



YO



i-med

Manual Bono 2.0

Venta Directa

Manual Bono 2.0



Bono Electrónico - Centro Médico - Windows Internet Explorer

http://10.100.32.153:8080/centromedico/

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Bono Electrónico - Centro Médico

Bono Electrónico | Soporte Técnico

Ingresa a:
<http://directo.bonoelectronico.cl:8080//>

Juntos hacemos un día más simple

YO
i-med
TU SALUD SIN TRÁMITES
TU IDENTIDAD PROTEGIDA

13268437-5

Ingresar

Ingrese su Rut y presione el botón ingresar

SEGURIDAD **autentia**
IDENTIDAD GARANTIZADA


Avda. 11 de Septiembre 1901 Piso 3, Santiago, Chile - Teléfono: 714 9500 - Email: comercial@i-med.cl © 2011 Derechos Reservados - I-Med


Venta Directa

Manual Bono 2.0



Verificación de huella

 **autentia**
IDENTIDAD GARANTIZADA




Rut : 13.268.437-5


Deseo recibir mail con el comprobante electrónico

Por favor, coloque alguno de los dedos coloreados en el LECTOR

Al colocar el dedo sobre el lector de huellas autorizo expresamente la inscripción y almacenamiento de mis datos personales en la base de datos de I-Med S.A. y de Autentia S.A., y el tratamiento de tales datos para verificar mi identidad contra los datos ya almacenados de conformidad a la ley. En caso que la colocación de mi huella digital no implique el otorgamiento de dicha autorización, comunicaré tal circunstancia a I-Med y/o Autentia a través de carta dirigida a Av. 11 de septiembre 1901 piso 3 o al correo electrónico: soporte@autentia.cl, a fin que se tomen las medidas del caso.

Cancelar





Colocar su dedo en el lector

Venta Directa



Manual Bono 2.0 Venta Directa

BOTÓN CAJA APERTURA



Manual Bono 2.0



Emisión Copia Bono ▾ Anulación Caja ▾ Simulación Cajeros Reportes ▾ Liquidación ▾ Otros Pagos ▾ Opciones

Información General

Lugar de Atención	Pruebas PHP II
Cajero	pruebas aseveri
Fondo Inicial	0
Fecha Apertura	15/11/2011
Estado Caja	CAJA ABIERTA
Folio Apertura	42942

Guardar

Abir

- Cuadratura
- Listados del C
- Listados del S

Seleccione Abir

Venta Directa



Manual Bono 2.0 Venta Directa

BOTÓN EMISIÓN



Manual Bono 2.0



Emisión Copia Bono Anulación Caja Simulación Caieros Reportes Liquidación Otros Pagos Opciones

Información General

Prestador	Integramedica Centros Medicos S.a.	Urgencia	<input type="checkbox"/>
Financiador	Cruz Blanca	Rut Beneficiario	16622095-5

Certificar Beneficiarios

Seleccionar prestador y financiador


Luego presionar botón certificar


Venta Directa

Manual Bono 2.0



Verificación de huella

 **autentia**
IDENTIDAD GARANTIZADA




Rut : 10.874.012-4

Deseo recibir mail con el comprobante electrónico

Por favor, coloque alguno de los dedos coloreados en el LECTOR

Al colocar el dedo sobre el lector de huellas autorizo expresamente la inscripción y almacenamiento de mis datos personales en la base de datos de I-Med S.A. y de Autentia S.A., y el tratamiento de tales datos para verificar mi identidad contra los datos ya almacenados de conformidad a la ley. En caso que la colocación de mi huella digital no implique el otorgamiento de dicha autorización, comunicaré tal circunstancia a I-Med y/o Autentia a través de carta dirigida a Av. 11 de septiembre 1901 piso 3 o al correo electrónico: soporte@autentia.cl, a fin que se tomen las medidas del caso.

Cancelar





Huella beneficiario

Venta Directa

Manual Bono 2.0



Información General

Prestador: Urgencia:

Financiador: Rut Beneficiario:

Detalle de la prestación

Prestación: Prestaciones Frecuentes

Ítem: Valor: Cantidad: Recargo Horario:

Código Adicional: Prestador:

Presionar botón agregar

Prestaciones Seleccionadas

M	Cod.Prest.	Glosa	Ítem	Valor	Cantidad	R.H.	Cod.Adic.	Pres
<input type="checkbox"/>	0101810	DERMATOLOGIA	0		1	N		00146

Presionar botón valorizar

Venta Directa

Manual Bono 2.0



Información de Donación

Fundación Rostros Nuevos...

Bono Electrónico JUAN ANTONIO

Prestaciones

Convenio	C. Prest.	C. Item	Descripción	Mto. Bonif.	Seg. Comp.	Total a Pagar
96.986.050-3	0301045	0	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUERDOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS)	1.040	0	2.300
Total a Pagar Beneficiario \$						2.300

Formas de Pago

Exámenes de Laboratorio S.A. Saldo por pagar: \$2.300

Forma	Banco/Institución	N° Documento	Copago (\$)	Monto Pagado (\$)
Tarjetas			2300	2300

Resumen Pagos Cargo a Beneficiario

Forma	Banco/Institución	N° Documento	Monto Pagado (\$)	Vuelto (\$)
			0	0

En caso desee realizar donación:
SI = Aceptar
NO= Cancelar

Venta Directa

Manual Bono 2.0



PRESTADOR PRUEBAS PRODUCCION | ANGELICA SEVERINO N

Bono Electrónico

i-med

Prestaciones

Convenio	C. Prest.	C. Item	Descripción	Cant.	R.H.	Mto. Prestac.	Mto. Bonif	Seq. Comp.	Total a Pagar
96.986.050-3	0301045	0	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS,	1	N	3.340	1.040	0	2.300
Total a Pagar Beneficiario \$									2.300

Formas de Pago

Exámenes de Laboratorio S.A. Saldo por pagar: \$2.300

<input checked="" type="checkbox"/>	Titular	Tarjeta de Crédito	Cuotas	Copago (\$)
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="5121081-6"/> Cambiar Titular	<input type="text" value="Tarjetas"/> ▼	<input type="text" value="1"/>	2.310

Forma	Banco/Institución	N° Documento	Copago (\$)	Monto Pagado (\$)	A
<input type="text" value="EFECTIVO"/> ▼	<input type="text" value="..."/> ▼	<input type="text"/>	2300	<input type="text" value="2300"/>	↓

Resumen Pagos Carrera Beneficiario	Forma	Banco/Institución	N° Documento	Monto Pagado (\$)	Vuelto (\$)	E
Monto Documentos				0		0
Monto Efectivo				0		0
Vuelto Efectivo						0

[Emitir](#)

[<< Volver](#)

Otras Formas de Pago

Seleccione para Pago con Tarjeta Comercial

Venta Directa



Manual Bono 2.0 Venta Directa

BOTÓN CAJA:

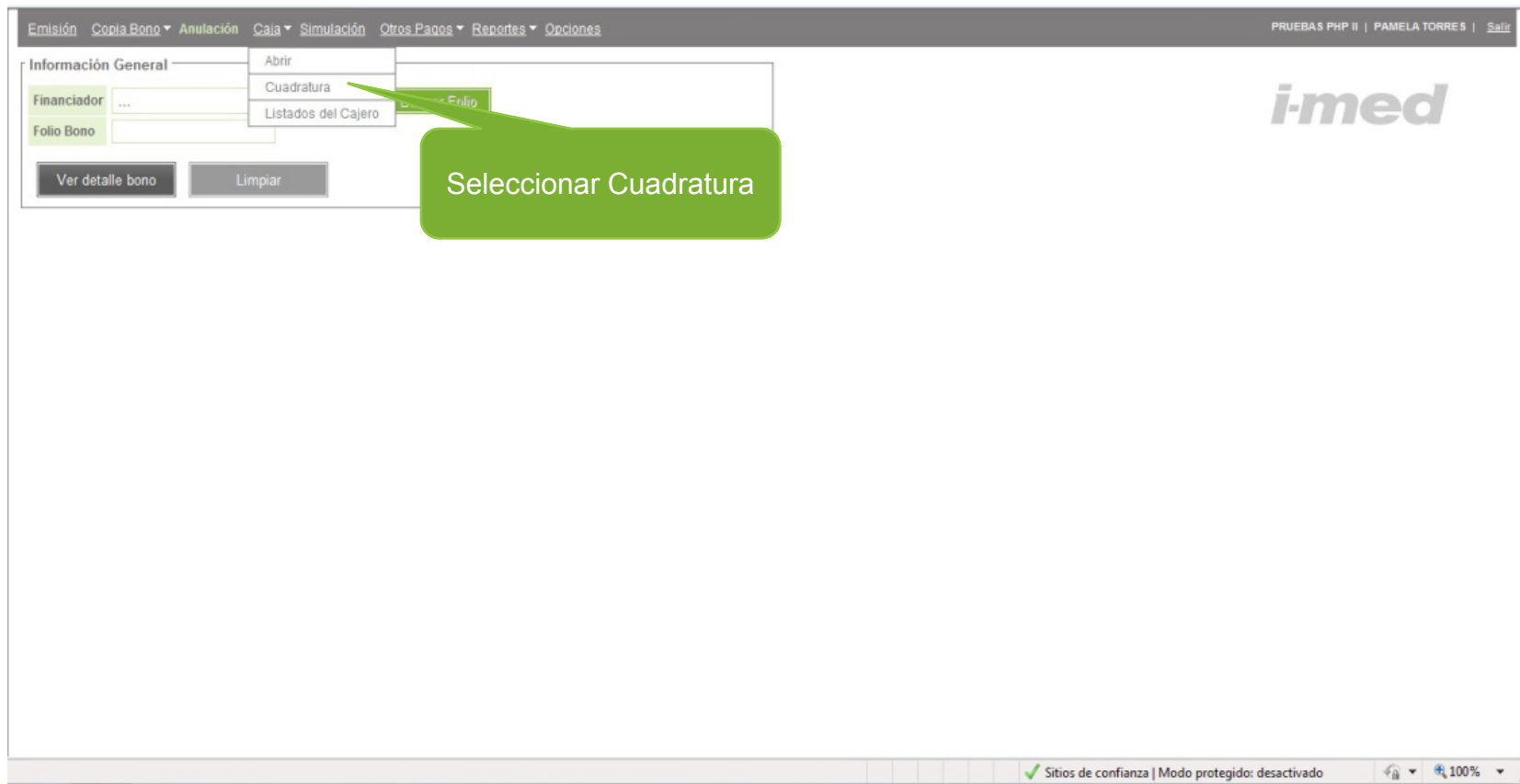
Cuadratura

Listados del cajero

Listados del supervisor



Manual Bono 2.0



Venta Directa

Manual Bono 2.0



Emisión Copia Bono Caja Simulación Otros Pagos Reportes Opciones PRESTADOR PRUEBAS PRODUCCION | ANGELICA SEVERINO N | Salir

Cajero

Folio Apertura 41445
Cajero Angelica Severino N (13.268.437-5)
Estado Apertura CAJA ABIERTA
Estado Cuadratura CAJA SIN CUADRATURA
Fondo Inicial 0

Valores Rendidos

Forma de Pago	Cant. Ren.	Monto Ren.	Cant. C.A.	Monto C.A.	Dif. Cant.	Dif. Monto
EFFECTIVO	0	7780	0	7780	0	0
CHEQUE AL DIA	1	1310	1	1310	0	0
Total Rendido		9090	Total C.A.		Total Diferencia	
	1	9090	1	9090	0	0

Cuadrar

Ingrese los montos para cuadrar

Luego presionar Cuadrar

Venta Directa

Windows Internet Explorer

Caja Cuadrada, ¿Desea Cerrar?

Aceptar Cancelar

Aceptar

Manual Bono 2.0



Emisión Copia Bono Caja Simulación Otros Pagos Reportes Opciones PRESTADOR PRUEBAS PRODUCCION | ANGELICA SEVERINO N | Salir

Información de Búsqueda

Cajero Angelica Severino N (13.268.437-5)
Tipo de Fecha Cierre
Fecha 15/07/2011

Buscar

Cajas

<input checked="" type="checkbox"/>	Folio Apertura	Fecha Apertura	Estado Apertura	Estado Cuadratura
<input type="radio"/>	41445	29/06/2011	CAJA CERRADA	CAJA CUADRADA

Listados

Generar Listado

Formato Impresión PDF
Tipo Informe Detalle Forma de Pago
Ordenamiento Rendición
Detalle Forma de Pago
Detalle de Bonos

Imprimir

i-med

Presionar imprimir

Una vez cuadrara la caja se obtienen los diferentes listados

Venta Directa

Manual Bono 2.0



Emisión Copia Bono Anulación Caja Cajeros Reportes Liquidación Otros Pagos Opciones

Información de Búsqueda

Cajero pruebas aseverino (

Tipo de Fecha Apertura

Fecha 14/12/2011

Abrir

Cuadratura

Listados del Cajero

Listados del Supervisor

Buscar

Cajas

<input checked="" type="checkbox"/>	Folio Apertura	Estado Apertura	Estado Cuadratura
<input type="radio"/>	43159	CAJA CERRADA	CAJA CUADRADA

Listado

Generar L

Formato Impresión

Tipo Informe Rendición

Ordenamiento

Imprimir

Seleccione Listados del Cajero

Búsqueda de estados

Seleccione para visualizar la búsqueda

Venta Directa

Manual Bono 2.0



Emisión Copia Bono Anulación Caja Simulación Cajeros Reportes Liquidación Otros Pagos Opciones PRUEBAS PHP II | PRUEBAS ASEVERI

Información de Búsqueda

Tipo de Fecha: Apertura
Fecha: 15/11/2011
Estado Apertura: Ambas
Estado Cuadratura: Ambas

Buscar

Abrir
Cuadratura
Listados del Cajero
Listados del Supervisor

Seleccione Listados del Supervisor

Cajas

<input checked="" type="checkbox"/>	Folio Apertura	Fecha Apertura	Estado Apertura	Estado Cuadratura
<input type="checkbox"/>	42942	15/11/2011	CAJA CERRADA	CAJA CUADRADA

Listados

Búsqueda de estados

Seleccione para visualizar la búsqueda

Venta Directa



Manual Bono Electrónico Venta Directa

BOTÓN ANULACIÓN



Manual Bono Electrónico



Emisión Copia Bono Anulación Caja Simulación Caters Reportes Liquidación Otros Pagos Opciones PRUEBAS PHP II | PRUEBAS ASEVERINO | Salir

Información General

Financiador: Cruz Blanca

Folio Bono: 985658664

Detalle del Bono

Prestador: 14.644.269-2 LUIS ROJAS IZQUIERDO

Beneficiario: 16.622.095-5 RAMOS SEVERINO JENNIFER IVONNE Edad: 24 Sexo: F

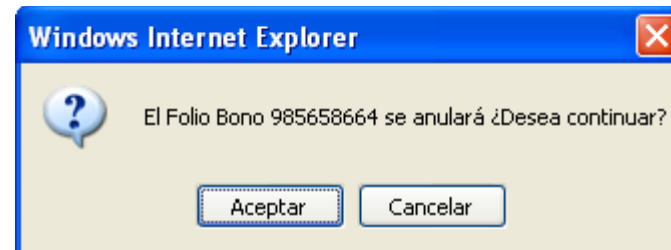
Cotizante: 16.622.095-5 RAMOS SEVERINO JENNIFER IVONNE

Monto Total	Monto Bonificación	Monto Copago	Monto Donación	Monto a Devolución
13.185	7.073	6.112	0	6.112

Seleccione Financiadore y Folio Bono y Botón ver detalle bono

Seleccione Anular

i-med



Venta Directa

