

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE** 

**BUENOS AIRES** 

## PORTAL MÉDICXS



El IOMA mantiene las condiciones de atención de las y los profesionales médicxs e incorpora la teleconsulta. Desde la próxima semana podrás, a través de la página web de ioma **http://www.ioma.gba.gob.ar/** acceder al nuevo Portal de Médicxs desarrollado por el IOMA para facilitar el trabajo de profesionales médicxs para tanto:

1) La validación de bonos de consulta y prácticas (Módulo Emisión de Bonos Descentralizados),

2) Presentar su facturación mensual a través de la (Módulo Autogestión Médicxs)

3) Validar los TOKENS de los afiliados para VideoConsultas.



#### ¡Bienvenidxs!

Descubri las nuevas herramientas digitales para intectuar con IOMA de manera fácil y ágil. Estamos trabajando para incorporar nuevas funcionalidades, te invitamos a visitar este sitio frecuentemente.







# PASO 1. INGRESO A AUTOGESTIÓN MÉDICXS

Para ingresar por primera vez a la nueva plataforma, te pediremos algunos datos personales para validar tu identidad, y que definas un nuevo usuario y contraseña que te permita acceder a todas las nuevas herramientas.



Al hacer clic en "**Registrate**" deberás completar tus datos:

Datos Personales	
Ingresar Apellidos*	Ingresar Nombres*
Tipo documento*	<ul> <li>Código de Trámite Drá</li> </ul>
Ingresar Documento*	BEFURICA AMENTINA - HERCORN
Código de Trámite Dni	
Tipo de tel.* _ Cód. de area*	Número*
Correo electrónico*	Confirme correo electrónico*
Datos de Cuenta de Ingreso	
Charles	tere Resis
Chueno	Perie
Defina su contraseña*	Reingrese-contraseña*



Recuerdá Tildar la Aceptación de los Términos y Condiciones.

#### Acepto los Términos y Condiciones

Al finalizar tu inscripción ya podés ingresar con tus datos consignados haciendo clic en "Ingresar":

### ¡Bienvenidxs!



O directamente en la pantalla de Ingreso:

Tu usuario estará conformado por tu **Número de CUIT + Número de Serie** asignado automáticamente. La contraseña será aquella vos hayas definido

Iniciá sesión Accedé con tu usuario, serie y cor En el caso de que aún no te hayas hacer desde acá.	ntraseña. a registrado, lo podés
Usuario Contraseña	Serie
No soy un robot	
Olvidaste tu contraseña?	Ingresar
A No me llegó el correo electrónico	



# PASO 2. PRESENTACIÓN DE FACTURACIÓN

Para presentar la facturación podés hacerlo desde tu página de Auto consulta Médicxs. Haciendo clic en el menú "**FACTURACIÓN**" de la barra izquierda. Debes presionar el botón agregar para subir una nueva factura.

IOMA					© Milleria	(🖝 Cernar sesión
# Home						
G Facturación	D	Facturación				
Q. Notificaciones						
Cisepuridad *		No-CRE/CREA	Todos			
0+ Certar sesión						
		Puelo de serte	Nonese .			
		Tacha di umadin disele	Techa de amatér haris			
				r Limpiar		
				+ Agree		

### **PASO 3.** IMPORTE AUTORIZADO A FACTURAR Y CARGA DE FACTURA

Al hacer clic en Agregar Facturación verás dos opciones:

**3.1.** Si el CUIT y usuario ya cuenta con un importe autorizado ya se puede cargar la factura.

Atención: Si aún no cuenta con un importe autorizado verás el siguiente mensaje: **"Atención:** En este momento aún no cuenta con importe validado para facturar. Lo invitamos a probar nuevamente más tarde y/o consultar a la Mesa de Ayuda a Médicos."

**3.2.** Lo primero que debes ver es el importe NETO ya autorizado a Facturar. Lo podrás ver en el siguiente campo del formulario de presentación de factura.

En este ejemplo se encuentra autorizado a presentar una factura por el importe de \$135.000; es decir, ese debe ser el importe de la factura a generar y presentar.

Importe \$





**3.3.** Una vez generada la factura, podés subir la misma a la plataforma indicando todos los datos necesarios para recibir la transferencia.

peliido Nembre Atrastre y suelte aqu peliido Nembre Atrastre y suelte aqu peliido Nembre Atrastre y suelte aqu po archivo: po	Jurada
Interview       Matricula         Interview       Fecha de emisión del comorta de comprobante*         Interview       Punto de venta*         actura A       Punto de venta*         * Comprobante*       Importe S         atos para la transferencia       Importe S         BU*       Importe S         atos para la transferencia       Importe S         BU*       Importe S         iumero de CBU al que se envía el depósito       encinación*         en consignará el apellido y nombre de/los titular/es según figure el uenta Bancaria*       Importe S         iumero de la cuenta bancaria a la que se destinan los fondos. Ej: 1       ipo de cuenta*         aja de ahorro	
Interse de la Factura         ro CAE / CAEA*       Fecha de emisión del comento de comprobante*         into de comprobante*       Punto de venta*         actura A       Punto de venta*         * Comprobante*       Importe S         utos para la transferencia       Importe S         BU*       importe S         utos para la transferencia       Importe S         BU*       immore de CBU al que se envía el depósito         enominación*       e consignarária*         utors figancária*       immore de la cuenta bancaria a la que se destinan los fondos. Ej: 1         ipo de cuenta*       aja de ahorro         aja de ahorro	
atos de la Factura       Fecha de emisión del com         ipo de comprobante*       Punto de venta*         actura A       -         * Comprobante*       Importe S         atos para la transferencia       Importe S         atos para la transferencia       e consignará el apellido y nombre de/los titular/es según figure el uenta Bancaria*         atomero de CBU al que se envía el depósito       e consignará el apellido y nombre de/los titular/es según figure el uenta Bancaria*         aj de ahorro       -         aj de ahorro       -         djuntar documentación       -         ocurancia de lascripción/Opción AFIP actualizada.       -         Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).       -         Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).       -         Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).       -         Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).       -         Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).       -         Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).       -         Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).       -         Constancia de Noro       -         actoración jurada:       -         po archivo:       -         coumento       -	
atos de la Factura       Fecha de emisión del com         ipo de comprobante*       Punto de venta*         actura A       -         * Comprobante*       Importe \$         * Comprobante*       Importe \$         atos para la transferencia       Importe \$         BU*       Idimero de CBU al que se envía el depósito         econsignará el apellido y nombre de/los titular/es según figure el uenta Bancaria*         lúmero de la cuenta bancaria a la que se destinan los fondos. Ej: 1         ipo de cuenta*         aja de ahorro         djuntar documentación         ocumentación a subir:         * Facturación Electrónica (PDF completo Original, Duplicado, Triplicado).         Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).         Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).         Constancia de CUIL.         Nota: En caso de no contar con alguna documentación o no conocer cómo nomentación de UNAA neces senehore superiories durativas durativas senenhore superiories durativas y suelle aqui gue archivo:         po archivo:	
ro CAE / CAEA*  Fecha de emisión del com pode comprobante* actura A  Comprobante*  Com	
ipo de comprobante* actura A   Punto de venta*  Comprobante*  Comprobante*  Punto de venta*  Comprobante*  Punto de venta*  Punto de venta* Punto de venta*  Punto de venta*  Punto de venta*  Punto de venta*  Punto de venta*  Punto de venta* Punto de CBU al que se envía el depósito Punta de cBU al que se envía el depósito Puenta Bancaria*  Puenta de ceuta*  Puenta de de DIUL  Nota: En caso de no contar con alguna documentación o no conocer cómo no Puentación de CUIL  Puenta el a Mana de venta venta venealver eventaver ev	probante*
Comprobante* Importe \$ Interview	
Butes para la transferencia         BU*         lúmero de CBU al que se envía el depósito         econsignará el apellido y nombre de/los titular/es según figure el uenta Bancaria*         lúmero de la cuenta bancaria a la que se destinan los fondos. Ej: 1         ipo de cuenta*         aja de ahorro	
BU*         Iúmero de CBU al que se envía el depósito         econsignará el apellido y nombre de/los titular/es según figure el uenta Bancaria*         Iúmero de la cuenta bancaria a la que se destinan los fondos. Ej: 1         ipo de cuenta*         aja de ahorro	
enominación* ie consignará el apellido y nombre de/los titular/es según figure el uenta Bancaria* lúmero de la cuenta bancaria a la que se destinan los fondos. Ej: 1 ipo de cuenta* aja de ahorro	
uenta Bancaria*         túmero de la cuenta bancaria a la que se destinan los fondos. Ej: 1         ipo de cuenta*         aja de ahorro	l Banco
ipo de cuenta*         aja de ahorro	14-1603-5000097
aja de ahorro  djuntar documentación  ocumentación a subir:  Facturación Electrónica (PDF completo Original, Duplicado, Triplicado).  Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).  Constancia de CUL.  Nota: En caso de no contar con alguna documentación o no conocer cómo  pantenter le Mane, de Auurle y Senerte de IOMAA mare resoluer cualquier dude  Archivo adjunto:  Arrastre y suelte aqu  po archivo: ocumento  comento  comento	
Facturación Electrónica (PDF completo Original, Duplicado, Triplicado).     Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).     Constancia de Inscripción/Opción AFIP actualizada.     Constancia de CUIL. Nota: En caso de no contar con alguna documentación o no conocer cómo     pantantar la Mana, de Auurla y Canasta de 10884. nara seseñadar e uniauler dude     Agregar más archivos     escripción     Seleccionar archivo eclaración Jurada: Declaro bajo juramento percibir el importe consignado en concepto honora or los servicios médicos profesionales brindados a los afiliados del Institu Asistencial correspondientes al período del mes de abril del año 2020. Asimismo, reconozco que este pago detenta carácter cancelatorio por la int cualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	
Constancia de CBU (PDF o Imagen emitido por Banco).     Constancia de Inscripción/Opción AFIP actualizada.     Constancia de CUIL. Nota: En caso de no contar con alguna documentación o no conocer cómo     mentanter la Mana da Aurita y Senarte de IDMAA nara resoluce cualquier dudi      Agregar más archivos     ipo archivo:     ocumento     escripción     Seleccionar archivo eclaración jurada: Declaro bajo juramento percibir el importe consignado en concepto honora por los servicios médicos profesionales brindados a los afiliados del Institu Asistencial correspondientes al período del mes de abril del año 2020. Asimismo, reconozco que este pago detenta carácter cancelatorio por la int cualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	
Nota: En caso de no contar con alguna documentación o no conocer cómo constantes la Mana, de Auuria y Coneste de 10844, nore secolves evalencies dudi Archivo adjunto: Arrastre y suelte aqui po archivo: ocumento escripción Seleccionar archivo eclaración jurada: Declaro bajo juramento percibir el importe consignado en concepto honora por los servicios médicos profesionales brindados a los afiliados del Institu Asistencial correspondientes al período del mes de abril del año 2020. Asimismo, reconozco que este pago detenta carácter cancelatorio por la int cualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	
Agregar más archivos      Archivo adjunto:      Arrastre y suelte aqu      Arrastre y suelte aqu      coumento     escripción      Seleccionar archivo  eclaración jurada:  Declaro bajo juramento percibir el importe consignado en concepto honora por los servicios médicos profesionales brindados a los afiliados del Institu  Asistencial correspondientes al período del mes de abril del año 2020.  Asimismo, reconozco que este pago detenta carácter cancelatorio por la int cualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	generarla puede
Arrastre y suelte aqui accimento . escripción Seleccionar archivo eclaración jurada: Declaro bajo juramento percibir el importe consignado en concepto honora por los servicios médicos profesionales brindados a los afiliados del Institur Asistencial correspondientes al período del mes de abril del año 2020. Asimismo, reconozco que este pago detenta carácter cancelatorio por la int cualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	×
escripción Seleccionar archivo  eclaración Jurada: Declaro bajo juramento percibir el importe consignado en concepto honora por los servicios médicos profesionales brindados a los afiliados del Institur Asistencial correspondientes al período del mes de abril del año 2020. Asimismo, reconozco que este pago detenta carácter cancelatorio por la int cualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	ıí los archivos
escripción Seleccionar archivo eclaración jurada: Declaro bajo juramento percibir el importe consignado en concepto honora por los servicios médicos profesionales brindados a los afiliados del Institur Asistencial correspondientes al período del mes de abril del año 2020. Asimismo, reconozco que este pago detenta carácter cancelatorio por la int sualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	
eclaración Jurada: Declaro bajo juramento percibir el importe consignado en concepto honora por los servicios médicos profesionales brindados a los afiliados del Institur Asistencial correspondientes al período del mes de abril del año 2020. Asimismo, reconozco que este pago detenta carácter cancelatorio por la int cualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	😂 Examinar
Declaro bajo juramento percibir el importe consignado en concepto honora por los servicios médicos profesionales brindados a los afiliados del Institu Asistencial correspondientes al período del mes de abril del año 2020. Asimismo, reconozco que este pago detenta carácter cancelatorio por la int cualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	
por los servicios médicos profesionales brindados a los afiliados del Institu Asistencial correspondientes al período del mes de abril del año 2020. Asimismo, reconozco que este pago detenta carácter cancelatorio por la int sualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	rios devengados
cualquier suma adeudada bajo el concepto y período antes referidos, y por o	to Obra Médico tegridad total de
	consiguiente,



A PROVINCIA DE

GOBIERNO DE

ID	Fecha de carga	CAE / CAEA	Тіро	Punto de venta	Número	Estado	Acciones
11	14-07-2020	23232323242424	Factura A	32323	32323	Pendiente	
ID	Fecha de carga	CAE / CAEA	Tipo	Punto de venta	Número	Estado	Acciones
10	13-07-2020	3232323232323232323	Factura A	323	3232323	Aprobado	

### Mesa de ayuda /

### Mail: mesadeayudafacturacion@ioma.gba.gov.ar Teléfonos: 4211078 / 4830014