

# Manual práctico de autogestión para FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA SECTOR SALUD

Sigue de manera atenta, uno a uno los siguientes pasos

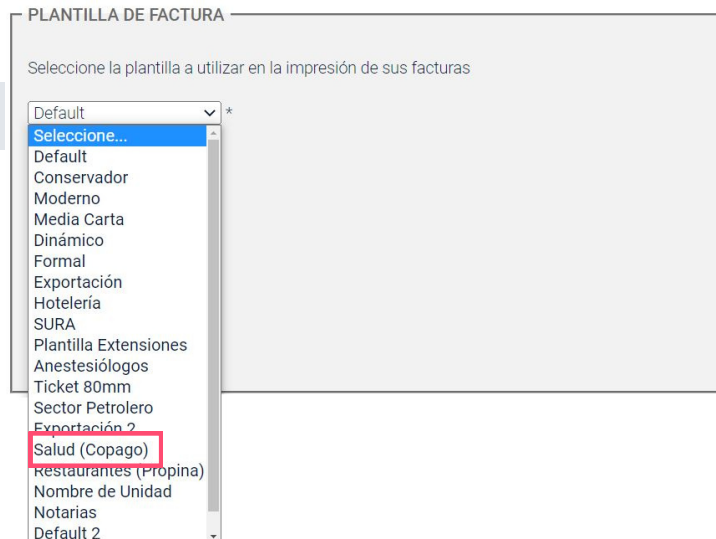
## 01.

Dentro de la plataforma Facturatech, dirígete a la sección Configuración – Preferencias.



## 02.

En el apartado plantilla de factura, elige la opción Salud (copago).



## 03.

En la parte final de este mismo módulo, da clic en guardar preferencias.

Actualizar Preferencias

# Manual práctico de autogestión para FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA SECTOR SALUD

Sigue de manera atenta, uno a uno los siguientes pasos

## 04.

Ahora, ingresa a Nuevo Comprobante.



## 05.

Llenar los datos de la factura como habitualmente la realizas, solamente considera los siguientes cambios:

**A.** En datos generales, en el menú tipo de operación selecciona Salud-SS-CUFE.

DATOS GENERALES

Tipo de documento: *	Cliente: *	Tipo de factura: *	Numeración: *	Número documento:	Divisa consolidada: *
Factura	Empresa Ltda	Factura de venta nacli	Factura Electrónica - f	5	COP - Colombia, Peso
Tipo de operación: *	Fecha de emisión: *	Fecha de vencimiento:	Fecha de pago Impuestos:	Código de contabilidad comprador:	
Salud - SS-CUFE	26/01/2023	27/02/2023			
Descripción centro de costos:		Notas:			

## 06.

En el módulo información adicional, habilita la sección agregar información de salud y en caso de necesitarlo, también habilita la sección agregar anticipos.

Información adicional

Agregar periodo de facturación.  Agregar documentos relacionados.  Agregar términos de entrega.  Agregar tipo de cambio.  Agregar anticipos.

Agregar referencias de orden de compra.  Agregar información petrolera.  Agregar datos para hotelería.  Agregar información de entrega.

Agregar información de envío y embarque.  Agregar información de salud.

## 07.

En la sección información de salud, identifica los datos marcados con asterisco que son los obligatorios a llenar, adicional a esto, puedes llenar de manera opcional, los datos restantes. Cuando finalices, da clic en agregar.

**IMPORTANTE:** Puedes llenar esta información tantas veces sea necesario.

Información para salud

Tipo identificación paciente:	No. identificación paciente:	Nombre del paciente: *	Tipo de Afiliación: *
CC	1020304050	Mauricio Ruiz	Beneficiario
Teléfono:	Autorización:	Fecha de ingreso / Inicio:	Fecha de egreso / Fin:
3103203303		23/01/2023	23/01/2023
Orden atención:	Aseguradora:	Historia Clínica:	Concepto:
AB1	Colsanitas	H123	XXXXXX
CUM (Equivalente al EAN producto):	CUP (Equivalente al EAN producto):		
12520-1	202020		
<b>Agregar</b>			

# Manual práctico de autogestión para FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA SECTOR SALUD

Sigue de manera atenta, uno a uno los siguientes pasos

## 08.

En caso de recibir algún monto por copago, en el apartado de anticipos:

- A. Indica el monto del anticipo (copago) que recibes.
- B. La fecha en que te realizaron el pago.
- C. En caso de que recibas más anticipos, puedes desglosar a cuál número de pago pertenece este registro.
- D. Agrega la fecha de recepción de dicho pago.
- E. En caso de que necesites agregar alguna anotación adicional a este registro, ingrésala en el módulo observaciones.
- F. Da clic en agregar.

Anticipos

Hasta 50 registros \*

Monto del anticipo:*	Fecha:	Número de pago:	Fecha recepción del pago:
<input type="text" value="250000"/>	<input type="text" value="26/01/2023"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="26/01/2023"/>

Observaciones / Instrucciones relativas al pago:

## 09.

Registra el ítem que corresponda con los datos que necesites.

ÍTEMS

Busqueda por código de barras:

Busqueda por ítem:	Identificador:	Esquema Producto:*	Código Producto:*	Unidad:*	Cantidad:*
<input type="text" value="Honorarios"/>	<input type="text" value="SM01"/>	<input type="text" value="Estándar de adopción"/>	<input type="text" value="SM01"/>	<input type="text" value="estándar - Servicios"/>	<input type="text" value="1"/>

Precio Unit:*	Valor comercial:	Código del vendedor:	Subcodigo del vendedor:
<input type="text" value="860000"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 10.

Guarda el comprobante, visualiza la prefactura y da clic en procesar XML.

Numeración	Cliente / CUFE	Creación	Total	Estatus	Estatus de Aceptación	Pagado	Acciones
FE-0005	Empresa Ltda	26/01/2023	773,400.00	Pendiente			

# Manual práctico de autogestión para FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA SECTOR SALUD

Sigue de manera atenta, uno a uno los siguientes pasos

## 11.

La factura con datos de salud se visualizará así:

<b>Implementaciones SAS</b> NIT: 900102030-0 Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA Persona Jurídica Cra. 18 # 10, Medellín, Antioquia, Colombia Tel. 3102030405 Autorización FACTURA DE VENTA NACIONAL No. 0002 válida desde 2022-09-14 hasta 2025-09-14 rango desde FE1 hasta FE100.																			
<b>Cliente:</b> Empresa Ltda <b>NIT:</b> 901020304 <b>Dirección:</b> Cra 26 #3, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia <b>Teléfono:</b> 3102030405 <b>Email:</b> adquiriente@correo.com <b>Forma de Pago:</b> Crédito <b>Medio de Pago:</b> Transferencia Débito <b>Fecha de Pago:</b> 27/02/2023 <b>Total de Líneas:</b> 1	<b>FACTURA DE VENTA NACIONAL:</b> FES <b>MONEDA:</b> COP Colombia, Pesos <b>HORA EMISIÓN:</b> 15:19:25 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">FECHA DE EMISIÓN</th> <th colspan="3">FECHA DE VENCIMIENTO</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>26</td> <td>01</td> <td>2023</td> <td>27</td> <td>02</td> <td>2023</td> </tr> </tbody> </table>	FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	26	01	2023	27	02	2023
FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO																
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO														
26	01	2023	27	02	2023														
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>																			
<b>Paciente:</b>	Mauricio Ruiz	<b>Tipo Afiliado:</b>	Beneficiario																
<b>Tipo de identificación:</b>	CC	<b>No. identificación:</b>	1020304050																
<b>Fecha ingreso:</b>	2023-01-23	<b>Fecha egreso:</b>	2023-01-23																
<b>Teléfono:</b>	3103203303	<b>Autorización:</b>																	
<b>Orden de atención:</b>	AB1	<b>Aseguradora:</b>	Colsanitas																
<b>Historia clínica:</b>	H123	<b>Concepto:</b>	XXXXXX																
<b>CUM:</b>	12520-1	<b>CUP:</b>	202020																
<b>Paciente:</b>	Sandra Giraldo	<b>Tipo Afiliado:</b>	Beneficiario																
<b>Tipo de identificación:</b>	CC	<b>No. identificación:</b>	5040302010																
<b>Fecha ingreso:</b>	2023-01-23	<b>Fecha egreso:</b>	2023-01-25																
<b>Teléfono:</b>	3102030405	<b>Autorización:</b>																	
<b>Orden de atención:</b>	AB2	<b>Aseguradora:</b>	Colsanitas																
<b>Historia clínica:</b>	H987	<b>Concepto:</b>	XXXXXX																
<b>CUM:</b>	125202	<b>CUP:</b>	303030																
<b>#</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>SERVICIO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>TOTAL SERVICIO</b>	<b>TOTAL</b>														
1	SM01	Honorarios	1,00	\$860.000,00	\$860.000,00														
<b>Notas:</b>				<b>Subtotal:</b>	\$860.000,00														
<b>Copago:</b>				<b>Cargos:</b>	\$0,00														
Monto: \$250.000,00 Fecha: 26/01/2023, Fecha de recepción: 26/01/2023, No. Pago: 1				<b>Descuento:</b>	\$0,00														
				<b>IVA:</b>	\$163.400,00														
				<b>Total operación:</b>	\$1.023.400,00														
<b>SON:</b> (setecientos setenta y tres mil cuatrocientos pesos)				<b>Copago:</b>	\$250.000,00														
<b>CUFE:</b>				<b>TOTAL:</b>	\$773.400,00														



Si tienes dudas o necesitas soporte llámanos

Medellín: (604) 609 00 04 Bogotá: (601) 485 08 51 Cali: (602) 389 60 00

Para ver el video tutorial visita  
nuestra plataforma / sección TUTORIALES