

DISCAPACIDAD MECANISMO DE INTEGRACION

RES 887/2017 SSSALUD INFORME DETALLADO DE APLICACIÓN DE FONDOS

MARZO 2019

RES. 887/17 SSSALUD
Punto 8.2 – INFORME DETALLADO DE APLICACIÓN DE FONDOS

CONSIDERACIONES GENERALES

➤ **1RA ETAPA IMPLEMENTACION**

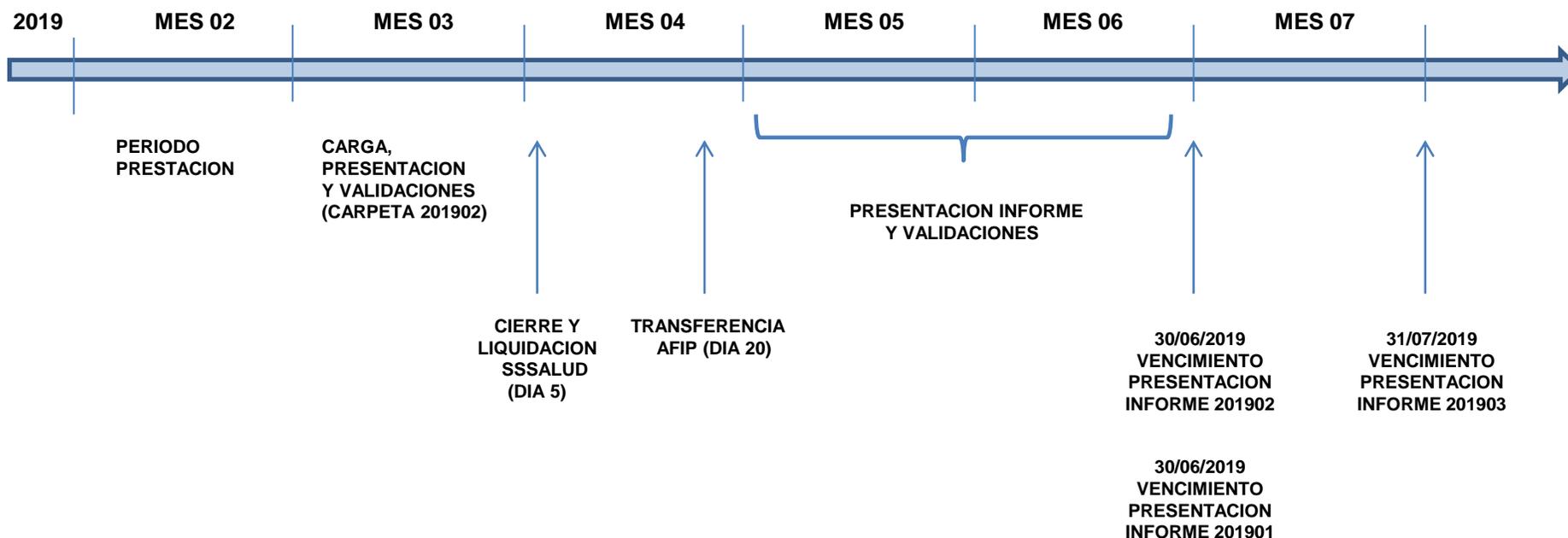
Los Agentes del Seguro de Salud deberán presentar:

- El Informe detallado en **carácter de declaración Jurada**, en un archivo con formato TXT mediante el servicio FTP.
- Copia digitalizada del Extracto Bancario en formato PDF de la cuenta DISCAPACIDAD que reflejen los movimientos informados en el informe.

➤ **PROXIMAS ETAPAS DE IMPLEMENTACION**

- Resumen Final del Informe Detallado firmado por la autoridad máxima del Agente del Seguro de Salud en carácter de Declaración Jurada y acompañado por un Informe de contador público sobre la constancia de la registración y la coincidencia de la información documental declarada con los originales de la misma en poder del Agente del Seguro de Salud, firmada por Contador Público Externo con firma certificada por el Consejo/Colegio profesional jurisdiccional correspondiente.
- Presentación de las imágenes digitalizadas de los documentos incluidos en la Informe, facturas, recibos y/o Liquidaciones de Pago.
- Presentación de las imágenes digitalizadas de la documentación médica prestacional: prescripciones médicas, consentimientos de los planes de tratamiento y del diagrama de traslados y otra documentación específica según las prestaciones presentadas.

PRESENTACION DEL INFORME



Los informes de liquidaciones anteriores, se deberán presentar en forma gradual según cronograma a publicar.

CONSIDERACIONES GENERALES

- **En el caso que a la fecha de vencimiento de la presentación del Informe, el Agente del Seguro de Salud no hubiera cancelado a los prestadores total o parcialmente las facturas que le hubieren sido liquidadas, deberá reintegrar previamente a la cuenta del Fondo Solidario de Redistribución el saldo no aplicado y presentar el correspondiente comprobante. Esta obligación subsiste aún en el caso que la presentación se realice en forma tardía.**
- **En el informe detallado se deberá dejar constancia de todos los casos de utilización incorrecta o no contemplada de los importes liquidados recibidos, como errores o imposibilidad de transferir los importes a los prestadores, embargos judiciales sobre la cuenta y todo otro motivo relacionado con la utilización de los montos asignados. Se dispondrá en cada registro de un campo de Observaciones.**
- **La evaluación de los informes presentados estará a cargo de la Subgerencia de Control de Gestión dependiente de la Gerencia Operativa de Subsidios por Reintegros. Realizará el control de la información suministrada correspondiente a los pagos efectuados y podrá, en caso de considerarlo necesario, solicitar información adicional o realizar auditorías en sede.**
- **En el caso de corresponder se procederá a la aprobación de los informes presentados y se realizará el cierre formal de las liquidaciones mediante el acto administrativo correspondiente. En caso contrario se notificará al Agente del Seguro de Salud para que realice las rectificaciones y descargos que correspondan. En tal sentido, si la Superintendencia de Servicios de Salud estimara que las rectificaciones o descargos no justifican las diferencias u observaciones encontradas, podrá disponer la revocatoria parcial o total de los montos liquidados.**

CONSIDERACIONES SOBRE EL INFORME

- Se deberá tomar como base el archivo que se publica luego de cada liquidación y que se obtiene del servicio FTP: Gestión de Sitios – SSSalud Padrón, carpeta Discapacidad – Rendición y período de presentación correspondiente (AAAAMM).
- El archivo mencionado (RNOS_AAAAMM_DR.ENVIO), contiene el importe liquidado por cada conjunto: BENEFICIARIO - PRESTACION - PERIODO MENSUAL PRESTACION y el detalle de las facturas aceptadas. El diseño de registro del archivo de rendición se detalla en el Instructivo Rendición que se encuentra publicado en la página web de la SSSalud – Mecanismo de Integración (instructivo_discapacidad_rendicion.pdf).
- Cada registro (fila) de este archivo, identificado por una CLAVE única, corresponde a una factura aceptada para la que se deberá informar los datos de su cancelación.

LIQUIDACION SSSALUD							INF. PRESENTADA POR LA OS						CLAVE UNICA REGISTRO
TIPO REG	PERIODO PRESENTAC.	PERIODO PRESTACION	CUIL BENEFIC	COD PRACTICA	PRACTICA	IMPORTE LIQUIDADO	PERIODO FC	CUIT	TIPO	P V	Nº FC	IMPORTE SOLICITADO	
DS	201802	201802	XX1	07	C.E.T.	1.300,00	201802	CUIT 1	FC C	1	156	1.500,00	12367
DS	201802	201801	XX2	90	REHABILIT.	1.000,00	201801	CUIT 1	FC C	1	520	200,00	5879
DS	201802						201801	CUIT 2	FC B	2	205	500,00	5267
DS	201802						201801	CUIT 3	RC C	1	104	300,00	2389
						2.300,00						2.500,00	

CONSIDERACIONES SOBRE EL INFORME

CLAVE UNICA REGISTRO	INFORMACION DE PAGOS QUE DEBE COMPLETAR LA OBRA SOCIAL													
	CBU	OR.DE PAGO	FECHA TRANSF.	IMPORTE TRANSF.	RETENCION GCIAS.	RETENCION INGRESOS BRUTOS	IMPORTE APLICADO SSSALUD	IMPORTE FONDOS PROPIOS EN CTA. DISC	IMPORTE FONDOS OTRA CUENTA	NRO. RECIBO	IMPORTE TRASLADADO (REVERSION)	IMPORTE DEVUELTO CTA SSS	SALDO NO APLICADO	RECUPERO FONDOS PROPIOS
12367	1111	XX1	15-03-17	1.000,00	200,00	100,00	1.300,00	200,00						
5879	2222	XX2		200,00			200,00	0,00						
5267	3333	XX3		480,00	20,00		500,00	0,00	RR 1					
2389	4444	XX4		300,00			300,00	0,00						
				1.980,00	220,00	100,00	2.300,00	200,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00

- El Informe detallado de Aplicación de Fondos, se conforma con la información de cancelación de cada factura asociada a la clave única de registro. Se deberá enviar por el servicio FTP mediante un archivo de formato TXT (RNOS_AAAAMM_DR.DEVOLUCION.txt), cuyo diseño de registro se especifica en el Instructivo Rendición Devolución que se encuentra publicado en la página web de la SSSalud – Mecanismo de Integración (instructivo_discapacidad_rendicion_devolucion.pdf).
- Las facturas presentadas por el mecanismo de Integración y que fueron aprobadas al cierre de cada periodo, deberán ser canceladas por *el total del importe solicitado*, con anterioridad a la fecha de vencimiento.

CONSIDERACIONES SOBRE EL INFORME

CLAVE UNICA REGISTRO	INFORMACION DE PAGOS QUE DEBE COMPLETAR LA OBRA SOCIAL													
	CBU	OR.DE PAGO	FECHA TRANSF.	IMPORTE TRANSF.	RETENCION GCIAS.	RETENCION INGRESOS BRUTOS	IMPORTE APLICADO SSSALUD	IMPORTE FONDOS PROPIOS EN CTA. DISC	IMPORTE FONDOS OTRA CUENTA	NRO. RECIBO	IMPORTE TRASLADADO (REVERSION)	IMPORTE DEVUELTO CTA SSS	SALDO NO APLICADO	RECUPERO FONDOS PROPIOS
12367	1111	XX1	15-03-17	1.000,00	200,00	100,00	1.300,00	200,00						
5879	2222	XX2		200,00			200,00	0,00						
5267	3333	XX3		480,00	20,00		500,00	0,00	RR 1					
2389	4444	XX4		300,00			300,00	0,00						
				1.980,00	220,00	100,00	2.300,00	200,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00

➤ Según el origen de los fondos corresponderá informar los importes pagados en campos separados:

- Pagos con fondos depositados en la Cuenta Discapacidad por liquidación de la SSSalud:
Importe transferido al CBU + Retenciones = Importe Aplicado al pago
- Pagos con fondos propios de la Obra Social ingresados en la cuenta Discapacidad.
- Pagos con fondos propios de la Obra Social desde otra cuenta bancaria.

CONSIDERACIONES SOBRE EL INFORME

CLAVE UNICA REGISTRO	INFORMACION DE PAGOS QUE DEBE COMPLETAR LA OBRA SOCIAL													
	CBU	OR.DE PAGO	FECHA TRANSF.	IMPORTE TRANSF.	RETENCION GCIAS.	RETENCION INGRESOS BRUTOS	IMPORTE APLICADO SSSALUD	IMPORTE FONDOS PROPIOS EN CTA. DISC	IMPORTE FONDOS OTRA CUENTA	NRO. RECIBO	IMPORTE TRASLADADO (REVERSION)	IMPORTE DEVUELTO CTA SSS	SALDO NO APLICADO	RECUPERO FONDOS PROPIOS
12367	1111	XX1	15-03-17	1.000,00	200,00	100,00	1.300,00	200,00						
5879	2222	XX2		200,00			200,00	0,00						
5267	3333	XX3		480,00	20,00		500,00	0,00		RR 1				
2389	4444	XX4		300,00			300,00	0,00						
				1.980,00	220,00	100,00	2.300,00	200,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00

➤ En el caso que parte de los fondos recibidos en la cuenta Discapacidad no se hayan utilizado para el pago de facturas se deberá informar su situación en los campos correspondientes:

- Importe trasladado (reversión)
- Importe devuelto a la cuenta de la SSSalud según Res 887/17
- Importe pendiente, no utilizado aún para el pago (saldo no aplicado)
- Importe recupero de fondos propios

CONSIDERACIONES SOBRE EL INFORME

➤ CONTROLES DE CONSISTENCIA SOBRE LOS IMPORTES

a) Sobre los importes liquidados por la SSSalud:

Control 622 - *Se realiza por cada registro (factura)*

Importe Aplicado al pago= Importe Transferido al CBU + retenciones

Control 624 - *Se realiza por cada grupo beneficiario - practica – período prestación*

Importe Liquidado (o subsidiado) = Importe Aplicado (Importe Transferido + Retenciones)

+ Importe trasladado (reversión)

+ Importe devuelto a la cuenta de la SSSalud

+ Importe pendiente (saldo no aplicado)

+ Importe recupero de fondos propios

CONSIDERACIONES SOBRE EL INFORME

b) Sobre el total solicitado de la factura presentada

Control 623 - *Se realiza por cada registro (factura)*

Importe Solicitado = Importe Aplicado (Importe Transferido + Retenciones)

+ Importe trasladado (reversión)

+ Importe devuelto a la cuenta de la SSSalud

+ Importe pendiente (saldo no aplicado)

+ Importe recupero de fondos propios

+ Importe Fondos propios de la Obra Social ingresados en la cuenta Discapacidad

+ Importe Fondos propios de la Obra Social desde otra cuenta bancaria.

(Este control no se realiza en los registros DB)

CONSIDERACIONES SOBRE EL INFORME

REGISTROS DE REVERSION

CASO: SOLO REGISTRO DB

Cuando solo se tenga que informar un registro DB sin tener asociado en la misma carpeta otro/s registro/s DS o DC informar en el campo IMPORTE TRASLADADO el importe que figura en el campo IMPORTE SUBSIDIADO respetando el signo negativo.

CASO: INFORMAN REGISTROS DB - DC

Cuando tengan que informar los registros asociados DB y DC en la misma carpeta, el DB deberá informarse con todos los Campos de importes en 0.

En el registro DC deberá informarse el destino del IMPORTE LIQUIDADADO.

Este registro recibe el mismo tratamiento que un registro DS.

LIQUIDACION SSSALUD							INF. PRESENTADA POR LA OS						INFORMACION DE PAGOS QUE DEBE COMPLETAR LA OBRA SOCIAL															
TIPO REG	PERIODO PRESENTAC.	PERIODO PRESTACION	CUIL BENEFIC	COD PRACTICA	PRACTICA	IMPORTE LIQUIDADADO	PERIODO FC	CUIT	TIPO	P	Nº FC	IMPORTE SOLICITADO	CLAVE UNICA REGISTRO	CBU	OR.DE PAGO	FECHA TRANSF.	IMPORTE TRANSF.	RETENCION GCIAS.	RETENCION INGRESOS BRUTOS	IMPORTE APLICADO SSSALUD	IMPORTE FONDOS PROPIOS EN CTA. DISC	IMPORTE FONDOS OTRA CUENTA	NRO. RECIBO	IMPORTE TRASLADADO (REVERSION)	IMPORTE DEVUELTO CTA SSS	SALDO NO APLICADO	RECUPERO FONDOS PROPIOS	
DS	201802	201802	XX1	07	C.E.T.	1.300,00	201802	CUIT 1	FC C	1	156	1.500,00	12367	1111	XX1	15-03-17	1.000,00	200,00	100,00	1.300,00	200,00							
DS	201802	201801	XX2	90	REHABILIT.	1.000,00	201801	CUIT 1	FC C	1	520	200,00	5879	2222	XX2		200,00			200,00	0,00							
DS	201802						201801	CUIT 2	FC B	2	205	500,00	5267	3333	XX3		480,00	20,00		500,00	0,00		RR 1					
DS	201802						201801	CUIT 3	RC C	1	104	300,00	2389	4444	XX4		300,00			300,00	0,00							
DS	201802	201712	XX3	90	REHABILIT.	1.000,00	2017 12	CUIT 4	RC C	1	503	500,00	4567		XX5		500,00			500,00	0,00							
DS	201802						2017 12	CUIT 5	FC B	2	45	600,00	3246		XX6		500,00			500,00	100,00		RR 2					
DS	201802						2017 12	CUIT 6	FC C	1	78	600,00	2356		XX7					0,00	600,00							
DS	201802	201712	XX4	07	C.E.T.	1.300,00	201712	CUIT X	FC B	1	587	1.800,00	2378		XX8		1.000,00	200,00	100,00	1.300,00	0,00		RR 3					
DS	201802														XX9							500,00	RR 4					
DB	201802	201801	XX5	03	CENT. DIA	-500,00	201801	CUIT X	FC B	1	305	-500,00	1285												-500,00			
DB	201802	201801	XX6	03	CENT. DIA	0,00	201801	CUIT X	FC B	1	825	-500,00	1285															
DC	201802	201801	XX6	03	CENT. DIA	400,00	201801	CUIT X	FC B	1	825	900,00	4589															400,00
						4.500,00						5.900,00					3.980,00	420,00	200,00	4.600,00	900,00	500,00		-500,00	0,00	0,00	400,00	

A=F+H+J+K+L

Control 624 total

B=A+G+H

Control 623 total

C D E F=C+D+E G H

Control 622 total

I J K L

LIQUIDACION SSSALUD							INF. PRESENTADA POR LA OS						CLAVE UNICA REGISTRO
TIPO REG	PERIODO PRESENTAC.	PERIODO PRESTACION	CUIL BENEFIC	COD PRACTICA	PRACTICA	IMPORTE LIQUIDADO	PERIODO FC	CUIT	TIPO	P V	Nº FC	IMPORTE SOLICITADO	
DS	201802	201802	XX1	07	C.E.T.	1.300,00	201802	CUIT 1	FC C	1	156	1.500,00	12367
DS	201802	201801	XX2	90	REHABILIT.	1.000,00	201801	CUIT 1	FC C	1	520	200,00	5879
DS	201802						201801	CUIT 2	FC B	2	205	500,00	5267
DS	201802						201801	CUIT 3	RC C	1	104	300,00	2389
						2.300,00						2.500,00	

$$A=F+I+J+K+L$$

Control 624 total

$$B=A+G+H$$

Control 623 total

CLAVE UNICA REGISTRO	INFORMACION DE PAGOS QUE DEBE COMPLETAR LA OBRA SOCIAL													
	CBU	OR.DE PAGO	FECHA TRANSF.	IMPORTE TRANSF.	RETENCION GCIAS.	RETENCION INGRESOS BRUTOS	IMPORTE APLICADO SSSALUD	IMPORTE FONDOS PROPIOS EN CTA. DISC	IMPORTE FONDOS OTRA CUENTA	NRO. RECIBO	IMPORTE TRASLADADO (REVERSION)	IMPORTE DEVUELTO CTA SSS	SALDO NO APLICADO	RECUPERO FONDOS PROPIOS
12367	1111	XX1	15-03-17	1.000,00	200,00	100,00	1.300,00	200,00						
5879	2222	XX2		200,00			200,00	0,00						
5267	3333	XX3		480,00	20,00		500,00	0,00	RR 1					
2389	4444	XX4		300,00			300,00	0,00						
				1.980,00	220,00	100,00	2.300,00	200,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00

C	D	E	F=C+D+E	G	H
---	---	---	---------	---	---

Control 622 total

I	J	K	L
---	---	---	---

LIQUIDACION SSSALUD							INF. PRESENTADA POR LA OS						CLAVE UNICA REGISTRO
TIPO REG	PERIODO PRESENTAC.	PERIODO PRESTACION	CUIL BENEFIC	COD PRACTICA	PRACTICA	IMPORTE LIQUIDADO	PERIODO FC	CUIT	TIPO	P V	Nº FC	IMPORTE SOLICITADO	
DS	201802	201712	XX3	90	REHABILIT.	1.000,00	2017 12	CUIT 4	RC C	1	503	500,00	4567
DS	201802						2017 12	CUIT 5	FC B	2	45	600,00	3246
DS	201802						2017 12	CUIT 6	FC C	1	78	600,00	2356
DS	201802	201712	XX4	07	C.E.T.	1.300,00	201712	CUIT X	FC B	1	587	1.800,00	2378
DS	201802												
						2.300,00						3.500,00	

A=F+I+J+K+L

Control 624 total

B=A+G+H

Control 623 total

CLAVE UNICA REGISTRO	INFORMACION DE PAGOS QUE DEBE COMPLETAR LA OBRA SOCIAL													
	CBU	OR.DE PAGO	FECHA TRANSF.	IMPORTE TRANSF.	RETENCION GCIAS.	RETENCION INGRESOS BRUTOS	IMPORTE APLICADO SSSALUD	IMPORTE FONDOS PROPIOS EN CTA. DISC	IMPORTE FONDOS OTRA CUENTA	NRO. RECIBO	IMPORTE TRASLADADO (REVERSION)	IMPORTE DEVUELTO CTA SSS	SALDO NO APLICADO	RECUPERO FONDOS PROPIOS
4567		XX5		500,00			500,00	0,00						
3246		XX6		500,00			500,00	100,00		RR 2				
2356		XX7					0,00	600,00						
2378		XX8		1.000,00	200,00	100,00	1.300,00	0,00		RR 3				
		XX9						500,00		RR 4				
				2.000,00	200,00	100,00	2.300,00	700,00	500,00		0,00	0,00	0,00	0,00

C

D

E

F=C+D+E

G

H

I

J

K

L

Control 622 total

LIQUIDACION SSSALUD							INF. PRESENTADA POR LA OS						CLAVE UNICA REGISTRO
TIPO REG	PERIODO PRESENTAC.	PERIODO PRESTACION	CUIL BENEFIC	COD PRACTICA	PRACTICA	IMPORTE LIQUIDADO	PERIODO FC	CUIT	TIPO	P V	Nº FC	IMPORTE SOLICITADO	
DB	201802	201801	XX5	03	CENT. DIA	-500,00	201801	CUIT X	FC B	1	305	-500,00	1285
DB	201802	201801	XX6	03	CENT. DIA	0,00	201801	CUIT X	FC B	1	825	-500,00	1285
DC	201802	201801	XX6	03	CENT. DIA	400,00	201801	CUIT X	FC B	1	825	900,00	4589
						-100,00						-100,00	

$$A=F+I+J+K+L$$

Control 624 total

$$B=A+G+H$$

Control 623 total

CLAVE UNICA REGISTRO	INFORMACION DE PAGOS QUE DEBE COMPLETAR LA OBRA SOCIAL													
	CBU	OR.DE PAGO	FECHA TRANSF.	IMPORTE TRANSF.	RETENCION GCIAS.	RETENCION INGRESOS BRUTOS	IMPORTE APLICADO SSSALUD	IMPORTE FONDOS PROPIOS EN CTA. DISC	IMPORTE FONDOS OTRA CUENTA	NRO. RECIBO	IMPORTE TRASLADADO (REVERSION)	IMPORTE DEVUELTO CTA SSS	SALDO NO APLICADO	RECUPERO FONDOS PROPIOS
1285											-500,00			
1285														
4589														400,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		-500,00	0,00	0,00	400,00

C	D	E	F=C+D+E	G	H
---	---	---	---------	---	---

Control 622 total

I	J	K	L
---	---	---	---

LIQUIDACION SSSALUD							INF. PRESENTADA POR LA OS						INFORMACION DE PAGOS QUE DEBE COMPLETAR LA OBRA SOCIAL																
TIPO REG	PERIODO PRESENTAC.	PERIODO PRESTACION	CUIL BENEFIC	COD PRACTICA	PRACTICA	IMPORTE LIQUIDADADO	PERIODO FC	CUIT	TIPO	P	Nº FC	IMPORTE SOLICITADO	CLAVE UNICA REGISTRO	CBU	OR.DE PAGO	FECHA TRANSF.	IMPORTE TRANSF.	RETENCION GCIAS.	RETENCION INGRESOS BRUTOS	IMPORTE APLICADO SSSALUD	IMPORTE FONDOS PROPIOS EN CTA. DISC	IMPORTE FONDOS OTRA CUENTA	NRO. RECIBO	IMPORTE TRASLADADO (REVERSION)	IMPORTE DEVUELTO CTA SSS	SALDO NO APLICADO	RECUPERO FONDOS PROPIOS		
DS	201802	201802	XX1	07	C.E.T.	1.300,00	201802	CUIT 1	FC C	1	156	1.500,00	12367	1111	XX1	15-03-17	1.000,00	200,00	100,00	1.300,00	200,00								
DS	201802	201801	XX2	90	REHABILIT.	1.000,00	201801	CUIT 1	FC C	1	520	200,00	5879	2222	XX2		200,00			200,00	0,00								
DS	201802						201801	CUIT 2	FC B	2	205	500,00	5267	3333	XX3		480,00	20,00		500,00	0,00		RR 1						
DS	201802						201801	CUIT 3	RC C	1	104	300,00	2389	4444	XX4		300,00			300,00	0,00								
DS	201802	201712	XX3	90	REHABILIT.	1.000,00	2017 12	CUIT 4	RC C	1	503	500,00	4567		XX5		500,00			500,00	0,00								
DS	201802						2017 12	CUIT 5	FC B	2	45	600,00	3246		XX6		500,00			500,00	100,00		RR 2						
DS	201802						2017 12	CUIT 6	FC C	1	78	600,00	2356		XX7					0,00	600,00								
DS	201802	201712	XX4	07	C.E.T.	1.300,00	201712	CUIT X	FC B	1	587	1.800,00	2378		XX8		1.000,00	200,00	100,00	1.300,00	0,00		RR 3						
DS	201802														XX9							500,00	RR 4						
DB	201802	201801	XX5	03	CENT. DIA	-500,00	201801	CUIT X	FC B	1	305	-500,00	1285												-500,00				
DB	201802	201801	XX6	03	CENT. DIA	0,00	201801	CUIT X	FC B	1	825	-500,00	1285																
DC	201802	201801	XX6	03	CENT. DIA	400,00	201801	CUIT X	FC B	1	825	900,00	4589															400,00	
						4.500,00						5.900,00					3.980,00	420,00	200,00	4.600,00	900,00	500,00			-500,00	0,00	0,00	400,00	

A=F+H+J+K+L

Control 624 total

B=A+G+H

Control 623 total

C D E F=C+D+E G H

Control 622 total

I J K L

PARA CONSULTAS

SUBGERENCIA DE CONTROL DE GESTION

Av. Pte. Roque S. Peña 1149, 7º Piso

TE: 6344 – 5136 / 5137

integracion@sssalud.gob.ar