



INSTRUCTIVO PARA GENERAR LISTADO DE PAGOS A TRAVES DE LA PAGINA WEB

I-005-01-03

BOGOTÁ, SEPTIEMBRE 2018

INDICE

1. INGRESO Y CONSULTA DE PAGOS	3
2. BÚSQUEDA	6
2.1. BÚSQUEDA POR NÚMERO DE FACTURA	6
2.2. BÚSQUEDA POR FECHAS DE PAGO	6
3. EXPORTAR INFORMACIÓN A EXCEL	7
4.SI NO CUENTA CON USUARIO Y CONTRASEÑA	8
5. ¿OLVIDO SU CONTRASEÑA O NO LA TIENE?	10
6. DATOS INCOMPLETOS EN EL CRM	11
7. CONTACTO	1

1. INGRESO Y CONSULTA DE PAGOS

a. Ingrese a la página web de HDI <https://www.hdi.com.co/> Servicios/ Prestadores de Servicios de Salud



b. Haga clic en “Haz Clic Aquí”



En la primera solicitud de clave por favor digite en usuario y contraseña la información que le haya sido entregado para la consulta del instructivo de atención:

- Para Clínicas y Hospitales digite en usuario y contraseña “*entidades*”
- Médicos y profesionales de la salud digite en usuario y contraseña “*profesionales*”
- Laboratorios y Centros de Ayudas Diagnosticas digite en usuario y contraseña “*Servicios*”

Prestadores de Servicios de Salud

Login

Usuario: entidades

Password:

Continuar Cancelar

Ingrese por el Link “Consulta de Pagos”:

HDI Seguros

Prestadores de Servicios Médicos

Instructivo de Atención
Instructivo de Atención

Formatos
Formatos

Certificados de Retención
Certificados de Retención

Consulta de Pagos ←

Consulta de Pagos

HDI
Seguridad para ti y tu familia.

GRACIAS... por hacer parte de nuestra red médica; para **HDI SEGUROS DE VIDA** es muy importante contar con sus servicios....

Recuerde! sus comentarios o sugerencias los puede remitir al correo convenios@hdi.com.co.

En esta pantalla le solicitará una segunda clave, esta clave es diferente para cada prestador. *EL USUARIO Y CONTRASEÑA SON LOS MISMOS DE CERTIFICADOS DE RETENCIÓN*, si ya tiene usuario y contraseña en Certificados de Retención debe usar estos mismos datos para generar los listados de pagos; es decir **no** requiere otro usuario y contraseña para generar el listado de pagos.

Digite el usuario y contraseña:

Pagos a Prestadores de Salud

Ingrese

Si ya tiene su contraseña, por favor ingrese los siguientes datos

Recuerde que el Usuario y Contraseña son los mismos de Certificados de Retención 

Usuario:

Contraseña:

Si el sistema le genera el aviso que su Contraseña ha expirado, por favor asigne una nueva contraseña

Pagos a Prestadores de Salud

Su contraseña ha expirado, por favor ingrese una nueva contraseña.
Cambio de Contraseña

Recuerde que el Usuario y Contraseña son los mismos de Certificados de Retención

Contraseña Actual:

Nueva Contraseña:

Confirmar Nueva Contraseña:

El sistema lo enviará a una pantalla que contiene el nombre del prestador, dar click en "Aquí".

JULY ALEJANDRA MARTÍNEZ MORENO

- **Pagos a Prestadores de Servicios de Salud**
Para generar el Listado de Pagos a Prestadores, haga click [Aquí](#)

Opciones

Cambiar contraseña

2. BÚSQUEDA

2.1 BÚSQUEDA POR NÚMERO DE FACTURA

Digite el Número de Factura que desea consultar, el sistema le mostrará las fecha(s) de pago de dicha factura:

HDI Seguros

Número Factura 1507

Rango de Fechas Fecha Inicio: (dd/mm/aaaa) Fecha Fin: (dd/mm/aaaa)

Generar Reporte [Regresar](#)

1 of 1 Select a format Export

2.2 BÚSQUEDA POR FECHAS DE PAGO

Seleccione la fecha desde y hasta para que el sistema busque los pagos realizados a su favor en el periodo seleccionado



3. EXPORTAR INFORMACIÓN A EXCEL

Para exportar la información a Excel, seleccione en “Select a Format” Excel y de click en “Export”



Fecha Transf.	Número Factura	Detalle Factura	Valor a Pagar	Valor Rte Ica	Valor ICA
2018/05/18			13900	0	

A continuación, el sistema le preguntará si desea abrir o guardar el listado (esta ventana aparecerá en la parte inferior de la pantalla) de click en Abrir:



La información será exportada a Excel y podrá validar:

- ❖ Fecha de transferencia
- ❖ Número de Factura
- ❖ Valor a Pagar (Valor Factura)
- ❖ Valor ICA

- ❖ Valor Retención en la Fuente
- ❖ Valor Pago
- ❖ Banco en el cual se efectuó el pago
- ❖ Tipo de Cuenta
- ❖ Número de Cuenta
- ❖ Correo electrónico al cual se remitió la notificación del pago

En el archivo de Excel puede filtrar la información por fecha de pago, sumar valores y organizar la información de la manera que la facilite la conciliación de cartera.

4.SI NO CUENTA CON USUARIO Y CONTRASEÑA

Ingrese a “Si no cuenta con usuario y contraseña, por favor haga click aqui” e ingrese los datos solicitados.

El sistema arrojará una clave automática que deberá ser modificada en el primer ingreso

Pagos a Prestadores de Salud

Ingreso

Si ya tiene su contraseña, por favor ingrese los siguientes datos

Recuerde que el Usuario y Contraseña son los mismos de Certificados de Retención

Usuario:

Contraseña:

El nombre de usuario y contraseña no corresponden

Si no cuenta con usuario y contraseña, por favor haga click **aquí**

Olvidó su contraseña o no la tiene?, por favor haga click **aquí**

Si necesita Ayuda, haga Click **Aquí**

Seleccione el tipo de documento, siempre seleccione “proveedor” y digite los campos solicitados.

Tipo de Documento NIT CC

Tipo de Relación Intermediario Proveedor

Número de Cédula:

Nombre:

Email:

Recuerde que el sistema por Seguridad, le solicitará cambiar ésta contraseña. Una vez la cambie, de click en **regresar**, para retornar a la pantalla de ingreso.

Pagos a Prestadores de Salud

Su contraseña ha expirado, por favor ingrese una nueva contraseña.
Cambio de Contraseña

Recuerde que el Usuario y Contraseña son los mismos de Certificados de Retención

Contraseña Actual:

Nueva Contraseña:

Confirmar Nueva Contraseña:

5. ¿OLVIDO SU CONTRASEÑA O NO LA TIENE?

¿Ingrese a “Olvidó su contraseña o no la tiene?”, por favor haga click aquí” e ingrese los datos solicitados, el sistema enviará al correo electrónico una clave automática que deberá ser modificada en el siguiente ingreso.

Pagos a Prestadores de Salud

Ingrese

Si ya tiene su contraseña, por favor ingrese los siguientes datos

Recuerde que el Usuario y Contraseña son los mismos de Certificados de Retención

Usuario:

Contraseña:

El nombre de usuario y contraseña no corresponden

Si no cuenta con usuario y contraseña, por favor haga click **aquí**

Olvidó su contraseña o no la tiene?, por favor haga click **aquí** 

Si necesita Ayuda, haga Click **Aquí**

Al ingresar los datos solicitados el Sistema debe mostrar el siguiente mensaje

Pagos a Prestadores de Salud

Asignación de Contraseña

Recuerde que el Usuario y Contraseña son los mismos de Certificados de Retención

Usuario:

email:

Contraseña cambiada con éxito. Se ha enviado un correo electrónico a convenios@hdi.com.co con los datos correspondientes.

Se enviará un mensaje automático al correo electrónico indicado en el cambio de contraseña.

Recuerde indicar el mismo correo del registro, es decir en aras del acceso adecuado a esta página solo se debe indicar un correo electrónico por prestador.

De:	Pagina_Web@hdi.com.co
Para:	Convenios Vida
CC:	
Asunto:	Cambio de Contraseña...

Su contraseña ha sido actualizada.
Usuario: 1022394848
Password: 1022394848-35
110

Por favor vuelva a la pantalla de ingreso y digite su usuario y nueva contraseña.
Recuerde que el sistema por Seguridad, le solicitará cambiar ésta contraseña. Una vez la cambie, continúe en la pantalla de ingreso.

HDI Seguros S.A.

Por favor regrese a la pantalla de ingreso y digite su usuario y nueva contraseña.

6. DATOS INCOMPLETOS EN EL CRM

Si al solicitar una clave le genera el mensaje de Registro Incompleto en el CRM, favor envíe un correo electrónico a Convenios@hdi.com.co con el nombre completo del prestador, número de documento, ciudad, correo electrónico.

Tipo de Documento	<input type="radio"/> NIT	<input checked="" type="radio"/> CC
Tipo de Relación	<input type="radio"/> Intermediario	<input checked="" type="radio"/> Proveedor
Número de Cédula:	<input type="text" value="1011100100"/>	
Nombre:	<input type="text" value="July Alejandra Martinez Moreno"/>	
Email:	<input type="text" value="convenios@hdi.com.co"/>	
<input type="button" value="Continuar"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>	

Ya existe un usuario asociado a esta Cédula

Registro incompleto en el CRM, por favor comuníquese a convenios@hdi.com.co

No es posible consultar sus Pagos.

7. CONTACTO

Cualquier inconsistencia o inquietud puede ser comunicada al correo electrónico Convenios@hdi.com.co o al teléfono en Bogotá (1)3468888 ext. 52132, donde gustosamente le atenderemos.