

# Medical Accounting Systems Software, Inc.

## Configuración nueva para el Plan de Triple S para facturar formato X12N837 Adenda

Nota: Verificar campos señalados y de no tener la configuración mostrada en la imagen de planes hacer los cambios y archivarlos. Solo para Triple S y Triple S Reforma

**PLANES 1**

**Datos del plan**

Cuenta/Proveedor: 01 | Código plan: SSS | Descripción: SEGUROS DE SERVICIO SALUD | # cuenta en contabilidad: [ ]

Dirección: PO BOX 363628 | Agrupar en: [ ] | Asignar lugares serv: [ ]

Segunda línea de dirección: [ ] | Seg. Soc. Patronal o código de identificación: 973 |  Usar facturación electrónica Clearinghouse

Pueblo: BAYAMON | Código Postal: 00921 | Teléfono: (787) 778-7777

Contacto en el plan: [ ] | Clave OCNA: SEGSAL | # de aplicación que recibe: SES

**Información de la Cuenta**

Calificador Proveedor: 1B | No. Proveedor: [ ] | Calificador de intercambio: ZZ | No. Remitente: NO. PROVEDOR | Iniciales: [ ] | Calificador Identificación Patronal: 34 | Código de Identificación Patronal: [ ]

Certificado de Mamografía: [ ] | Nombre de Contacto para el plan: [ ] | Teléfono: ( ) - [ ] | Otro Teléfono: ( ) - [ ]

Fecha Contrato: [ ] | Fecha exp. contrato: [ ] | #CLIA: [ ] | % Retención: 0.00

% Anestesia: 0.00 | Mínimo contratado: 0.00 | Ambulatorio: 0.00 | Costo por puntos Hospitalizado: 0.00

Archivar | Nuevo | Borrar | Salir

1. Calificador de Proveedor = **1B**

2. En este campo va el **Número de Proveedor**

3. Cal. de intercambio para SSS = **ZZ**

4. No Remitente, cambiarlo por el **Número de Proveedor** de Triple S.

5. Seg. Social Patronal de SSS = **973**  
**No Guiones (973- - )**

7. Escribir **SES**

6. Número de **Seguro Social** del Doctor que utilice para facturar a Triple S