



(Versión 3)

Introducción

El Código Tributario Artículo 112 "A" **Otras Obligaciones de los Contribuyentes y responsables**. En el Inciso 6 estipula que "Los contribuyentes, responsables o personas exentas que... ... reciban pagos de terceros a favor de médicos u otros profesionales sean o no técnicos de la salud, los cuales correspondan a servicios que se hubieran prestado, en sus instalaciones,..." por médicos y otros profesionales sean o no técnicos de la salud. Los hospitales y otras entidades de salud "...deberán informar a la Administración Tributaria por medio de Declaración Jurada;...en relación a los servicios que hubieren prestado los profesionales o técnicos referidos anteriormente."

Para lo cual el sistema Asiste Hospitales Web, permitirá al contribuyente llevar el control y efectuar todos los registros de las Asistencias Médicas, debiendo informar a la Administración Tributaria por medio de una Declaración Jurada dentro de los diez (10) días hábiles del mes siguiente en el que se recibió el pago de un tercero, a favor de los técnicos, profesionales, médicos u otros profesionales sean o no técnicos de la salud. Dicho informe de Declaración Jurada, podrá generarse dentro del mismo sistema.

Para el acceso al sistema Asiste Hospitales WEB, el usuario deberá conectarse a Internet, así mismo contar con usuario y contraseña para acceder a la Agencia Virtual de la SAT.

o Edicion Ver Pavoritos Herramientas Ayuda		
SUPERINTENDENCA DE ADMINISTRACIÓN TREUTARIA		
Inicio Estadísticas Tributarias e-SAT 🗸	rámites o Gestiones → Institución → Leyes → Descargas → Formac	ión 🗸 Contáctenos 🗸
Inicio > e-SAT > Servicios Electrônicos > Ingreso a	AT en Línea	
Ingreso a SAT en Líne	1	
Usuario: Contraseña:		
Colaborador:	los delegados	
	Aceptar	
Para tener acceso a Agencia Virtual o SAQB	, consulte las instrucciones para obtener usuario aquí.	
Si olvidó o desea cambiar su contraseña con	ilte esta página.	





Inicio Estadís	ticas Tributarias e⊰	SAT Trámites o Gestion	es 🗸 Institución 🗸	Leyes • Desc	cargas	Contáctenos +	
Inicio > e-SAT > S	ervicios Electrónicos »	ingreso a SAT en Línea					
Ingreso	a SAT en l	Línea					
	Usuario:	21059802]				
	Contraseña:	•••••					
	Colaborador.	Permisos delegados					
		Aceptar					

El NIT de la entidad de la salud para autorizar al operador del sistema, puede como usuario titular, desde la aplicación Administración de cuenta, delegar permisos, con el cual sus colaboradores podrán acceder al sistema con NIT personal (auxiliar de contabilidad, secretaria, etc.), según el rol o perfil que le asigne.

Al ingresar al sistema estos usuarios además del NIT y clave personal deben colocar cheque en **Colaborador** para que el sistema muestre el acceso que se le asignó, desde el sistema de *Administración de cuenta* de la empresa.

El sistema mostrará la opción <u>Asiste Hospitales Web</u>, el usuario debe seleccionar y dar clic sobre ella.











Archivo Ec	dición Ver Favoritos Herramier	ntas Ayuda		
	SAT	Bienvenido a las Aplicacion	es Web de la SAT	
our Litt		•		
			Usuario: 21059802	
	Atentamente le recordamos qu porque tiene la responsabilida realice.	ue mantenga de forma estricta la confidencialidad de su contraseña d respecto a cualquier consulta o transacción que con la misma se	NOTA: Si desea ingresar con otro usuario cierre su sesió	ón.
	Se le informa que las distintas usuario.	aplicaciones guardan bitácoras de operaciones con información de su	Cerrar Sesión	
		APLICACIONES		
		 <u>Asiste Hospitales Web</u> Reten ISR 2 		
		Sistema RetenISRWeb		

El sistema mostrará el menú para su selección: Ayuda, Ingreso de Datos, Carga Masiva, Reporte de Cumplimiento y Consulta Detalle.

1. Ingreso de Datos

En el menú encontrará Ingreso de Datos, en esta pantalla el usuario podrá ingresar casilla por casilla, la información de las asistencias médicas efectuadas durante el período seleccionado. El sistema habilita, según la opción seleccionada en "Asistencia Facturada por:" (Médico, Hospital o Aseguradora), las casillas obligatorias. Para realizar el ingreso de información, debe proceder de la siguiente manera:

- 1.1. En el encabezado muestra el sistema el NIT y Nombre del contribuyente que presenta el informe de manera automática de acuerdo a la autenticación que el usuario realizó en el ingreso al sistema.
- 1.2. Mes y Año actual que el sistema pondrá por default o bien el usuario podrá seleccionar el que desee trabajar.
- 1.3. Información del Detalle
 - 1.3.1. Casilla **"Total de Asistencia Médica"** (Total del Estado de cuenta de la Asistencia Médica prestada al paciente)
 - 1.3.2. Casilla **"Asistencia Facturada por:"** (Combo de selección: Médico Hospital o Aseguradora) el sistema habilitará las casillas correspondientes de acuerdo a la opción seleccionada.
 - 1.3.3. Casilla **"Fecha de Asistencia Médica**" (Colocar Fecha de liquidación en la atención del paciente)
 - 1.3.4. Casilla "Valor Sobre el Total de Asistencia Cobrado al Paciente" (esta casilla se habilitará únicamente si el usuario selecciona en Asistencia Facturada por: "<u>Aseguradora"</u> en ese caso el usuario deberá colocar el valor correspondiente, de lo contrario colocar cero (0).
 - 1.3.5. Botón **"Agregar":** Este se habilitará cuando el usuario selecciona Asistencia facturada por <u>"Médico"</u> para que de esta manera el usuario pueda registrar:
 - 1.3.5.1. NIT del Profesional
 - 1.3.5.2. Nombre del Profesional
 - 1.3.5.3. Especialización
 - 1.3.5.4. Casilla Sin Factura (aplica cuando el Profesional o Técnico de salud no emitió factura, el usuario dará clic sobre el cuadrado y mostrará un chequecito).
 - 1.3.5.5. Fecha de Factura (si emitió factura, colocar fecha)
 - 1.3.5.6. Serie de Factura (si la factura no tiene serie, colocar cero (0)).
 - 1.3.5.7. Número de Factura (si emitió factura, colocar número)
 - 1.3.5.8.Casilla **"Valor Total de Factura**" (campo obligatorio, no importando si el médico emitió o No emitió factura) y para terminar el ingreso de esta asistencia, el usuario debe presionar

el botón **"Guardar";** y si en esta Asistencia <u>solo participó un</u> <u>médico</u> debe presionar el botón **"Limpiar".**

IMPORTANTE: Si en una misma Asistencia Facturada por "Médico" son varios los médicos que participan, el usuario deberá ingresar la información de cada uno de los médicos <u>empezando</u> <u>por la casilla</u> "**NIT del Profesional**" y presionar el botón "**Guardar**" para cada médico ingresado. <u>Hasta cuando el usuario</u> <u>termine de ingresar a los médicos que participaron en esa</u> <u>Asistencia,</u> debe presionar el botón "**Limpiar**". (PANTALLA 1).

El **"Botón Agregar"** también podrá ser utilizado cuando el usuario seleccione Asistencia Facturada por: **Hospital**, <u>si el usuario da clic en este</u> <u>botón "Agregar"</u>, el sistema habilitará las casillas de **NIT y Especialización**, las cuales deberá llenar con la información del o los médicos que participaron en la asistencia.

- 1.4. Botón **"Eliminar":** Con este botón el usuario podrá eliminar uno a uno los registros de las asistencias médicas guardadas, para ello el usuario deberá posicionarse al final de la línea hacia el lado derecho de la pantalla en donde encontrará en cada registro un cuadro, si desea eliminar uno o varios registros, deberá dar clic al centro de cada cuadro para seleccionar el o los registros que desea eliminar, luego presionar el botón **"Eliminar"**, en este momento el sistema le mostrará el mensaje "Desea eliminar los documentos" con opciones de Aceptar y Cancelar, el usuario debe seleccionar "Aceptar" y con ello el sistema eliminará el o los registros. Si presiona "Cancelar", le regresará a la pantalla de ingreso de datos. **(PANTALLA 2)**
- 1.5. Botón "Eliminación masiva por mes" Este botón se utiliza cuando el usuario desee eliminar la información grabada de un mes completo. Para ello deberá seleccionar Período (mes y año), presionar el botón "Eliminación masiva por mes", el sistema le mostrará un mensaje "Desea eliminar los documentos" con opciones de Aceptar y Cancelar, el usuario debe presionar "Aceptar" y con ello el sistema eliminará el o los registros. Si presiona "Cancelar", le regresará a la pantalla de Ingreso de datos. (PANTALLA 3).
- 1.6. Botón **"Limpiar"** Este botón sirve para dejar en blanco todas las casillas de ingreso de datos.
- 1.7. Botón **"Presentar"** Este botón se utiliza cuando el usuario termina de ingresar la información de un período (mes), en este momento el Sistema reconocerá que se ha enviado el informe del mes seleccionado. Al presionar este botón, el sistema presentará en pantalla un botón con el nombre Descargar Constancia y genera un archivo PDF, el cual contiene la Constancia de Recepción ante la SAT del Detalle de todas las asistencias realizadas por el contribuyente durante

el mes seleccionado. Este PDF podrá guardarlo para su posterior reimpresión. (PANTALLA 4)

IMPORTANTE: Cuando el usuario haya presentado su informe y desee realizar una modificación o ingresar información adicional en el mismo período, debe ingresar nuevamente a la opción "Ingreso de Datos" y el sistema le mostrará un mensaje "**Desea modificar los registros existentes**" **OK – NO.** (PANTALLA 5)

- 1.7.1. El usuario selecciona **OK**, el sistema le permitirá continuar ingresando información en ese mismo período y luego presionar el botón Presentar cuando finalice, para que la información sea enviada de nuevo a la Administración Tributaria. Esta nueva presentación del informe reemplazará al enviado con anterioridad y no generará sanciones. (PANTALLA 6)
- 1.7.2. El usuario selecciona **NO**, el sistema NO permitirá que el usuario ingrese o modifique más información en ese período e inhabilitará los botones en pantalla. (**PANTALLA 7**)

Campos obligatorios y los que No/Aplican según selección de casilla Asistencia Facturada a:

ASISTENCIA EACTURADA DOR	MÉDICO	μοςριτλι	ASEGURADORA
ASISTENCIA LACTORADA POR.	WIEDICO	HOSPITAL	AJEGONADONA
Total de Asistencia Médica	OBLIGATORIO	OBLIGATORIO	OBLIGATORIO
Asistencia facturada por Médico, Hospital o Aseguradora	OBLIGATORIO	OBLIGATORIO	OBLIGATORIO
NIT de Aseguradora que cubre la Asistencia	N/A	N/A	OBLIGATORIO
Fecha de Asistencia Médica	OBLIGATORIO	OBLIGATORIO	OBLIGATORIO
Valor sobre el total de asistencia cobrada al paciente	N/A	N/A	OBLIGATORIO
NIT del Profesional	OBLIGATORIO	N/A**	N/A
Especialización	OBLIGATORIO	N/A**	N/A
Presenta Factura	OBLIGATORIO	N/A	N/A
Fecha de factura	OBLIGATORIO*	N/A	N/A
Serie de factura	OBLIGATORIO*	N/A	N/A
Número de factura	OBLIGATORIO*	N/A	N/A
Valor TOTAL factura	OBLIGATORIO	N/A	N/A

* Si se activa opción de "NO Factura" ya no es obligatorio este campo.
 **Es obligatorio si se selecciona la opción Agregar.

PANTALLA 1

	9									
ł	Siste lospita	e Gales W	eb				ing Usua Fech	reso de Da rio: 35 a: 30/05/2016	itos	
Contribuy Período:	vente: 35		SANDRA LETICIA, ESTRADA CULAJAY							
otal de Asis	stencia Médica Asis	tencia Facturada	por: NIT de la Aseguradora Nombre	Aseguradora			Fecha Asistencia Médica	Valor Sobre el Total Asistencia Cobrado	de a Paciente	
	Mé	dico	Nombre	de la Aseguradora			30/05/2016			Agregar
IT del Profe	esional Nomb	re del Profesional		Especializ	ación	Sin	Factura			
	Nom	re del Profesiona	1	Médico G	eneral	~				
echa de Fa	ictura	Serie de Factu	a Número de Factura	Valor To	tal de Factura					
Guardar	Eliminar	Eliminación mas	iva por mes Limpiar Presen	tar						
Total de Asistencia Médica	Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora o Médico	NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	Nombre o Razón Social de la Asegura	dora Fecha de Asistencia Médica	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional	Nombre del profesional	Especialización	Presenta Factura	Fecha de factura
5,200.00	Médico			13/01/2016		19	MOLINA, AVILES, JULIO, EDMUNDO	Médico General	No	
						19	MOLINA,AVILES,,JULIO,EDMUNDO	Médico Internista		
	Hospital			13/01/2016		27	AC.ANX. BENJAMIN.	Técnico de la		
48,500.00								Saluu		
46,500.00	Aseguradora	345	JIMENEZ, MUÑOZ, ALVARADO, GEMMA, VI	CTORIA 13/01/2016	100,000.00			Saluu		
48,500.00 18,500.00	Aseguradora Médico	345	JIMENEZ,MUÑOZ,ALVARADO,GEMMA,VR	CTORIA 13/01/2016	100,000.00	78	ESCOBAR, REYES, PETRONA, DEL CARMEN	Otros Profesionales de la Salud	sí	14/01/2016

ingreso de	Datos											
	SANDRA LETICIA, ESTRADA	CULAJAY										
	2016											
ilstencia Facturad	a por: NIT de la Asegurador	a Nombre A	seguradora		Fecha Asi	istencia Médica	Valor Sobre Asistencia C	el Total de obrado a Par	ciente			
lédico		Nombre d	le la Aseguradora		07/01/20	16			Ag	pregar		
bre del Profesion	al		Especializa	ción	Sin Factura							
O EDMUNDO, M	JLINA AVILES		Médico Ge	neral								
Serie de Fac	tura Número o	de Factura	Valor Tot	al de Factura								
and the second s												
AMBDJD	4221421	14158521144	15,800.0	10								
AMBDJD Eliminación m	asiva por mes Limpia	14158521144 r Pr	•j [15,800.0	10								
AMBOJD Eliminación m NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	4221421 asiva por mes Limpia Nombre o Razón Social de la Aseguradora	14158521144 r Pr Fecha de Asistencia Médica	ti 15,800.0 resentar Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NTT del	Nombre det profesional	Especialización	Presenta Factura	Fecha de factura	Serie de factura	Número de factura	Valor TOTAL factura	1
Eliminación m Eliminación m NIT de Aseguradora que cubre la axistencia	4221421 asiva por mes Limpia Nombre o Razón Social de la Aseguradora	r Pr Fecha de Asistencia Médica	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NTT del	Nombre det profesional	Especialización	Presenta Factura	Fecha de factura	Serie de factura	Número de factura	Valor TOTAL factura	
AMBDJD Eliminación m NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	4221421 asiva por mes Limpia Nombre o Razón Social de la Aseguradora BONATO ARIZA VDA DE ORIVE ANALIA CARLOTA	r Pr Fecha de Asistencia D1/01/2016 01/01/2016	IS,800.0 esentar Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente S,850.12	NIT del	Nombre del profesional	Especialización	Presenta Factura	Fecha de factura	Serie de factura	Múrmero de factura	Valor TOTAL factura	
AMBDJD Eliminación m NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	4221421 asiva por mes Limpia Nombre o Razón Social de la Aseguradora BONATO.ARIZA.VDA DE ORIVE AMALIA.CARLOTA	r Pr Fecha de Asistencia Médica 01/01/2016 01/01/2016	Valor sobre el fotal de asistencia presinda colorada al paciente 5.850.12	NIT del profesional	Nombre del profesional ABOU KARAE YUSEF, ABED ALFTAM	Especialización Técnico de la Salud	Presenta Factura Si	Feicha de factura	Serie de factura	Número de factura	Vator TOTAL factura 2.000.00	
AMBD3D Eliminación m NIT de cubre la asistencia	4221421 asiva por mes Limpia Nombre o Ratún Social de la Aseguiradora BONATO,ARIZA VOA DE ORIVE AMALIA CARLOTA	r Pr Fecha de Asistencia Médica 01/01/2016 01/01/2016	si IS,800.0 esentar Valor sobre el total de asistencia si paciente 5,850.12 Mensaje de	NIT del profesional 94 e página web	Nombre del profesional ABOU KARAE YUSEE, ABED ALFTAH	Especialización Técnico de la Sabd	Presenta Factura Si No	Fecha de factura 08/01/2016	Serie de factura ABCD	Número de factura	Valor TOTAL Pactura 2.000.00 2.500.00	
AMBOJD Eliminación m NII de cobre la sistencia	4221421 asiva por mes Limpia Nombre o Razón Social de la Aseguradora BONATO ARIZA VDA DE ORIVE AMALIA CARLOTA	r Procha de Asistorica de Médica de Médic	si Is,800.0 esentar Valor sobre el total de asistencia el paciente 5.850.12	NIT del profesional 94 e página web ¿Está seguro	Nombre del profesional ABOU KARAE YUSEF, ABED, ALFTAH	Especialización Técnico de la Salud ntos?	Presents Factura Sí No No	Facha de factura 08/01/2016	Serie de factura ABCD	Número de factura	Valor TOTAL factura 2.000.00 2.500.00 18,600.00	
AMBD3D Eliminación m NIT de Asegunde la asistencia	4221423 asiva por mes Limpia Nombre o Razón Social de la Aseguradora BONATO.ARIZA VDA DE DRIVE AMALIA CARLOTA	r Pr Astistoricia Médica 01/01/2016 01/01/2016 01/01/2016	si Is,800.0 esentar Valor sobre el total de asistencia el paciente 5.850.12	NIT del profesional 94 ¿Está seguro	Nombre del profesional ABOU KARAE YUSEF, ABED, ALFTAH	Especialización Técnico de la Salud ntos?	Presenta Factura Si No No Si	Fecha do factura 08/01/2016	Serie de factura ABCD	Número de factura 3 53	Valor TOTAL Facture 2.000.00 2.500.00 18.600.00 5.620.50	
AMBDID Eliminación m NIT de Aseguradore que asilatoricia 24	4221421 asiva por mes Limpia Aseguradora BONATO ARIZA VOA DE ORIVE AMALIA CARLOTA	r Pr Fecha de Asistencia Médica 01/01/2016 01/01/2016 05/01/2016	si [15,800.0 esentar voice sobre el preside asistencia el paciente s.850.12	0 Matt del profesional 94 e página web ¿Está seguro	Nombre del profesional ABOU KARAE YUSEF, ABED ALFTAH	Especialización Técnico de la Salud ntos? ancelar nista	Presenta Factura Si No No Si Si	Fecha de factura 05/01/2016 22/01/2016 23/01/2016	ABCD 0 FACE	Número de factura 3 53 122456789123456789	Valor TOTAL factura 2.000.00 2.500.00 18,600.00 5.620.50 1,500.00	

PANTALLA 3

F	Asis Iosp	te	sWe) 2b						ing i Usuai Fecha	reso c rio: 35 a: 30/05/2	le Dato	bs	
Contribu Período:	iyente: 35	0	SA 20	NDRA LETICIA 16	, ESTRADA C	JLAJAY								
otal de As	sistencia Médio	a Asistencia Fa	acturada por	NIT de la A	seguradora	Nombre Asegu	uradora		Fecha Asiste	ncia Médica	Valor Sobre	e el Total de Cobrado a P	aciente	
		Médico		•		Nombre de la	Aseguradora		30/05/2016				Ag	regar
echa de F	actura	Nombre del Pi Serie	ofesional ofesional de Factura		Número de	Factura	Especializació Médico Gene Valor Total	n s rat v de Factura	Sin Factura					
echa de F Guardar	Factura	Nombre del Pi Serie	otesional rofesional de Factura ción masiva	por mes	Número de Limpiar	Factura Presentar	Especializació Médico Gene Valor Total	n S ral V de Factura	in Factura					
echa de Fi Guardar Total de Asistencia Médica	Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora o Médico	Nombre del Pr Serie Elimina NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	otesional de Factura ición masiva Nombre	o Razón Social Aseguradora	Número de Limpiar de la Fec Asis Mé	Factura Presentar Valor total de tencia dica al prestan al pacient	Especializació Médico Gene Valor Total En en a profesional te	n s ral v de Factura Nombre del pro	fesional	Especialización	Presenta Factura	Fecha de factura	Serie de factura	
Guardar Guardar Total de Asistencia Médica	Asistencia facturada por Hospital, o Médico	Nombre del P Serie Elimina Elimina MIT de Aseguradora que cubre la asistencia	nofesional de Factura ción masiva Nombre	por mes o Razón Social Neguradora	Número de Limpiar de la Fec Asis	Presentar Valor ha de dica dica pacient	Especializació Médico Gone Valor Total P e a profesional te	n S ral de Factura Nombre del pro	fesional	Especialización Técnico de la Salud	Presenta Factura	Fecha de factura	Serie de factura	
Guardar Guardar Total de Asistencia Médica	Asistencia facturad por Hospital, Aseguradora o Médico	Nombre del P Serie Elimina Altri de Aseguradora que cubre la asistencia	nofesional de Factura Ición masiva	por mes o Razón Social Neguradora Mensaje de pág	Número de Limpiar de la Fec Asis Mé	Presentar Valor sobre e total d tencia errestan dica pacient	Especializació Médice Gener Valor Total Valor Total profesional te to	Nombre del pro	rfesional	Especialización Técnico de la Salud Médico General	Presenta Factura	Fecha de factura	Serie de factura	N
Total de Fa Guardar Total de Asistencia Médica	Asistencia facturada por Hospital Aseguradora o Médico	Nombre del P Serie Elimina NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	Nombre	por mes o Razón Social Neguradora	Número de Limpiar de la Fec	Presentar Valor sobre c total d esistenci ecora al pacient	Especialization conditions and a second seco	Nombre del pro	resional	Especialización Técnico de la Salud Médico General Médico General	Presenta Factura	Fecha de factura	Serie de factura	N
Fecha de Fi Guardar Total de Asistencia Médica	Asistencia facturada posorial o Médico Hospital	Elimina Elimina NIT de Aseguradora asistencia	otesional mfesional ción masiva Nombre	o Razón Social Saeguradora Mensaje de pág	Número de Limpiar de la Fec Asis Mé	Factura Presentar Valor total de total de pacient pacient desea eliminar l	Especialization Nation Control Valor Total Valor Total to professional to cost documentos?	Nombre del pro	resional O.GEMMA.VICTORIA	Especialización Técnico de la Salud Médico General Médico General	Presents Factura	Fecha de factura	Serie de factura	
Fecha de F Guardar Total de Asistencia Médica	Eliminar Eliminar Asistencia facturada por Hospital Hospital Aseguradora	Elimina Elimina MIT de Assgundora que cubre la asistencia	Nombre MOLINA,	por mes o Razón Social Neguradora Mensaje de pág 2 ¿Est	Número de la Fec	Presentar Valor kna de al pacient dica al pacient desea eliminar l	Especializadi NAMice Create Valor Total Billion State Valor Total Billion State Billion State Billio	Nombre del pro	fesional UNDO O.GEMMA.VICTORIA RALETICIA	Especialización Técnico de la Salud Médico General Médico General	Presents Factura	Fecha de factura	Serie de factura	
Fecha de F Guardar Total de Asistencia Médica 14,700.00	actura Eliminar Asiatencia facturada per hospital A o Médico Hospital	Elimina Elimina NIT de Aseguradora asistencia 19	Nombre MOLINA,	o Razón Social Aseguradora Mensaje de pág ¿Est	Número de Limpiar de la Pete jina web	Factura Presentar Valor total de total de desea eliminar l Aceptar	Especializado Maleiro conc Valor Total Valor Total concentration professional concentrations concentrat	Nombre del pro	Ifesional ILINDO O.GEMMA.VICTORIA RA,LETICIA	Especialización Técnico de la Salud Médico General Médico General Médico General	Presenta Factura	Fecha de factura	Serie de factura	4114541

		SAT	Couano.							
f	Siste lospita		/eb				ing Usuz Fech	Ireso de Da ario: 35 la: 27/05/2016	atos	
Contribuy Período: fotal de Asis	rente: 35 Enero	stencia Facturada	2016	radora			Fecha Asistencia Mèdica	Valor Sobre el Total	de a Paciente	
		dico	Nombre de la	Asenuradora			27/05/2016	Asistencia Cobrado	araciente	Agrega
NIT del Profe	esional Nomb	re del Profesional		Especializa	ación	Sin	Factura			
	Nom	ore del Profesiona		Médico G	eneral	~				
echa de Fa	ctura	Serie de Factu	ra Número de Factura	Valor To	tal de Factura					
-	Eliminar	Eliminación ma	iva por mes Limpiar Presentar		101 2-					
Present	ación realizada con	éxito. Puede desc	argar la constancia.	De	scargar Constan	cia				
Present Total de Asistencia Médica	ación realizada con Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora o Médico	éxito. Puede desc NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	argar la constancia. Nombre o Razón Social de la Aseguradora	Fecha de Asistencia Médica	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional	Nombre del profesional	Especialización	Presenta Factura	Fecha factu
Present Total de Asistencia Médica	Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora o Médico	éxito. Puede desc NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	argar la constancia. Nombre o Razón Social de la Aseguradora	De: Fecha de Asistencia Médica	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional	Nombre del profesional MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDO	Especialización ⊃ Médico General	Presenta Factura No	Fecha factu
Ouardar Present Total de Asistencia Médica 35,200.00	Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora o Médico	éxito. Puede desc NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	argar la constancia. Nombre o Razón Social de la Aseguradora	De: Fecha de Asistencia Médica 13/01/2016	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional 19 19	Nombre del profesional MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDO MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDO	Especialización D Médico General D Médico Internista	Presenta Factura No	Fecha factu
Present Total de Asistencia Médica S5,200.00 I8,500.00	Asistencia facturada por Hospitala Médico Médico Hospital	éxito. Puede desc NIT de Aseguradora que cubre la asistência	argar la constancia. Nombre o Razón Social de la Aseguradora	Fecha de Asistencia Médica 13/01/2016 13/01/2016	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	nit del profesional 19 19 27	Nombre del profesional MOLINA.AVILES, JULIO.EDMUNDO MOLINA.AVILES, JULIO.EDMUNDO AC.ANX., BENJAMIN,	Especialización Médico General Médico Internista Técnico de la Selud	Presenta Factura No	Fecha factu
Present Total de Asistencia Médica 35,200.00 48,500.00 78,500.00	Asistencia facturada por Hospital, Asegunator o Médico Médico Hospital Aseguradora	éxito. Puede desc NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	argar la constancia. Nombre o Razón Social de la Aseguradora JIMENEZ.MUÑOZ.ALVARADO,GEMMA,VICTORIA	Der Fecha de Asistencia Médica 13/01/2016 13/01/2016 13/01/2016	Valor sobre el total de asistencia prestada conselatal paciente	cia NIT del profesional 19 19 27	Nombre del profesional MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDO MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDO AC.ANX.,BENJAMIN,	Especialización D Médico General D Médico Internista Técnico de la Salud	Presenta Factura No	Fecha factu

SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA	DETALLE DE HOSPITALES Detalle de los pagos de terceros a favor de Médicos, Profesionales, Técnicos u otros dedicados a la salud
Número de Constancia SAT-227 0000000027	Constancia de recepción
	1. NIT DEL CONTRIBUTENTE
	35
S	ANDRA LETICIA, ESTRADA CULAJAY
	2. PERIODO A REPORTAR
	ENERO
	2016
	<u>,</u>
3. CANTID	AD DE ASISTENCIAS MEDICAS REPORTADAS
	4
	SATISFACTORIAMENTE
	EECHA: 27/05/2016 08:40 horas
Nota: para rectificar un inform	e ya presentado, deberá generar uno nuevo incluyendo los cambios correspondientes.

te G itales W) /eb				ingr Usuari Fecha:	eso de Da o: 35 : 30/05/2016	itos	
	SANDRA LETICIA, ESTRADA CULAJAY			_				
Asistencia Facturada	por: NIT de la Aseguradora regis	sea mod stros exi	ificar los istentes?		Fecha Asistencia Médica 🛛 🗛	alor Sobre el Total sistencia Cobrado	de a Paciente	
Médico		OK	NO	Sin	30/05/2016			Agregar
fombre del Profesiona		UK	NO	7				
Serie de Factu	ura Número de							
<u>a</u> , I		L	POR					
Eliminación ma	siva por mes Limpiar Presentar	De	scargar Constan	cia				
a NIT de or Aseguradora que cubre la a o asistencia		Fecha de Asistencia Médica	total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional			Presenta Factura	Fecha de factura
		0		19	MOLINA, AVILES, JULIO, EDMUNDO	Médico General	No	
		13/01/2016						
		13/01/2016		19	MOLINA, AVILES, JULIO, EDMUNDO	Médico Internista		
		13/01/2016		19	MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDO AC,ANX,,BENJAMIN,	Médico Internista Técnico de la Salud		
	a Asistencia Facturada Médico Nombre del Profesiona Serie de Factu Eliminación ma	Asistencia Facturada por: NIT de la Aseguradora Médico Nombre del Profesional Nombre del Profesional Sene de Factura Eliminación masiva por mes Limpiar Presentar	SANDRA LETICIA, ESTRADA CULAJAV 2016	SANDRA LETICRA, ESTRADA CULAJAY SANDRA LETICRA, ESTRADA CULAJAY SANDRA LETICRA, ESTRADA CULAJAY SANDRA DE LETICRA, ESTRADA CULAJAY SANDRA DE LETICRA, ESTRADA CULAJAY SANDRA DE LETICRA, ESTRADA CULAJAY	SANDRA LETICIA, ESTRADA CULAJAY SANDRA LETICIA, ESTRADA CULAJAY 20 2016 A Asistencia Facturada por: NIT de la Aseguradora Médico Nombre del Profesional Nombre del Profesional Serie de Factura Eliminación masiva por mes Limpiar Presentar Int do Numbro o Razón Social de la Aseguradora Kin do Numbro o Razón Social de la Aseguradora Kin do Numbro o Razón Social de la Aseguradora	Ingr SANDRA LETICIA, ESTRADA CULAJAY SANDRA LETICIA, ESTRADA CULAJAY 2010 2010 a Asistencia Facturada por: NIT de la Aseguradora Médico 2010 a Asistencia Facturada por: NIT de la Aseguradora Médico Sombre del Profesional Sombre de Factura Eliminación masiva por mes Limpiar Presentar Mit do Sumbre o Razon Social de la Aseguradora Mit do Sumbre o Razon Social de la Aseguradora Mit do Sumbre o Razon Social de la Aseguradora Serie de Factura Número de Sumbre o Razon Social de la Aseguradora Serie de Factura Número de Sumbre o Razon Social de la Aseguradora Serie de Factura Número de Sumbre o Razon Social de la Aseguradora Serie de Factura Número de Sumbre o Razon Social de la Aseguradora Serie de Factura Sumbre o Razon Social de la Aseguradora Serie de Factura Sumbre o Razon Social de la Aseguradora Serie de Factura Sumbre del profesional Sumbre d	Ingreso de Da Busines 35 Pecha 2016 2016 A Asistencia Facturada por: NIT de la Aseguradora Médico Nombre del Profesional Nombre del Profesional	Ingreso de Datos Baterio del Profesional Nombre del

PANTALLA 6

=	9	SAT		Lusuario:		35					
f	Asist lospit	e C ales W) 'eb					ing Usua Fech	reso de Da rio: 35 a: 30/05/2016	itos	
Contribuy Período: Total de Asi	yente: 35 Enero stencia Médica As	sistencia Facturada j	SANDRA LETICIA, 2016 por: NIT de la A	Seguradora Nombre Asegura	adora			Fecha Asistencia Médica	Valor Sobre el Total Asistencia Cobrado	de a Paciente	
	N	lédico		Nombre de la A	seguradora			30/05/2016			Agregar
IT del Prof	esional Non	nbre del Profesional			Especializa	ación	Sin	Factura			
	Nor	nbre del Profesional	i		Médico G	eneral	\sim				
echa de Fa	actura	Serie de Factur	а	Número de Factura	Valor To	tal de Factura					
0	Eliminar										
Guardar		Eliminación mas	iva por mes	Limpiar Presentar							
Total de Asistencia Médica	Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora c Médico	Eliminación mas NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	Nombre o Raze	Limpiar Presentar	Fecha de Asistencia Médica	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional	Nombre del profesional	Especialización	Presenta Factura	Fecha de factura
Total de Asistencia Médica	Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora c Médico	Eliminación mas NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	Nombre o Raze	Limpiar Presentar	Fecha de Asistencia Médica 13/01/2016	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional 19	Nombre del profesional MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDC	Especialización	Presenta Factura No	Fecha de factura
Total de Asistencia Médica	Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora c Médico Médico	Eliminación mas	Nombre o Raze	Limpiar Presentar	Fecha de Asistencia Médica 13/01/2016	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional 19 19	Nombre del profesional MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDC MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDC	Especialización Médico General Médico Internista	Presenta Factura No	Fecha de factura
Total de Asistencia Médica 35,200.00	Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora o Médico Médico Hospital	Eliminación mas	Nombre o Raz	Limpiar Presentar	Fecha de Asistencia Médica 13/01/2016 13/01/2016	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional 19 19 27	Nombre del profesional MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDO MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDO AC,ANX, BENJAMIN,	Especialización Médico General Médico Internista Técnico de la Salud	Presenta Factura No	Fecha de factura
Total de Asistencia Médica 35,200.00 48,500.00 76,500.00	Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora o Médico Médico Hospital Aseguradora	Eliminación mas NIT de Aseguradora que cubre la asistencia 345	Nombre o Raz	din Social de la Aseguradora	Fecha de Asistencia Médica 13/01/2016 13/01/2016 13/01/2016	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional 19 19 27	Nombre del profesional MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDO MOLINA,AVILES, JULIO,EDMUNDO AC,ANX, BENJAMIN,	Especialización Médico General Médico Internista Técnico de la Salud	Presenta Factura No	Fecha de factura
Total de Asistencia Médica 85,200.00 48,500.00 78,500.00	Asistencia facturada por Asegurados o Médico Hospital Aseguradora	Eliminación mas NIT de Aseguradara que classe asistencia 345	Nombre o Raz	Limplar Presentar ón Social de la Aseguradora	Fecha de Asistencia Médica 13/01/2016 13/01/2016	Valor sobre el total de asistencia prestada al paciente 100,000.00	NIT del profesional 19 19 27 78	Nombre del profesional MOLINA.AVILES, JULIO,EDMUNDO MOLINA.AVILES, JULIO,EDMUNDO AC,ANX, BENJAMIN, ESCOBAR.REYES, PETRONA.DEL CARMEN	Especialización Médico General Médico Internista Técnico de la Salud	Presenta Factura No Sí	Fecha de factura

=	G	SAT	👤 Usuario:		35					
A	\siste lospita	CalesW) /eb				ingr Usuar Fecha	eso de Da io: 35 : 30/05/2016	itos	
Contribuy Período: otal de Asis	ente: 35 Enero tencia Médica Asis	etencia Facturada	SANDRA LETICIA, ESTRADA CULAJAY 2016 S por: NIT de la Aseguradora Nombre Asegur	adora			Fecha Asistencia Médica	/alor Sobre el Total sistencia Cobrado	de a Paciente	
	Mér	dico	Nombre de la 4	seguradora			30/05/2016			Agregar
IT del Profe	sional Nomb	re del Profesional		Especializ	ación	Sin	Factura			
echa de Fac	tura	Serie de Factu	ra Número de Factura	Valor To	eneral tal de Factura	~				
Guardar	Eliminar	Eliminación mas	iva por mes Limpiar Presentar	De	scargar Constanc	ia				
Total de Asistencia Médica	Asistencia facturada por Hospital, Aseguradora o Médico	NIT de Aseguradora que cubre la asistencia	Nombre o Razón Social de la Aseguradora	Fecha de Asistencia Médica	Valor sobre el total de asistencia prestada cobrada al paciente	NIT del profesional	Nombre del profesional	E spec ialización	Presenta Factura	Fecha de factura
	Médico			13/01/2016		19	MOLINA,AVILES,,JULIO,EDMUNDO	Médico General	No	
5,200.00									-	
5,200.00						19	MOLINA,AVILES,,JULIO,EDMUNDO	Médico Internista		
5,200.00 3,500.00	Hospital			13/01/2016		19 27	MOLINA,AVILES,,JULIO,EDMUNDO AC,ANX,,BENJAMIN,	Médico Internista Técnico de la Salud		
5,200.00 8,500.00 8,500.00	Hospital	345	JIMENEZ,MUÑOZ,ALVARADO,GEMMA,VICTORIA	13/01/2016	100,000.00	19 27	MOLINA,AVILES,,JULIO,EDMUNDO AC,ANX.,BENJAMIN,	Médico Internista Técnico de la Salud		

2. Carga Masiva

En el menú encontrará la opción "Carga Masiva", en esta pantalla el usuario podrá realizar la carga masiva de todas las asistencias médicas efectuadas durante el período seleccionado. El modelo de archivo de carga lo encontrará en el Portal de la SAT Descargas/Asiste Hospitales WEB. Para realizar la carga masiva de información, debe proceder de la siguiente manera:

- 2.1 Contribuyente NIT (aparecerá en la pantalla automáticamente, de acuerdo a la autenticación que el usuario realizó en el sistema).
- 2.2 Mes y Año. El sistema mostrará por default el actual o bien el usuario podrá seleccionar el que desee trabajar.
- 2.3 Botón "**Búsqueda**" (el usuario deberá presionar este botón para buscar en el directorio de su máquina y seleccionar el **Archivo CSV** a cargar), el sistema habilita el botón Subir Archivo. (**PANTALLA 8**)
- 2.4 Botón "Subir Archivo" (cuando el usuario haya seleccionado el archivo deberá cargarlo al sistema presionando este botón). Luego aparecerá el mensaje "Archivo listo para validar" y habilita el botón Validar Archivo. (PANTALLA 9 y 10).
- 2.5 Botón **"Validar Archivo"** El usuario deberá presionar este botón y el sistema verificará si la información del archivo a cargar está correcta. Si es correcta mostrará el mensaje informativo "Archivo listo para guardar" habilitando el botón Guardar. Caso contrario, si al momento de Validar el archivo, el sistema presenta el mensaje "Se encontraron errores en el archivo" y generará un archivo el cual contiene todos los errores, los cuales el usuario podrá corregir, guardar nuevamente en el archivo y subirlo para su correspondiente validación. **(PANTALLA 11).**
- 2.6 Botón "Guardar", al presionar este botón el sistema mostrará el mensaje "Su archivo ha sido guardado". (PANTALLA 12 y 13).
- 2.7 Botón "**Limpiar Datos**" Sirve para dejar en blanco la pantalla.
- 2.8 Botón **"Presentar"** Este botón se utiliza cuando el usuario termina de realizar la carga de información de un período (mes), en este momento el Sistema reconocerá que se ha enviado el Informe de todas las Asistencias Médicas del mes seleccionado. Al presionar este botón, el sistema presentará en pantalla un botón con el nombre Descargar Constancia y genera un archivo PDF, el cual contiene la Constancia de Recepción ante la SAT del Detalle de todas las asistencias realizadas por el contribuyente durante el mes seleccionado. Este PDF podrá guardarlo para su posterior reimpresión. **(PANTALLA 14).**

IMPORTANTE:

- Si el usuario presiona el botón <u>Presentar</u> desde esta pantalla de carga masiva y tiene otras asistencias médicas guardadas por medio de ingreso de datos, el

sistema automáticamente unificará la información y reportará el total de asistencias realizadas en el período seleccionado, por lo que automáticamente toda esta información será enviada a la Administración Tributaria.

- Cuando el usuario haya presentado su informe y desee realizar una nueva carga en el mismo período, debe ingresar nuevamente a la opción "Carga Masiva" y el sistema le mostrará un mensaje "Desea modificar los registros existentes" OK – NO. (PANTALLA 15)
 - El usuario selecciona OK, el sistema le permitirá realizar una nueva carga en ese mismo período y luego presionar el botón Presentar para que la información sea enviada a la Administración Tributaria. Esta nueva presentación del informe reemplazará al enviado con anterioridad y no generará sanciones. (PANTALLA 16)
 - El usuario selecciona **NO**, el sistema NO permitirá que el usuario cargue más información en ese período e inhabilitará los botones en pantalla. (**PANTALLA 17**).
- 2.9 El modelo de archivo de carga, datos a incluir e instructivo para elaborar dicho archivo, lo encontrará en el Portal de la SAT/Descargas/Asiste Hospitales WEB. Luego de llenar el archivo Excel, deberá eliminar las 2 filas de Títulos, posteriormente guardarlo como Tipo CSV (delimitado por comas). (PANTALLA 18).

PANTALLA 10

		Lusuario:	21059802	
Asiste	0			Carga y Envío Electrónico Usuario: 21059802 Fecha: 27/05/2016
Hospita	les Web			
Hospita a y validación del archivo	les Web			
Hospita a y validación del archivo ontribuyente: 21059802	Mes: Marzo	✓ Año: 2016		
Hospita	Mes: Merzo	Validar Archivo	uardar Limpiar Datos Pre	esentar

	GSAT	L Usuario:	21059802
As Hos	iste O spitales Web		Carga y Envío Electrónico Usuario: 21059802 Fecha: 27/05/2016
alidación del	archivo	→ Año: 2016	
ibuyente:	[] IIIGG: [
isqueda		Validar Archivo Guar	rdar Limpiar Datos Presentar
e encontrarc	on errores en el archivo. <u>Clic acá para</u>	Validar Archivo Guar descargar el archivo de errores	rdar Limpiar Datos Presentar
isqueda	on errores en el archivo. <u>Clic acá para</u>	Validar Archivo Guar descargar el archivo de errores	rdar Limpiar Datos Presentar
Isqueda	n errores en el archivo. Clic acé para Frores2105980232016: Bloc de r Archivo Edición Formato Ver Línea 5: Error. Ya exist Línea 7: Error. Ya exist Línea 8: Valor de asiste	Validar Archivo Guar descargar el archivo de errores notas Ayuda e una factura con estos datos. e una factura con estos datos. ncia médica invalido.	rdar Limpiar Datos Presentar

	enu/pages/adm/login.jsf	۶	⊃ → 🗎 🖒 🥔 Menú Saqb'e	×	a de Bernig, Laste I.
ro Edición Ver Favoritos Herra	mientas Ayuda				
		👤 Usuario:	21059802		
Asiste Hospitales	D s Web			Carga y Envío Electrónic Usuario: 21059802 Fecha: 27/05/2016	0
ga y validación del archivo		_			
ontribuyente: 21059802	Mes: Marzo	Año: 2016			
H He as held merches		Validar Archivo	Guardar Limpiar Datos Pr	resentar	
Archivo listo para guardar.					
ITALLA 15					
ITALLA IS					
https://prefarm3.sat.gob.gt/m	1enu/pages/adm/login.jsf	<u>ر</u>	Ø → 🔒 🖒 🛷 Menú Saqb'e	×	or the factory, such a
ALLA 15 Attps://prefarm3.sat.gob.gt/m vo Edición Ver Favoritos Herra	nenu/pages/adm/login.jsf amientas Ayuda		D → 🗎 C 🖉 Menú Saqb'e	×	and Brenn, Salar
A https://prefarm3.sat.gob.gt/m zo Edición Ver Favoritos Herra	nenu/pages/adm/login.jsf amientas Ayuda	LUsuario:	P - ≜ C d Menú Saqb'e 21059802	×	a e ferra, salor
ALLA IS	renu/pages/adm/login.jsf amientas Ayuda	Lusuario:	P ← 🗎 Ċ 🛛 & Menú Saqb'e 21059802	×	a d'here, iak
ALLA IS Attps://prefarm3.set.gob.gt/m vo Edición Ver Favoritos Herra	nenu/pages/adm/login.jsf amientas Ayuda	Lusuario:	Ω -	×	a (f Bern, Lafe

	SAT	Lusuario:	21059802	
Asiste Hospital	O es Web		C Us Fe	arga y Envío Electrónico suario: 21059802 cha: 27/05/2016
y validación del archivo ntribuyente: 21059802	Mes: Marzo	Año: 2016		

SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA	DETALLE DE HOSPITALES Detalle de los pagos de terceros a favor de Médicos, Profesionales, Técnicos u otros dedicados a la salud					
Número de Constancia SAT-227 00000000028	Constancia de recepción					
	1 NIT DEL CONTRIBUYENTE					
	21059802					
	HOSPITAL ADIOS A LA ENFERMEDAD					
	2. PERIODO A REPORTAR					
	MARZO					
	2016					
3. CANTID/	AD DE ASISTENCIAS MEDICAS REPORTADAS					
	5					
	4. STATUS INFORME PRESENTADO SATISFACTORIAMENTE FECHA: 27/05/2016 09:45 horas					
Nota: para rectificar un inform	e ya presentado, deberá generar uno nuevo incluyendo los cambios correspondientes.					

PANTALLA 15

		L Usuario:	21059802	
As Ho	spitales Web			Carga y Envío Electrónico Usuario: 21059802 Fecha: 27/05/2016
Carys y validación de Contribuyente	el archivo : 21059802 MeS: Marzo	- Año: [2016		
H Busqueda		Va čDes regis	ea modificar los tros existentes? OK NO	esentar Descargar Constancia

		Usuano:	21059802	
Asis Hospi	te O italesWeb			Carga y Envío Electrónico Usuario: 21059802 Fecha: 27/05/2016
ay validación del archiv ontribuyente: [21055	802 Mes: Marzo	Año: 2016		
		Validar Archivo	Guardar Limpiar Datos	Presentar
Elegir archives para care		+ ++ Buscar ASISTE HOSPITA		
ASISTE	HOSPITALES WED WATO 2010			
Companyation - Nueva	rameta			
)	carpeta	Eecha de modifica	Ting	
Crganizar ▼ Nueva	carpeta	Fecha de modifica	Tipo	
Carling and the second	carpeta Carpeta Combre	Fecha de modifica Carga Asiste Hos 27/05/2016 09:44 a es mayo 2016 27/05/2016 08:25 =	Tipo Microsoft	
Carling and node and a carling and a carlin	Carpeta Nombre Modelo del Archivo de (Pruebas Asiste Hospitale	Fecha de modifica Carga Asiste Hos 27/05/2016 09:44 a es mayo 2016 27/05/2016 08:25 a es mayo 2016NIT 18/05/2016 05:52	Tipo Microsoft Microsoft Microsoft	
Favoritos Escritorio Sitios recientes Sitios recientes Sitios recientes	Carpeta Carpet	[]== ▼ Fecha de modifica Carga Asiste Hos 27/05/2016 09:44 a es mayo 2016 27/05/2016 09:45 a es mayo 2016NIT 18/05/2016 05:52 es con QA 09 Feb 17/05/2016 05:52	Tipo Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft	
ASISTE ASISTE ASISTE ASISTE ASISTE ASISTE ASISTE ASISTE Secritorio Sitios recientes Bibliotecas	Carpeta Nombre Image: State of the state of th	IF ← Fecha de modifica Carga Asiste Hos 27/05/2016 09:25 27/05/2016 09:25 es mayo 2016 27/05/2016 05:52 es mayo 2016NIT 18/05/2016 05:52 es on QA 09 Feb 17/05/2016 05:52 carga Asiste Hos 12/05/2016 05:22	Tipe Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft	
Favoritos Favoritos Escritorio Sitios recientes Bibliotecas Documentos	A Nombre Nombre Nombre Pruebas Asiste Hospitale Pruebas Asiste Hospitale Pruebas Asiste Hospitale Pruebas Asiste Hospitale Modelo del Archivo de G Modelo del Archivo de G	Image: marging bit is a state of the state of	Inio Tripo Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft	
Activities para centre Argentization Activities	carpeta Nombre Image: Solution of the second secon	Garga Asiste Hos 27/05/2016 09:44 4 carga Asiste Hos 27/05/2016 08:25 a cs mayo 2016 18/05/2016 05:52 . es mayo 2016 Petha 18/05/2016 05:52 . carga Asiste Hos 12/05/2016 01:23 a Carga Asiste Hos 12/05/2016 05:50 . carga Asiste Hos 12/05/2016 05:50 . 28/03/2016 05:50 . 28/03/2016 05:50 .	Tipo Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft Microsoft	

PANTALLA 17

	547	Lusuario: 210598	32
1			
Asiste Hospital	O es Web		Carga y Envío Electrónico Usuario: 21059802 Fecha: 27/05/2016
and the second second			
rga y validación del archivo Contribuyente: 21059802	Mes: Marzo	Año: 2016	

PANTALLA 18

NIT DECLARANTE	MES	AÑO									
35	1	2016									
Total de Asistencia Médica	Asistencia Facturada por Médico Hospital o Aseguradora	NIT de la Aseguradora que cubre la Asistencia	Fecha Asistencia Médica	Valor sobre el total de Asistencia cobrado al paciente	NIT del Profesional	Especialización	Presenta Factura	Fecha de Factura	Serie de Factura	Número de Factura	Valor Total de Factura
50698.41	1		01/01/2016								
36478.12	2	124	11/01/2016	5850.12							
28444.37	3		01/01/2016		51	. 3	2				18600.00
					94	4	1	08/01/2016	ABCD	48	2000.00
					43	5	2				2500.00
10789.54	3		05/01/2016		27	2	1	22/01/2016	0	458	5620.50
					51	. 3	1	23/01/2016	FACE	5482145	1500.00
58426.58	1		08/01/2016		19	1					
					27	3					

Eliminar las 2 filas de Títulos, por lo que quedará de la siguiente manera:

35	1	2016									
50698.41	1		01/01/2016								
36478.12	2	124	11/01/2016	5850.12							
28444.37	3		01/01/2016		51	(H)	2				18600.00
					94	4	1	08/01/2016	ABCD	48	2000.00
					43		2				2500.00
10789.54	3		05/01/2016		27	2	. 1	22/01/2016	0	458	5620.50
					51	3	1	23/01/2016	FACE	5482145	1500.00
58426.58	1		08/01/2016		19	1					
					27	3					

Luego guardar el archivo como tipo CSV (delimitado por comas)

35	1	2016									
50698.41	1		01/01/2016								
36478.12	2	124	11/01/2016	5850.12							
28444.37	3		01/01/2016		51	3	2				18600
					94	4	1	08/01/2016	ABCD	48	2000
					43	5	2				2500
10789.54	3		05/01/2016		27	2	1	22/01/2016	0	458	5620.5
					51	3	1	23/01/2016	FACE	5482145	1500
58426.58	1		08/01/2016		19	1					
					27	3					

3. Consulta Detalle

En esta opción el usuario podrá verificar el último informe de asistencias durante el mes seleccionado, enviado y su respectiva Constancia de Recepción que se ha presentado a la Administración Tributaria, así como el correlativo de constancia, fecha de generación del informe, total de asistencias, estado del informe y opción de imprimir constancia de recepción. Para ello debe proceder de la siguiente manera.

- 3.1 El usuario selecciona el Menú "Consulta Detalle"
- 3.2 Selecciona Período (Mes y Año). (PANTALLA 19).
- 3.3 Selecciona el botón **"Buscar":** El sistema despliega la información con la constancia de recepción generada del último informe presentado ante la Administración Tributaria, así mismo podrá seleccionar el ícono de impresora y generar el archivo PDF para la impresión de la respectiva constancia. **(PANTALLA 20).**

3.4 Adicionalmente en esta pantalla también podrá disponer del reporte de facturas del último informe, el cual localiza del lado izquierdo de la pantalla el Icono del archivo Excel (Reporte Facturas). El detalle muestra todas las asistencias médicas ingresadas en el período seleccionado. IMPORTANTE: Este reporte Excel mostrará únicamente el detalle del último informe presentado. (PANTALLA 21).

Archivo Edición Ver Favoritos Herrami	entas Ayuda			
	Usuario:	21059802		
+ ≪ ♥				
Nenú Frecuentes				
စိ Consulta Detalle			_	
Reporte de Cumplimiento			Consulta Detalle	2
Ayuda 🕨	Asiste 🖳		Usuario: 21059802	
🖇 Carga Masiva	Hospitales W	/eb	recila. 27/03/2016	
🕈 Ingreso de Datos				
	Contribuyente: 21059802]		
	Período: Enero	2016 Suscar Limpiar	•	
		Constancias		

PANTALLA 20

		uda	suario:	21059802					
S									
					Consulta I	Detalle			
	Ho	spitale	sWeb		Gsuano: 21059802 Fecha: 27/05/2016				
	Con Perí	tribuyente: 21055 odo: Enero	2016 Bu	car Limpiar]			
	Con Perí	tribuyente: 21059 odo: Enero	2016 Bu	icar Limpiar					
	Con Perí	tribuyente: 21059 odo: Enero Período	2016 2016 Bu C Fecha Generación	icar Limpiar Instancias Total de Asistencias	Estado	Imprimir Constancia			
	Con Perí Corretativo 0000000004	tribuyente: 21055 odo: Enero Período Enero 2016	2016 2016 Bu C Fecha Generación 11/05/2016	icar Limpiar Instancias Total de Asistencias 5	Estado Rectificado	Imprimir Constancia			
	Correlativo 0000000004 00000000020	tribuyente: 21055 odo: Enero Período Enero 2016 Enero 2016	2018 2018 Bu C Fecha Generación 11/05/2016 18/05/2016	icar Limpiar Instancias Total de Asistencias 5 5	Estado Rectificado Rectificado	Imprimir Constancia			
	Correlativo 0000000004 0000000020 0000000021	tribuyente: 21050 odo: Enero Enero 2016 Enero 2016 Enero 2016	2802 2016 Bu C Fecha Generación 11/05/2016 18/05/2016 18/05/2016	icar Limpiar Instancias Total de Asistencias 5 5 5	Estado Rectificado Rectificado Rectificado	Imprimir Constancia			
	Correlativo 0000000004 00000000020 0000000021 0000000024	tribuyente: 21050 odo: Enero Enero 2016 Enero 2016 Enero 2016 Enero 2016	2802 2016 Bu C Fecha Genetación 11/05/2016 18/05/2016 18/05/2016 26/05/2016	icar Limpiar Instancias Total de Asistencias 5 5 8 8	Estado Rectificado Rectificado Rectificado	Imprimir Constancia			

	Total de	Asistencia facturada por Hospital.	NIT de Aseguradora	Nombre o Razón	Fecha de	total de asistencia	NIT del							Valor
	Asistencia	Aseguradora o	que cubre la	Social de la	Asistencia	prestada cobrada	Profesion	Nombre del		Presenta	Fecha de	Serie de	Número de	TOTAL
Correlativo	Médica	Médico	asistencia	Aseguradora	Médica	al paciente	al	Profesional	Especialización	Factura	factura	factura	factura	factura
227-0000000024	45000	Hospital			05/01/2016									
227-0000000024	24000	Médico			05/01/2016		345	JIMENEZ, MUÑOZ, ALVAR	Médico Internista	Sí	13/01/2016	lokkkk	41144	1000
							19	MOLINA, AVILES, , JULIO,	Médico General	No				2500
227-0000000024	80000	Hospital			05/01/2016		19	MOLINA, AVILES, , JULIO,	Técnico de la Salud					
227-0000000024	55211	Aseguradora	19	MOLINA, AVILES, , JULK	06/01/2016	0								
227-0000000024	78000	Aseguradora	27	AC,ANX,,BENJAMIN,	06/01/2016	25000								
227-0000000024	45000	Hospital			17/01/2016		345	JIMENEZ, MUÑOZ, ALVAR	Médico Internista					
227-0000000024	20000	Médico			18/01/2016		19	MOLINA, AVILES, , JULIO,	Médico Especialista	Sí	18/01/2016	154514lkiio	154511	18000
							27	AC,ANX,,BENJAMIN,	Médico Internista	No				2000
227-0000000024	58000	Hospital			18/01/2016		19	MOLINA, AVILES, , JULIO,	Médico Especialista					
							27	AC,ANX,,BENJAMIN,	Médico Internista					

