ANEXA SPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR CLOROQUINA 150 MG TABLETA DE LA TECNOLOGIA NO PBS (hidroxicloroquina, COBRADA A PRECIO REGULADO) A\$207 C/U*14.
35	CC388074	655.200	655.200	849	655.200	292.320	2022050914	362.880.00	PRESTADOR ANEXA SPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MVC EN LA TECNOLOGIA NO PBS LABETALOL 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE FACTURADO A \$72,800 C/U*9. SE RECONOCE A \$45,000 C/U SE GLOSA \$277,200. NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR METOPROLOL TARTRATO 1 MG/ML AMPOLLA A\$1,680 C/U*9.
36	CC388075	535.944	535.944	849	535.944	30.256	2022050914	505.688.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS TIGECICLINA 50 MG AMPOLLA #4 UNIDADES COBRADA A \$133,986 C/U. SE RECONOCE A PRECIO REGULADO CIRCULAR 04/2012 A \$127,922 C/U. SE GLOSA DIFERENCIA DE \$24256 PESOS +SE RECONOCE COMO SIMILAR CIPROFLOXACINO 100 MG SOLUCION INYECTABLE, A PRECIO DE REFERENCIA DEL MERCADO \$1500 C/U/14 UNIDADES.
37	CC388076	1.654.939	1.654.939	849	1.654.939	18.450	2022050914	1.636.489.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. SE RECONOCE COMO SIMILAR MIDAZOLAN 7.5MG DE LA TECNOLOGIA NO PBS (PRECEDEX 100 MG AMPOLLA) A PRECIO DE REFERENCIA DEL MERCADO \$615 C/UX30 UNIDADES.
38	CC388079	160.000		507	160.000	79.528	2022050914	80.472.00	SE LEVANTA GLOSA POR COBERTURA. SE RECONOCE HOMOLOGO DESMOPRESINA ACETATO 4 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE A PRECIO DE REFERENCIA DEL MERCADO \$19,882 C/U *4 SE GLOSA \$79,528. TECNOLOGIA VASOPRESINA 20 MG/ML COBRADA A PRECIO DE REFERENCIA.
39	CC388084	3.885.594		207-207	1.949.786	1.949.786	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, TECNOLOGIA NO PBS Y HOMOLOGO SIMILAR REGULADO.
40	CC388177	91.728	91.728	849	91.728	6.076	2022050914	85.652.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR METILFENIDATO 10 MG TABLETA DE LA TECNOLOGIA NO PBS (MODAFINIL CAPSULA BLANDA 200 MG, COBRADA A PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO) A\$868 C/U*4.



41	CC388191	1.071.888	1.071.888	849	1.071.888	60.512	2022050914	1.011.376.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR COBRADO POR MAYOR VALOR FACTURADO EN TECNOLOGIA NO POS TIGECICLINA AMP 50 MG (8 UNIDADES) FACTURADAS EN \$133,986 SE RECONOCE A PRECIO REGULADO POR CIRCULAR 04/12 \$127,922. SE GLOSA LA DIFERENCIA. - \$48,512 Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR CIPROFLOXACINO 100 MG SOLUCION INYECTABLE DE LA TECNOLOGIA NO PBS
42	CC388836	76.272	76.272	507	76.272	39.764	2022050914	36.508.00	SE LEVANTA GLOSA POR COBERTURA. SE RECONOCE HOMOLOGO DESMOPRESINA ACETATO 4 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE A PRECIO DE REFERENCIA DEL MERCADO \$19,882 C/U *4 SE GLOSA \$79,528. TECNOLOGIA VASOPRESINA 20 MG/ML COBRADA A PRECIO DE REFERENCIA.
43	CC388842	5.237.100	5.237.100	849	5.237.100	1.415.600	2022050914	3.821.500.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS POLIMIXINA E (COLISTINA) 150 MG POLVO PARA INYECCION #20 UNIDADES COBRADA A \$261,855 C/U. SE RECONOCE A PRECIO REFERENCIADO A \$200,000 C/U. SE GLOSA DIFERENCIA DE \$1,237,100 PESOS +SE RECONOCE COMO SIMILAR VANCOMICINA 500MG POVO SOLUCION INY, A PRECIO DE REFERENCIA DEL MERCADO \$8,925 C/UY20 UNIDADES
44	CC326145	161.260	161.260	849	161.260	161.260	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. AUSENCIA DE SOPORTE DE SOLICITUD MEDICA, FORMATO DE SOLICITUD DE ACTA CTC, CORREOS DE SOLICITUD DE CTC.
45	CC370681	303.738	303.738	849	303.738	50.984	2022050914	252.754.00	PRESTADOR ANEXA SPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MVC EN TECNOLOGIA NO PBS TIGECICLINA 50 MG AMPOLLA #2 UNIDADES COBRADA A \$151,869 C/U. SE RECONOCE A PRECIO REGULADO CIRCULAR 04/2012 A \$127,922 C/U. SE GLOSA DIFERENCIA DE \$47,984 PESOS + NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR CIPROFLOXACINO 100 MG SOLUCION INYECTABLE A \$1500 C/U*2.
46	CC370861	577.148	577.148	849	577.148	360.328	2022050914	216.820.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR MAYOR VALOR FACTURADO EN # 2 UNIDADES DE LA TECNOLOGIA NO PBS REMIFENTANIL INYECTABLE 2 MG FACTURADO EN \$288,574 C/U. SE RECONOCE A PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO A \$110,000 C/U. SE GLOSA \$357,148 PESOS. Y POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO FENTANILO CITRATO 500 MCG / 10 ML AMPOLLA A \$1,590 C/U*2. SE GLOSA \$2.180 PESOS
47	CC370924	81.675	81.675	849	81.675	3.300	2022050914	78.375.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR AMIODARONA 200 MG TABLETA RECUBIERTA, TECNOLOGIA NO PBS (SILDENAFIL 50 MG TABLETA RECUBIERTA, COBRADA A PRECIO DE REFERENCIA) A\$300 C/U*11.



48	CC370940	1.097.280		1.097.280			849		1.097.280				144.000	2022050914		953.280.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR DOXURRUBICINA 10MG AMPOLLAS DE LA TECNOLOGIA NO PBS (DAUNORUBICINA 20 MG, COBRADA A PRECIO DE REFERENCIA)A\$12,000 C/U*12.
49	CC371280	54.080		54.080			849		54.080				13.092	2022050914		40.988.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO SIMILAR ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA SOLUCION ORAL FRASCO X 60 ML DE LA TECNOLOGIA NO PBS (LACTULOSA 66.7 GR/100 ML SUSP. FCO X 240 ML) A\$3,273 C/U*4.
50	CC344368	1.041.683		1.041.683			849		1.041.683				47.640	2022050914		994.043.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO DOXORUBICINA HCL 10 MG SOLUCION INYECTABLE, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (IRINOTECAN 100 MG)A \$15,880 C/U*3, PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO. SE GLOSA \$47,640 PESOS
51	CC356026	1.041.836		1.041.836			816		1.041.836				1.041.836	2022050914		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. CORRESPONDE A OTRA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO.
52	CC388810	1.048.683		1.048.683			849		1.048.683				47.640	2022050914		1.001.043.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DE HOMOLOGO DOXORUBICINA HCL 10 MG SOLUCION INYECTABLE, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (IRINOTECAN 100 MG)A \$15,880 C/U*3, PRECIO REFERENCIADO DEL MERCADO. SE GLOSA \$47,640 PESOS
53	CC388883	53.367		53.367			849		53.367				-	2022050914		53.367.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE. SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS BARRERA DE COLESTOMIA #70 A PRECIO FACTURADO \$53,367 X 1 UNIDAD.
54	CC326116	562.000					507		456.000				456.000	2022050914		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR COBERTURA EN EL POS NITROFUZAZONA POMADA # 1 suministrada al usuario con DX de ABSCESO DE PABELLON AURICULAR SECUNDARIA A QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, para curaciones, en fecha 18/04/2017 se encuentra cubierta por el plan de beneficios de salud según art artículo 57 resolución 6408/2016. Dispositivos médicos. "En desarrollo del principio de integralidad establecido en el numeral 1 del artículo 3 del presente acto administrativo. las



55	CC325863	15.600	15.600	849	15.600	760	2022050914	14.840.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCEUNTO DE HOMOLOGO SIMILAR BROMOCRIPTINA 2,5 MG TABLETA DE LA TECNOLOGIA NO PBS (CABERGOLINA TAB 0.5 MG, COBRADA A PRECIO DE REFERENCIA) A\$380 C/U*2.
56	CC388925	78.380	78.380	849	78.380	39.764	2022050914	38.616.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCEUNTO DE HOMOLOGO SIMILAR DESMOPRESINA ACETATO 4 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE DE LA TECNOLOGIA NO PBS (VASOPRESINA) A\$19,882 C/U*2.
57	CC388940	566.800	566.800	849	566.800	224.560	2022050914	342.240.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCEUNTO DE HOMOLOGO SIMILAR MEROPENEM 1 G AMPOLLA, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (ERTAPENEM 1 GR AMPOLLA) A\$56,140 C/U*4.
58	CC389041	224.250	224.250	849	224.250	49.095	2022050914	175.155.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. ACEPTA GLOSA POR NO DESCEUNTO DE HOMOLOGO SIMILAR ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA SOLUCION ORAL FRASCO X 60 ML DE LA TECNOLOGIA NO PBS (LACTULOSA 66.7 GR/100 ML) A\$3,273 C/U*15.
59	CC412172	87.400		507	87.400	87.400	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR COBERTURA. EL VALOR DEL MEDICAMENTO SIMILAR POS DESCONTADO DOXORUBICINA 10 MG INYECCION \$ 31.360 C/U ES SUPERIOR AL VALOR A RECONOCER DE LA TECNOLOGIA NO POS FACTURADO MESNA (UROMITEXAN) 400 MG SOL INYECTABLE POR 2 UNIDADES \$7,500 C/U.
60	CC412178	51.000		207	34.968	13.800	2022050914	21.168.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, EN LA TECNOLOGIA NO PBS RIFAXIMINA (IFAXIM) 200 MG , SE RECONOCE A \$6,200 C/U*6 =37,200. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
61	CC356067	74.000		207-207	61.606	36.400	2022050914	25.206.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE LA TECNOLOGIA NO PBS IVERMECTINA #2 A \$17,000 C/U PRECIO DE REFERENCIA Y SE RECONOCE HOMOLOGO ALBENDAZOL 200 MG A \$1200 C/2.



62	CC356068	36.114					206		13.414					8.114	2022050914		5.300.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, EN LA TECNOLOGIA NO PBS BOLSA DE COLOSTOMIA #70, SE RECONOCE A \$28,000 C/U. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
63	CC323344	8.000.000		8.000.000			849		8.000.000					1.458.379	2022050914		6.541.621.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE SUBSANA MOTIVO DE DEVOLUCION. SE RECONOCE SERVICIO FACTURADO DE ACUERDO A LA RESOLUCION 5395/2013. EL PROCEDIMIENTO URETERORENOSCOPIA FLEXIBLE MAS LITOFRACTAMIENTACION CON LASER HOLMIUM SE RECONOCE A PRECIO FACTURADO. SE DESCUENTO PROCEDIMIENTO SIMILAR URETEROLITOTOMIA VIA ABIERTA GUPRO QUIRURGICO #12. SE \$1,458,379.
64	CC410504	148.830					523		148.830					148.830	2022050914		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA POR COBERTURA, EL VALOR DEL PROCEDIMIENTO POS ES SUPERIOR AL VALOR DE LA TECNOLOGIA NO PBS..
65	CC518304	72.000					4205		30.092					-	2022050914		30.092.00	SE LEVANTA GLOSA. SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS NOLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL (NULYTELY) #4 UNIDADES A PRECIO FACTURADO
66	CC531417	169.000					4205		45.000					-	2022050914		45.000.00	SE LEVANTA GLOSA. SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO #1 UNIDADES A PRECIO FACTURADO.
67	CC506523	11.000.000					337		11.000.000					1.743.150	2022050914		9.256.850.00	PRESTADOR ANEXA SOPORTE, SUBSANA MOTIVO DE GLOSA. ACEPTA GLOSA POR NO DESCUENTO DEL PROCEDIMIENTO SIMILAR U HOMOLOGO GASTRECTOMIA PARCIAL CON CODIGO CUPS 438204, DEL PROCEDIMIENTO NO POS (SLLVE GASTRICO), SE RECONOCE A PRECIO REFERENCIADO \$1,743,150. FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO 08/07/2018.
68	CC513553	67.080					207		24.632					-	2022050914		24.632.00	SE LEVANTA GLOSA. SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS NOLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL (NULYTELY) #4 UNIDADES A PRECIO FACTURADO



69	CC524841	67.080					207		25.024									25.024.00	SE LEVANTA GLOSA. SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS NOLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL (NULYTELY) #4 UNIDADES A PRECIO FACTURADO
70	CC524854	6.014.848					207		1.515.648					1.515.648	2022050914			-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, TECNOLOGIA NO PBS REGULADA Y HOMOLOGO SIMILAR COBRADO POR DEBAJO DEL VALOR DE REFERENCIA .
71	CC524856	6.556.415					207		5.202.615					5.202.615	2022050914			-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, TECNOLOGIA NO PBS REGULADA Y HOMOLOGO SIMILAR COBRADO POR DEBAJO DEL VALOR DE REFERENCIA .
72	CC524858	95.472					207		81.060					58.272	2022050914			22.788.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, EN LA TECNOLOGIA NO PBS RIFAXIMINA (IFAXIM) 200 MG , SE RECONOCE A \$6,200 C/U*6 =37,200. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
73	CC524886	50.544					207		9.531					-	2022050914			9.531.00	SE LEVANTA GLOSA. SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS NOLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL (NULYTELY) #3 UNIDADES A PRECIO FACTURADO
74	CC530455	1.134.357					207		350.332					154.357	2022050914			195.975.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE LA TECNOLOGIA NO PBS moxifloxacin 400/250ml x 7, SE RECONOCE A \$140,000 C/U, PRECIO DE REFERENCIA
75	CC530482	1.406.400					119		4.275					1.134	2022050914			3.141.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE COMO HOMOLOGO SIMILAR TRANEXAMICO ACIDO 500MG TAB X 1, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (ELTROMBOPAG), A PRECIO REFERENCIADO \$1,134 C/U*1. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



76	CC530484	656.320					119		4.275					1.134	2022050914		3.141.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL, SE RECONOCE COMO HOMOLOGO SIMILAR TRANEXAMICO ACIDO 500MG TAB X 1, DE LA TECNOLOGIA NO PBS (ELTROMBOPAG), A PRECIO REFERENCIADO \$1,134 C/U*1. PRESTADOR ACEPTA DIFERENCIA.
77	CC530486	1.133.510					207- 119		668.505					668.505	2022050914		-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA, TECNOLOGIA NO PBS REGULADA Y HOMOLOGO SIMILAR COBRADO POR DEBAJO DEL VALOR DE REFERENCIA .
78	CC530489	1.571.130					207- 119		1.566.744					1.470.654	2022050914		96.090.00	SE LEVANTA GLOSA PARCIAL. EN EL HOMOLOGO VANCOMICINA 500 MG/ML \$8,925 C/U*6.PRESTADOR ACEPTA GLOSA EN NO PBS REGULADO.
79	CC531419	169.000					4.205		61.353					-	2022050914		61.353.00	SE LEVANTA GLOSA. SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO #1 UNIDADES A PRECIO FACTURADO.
80	CC533250	169.000					4.205		61.353					-	2022050914		61.353.00	SE LEVANTA GLOSA. SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO #1 UNIDADES A PRECIO FACTURADO.
81	CC534222	169.000					4.205		61.353					-	2022050914		61.353.00	SE LEVANTA GLOSA. SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO #1 UNIDADES A PRECIO FACTURADO.
82	CC534938	169.000					4.205		61.353					-	2022050914		61.353.00	SE LEVANTA GLOSA. SE RECONOCE TECNOLOGIA NO PBS TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO #1 UNIDADES A PRECIO FACTURADO.



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



83	CC540629	80.000					4.001		80.000					80.000	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. FACTURA EXTEMPORANEA. FACTURA DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE SOLICITUD MEDICA:02/11/2018, FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO:17/10/2019, FECHA DE RADICACION DE LA FACTURA:03/11/2020. SEGÚN LEY 1955/2019, ART 238.
84	CC540631	80.000					4.001		80.000					80.000	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. FACTURA EXTEMPORANEA. FACTURA DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE SOLICITUD MEDICA:01/11/2018, FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO:17/10/2019, FECHA DE RADICACION DE LA FACTURA:03/11/2020. SEGÚN LEY 1955/2019, ART 238.
85	CC540632	87.000					4.001		87.000					87.000	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. FACTURA EXTEMPORANEA. FACTURA DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE SOLICITUD MEDICA:02/11/2018, FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO:17/10/2019, FECHA DE RADICACION DE LA FACTURA:03/11/2020. SEGÚN LEY 1955/2019, ART 238.
86	CC540636	69.412					4.001		69.412					69.412	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. FACTURA EXTEMPORANEA. FACTURA DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE SOLICITUD MEDICA:23/10/2018, FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO:17/10/2019, FECHA DE RADICACION DE LA FACTURA:03/11/2020. SEGÚN LEY 1955/2019, ART 238.
87	CC540638	240.000					4.001		240.000					240.000	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. FACTURA EXTEMPORANEA. FACTURA DEBIO SER RADICADA ANTES DE 31 DE DICIEMBRE 2019. FECHA DE SOLICITUD MEDICA:30/10/2018, FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO:23/10/2019, FECHA DE RADICACION DE LA FACTURA:03/11/2020. SEGÚN LEY 1955/2019, ART 238.
88	CC557701	136.520	136.520				816		136.520					136.520	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. PACIENTE CON AFILIACION AL REGIMEN SUBSIDIADO; EPS BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO, SOLEDAD, AFILIADO FALLECIDO CON FECHA DE FINALIZACION EN ADRÉS 04/02/2018, SIN EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO ESTABLECIDO PARA LA RADICACION. EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, MEDIANTE LA RESOLUCION 1479 (6 MAYO DE 2015) EN SU ARTICULO 4°, DISPONE QUE LOS ENTES TERRITORIALES DEBIAN ADOPTAR UNO DE LOS DOS MODELOS
89	CC558135	176.696	176.696				849		176.696					176.696	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. PACIENTE CON AFILIACION AL REGIMEN SUBSIDIADO; EPS BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO, BARRANQUILLA, FALLECIDO CON FECHA DE FINALIZACION EN ADRÉS 30/10/2017, SIN EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO ESTABLECIDO PARA LA RADICACION DE LA FACTURA. EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, MEDIANTE LA RESOLUCION 1479 (6 MAYO DE 2015) EN SU ARTICULO 4°, DISPONE QUE LOS ENTES TERRITORIALES DEBIAN ADOPTAR UNO DE LOS DOS MODELOS





90	CC558311	72.000	72.000	849	72.000	72.000	2022050914	-	PRESTADOR ACEPTA GLOSA. PRESTACION A PACIENTE CON AFILIACION AL REGIMEN SUBSIDIADO; EPS BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO, GALAPA, SIN EL CUMPLIMNETO DEL PROCESO ESTABLECIDO PARA LA RADICACION DE LA FACTURA. EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, MEDIANTE LA RESOLUCION 1479 (6 MAYO DE 2015) EN SU ARTICULO 4°, DISPONE QUE LOS ENTES TERRITORIALES DEBIAN ADOPTAR UNO DE LOS DOS MODELOS EXPRESADOS EN EL CAPITULO IV II							
TOTAL		144.227.412	57.943.099		101.600.490	0	0	0	40.051.079	-	-	61.549.411.00				



NIT: 890.102.006-1
 Código Postal: 080003
 SC-CER627381 Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
 • (57)(5) 330 7103
 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
 Línea Gratuita: 01 8000 915 307

