



## INSTRUCTIVO CONSULTA DE PAGOS SALUDCOOP EPS EN LIQUIDACIÓN

Para utilizar la herramienta implementada se debe ingresar a [www.saludcoop.coop](http://www.saludcoop.coop) por el botón  que está ubicado en la parte superior derecha y en la siguiente pantalla oprimir el botón .

### CONSULTA PAGOS

Estimado acreedor, con el objetivo de facilitar el acceso a los reportes de pagos realizados por Saludcoop Eps en Liquidación, ponemos a su disposición el siguiente link donde podrá registrarse y próximamente acceder a dicha información.

 Consultar

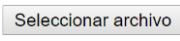

 Manual Consulta Pagos

Seguir los siguientes Pasos.

### 1. Registro Inicial


Si es la primera vez que ingresa, deberá registrarse para lo cual debe hacer clic en la opción [Regístrese aquí](#) como se muestra en la siguiente pantalla.




Posteriormente aparecerá una pantalla donde se le solicita información básica y de contacto del acreedor, así como copia de la cámara de comercio y certificación bancaria para verificar la identidad de quien se está registrando, estos dos últimos deben adjuntarse en formato pdf haciendo clic en los botones  y  respectivamente.

### REGISTRO ÚNICO DE PRESTADORES CREACIÓN Y ACTUALIZACIÓN

Cédula de Ciudadanía / NIT sin código de verificación	<input type="text"/>
Régimen	--Seleccione--
Nombre del Proveedor	<input type="text"/>
Nombre del Representante Legal	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>
Dirección Principal	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>
Regional	--Seleccione--
Nombre de Contacto	<input type="text"/>
Número Telefónico No. 1	<input type="text"/>
Número Telefónico No. 2	<input type="text"/>
Extensiones	<input type="text"/>
Número de Celular de Contacto	<input type="text"/>
Tipo de Servicio que Presta	--Seleccione--
Tipo de Nivel	--Seleccione--

Adjuntar Cámara de Comercio no Mayor a 30 días 
 Ningún archivo seleccionado 

Certificación Bancaria Actual no Mayor a 30 días 
 Ningún archivo seleccionado 

**NOTA ACLARATORIA**  
 Exproso que la información proporcionada en el presente formulario es veraz y autorizo a **SALUDCOOP en Liquidación** para corroborarla por el medio que se requiera, en caso de encontrarse inexactitud o falsedad en la información se dará lugar a sanciones establecidas por las directivas de la **SALUDCOOP en Liquidación**.  
 Verifique que la cuenta bancaria que tiene registrada en la SALUDCOOP en Liquidación está activa actualmente y en disposición de abonos.

Al finalizar el diligenciamiento de todos los datos se debe confirmar con el botón  .

Una vez validada la información se le enviará una contraseña al correo electrónico registrado, la cual deberá cambiar en el primer ingreso, culminando así su proceso de registro y estará habilitado para consultar sus pagos en cualquier momento.

## 2. Ingreso a Consultar Pagos

Con la nueva contraseña podrá ingresar a la misma pantalla inicial y diligenciar los datos solicitados para los futuros ingresos de la siguiente manera:

- Usuario: Nit sin el dígito de verificación.
- Contraseña: La contraseña ingresada cuando se le solicitó realizar el cambio.
- Nit/CC: Nit sin el dígito de verificación.

 **Consulta de Pagos** 

**Usuario:**

**Contraseña:**

**NIT/CC:**  
 Sin dígito de verificación

 aceptar

[¿Ha olvidado su contraseña?](#)

Para solicitar su Clave: [Regístrese aquí](#)



Paso seguido se le solicitará el periodo que desea consultar y se le permitirá visualizarlo en formato pdf o descargarlo en un archivo de Excel como se muestra a continuación.

 **Consulta de Pagos** 

**CONSULTA DE PAGOS**

Año:  Mes:

 exportar a EXCEL  exportar a PDF

 salir

Visualización en pdf.

SaludCoop EN LIQUIDACION  
Página: 1  
Fecha: 27/06/2016  
Hora: 4:52:30 PM

RELACION DE PAGOS POR TRANSPARENCIA DETALLADA POR PROVEEDOR

Fecha	Num. Pago	N. Fol. Pago	Descripcion	V_Cuota	V_Consolid	V_Ant	V_PAGO	V_Antena	V_Antena	V_Antena	V_Cuota	V_Antena	Saldo	V_Transferencia	Registro
Proveedor: 60486016 UNIMEDICAL SRL S.A.S															
Proceso: 16.060 PAIS PAS INFORMES PROCCO PAS DE															
COMPASO Camp 4516281525 Banco: 7 BANCOLOMBIA															
07/03/17	4.428	491	REGLAMENTO	7.200.00	0.00	0	0	0	0	-141	0	0	6.889.00	6.889.00	saldo
07/03/17	4.428	492	REGLAMENTO	36.600.00	0.00	0	0	0	0	-7.388	0	0	29.212.00	11.824.00	saldo
													TOTAL PROCCO	28.713.00	
													TOTAL RECIBIDO	28.713.00	
													TOTAL PAGADO	28.713.00	

\*\*\* FOLIO SIGUIENTE \*\*\*

Los pagos efectuados que corresponden a cesiones y/o embargos se verán reflejados únicamente para el acreedor reconocido dentro del proceso liquidatorio.