| | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA | Código: | GH-JEFSA-FR-083 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO CONCEPTO CONCILIACIÓN GLOSAS AUDITORÍA | Versión N° | 03 |
| | | Vigencia | 09-09-2023 |

| | |
|---|---|
| ACTA DE CONCILIACIÓN | 3 |
| IPS y/o RECLAMANTE | INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE Y CIA LTDA |
| AFILIADO | INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE Y CIA LTDA |
| FECHA PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 01/04/2024 - 30/04/2024 Y 01/05/2024 - 31/05/2024 |
| FECHA DE RECEPCIÓN FACTURA Y/O SOLICITUD REEMBOLSO | 04/2024 - 05/2024 |

| | |
|---|---|
| FECHA | 21/06/2024 |
| NIT | 802000955-8 |
| IDENTIFICACIÓN | 802000955-8 |
| TIPO DE CONTRATO | EVENTO |

| CONSECUTIVO | FACTURA | FECHA DE FACTURA | USUARIO | IDENTIFICACIÓN | VALOR FACTURA | VALOR OBJECIÓN INICIAL | VALOR APROBADO PRIMERA REVISIÓN | VALOR OBJECIÓN ACEPTADA POR LA JEFSA | VALOR A CONCILIAR | VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA EMPRESA | VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA JEFSA | VALOR A PAGAR | OBSERVACIONES PRIMERA REVISIÓN | CONCILIACIÓN | NIT | RECLAMANTE | MODALIDAD | FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IV50160 | 27/05/2024 | RODRIGUEZ ANDOLO ALBERTO | 7.445.740 | $ 500,000 | $ 250,000 | $ 0 | $ 0 | $ 250,000 | $ 250,000 | $ 0 | $ 250,000 | SE ORDENA 1 PROCEDIMIENTO CAPSULOTOMIA ASISTIDA, AUTORIZADO Y REALIZADO UN PROCEDIMIENTO EN OJO DERECHO | IPS ACEPTA GLOSA POR PERTINENCIA DE COBRO DE 1 PROCEDIMIENTO CAPSULOTOMIA ASISTIDA | 802000955-8 | INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE Y CIA LTDA | EVENTO | 23/05/2024 |
| | | | | | $ 500,000 | $ 250,000 | $ 0 | $ 0 | $ 250,000 | $ 250,000 | $ 0 | $ 250,000 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| TOTAL FACTURA | $ 500.000,00 |
| VALOR OBJECION INICAL | $ 250.000,00 |
| VALOR APROBADO ENPRIMERA REVISION | $ 0,00 |
| VALOR OBJECION ACEPTADO POR LA JEFSA Y APROBADO PARA PAGO | $ 0,00 |
| VALOR A CONCILIAR | $ 250,000,00 |
| VALOR A CONCILIAR ACEPTADO POR LA IPS | $ 250.000,00 |
| VALOR ACEPTADO PARA PAGO | $ 250,000,00 |

| CENTRO DE COSTOS | DESCRIPCION | VALOR POR SERVICIOS |
|---|---|---|
| SF022CSR02 | CSR Urgencias | |
| SF022CSR03 | CSR Consulta externa | |
| SF022CSR04 | CSR Consulta especializada | |
| SF022CSR05 | CSR Salud Oral | |
| SF022CSR06 | CSR Quirófanos | |
| SF022CSR07 | CSR Promoción y prevención | |
| SF022CSR09 | CSR Hospitalización | |
| SF022CSR10 | CSR Salas de parto | |
| SF022CSR11 | CSR Laboratorio Clínico | |
| SF022CSR12 | CSR Imagenología | |
| SF022CSR13 | CSR Rehabilitación y terapias | |
| SF022CSR14 | CSR Farmacia ambulatoria | |
| SF022CSR15 | CSR Transporte asistencial | |
| SF022CSR16 | CSR Apoyo terapéutico - Unidad renal | |
| SF022CSR17 | CSR Apoyo terapéutico - Terapias oncológ | |
| SF022CSR18 | CSR Otros Act Extram Alter dom/cli-Ambul | |
| SF022CSR19 | CSR Otros servicios Transitorios/H | |
| VALOR TOTAL ATENCIÓN | | $ 0 |

DRA. MILENA SALTARIN JIMENEZ
AUDITORA EN SERVICIOS DE SALUD
JEFSA FAC

LIC. MARLY CABRERA MOLINA
COORDINADORA DE FACTURACIO