



FUNDAÇÃO
FACULDADE DE MEDICINA

Solicitação de Recebimento Eletrônico

Manual de Acesso à SR-e

Sumário

1	Introdução	3
2	Formulário de Pedido de Acesso à SR-e	4
3	Acesso.....	5
4	Menu de Opções	6
5	Menu Financeiro.....	6
6	Cadastro.....	7
7	Informando a Conta CG	8
8	Incluindo o Cliente	9
9	Preenchimento dos Campos do Cliente	10
10	Alterando os Dados do Cliente	12
11	Cliente Não Encontrado.....	14
12	Cadastrando o Serviço	16
13	Procedimentos.....	18
14	Dados Assistenciais	20
15	Dados DMED	20
16	Dados Complementares e Valores.....	22
17	Rateio	24
18	Salvando o Serviço.....	26
19	Informando as Parcelas da SR-e.....	28
20	Preenchimento dos Campos de Modalidade de Pagamento	29
21	Pagamento com Cartão de Débito ou Crédito	30
22	Pagamento com Boleto Bancário	34
23	Salvando a SR-e	36
24	Emissão de RPS	38
25	Boleto Bancário	40
26	Consultando a SR-e.....	42
27	Filtros da tela Consulta SR-e.....	42
28	Campos da Grid de Consulta	43
29	Relatório de Prestação de Serviços	44
30	Cancelando SR-e e RPs	47
31	Solicitação de Faturamento Indevido SR-e / RPS	52

1

Introdução

O que é a “Solicitação de Recebimento Eletrônica – SR-e”?

A “Solicitação de Recebimento Eletrônico – SR-e”, é um instrumento padrão de comunicação, em substituição a Guia de Recolhimento (GR), para a cobrança dos serviços prestados pelos diversos parceiros da FFM.

Através do preenchimento da SR-e serão informados ao Setor de Contas a Receber do Departamento Financeiro da FFM, os serviços prestados e os recursos financeiros recebidos ou a receber, qualquer que sejam as suas modalidades de liquidação financeira.

Onde está disponível para acesso?

A SR-e está disponível na web;

O caminho é: www.ffm.br

SCOL

FINANCEIRO

SOLICITAÇÃO DE RECEBIMENTO ELETRÔNICO

Quem pode acessar?

Todos os Responsáveis dos Centros de Gerenciamento (CGs) com acesso ao SCOL e todos aqueles que venham a ser indicados como Operadores, pelos Responsáveis dos CGs.

Como pedir acesso?

Preenchendo o [Formulário de Pedido de Acesso a SR-e](#), disponível na página FFM no item Formulários, no endereço www.ffm.br e neste Manual, na seção ACESSO.

O acesso é dado pelo Departamento de Controladoria FFM, pelo Setor de Contas Correntes, que junto com a Informática FFM, validarão as competências para autorização e liberação de acesso.

Os Usuários terão algum tipo de ajuda para usar o instrumento SR-e?

Sim, através do [Manual do Usuário](#), das [Notas de Boas Práticas](#), das [Notas de Dicas](#) e também pelo e-mail contasareceber@ffm.br e telefone 3016-4814.



São notas de **boas práticas** para uso do sistema



São notas de **dicas** para facilitar o uso do sistema

2

Formulário de Pedido de Acesso àSR-e

A SR-e possui 03 opções distintas de acesso por nível de Operador:

- **Operador Nível 1** – Usuário com acesso ao Preenchimento Completo da SR-e + Emissão de RPS e Recibo e acesso à Consulta Nota Fiscal Fatura de Serviços Eletrônica (NFFS-e);
- **Operador Nível 2** – Usuário com acesso às funções de Operador Nível 1 + Relatório de Produção SR-e+ Cancelamento de SR-e;
- **Operador Nível 3** – Usuário com acesso às funções de Operador Nível 2 + Fechamento de Caixa SR-e;

Caminho: www.ffm.br > [Formulários](#) > [Formulário de Pedido de Acesso a SR-e](#)

O Formulário de Pedido de Acesso à SR-e contempla a inclusão de até 10 Operadores e seus respectivos níveis de acesso.

O Formulário precisará ser disparado do e-mail de um dos Responsáveis pelo CG ou Grupo de CGs, com cópia para os demais responsáveis, endereçado para: contascorrentes@ffm.br ; contasareceber@ffm.br.

O Setor de Contas Correntes do Departamento de Controladoria da FFM, receberá as solicitações de acesso e após confirmar a autoridade do(s) solicitante(s), encaminhará o formulário para o Departamento de Informática FFM, Setor de Suporte ao Usuário.

O Setor de Suporte ao Usuário providenciará a(s) senha(s) no SCOL, combinando o acesso por CG + e-mail + senha, comunicando por e-mail ao(s) Usuário(s) sua(s) senha(s) para acesso, que deverão ser alteradas após o primeiro acesso

3 Acesso

O primeiro passo a ser dado, a partir do momento em que o usuário acessa o sistema SCOL, é identificar-se.

Todo usuário SCOL é identificado por seu e-mail e uma senha secreta e pessoal.

Através desta identificação única, o sistema permite que cada usuário tenha direitos de acesso diferenciados à conta CG, conforme autorização fornecida pelo responsável do CG.

Uma vez dentro do sistema, o primeiro passo a ser dado é efetuar um Login. É através do Login que o usuário se identifica e inicia uma sessão com seus respectivos direitos de acesso.



The image displays two screenshots of the SCOL login interface. The left side of both screenshots features the logo of the Fundação Faculdade de Medicina (FFM) and the text 'FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA' and 'SCOL'. Below this, contact information is provided: 'Dúvidas? Contate o Suporte FFM e-mail: suporte@ffm.br ou Fone: 3016-4921'.

The right side of the screenshots shows the login form. The top screenshot shows two empty input fields for email and password, a 'LOG IN' button, and a 'Lembrar senha' checkbox. The bottom screenshot shows the email field filled with 'sueelp@ffm.br', the password field masked with dots and a visibility icon, the 'LOG IN' button, and the 'Lembrar senha' checkbox.

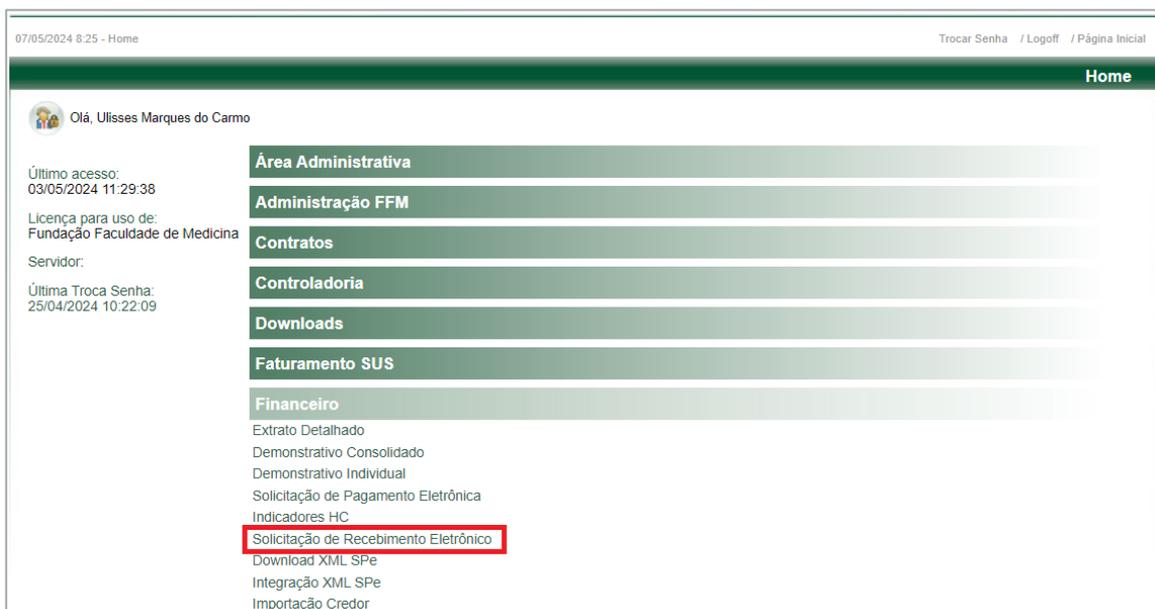
O Menu SCOL será apresentado de acordo com seus direitos de acesso ao sistema.

4 Menu de Opções



5 Menu Financeiro

No menu Financeiro será apresentada a opção Solicitação de Recebimento Eletrônico:



Para acessar, acionar a opção Solicitação de Recebimento Eletrônico.

6 Cadastro

Para cadastrar uma SR-e:

- O sistema abrirá a **Tela de Consulta de Registros** já cadastrados;
- Clique no botão **Novo Item**.



O sistema abrirá a **Tela de Cadastro**, já demonstrando o número da SR-e.

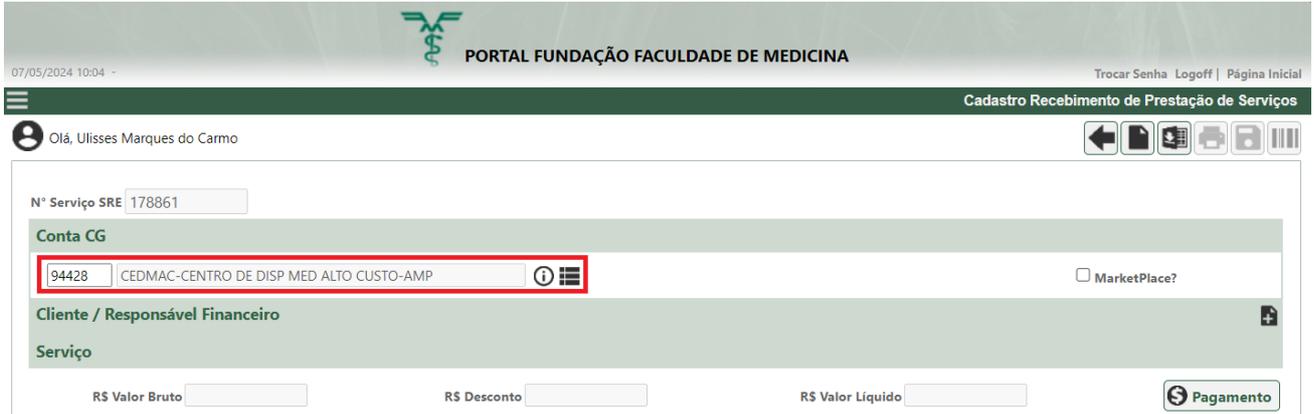



DICA

Caso o sistema não apresente o número da SR-e, acione o Botão Cancelar e inicie o processo novamente.

7 Informando a Conta CG

Ao informar a conta que corresponde ao CG (Centro de Gerenciamento), o sistema carregará a descrição do CG.



07/05/2024 10:04 - **PORTAL FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA** Trocar Senha Logoff | Página Inicial

Cadastro Recebimento de Prestação de Serviços

Olá, Ulisses Marques do Carmo

Nº Serviço SRE 178861

Conta CG

94428 CEDMAC-CENTRO DE DISP MED ALTO CUSTO-AMP Marketplace?

Cliente / Responsável Financeiro

Serviço

R\$ Valor Bruto R\$ Desconto R\$ Valor Líquido **Pagamento**



DICA

Se ao informar a conta CG o sistema exibir a mensagem de Acesso Negado ou Conta Inexistente, verificar com sua Gerência se você possui acesso a essa conta CG.



Nº Serviço SRE 178861

Conta CG

80000 - Acesso Negado ou Conta Inexistente. Marketplace?

8 Incluindo o Cliente

Para incluir o cliente, basta acionar o botão **Novo Item** do Cliente.



Olá, Ulisses Marques do Carmo

Nº Serviço SRE 178863

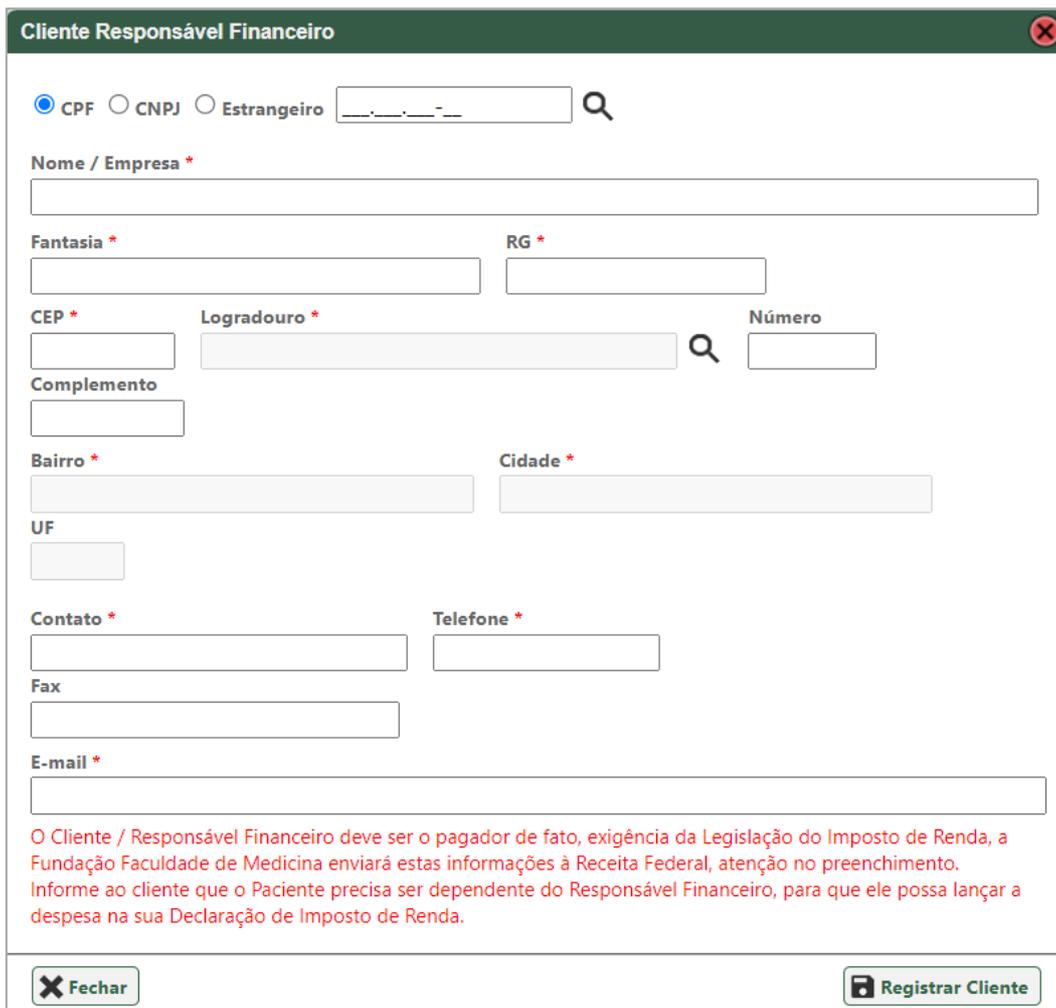
Conta CG
94428 CEDMAC-CENTRO DE DISP MED ALTO CUSTO-AMP Marketplace?

Cliente / Responsável Financeiro 

Serviço

RS Valor Bruto RS Desconto RS Valor Líquido

O sistema abrirá a Tela de Cliente.



Cliente Responsável Financeiro

CPF CNPJ Estrangeiro

Nome / Empresa *

Fantasia * RG *

CEP * Logradouro * Número

Complemento

Bairro * Cidade *

UF

Contato * Telefone *

Fax

E-mail *

O Cliente / Responsável Financeiro deve ser o pagador de fato, exigência da Legislação do Imposto de Renda, a Fundação Faculdade de Medicina enviará estas informações à Receita Federal, atenção no preenchimento. Informe ao cliente que o Paciente precisa ser dependente do Responsável Financeiro, para que ele possa lançar a despesa na sua Declaração de Imposto de Renda.

Esta tela tem por finalidade informar os Dados do Responsável Pagador pelo serviço.



**BOAS
PRÁTICAS:**

Informar quem de fato está pagando o serviço (consulta/procedimento etc.). De acordo com a legislação do imposto de renda não é permitido a emissão do Recibo e da Nota Fiscal a outra pessoa que não seja a pessoa que de fato está efetuando o pagamento. Então, o cartão de débito ou crédito, o cheque ou o dinheiro dado em pagamento tem que ser obrigatoriamente da pessoa que será informada nesta tela.

9

Preenchimento dos Campos do Cliente

- Informar o Tipo de Pessoa: **Física, jurídica ou estrangeiro**

Conforme o tipo informado, o sistema carrega campos personalizados:

CPF CNPJ Estrangeiro

- Informar o **CPF / CNPJ ou código da Pessoa Estrangeira** e acionar a pesquisa :

CPF CNPJ Estrangeiro 

O sistema carregará os dados cadastrais do cliente informado, se ele já estiver na Base de Dados FFM.

Cliente Responsável Financeiro ✖

CPF
 CNPJ
 Estrangeiro

Nome / Empresa *

Fantasia *
 RG *

CEP *
 Logradouro *
 Número

Complemento

Bairro *
 Cidade *

UF

Contato *
 Telefone *

Fax

E-mail *

O Cliente / Responsável Financeiro deve ser o pagador de fato, exigência da Legislação do Imposto de Renda, a Fundação Faculdade de Medicina enviará estas informações à Receita Federal, atenção no preenchimento. Informe ao cliente que o Paciente precisa ser dependente do Responsável Financeiro, para que ele possa lançar a despesa na sua Declaração de Imposto de Renda.

Os campos com o asterisco vermelho são obrigatórios. Quando o sistema não carregar algum campo obrigatório, será necessário incluir a informação em Alterando os Dados do Cliente, tópico a ser explorado à frente.



BOAS PRÁTICAS:

Confira as informações cadastrais com o cliente, como endereço, CEP, número, e-mail, telefone, porque essas informações vão para a Prefeitura Municipal de São Paulo (PMSP) que é quem emite a Nota Fiscal eletrônica e a encaminha por e-mail ao cliente, além de ser importante para a FFM caso precise enviar algum documento legal ao cliente.

10

Alterando os Dados do Cliente

Cliente Responsável Financeiro

CPF CNPJ Estrangeiro 🔍

Nome / Empresa *

Fantasia * **RG ***

CEP * **Logradouro *** 🔍 **Número**

Complemento

Bairro * **Cidade ***

UF

Contato * **Telefone ***

Fax

E-mail *

O Cliente / Responsável Financeiro deve ser o pagador de fato, exigência da Legislação do Imposto de Renda, a Fundação Faculdade de Medicina enviará estas informações à Receita Federal, atenção no preenchimento. Informe ao cliente que o Paciente precisa ser dependente do Responsável Financeiro, para que ele possa lançar a despesa na sua Declaração de Imposto de Renda.

Se ao conferir os dados do cliente for identificada alguma correção, acionar o botão



O sistema habilitará os campos que podem sofrer alteração.

No campo de e-mail o sistema permite apenas um endereço de e-mail.

Cliente Responsável Financeiro ✖

CPF CNPJ Estrangeiro 🔍

Nome / Empresa *

Fantasia * **RG ***

CEP * **Logradouro *** 🔍 **Número**

Complemento

Bairro * **Cidade ***

UF

Contato * **Telefone ***

Fax

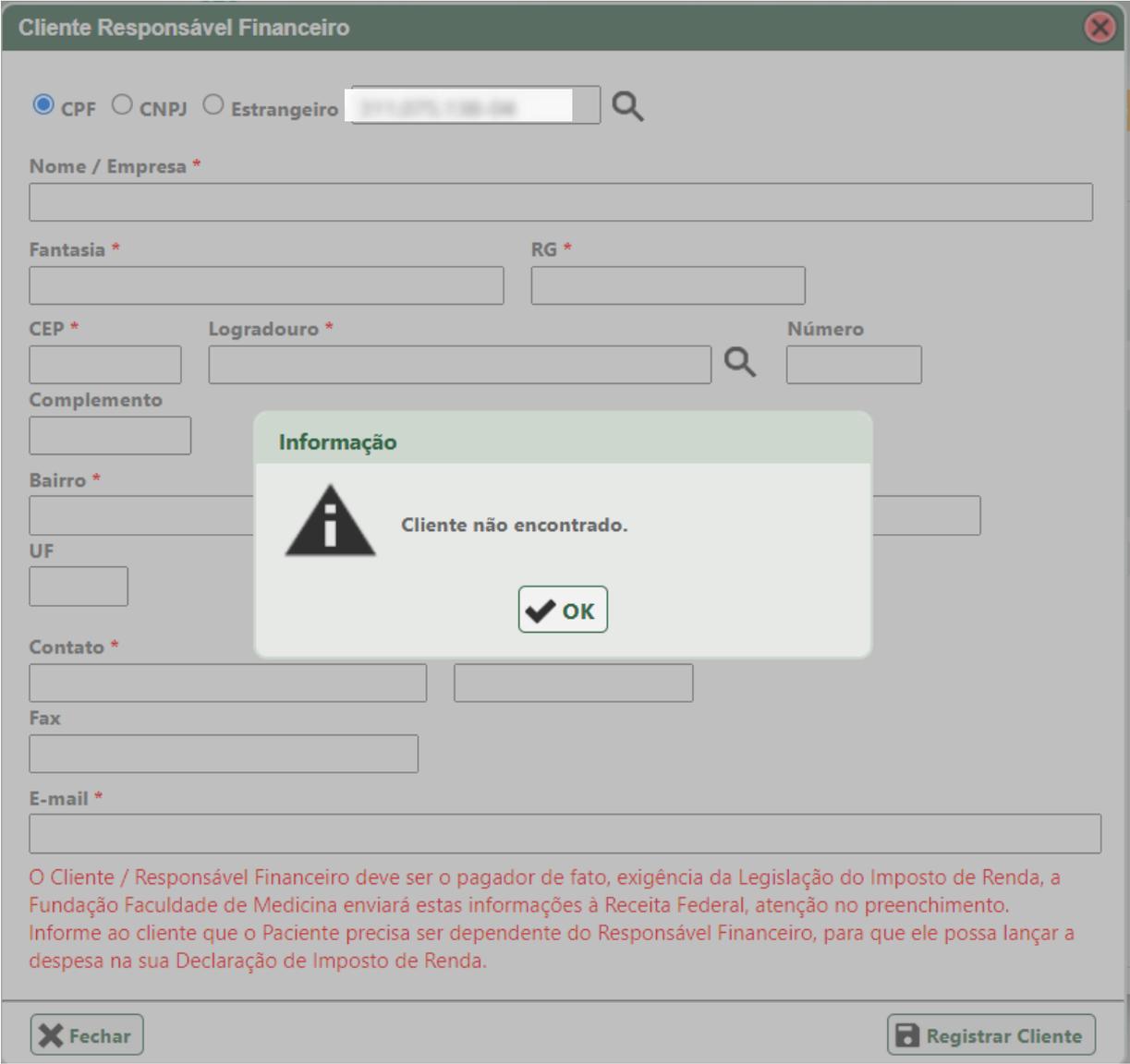
E-mail *

O Cliente / Responsável Financeiro deve ser o pagador de fato, exigência da Legislação do Imposto de Renda, a Fundação Faculdade de Medicina enviará estas informações à Receita Federal, atenção no preenchimento. Informe ao cliente que o Paciente precisa ser dependente do Responsável Financeiro, para que ele possa lançar a despesa na sua Declaração de Imposto de Renda.

Após alterar as informações do cadastro, acione o botão Registrar Cliente.

11 Cliente Não Encontrado

Quando ao informar um CPF ou CNPJ o sistema não carregar os Dados e exibir a mensagem:



The screenshot shows a web form titled "Cliente Responsável Financeiro" with a search bar and several input fields. A modal dialog box titled "Informação" is overlaid on the form, displaying a warning icon and the message "Cliente não encontrado." with an "OK" button. The form fields include:

- Radio buttons for "CPF", "CNPJ", and "Estrangeiro".
- Search bar with a magnifying glass icon.
- Text input for "Nome / Empresa *".
- Text inputs for "Fantasia *" and "RG *".
- Text inputs for "CEP *", "Logradouro *", and "Número".
- Text input for "Complemento".
- Text input for "Bairro *".
- Text input for "UF".
- Text inputs for "Contato *".
- Text input for "Fax".
- Text input for "E-mail *".

At the bottom of the form, there are two buttons: "Fechar" (Close) and "Registrar Cliente" (Register Client). Below the form, there is a red text notice:

O Cliente / Responsável Financeiro deve ser o pagador de fato, exigência da Legislação do Imposto de Renda, a Fundação Faculdade de Medicina enviará estas informações à Receita Federal, atenção no preenchimento. Informe ao cliente que o Paciente precisa ser dependente do Responsável Financeiro, para que ele possa lançar a despesa na sua Declaração de Imposto de Renda.

É porque o cliente não está cadastrado na base de dados da FFM.

Então, será necessário informar os dados cadastrais para a inclusão do cliente.

- Clicar no  para fechar a mensagem de **cliente não encontrado**.

O sistema apresentará os campos necessários ao preenchimento do cadastro do cliente.

Cliente Responsável Financeiro

CPF CNPJ Estrangeiro

Nome / Empresa *

Fantasia * **RG ***

CEP * **Logradouro *** **Número**

Complemento

Bairro * **Cidade ***

UF

Contato * **Telefone ***

Fax

E-mail *

O Cliente / Responsável Financeiro deve ser o pagador de fato, exigência da Legislação do Imposto de Renda, a Fundação Faculdade de Medicina enviará estas informações à Receita Federal, atenção no preenchimento. Informe ao cliente que o Paciente precisa ser dependente do Responsável Financeiro, para que ele possa lançar a despesa na sua Declaração de Imposto de Renda.

Preencher os campos cadastrais:

Nome – Informar o nome completo do cliente que é quem de fato está efetuando o pagamento;

Fantasia – Informar o nome fantasia se for Pessoa Jurídica e para Pessoa Física informar o primeiro nome;

RG – Informar o RG da Pessoa Física;

CEP – Informar o CEP e acionar o TAB do teclado. O sistema fará a pesquisa do endereço, bastando inserir o número e o complemento;

Contato – Informar o primeiro nome da Pessoa Física ou da pessoa de contato;

Telefone – Informar o número do telefone do cliente;

Fax – Informar o número do fax, opcional;

Email – Informar o e-mail do cliente.



DICA

Atenção ao preenchimento do campo de e-mail. Confirme sempre está informação, porque a Nota Fiscal eletrônica e outras correspondências serão encaminhadas para esse endereço de e-mail.

Salvando o Cadastro do Cliente:

Após preencher todas as informações do cadastro, acione o **botão Registrar Cliente**.

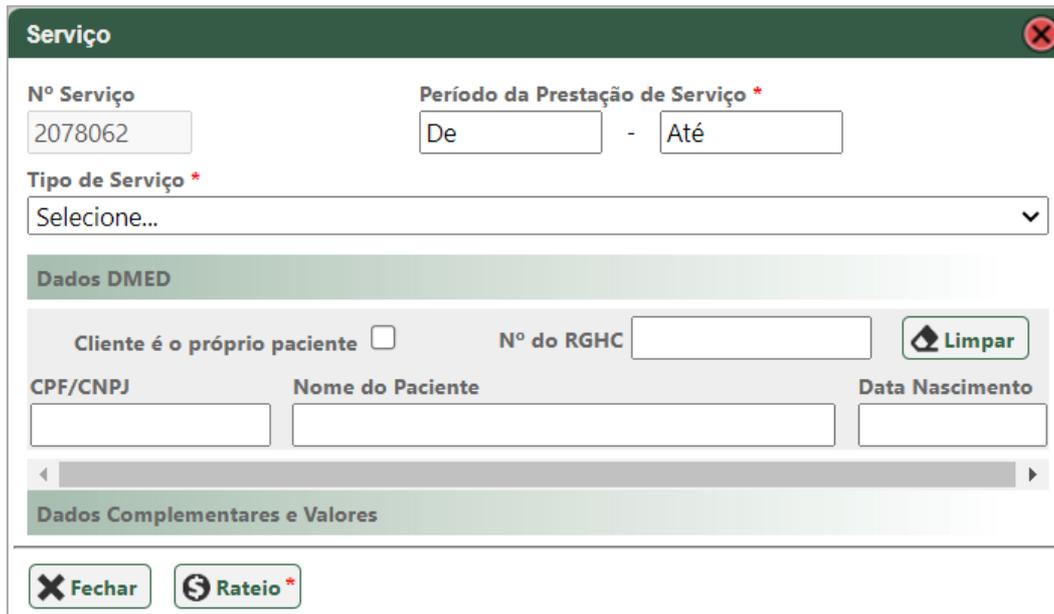
12 Cadastrando o Serviço

Para incluir um ou mais serviços, acionar o botão **Novo Registro** 



The screenshot shows a web form for registering a service. At the top, there is a field for 'N° Serviço SRE' with the value '176767'. Below this is a section for 'Conta CG' with a dropdown menu showing '94428 CEDMAC-CENTRO DE DISP MED ALTO CUSTO-AMP' and a 'MarketPlace?' checkbox. The next section is 'Cliente / Responsável Financeiro' with three columns: 'CPF / CNPJ' (containing '071.075.188-08'), 'Nome / Empresa' (containing 'ULSSES MARQUES DO CARMO'), and 'Código' (containing '268876'). Below this is a 'Serviço' section with three input fields: 'R\$ Valor Bruto', 'R\$ Desconto', and 'R\$ Valor Líquido'. At the bottom right, there is a 'Pagamento' button with a circular arrow icon. A red arrow points to a small icon in the bottom right corner of the form area.

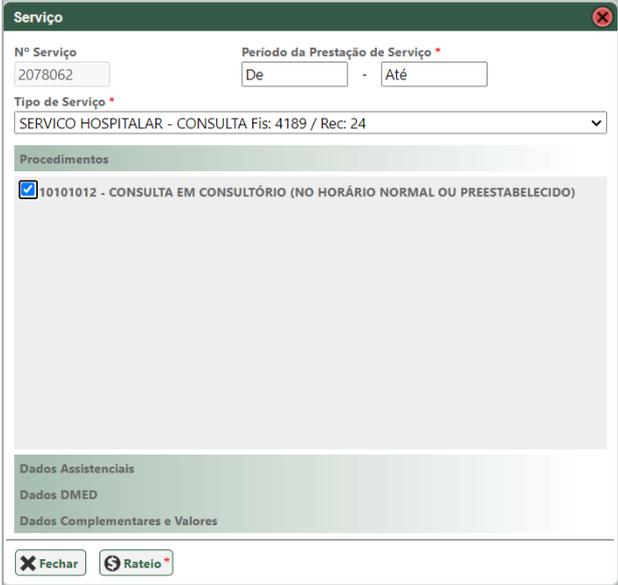
O sistema apresenta a Tela de Serviço:



The screenshot shows a modal window titled 'Serviço'. It contains the following fields and sections:

- N° Serviço:** Input field with value '2078062'.
- Período da Prestação de Serviço *:** Two input fields labeled 'De' and 'Até' separated by a hyphen.
- Tipo de Serviço *:** A dropdown menu with the text 'Selecione...' and a downward arrow.
- Dados DMED:** A section with a checkbox 'Cliente é o próprio paciente', an input field for 'N° do RGHC', and a 'Limpar' button.
- CPF/CNPJ, Nome do Paciente, Data Nascimento:** Three input fields for patient information.
- Dados Complementares e Valores:** A section with a scrollable area.
- Buttons:** 'Fechar' (with an X icon) and 'Rateio *' (with a circular arrow icon).

Preenchimento dos Campos do Serviço



- **Número do Serviço** – Este campo já vem preenchido pelo sistema e corresponde ao número do serviço da SR-e;
- **Período da Prestação de Serviço** – Corresponde a **Data Início** e **Data Fim** da Prestação de Serviço.

A Data Início e a Data Fim são enviadas para a Prefeitura Municipal de São Paulo (PMSP), como fato gerador da prestação de serviço.



BOAS PRÁTICAS:

Sempre informar o dia da prestação de serviço, por exemplo o dia que a consulta ou procedimento foi realizado ou a data inicial e final da internação. Essas datas é que vão determinar o fato gerador da prestação de serviço para a área Fiscal e Contábil.

- **Tipo de Serviço** – Corresponde a selecionar o Tipo de Prestação de Serviço configurado ao CG, informado na tela inicial.



DICA

Quando o Tipo de Prestação de Serviço não constar na relação ou caso tenha alguma dúvida na escolha, entrar em contato com o Contas a Receber da FFM (3016-4814 ou contasareceber@ffm.br).

13 Procedimentos

O **Tipo de Prestação de Serviço** pode ser relacionado a procedimentos do sistema MultiMed. Quando o tipo de serviço estiver relacionado ao procedimento do sistema MultiMed, ao informar o Tipo de Prestação de Serviço o sistema habilitará o Menu Procedimento para que seja selecionado.



DICA

A descrição do Procedimento pode ser copiada e transferida ao campo Complemento Descrição Tipo de Serviço, que constará na RPS e Nota Fiscal Eletrônica, acionando o Ctrl+C e o Ctrl+V;

Obs.: A seleção do Procedimento é opcional e quando selecionado, é informado nos Relatórios Gerenciais.

Procedimentos

- 12010060 - DIÁRIA HOSPITALAR IPQ/DIA
- 12010062 - DIÁRIA GLOBAL IPQ - ENF.
- 98010111 - DIÁRIA HOSPITALAR-QUARTO INDIVIDUAL-NEURO
- 98010112 - DIÁRIA HOSPITALAR-SUÍTE INDIVIDUAL-METABÓLICA
- 98010113 - DIÁRIA HOSPITALAR-SUÍTE INDIVIDUAL-NEURO 2º ANDAR
- 98010114 - DIÁRIA HOSPITALAR-SUÍTE COLETIVO-NEURO 2º ANDAR
- 98010118 - DIÁRIA HOSPITALAR-QUARTO INDIVIDUAL-IPQ
- 98010119 - DIÁRIA HOSPITALAR COLETIVA-IPQ
- 98010120 - DIÁRIA HOSPITALAR COLETIVA-NEURO
- 98019900 - DIÁRIA HOSPITALAR - UNIDADE METABÓLICA - ACOMODAÇÃO INDIVIDUAL

14

Dados Assistenciais

Quando o Tipo de Prestação de Serviço for assistencial, o sistema demonstrará o Menu **Dados Assistenciais** para que seja informada a conta do sistema MultiMed.

Dados Assistenciais

Nº Conta Assistencial	<input type="text"/>	Nº Conselho	<input type="text"/>
Nome do Médico	<input type="text"/>		

Ao informar o número da conta MultiMed, o sistema carregará os dados do Número do Conselho e o Nome do Médico que realizou a prestação de serviço.

Dados Assistenciais

Nº Conta Assistencial	<input type="text" value="16015275"/>	Nº Conselho	<input type="text" value="120267"/>
Nome do Médico	<input type="text" value="FELIPPE SAAD"/>		

15

Dados DMED

Declaração de Serviços Médicos enviado à Receita Federal do Brasil (RFB)

Quando o **Tipo de Prestação de Serviço** for assistencial, o sistema demonstrará o Menu Dados DMED para que seja informado os dados do Paciente.

Dados DMED

Cliente é o próprio paciente Nº do RGHC 

CPF/CNPJ	Nome do Paciente	Data Nascimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

◀ ▶

- Sendo o Cliente (responsável pagador) o próprio Paciente basta marcar a opção:

Cliente é o próprio paciente

O sistema carregará os dados do Paciente.

Dados DMED

Cliente é o próprio paciente N° do RGHC 000079013971C 

CPF/CNPJ Nome do Paciente Data Nascimento

ULISSES MARQUES DO CARMO 11/12/1984

Sendo o Cliente diferente do Paciente, informar o número do RGHC ou CPF do Paciente:

Dados DMED

Cliente é o próprio paciente N° do RGHC 000079013971C 

CPF/CNPJ Nome do Paciente Data Nascimento

ULISSES MARQUES DO CARMO 11/12/1984



**BOAS
PRÁTICAS:**

A informação do Paciente é de extrema importância, porque o Instituto que presta o serviço médico é obrigado por Lei a informar à Receita Federal do Brasil quem é o paciente e quem efetuou o pagamento de fato, que é informado como cliente.

Essas informações são utilizadas para confrontar as declarações anuais de imposto de renda das pessoas físicas.

16

Dados Complementares e Valores

Os **Dados Complementares e Valores** correspondem a descrição dos serviços prestados que serão discriminados na RPS e na Nota Fiscal Eletrônica, bem como os valores informados.

O sistema apresentará a tela:

Dados Complementares e Valores

Descrição Tipo de Serviço

Complemento Descrição Tipo de Serviço *

Descrição do Serviço para a Nota Fiscal Eletrônica PMSP

R\$ Valor Bruto * **% Desconto** **R\$ Desconto *** **R\$ Valor Líquido ***

O campo **Descrição Tipo de Serviço** é informativo e está relacionado ao Tipo de Serviço informado e é enviado para a **PMSP** incluindo o complemento do campo abaixo:

Descrição Tipo de Serviço

O campo **Complemento Descrição Tipo de Serviço** é para incluir o que é necessário constar na Nota Fiscal Eletrônica. É possível colar a descrição do procedimento selecionado.



DICA

Neste campo não devemos colocar espaços como quebra de linha, pois a PMSP só aceita o caractere Pipe ("|") como quebra de linha.



DICA

Com espaços excessivos no texto, ao enviarmos as informações para a PMSP será exibida mensagem de "ERRO".

Exemplo de preenchimento com o caractere Pipe:

Complemento Descrição Tipo de Serviço *

SESSÕES DE FISIOTERAPIA|DO DIA 01/05/24 À 31/05/24



O campo **Descrição do Serviço para a Nota Fiscal Eletrônica PMSP** é um campo que demonstra como de fato será enviada a informação da descrição do serviço para a PMSP, ou seja, é o resultado da somatória dos campos Descrição Tipo de Serviço + Complemento Descrição Tipo de Serviço.

Descrição do Serviço para a Nota Fiscal Eletrônica PMSP

SESSÕES DE FISIOTERAPIA
DO DIA 01/05/24 À 31/05/24

- **Valor Bruto** – Corresponde a informar o Valor Bruto da Prestação de Serviço;
- **% Desconto** - Corresponde a informar o percentual de desconto que será aplicado no total bruto;
- **R\$ Desconto** - Corresponde a informar o valor de desconto que será aplicado no total bruto.



DICA

Informe o % ou o valor do desconto. Quando informado o %, o sistema calcula o valor e vice e versa. Quando não houver desconto, informar zero no campo **% de desconto**.

- **Valor Líquido** – Corresponde ao resultado do cálculo **Valor Bruto - R\$ Desconto**.

R\$ Valor Bruto *	% Desconto	R\$ Desconto *	R\$ Valor Líquido *
10.000,00	5	500,00	9.500,00

17 Rateio

Corresponde as contas CG onde a receita será contabilizada. O sistema trará a mesma conta informada na primeira tela da SR-e para este Menu:

Rateio ✕

Sequencia Rateio

CG * % Rateio Valor Rateio *

Saldo: 00,00

Serviço	Rateio	CG	Valor do Rateio	
2078065	01	94428	9500,00	✎
Total: R\$ 9.500,00				

Havendo necessidade de informar mais de uma conta CG, é necessário acionar o botão  para que o sistema apresente o registro para alteração.

Pode alterar o valor do rateio ou o percentual.

Rateio ✖

Sequencia Rateio

CG * UNIDADE DE INTERNAÇÃO METABOLICA - AMP % Rateio Valor Rateio *

Saldo: 9.500,00 ✖ ✓

Serviço	Rateio	CG	Valor do Rateio
2078065	01	94428	9500,00

Total: R\$ 9.500,00

✖ Fechar

Em seguida Salvar o Registro. 

O sistema demonstrará que o Saldo do rateio é maior que zero.

É necessário informar uma **nova conta CG até zerar o Saldo do Rateio.**

Preencher a informação da conta CG e indicar o % ou Valor do Rateio do novo registro.

Quando o Saldo for igual a zero salvar o Registro.

18

Salvando o Serviço

Após informar e conferir as informações do Serviço acionar o botão **Registrar Serviço**.

Serviço
✕

Nº Serviço

Período da Prestação de Serviço * -

Tipo de Serviço *

Procedimentos
Dados Assistenciais
Dados DMED
Dados Complementares e Valores

Descrição Tipo de Serviço

Complemento Descrição Tipo de Serviço *

Descrição do Serviço para a Nota Fiscal Eletrônica PMSP

R\$ Valor Bruto *	% Desconto	R\$ Desconto *	R\$ Valor Líquido *
<input type="text" value="10.000,00"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="500,00"/>	<input type="text" value="9.500,00"/>

✕ Fechar
↻ Salteio *
📄 Registrar Serviço

O sistema voltará para a Tela inicial.

Olá, Ulisses Marques do Carmo

Nº Serviço SRE 176775

Conta CG

96428 CEDMAC-CENTRO DE DSP-MED ALTO CUSTO-AMP MarketPlace?

Cliente / Responsável Financeiro

CPF / CNPJ	Nome / Empresa	Código
000000000000000000	000000000000000000	587397

Serviço

Número	Descrição do Serviço para Nota Fiscal Eletrônica
2078067	SERVICO HOSPITALAR - CONSULTA TESTE

R\$ Valor Bruto 10.000,00 R\$ Desconto 500,00 R\$ Valor Líquido 9.500,00



DICA

É possível adicionar vários serviços na mesma SR-e, bastando apenas repetir o processo de preenchimento dos **Campos de Serviço**.

19 Informando as Parcelas da SR-e

As parcelas da SR-e correspondem a somatória dos preços dos Serviços registrados na SR-e, ou seja, corresponderá ao valor total a ser pago.

Acionar o Botão: 

O sistema demonstrará a Tela de Pagamento.

Pagamento 

Status de Pagamento * Modalidade de Pagamento *

Nº Parcela Vencimento Valor Parcela

Saldo: 9.500,00 



20

Preenchimento dos Campos de Modalidade de Pagamento

Pagamento com Crédito em Conta Corrente

- **Status de pagamento**- selecionar **a receber**, porque o depósito será realizado posteriormente em conta bancária FFM;
- **Modalidade de pagamento** – selecionar o meio de pagamento **crédito em conta corrente**;
- **Número da Parcela** – o sistema já carrega a **quantidade de parcelas**;
- **Vencimento** – informar a data do dia seguinte, provavelmente a data do depósito;
- **Valor da Parcela** – informar o valor total do serviço ou somente o valor da parcela.

Pagamento

Status de Pagamento *
Selecione... ▼

Modalidade de Pagamento *
Selecione... ▼

Nº Parcela

2 - CHEQUE
3 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
4 - ESPÉCIE/PIX/TRANSFERENCIA
5 - CARTÃO DE DÉBITO
6 - CARTÃO DE CRÉDITO
10 - BOLETO BANCARIO
11 - CARTÃO CRÉDITO E DÉBITO - CIELO LIO

Pagamento ✕

Status de Pagamento *
 ▼

Modalidade de Pagamento *
 ▼

Nº Parcela

Recebimento

Valor da Parcela

Bco Depósito ▼

Ag Depósito ▼

Cc Depósito ▼

Saldo: 9.500,00 +

✕ Fechar

21

Pagamento com Cartão de Débito ou Crédito

Integração com a Máquina Cielo Lio (à vista e parcelado):



DICA

Antes de Cadastrar a SR-e, receba o serviço na máquina Cielo Lio.

Selecionar a modalidade de Pagamento 11 – Cartão Crédito e Débito – Cielo LIO

Pagamento ✕

Status de Pagamento *

Recebido ▼

Modalidade de Pagamento *

11 - CARTÃO CRÉDITO E DÉBITO - CIELO LI
▼
🔍

Nº Parcela

Valor da Parcela

Esta opção faz integração com a API da Cielo LIO e carrega as vendas realizadas na máquina do Estabelecimento.

Acionar o botão lupa 🔍 o sistema abrirá a tela de Filtros de Pesquisa.

Consulta Cielo ✕

***Estabelecimento**

1083443817 - FILIAL - FFM ▼

Autorização

Comprovante

***Data Cadastro**

09/05/2024

📅 até

09/05/2024

🔍 Pesquisar

+ Incluir

Estabelecimento: O sistema carrega o estabelecimento conforme o CG informado na SR_e.

Autorização: Corresponde a informar o número de autorização do cartão e o sistema fará a pesquisa por este número mais a data informada.

Consulta Cielo

*Estabelecimento: 1019441019 - FILIAL - IPQ

Autorização:

Comprovante:

*Data Cadastro: 01/02/2021 até 23/02/2021

Selec.	Pedido	Data Apresentação	Autorização	Comprovante	Estado	Forma	Bandeira	Tipo Pagto	Qt Parcela	Valor	Id SRe
<input type="checkbox"/>	1cf5f6ea-579a-4e26-987c-7bb8f20e34be	23/02/2021	385658	528026	CLOSED	CREDITO	MASTERCARD	A VISTA	0	R\$ 350,00	
<input type="checkbox"/>	62732a82-f762-4161-bcff-33a1829426f4	23/02/2021	062195	528024	CLOSED	DEBITO	VISA	A VISTA	0	R\$ 600,00	
<input type="checkbox"/>	fc61d0aa-afff-4e87-9d21-43ef522501c0	23/02/2021	980966	528023	CLOSED	CREDITO	MASTERCARD	A VISTA	0	R\$ 600,00	
<input type="checkbox"/>	96c46eef-4787-4166-b328-77bcee6d36bb	23/02/2021	601557	528016	CLOSED	DEBITO	MASTERCARD	A VISTA	0	R\$ 400,00	
<input type="checkbox"/>	57f87e5b-c31a-47c8-8ef4-a36ecf7f208b	23/02/2021	605370	528014	CLOSED	DEBITO	ELO	A VISTA	0	R\$ 350,00	
<input type="checkbox"/>	69c7fc91-eff1-4ba5-a8b7-385b1faa7ae4	23/02/2021	554780	528012	CLOSED	CREDITO	VISA	A VISTA	0	R\$ 890,00	
<input type="checkbox"/>	065d6a0e-9aff-4ffe-8229-f2643a7779aa	23/02/2021	500056	528011	CLOSED	CREDITO	VISA	A VISTA	0	R\$ 350,00	
<input type="checkbox"/>	0141c521-8bdb-47ff-9d4a-eb42f555ad28	23/02/2021	651712	528010	CLOSED	CREDITO	MASTERCARD	A VISTA	0	R\$ 400,00	
<input type="checkbox"/>	b70017e9-12ad-4bbc-bdd3-e36a88caa8ad	23/02/2021	336951	528009	CLOSED	DEBITO	VISA	A VISTA	0	R\$ 890,00	
<input type="checkbox"/>	d17f87cc-cc49-4d77-a95a-d8a28fc251d5	23/02/2021	058446	528008	CLOSED	CREDITO	VISA	A VISTA	0	R\$ 400,00	

Selecionar os registros que compõem o pagamento da SR-e e acionar o Botão



Consulta Cielo

*Estabelecimento: 1019441019 - FILIAL - IPQ

Autorização:

Comprovante:

*Data Cadastro: 01/02/2021 até 23/02/2021

Selec.	Pedido	Data Apresentação	Autorização	Comprovante	Estado	Forma	Bandeira	Tipo Pagto	Qt Parcela	Valor	Id SRe
<input checked="" type="checkbox"/>	1cf5f6ea-579a-4e26-987c-7bb8f20e34be	23/02/2021	385658	528026	CLOSED	CREDITO	MASTERCARD	A VISTA	0	R\$ 350,00	
<input type="checkbox"/>	62732a82-f762-4161-bcff-33a1829426f4	23/02/2021	062195	528024	CLOSED	DEBITO	VISA	A VISTA	0	R\$ 600,00	
<input type="checkbox"/>	fc61d0aa-afff-4e87-9d21-43ef522501c0	23/02/2021	980966	528023	CLOSED	CREDITO	MASTERCARD	A VISTA	0	R\$ 600,00	
<input type="checkbox"/>	96c46eef-4787-4166-b328-77bcee6d36bb	23/02/2021	601557	528016	CLOSED	DEBITO	MASTERCARD	A VISTA	0	R\$ 400,00	
<input type="checkbox"/>	57f87e5b-c31a-47c8-8ef4-a36ecf7f208b	23/02/2021	605370	528014	CLOSED	DEBITO	ELO	A VISTA	0	R\$ 350,00	
<input type="checkbox"/>	69c7fc91-eff1-4ba5-a8b7-385b1faa7ae4	23/02/2021	554780	528012	CLOSED	CREDITO	VISA	A VISTA	0	R\$ 890,00	
<input type="checkbox"/>	065d6a0e-9aff-4ffe-8229-f2643a7779aa	23/02/2021	500056	528011	CLOSED	CREDITO	VISA	A VISTA	0	R\$ 350,00	
<input type="checkbox"/>	0141c521-8bdb-47ff-9d4a-eb42f555ad28	23/02/2021	651712	528010	CLOSED	CREDITO	MASTERCARD	A VISTA	0	R\$ 400,00	
<input type="checkbox"/>	b70017e9-12ad-4bbc-bdd3-e36a88caa8ad	23/02/2021	336951	528009	CLOSED	DEBITO	VISA	A VISTA	0	R\$ 890,00	
<input type="checkbox"/>	d17f87cc-cc49-4d77-a95a-d8a28fc251d5	23/02/2021	058446	528008	CLOSED	CREDITO	VISA	A VISTA	0	R\$ 400,00	

Pagamento
✖

Status de Pagamento * **Modalidade de Pagamento ***

Selecione... Selecione...

Nº Parcela

Valor da Parcela

Saldo: 00,00

Parcela	Vencimento	Valor	Modalidade Pagamento		
01	23/02/2021	350,00	11 - CARTÃO CRÉDITO E DÉBITO - CIELO LIO		

✖ Fechar

📄 Registrar Pagamento

O sistema insere a(s) parcela(s) Cielo Lio com as selecionadas.

Acionar o botão Registrar Pagamento 📄 Registrar Pagamento.



DICA

Quando houver recebimento com mais de um cartão basta selecionar um ou mais registros e acionar o botão incluir. O valor selecionado deve ser menor ou igual que o Saldo da Parcela.

No Relatório da RPS e Recibo as informações dos cartões serão apresentadas.

RPS Contida na SRe nº 92378		HC-FMUSP : INSTITUTO DE PSIQUIATRIA			
Modalidade Pagamento	Bandeira / Bco Cheque	Autorização / Nº Cheque	Parcela	Recebimento / Vencimento	Valor
CREDITO - A VISTA	MASTERCARD	385658	1	23/02/2021	R\$ 350,00
DEBITO - A VISTA	MASTERCARD	882782	2	24/02/2021	R\$ 400,00
CREDITO - A VISTA	VISA	707836	3	24/02/2021	R\$ 350,00

22

Pagamento com Boleto Bancário

- **Status de pagamento** – informar como **A Receber**;
- **Modalidade de pagamento** – selecionar **Boleto**;
- **Número da Parcela** – o sistema informa a **quantidade de parcelas**;
- **Vencimento** – informar a **data de vencimento do boleto**;
- **Valor da Parcela** – informar o **valor da parcela**;
- **Banco do Boleto** – selecionar o **banco emissor** do boleto bancário.

Pagamento ✕

Status de Pagamento *

Modalidade de Pagamento *

Nº Parcela

Vencimento

Valor da Parcela

Bco Boleto

Parcela	Vencimento	Valor	Modalidade Pagamento		
01	10/05/2024	100,00	10 - BOLETO BANCARIO		

Após preencher essas informações, acione o botão incluir parcela **+**.

Acionar o botão para salvar a parcela **+**.

Pagamento

Status de Pagamento *

Selecione...

Modalidade de Pagamento *

Selecione...

Nº Parcela

04

Vencimento

Valor da Parcela

Saldo: 00,00

Parcela	Vencimento	Valor	Modalidade Pagamento		
01	09/05/2024	250,00	4 - ESPÉCIE		
02	10/05/2024	200,00	10 - BOLETO BANCARIO		
03	10/05/2024	500,00	3 - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE		

 Fechar

 Registrar Pagamento

23 Salvando a SR-e

Após salvar as parcelas, o sistema retorna a tela inicial da SR-e.

Para salvar o registro, basta acionar o botão .

Olá, Ulisses Marques do Carmo

Nº Serviço SRE 176780

Conta CG

94428 CEDMAC-CENTRO DE DISP MED ALTO CUSTO-AMP MarketPlace?

Cliente / Responsável Financeiro

CPF / CNPJ	Nome / Empresa	Código
35906780890	LUCIANA CARMO	587397

Serviço

Número	Descrição do Serviço para Nota Fiscal Eletrônica
2078072	ODONTOLOGIA - CONSULTA TESTE

R\$ Valor Bruto 1.000,00 R\$ Desconto 50,00 R\$ Valor Líquido 950,00 

Versão: 2.3.6.11002954-alpha

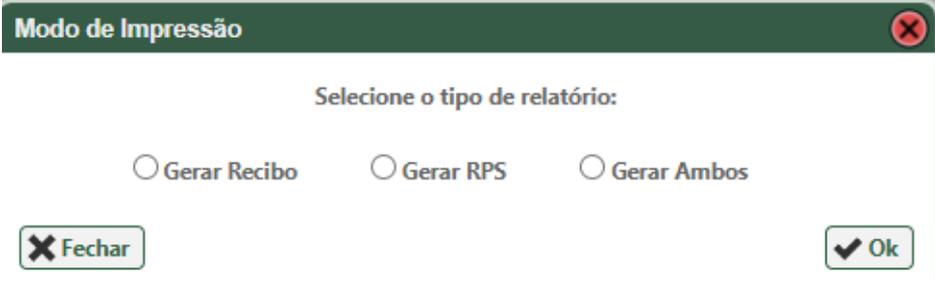
Ao acionar o botão , o sistema exibirá a mensagem: SR-e Nº "X" (número da SR-e) inserida com sucesso!

Informação

 SR-e Nº. 176780 inserida com sucesso!



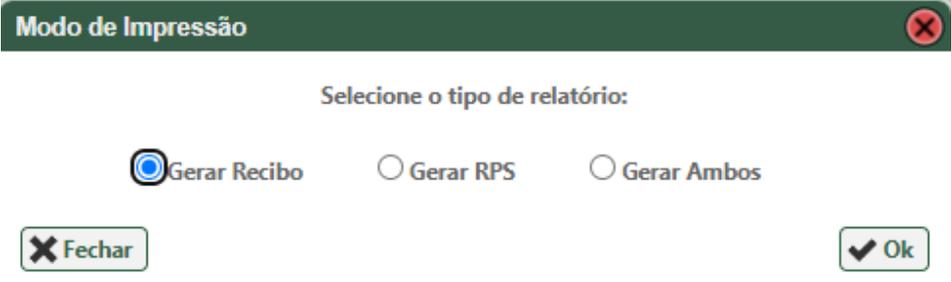
Emissão de Recibo: Ao acionar o botão  tipo de relatório, o sistema exibirá:



Modo de Impressão

Selecione o tipo de relatório:

Gerar Recibo Gerar RPS Gerar Ambos



Modo de Impressão

Selecione o tipo de relatório:

Gerar Recibo Gerar RPS Gerar Ambos

Ao selecionar a opção de **Gerar Recibo**, o sistema ainda permite que os campos assistências da SR-e sejam alterados, como: Dados Assistências, Dados DMED, descrição do Serviço.

Essas alterações serão gravadas sobrepondo as informações anteriormente fornecidas ao sistema.

FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA					
	CNPJ: 56.577.059/0001-00 Inscrição Estadual: 112495960114 Inscrição Municipal: Email : contasareceber@ffm.br		AV. REBOUÇAS, 381 - JARDIM PAULISTA SÃO PAULO - SP - 05401-000 Fone (11) 3016-4900		
RECIBO					
N° Recibo : 123383			Data : SÃO PAULO SP		
Recebemos de ULISSES MARQUES DO CARMO CNPJ / CPF : Endereço : RUA FRANCISCO ALVES, - VILA OLIMPIA - 13231-390 - CAMPO LIMPO PAULISTA					
A quantia de R\$ 6.000,00 (Seis Mil Reais), pelos serviços prestados no : INSTITUTO CENTRAL DO HOSPITAL CLINICAS do HC-FMUSP, conforme RPS(s) abaixo:					
RPS (Recibo Provisório de Serviço) Nota Fiscal disponível no site : http://infis.prefeitura.sp.gov.br					
Cliente / Paciente	N° RPS	Desc. do Serviço	Data Emissão	Valor RPS	N° Nota Fiscal
ULISSES MARQUES DO CARMO	786030	SERVICIOS HOSPITALARES	10/05/2024	R\$ 6.000,00	
Modalidade Pagamento	Bandeira / Bco Cheque	Autorização / N° Cheque	Parcela	Recebimento / Vencimento	Valor
ESPÉCIE	-	-	1	-	R\$ 3.000,00
CRÉDITO EM CONTA CORRENTE	-	-	2	06/05/2024	R\$ 3.000,00
Este recibo somente terá validade após a liquidação e conciliação financeira.					
São Paulo, 10 de Maio de 2024					
 Berenice Santos Gerente de Finanças Fundação Faculdade de Medicina					

24 Emissão de RPS

(Recibo Provisório de Serviço):

Ao acionar o botão  tipo de relatório, o sistema exibirá:

Ao selecionar a opção **Gerar RPS**, o sistema gerará no sistema SMK da FFM a RPS, que é um documento legal que deve ser entregue ao cliente.

Após a geração da RPS a SR-e não pode mais ser alterada.

 FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA RPS Recibo Provisório de Serviços	FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA AV. REBOUÇAS, 381 - JARDIM PAULISTA SÃO PAULO SP 05401000 CNPJ: 56.577.059/0001-00 / CCM Fone (11) 3016-4900 www.ffm.br	Número RPS 786030				
		Data de Emissão 10/05/2024				
Tomador de serviço						
Nome / Razão social: ULISSES MARQUES DO CARMO		CPF/CNPJ				
Inscrição Municipal: ISENTO		Inscrição Estadual: ISENTO				
Endereço: RUA FRANCISCO ALVES,		Bairro: VILA OLIMPIA				
Município: CAMPO LIMPO PAULISTA		Estado: SP				
CEP: 13231-390		Email:				
Discriminação dos Serviços						
SERVIÇO HOSPITALAR - CONSULTA TESTE - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE.						
Paciente: ULISSES MARQUES DO CARMO		Data Prest. Serv: 06/05/2024				
Médico:		CRM:				
RPS Contida na SRe nº 176764		HC-FMUSP : INSTITUTO CENTRAL DO HOSPITAL CLINICAS				
Modalidade Pagamento	Bandeira / Bco Cheque	Autorização / N° Cheque				
Parcela	Recebimento / Vencimento	Valor				
ESPÉCIE	-	-	1	06/05/2024	R\$	3.000,00
CRÉDITO EM CONTA CORRENTE	-	-	2	06/05/2024	R\$	3.000,00
Total do RPS: R\$ 6.000,00						
Código do Serviço : 4189						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
<small>1 - Para efeito de não incidência na fonte de IRPJ, CSLL, COFINS e PIS/PASEP informamos que, Nº 2158-35/01 e art. 2º, §3º da IN SRF Nº 459/04-II - Entidade Imune do ISS - a Fundação Faculdade de Medicina conta com benefício fiscal conforme dispõe o art.64 da Lei nº 9430/96, art.12 da Lei nº 9532/97, IN SRF Nº 539/05, art. 174 do RIR/99, art. 12 da IN SRF Nº 390/04, art. 13 e 17 da MP, conforme Processo Administrativo 2006-0.137.290-1.</small>						
<small>O registro das operações relativas a prestação de serviços, constante deste documento, será convertido em nota fiscal eletrônica de serviços - NF-E</small>						

A opção **Gerar Ambos** gera o **Recibo e o RPS** de uma única vez.



BOAS PRÁTICAS:

Todo cliente deve sair dos Institutos do HC-FMUSP com o seu Recibo e RPS que são documentos legais.

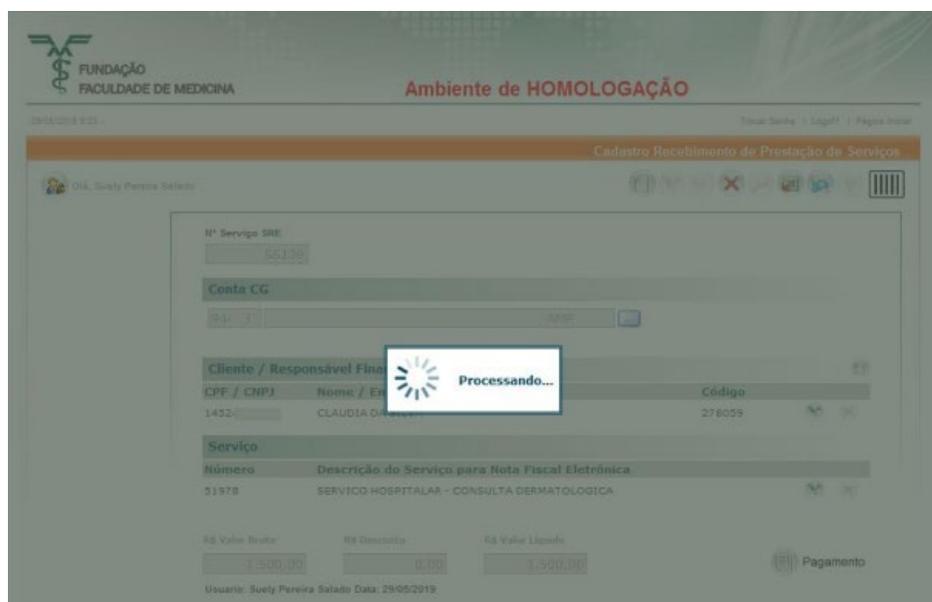
Os dados do RPS são enviados à Prefeitura Municipal de São Paulo (PMSP) para emissão da Nota Fiscal eletrônica (NF-e) e a própria PMSP é quem envia a NF-e ao cliente, no endereço de e-mail informado no cadastro.

25 Boleto Bancário

Emitindo Boleto Bancário

Após a geração da RPS o sistema habilitará o botão .

Ao acionar o botão o sistema verificará as parcelas que são Boleto Bancário e fará a comunicação com o Banco Santander e exibirá a mensagem de processando.



Após o Retorno do Banco Santander, o sistema exibirá a mensagem:



Faz-se necessário acionar o botão Abrir para a visualização do(s) boletos(s) bancário.

		033-7	FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA, CNPJ: 56.577.059/0001-00	
APÓS VENCIMENTO COBRAR 1% DE JUROS AO MÊS E 2% DE MULTA.				Vencimento 30/05/2019
Numero da RPS / Recibo 528277		Data 29/05/2019		Nosso Número 16540
				Número Documento 14542
				Agência / Beneficiário 201 / 8592560
				= Valor Documento 750,00
Pagador CLAUDIA DA SILVA, CPF/CNPJ:145248 R LEDA LETÍCIA, 17 02248150 - PARADA INGLESA - SÃO PAULO - SP				
Sacador / Avalista FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA, CNPJ: 56.577.059/0001-00				
Autenticação Mecânica				

		033-7	03399.85921 56000.000002 01654.001013 1 79050000075000	
Local do Pagamento Pagar Preferencialmente no Grupo Santander				Vencimento 30/05/2019
Beneficiário FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA, CNPJ: 56.577.059/0001-00				Nosso Número 16540
Data Documento 29/05/2019	Número Documento 14542	Espécie Documento DS	Aceite N	Data Processamento 29/05/2019
Número Documento 14542				Número Documento 14542
Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	
APÓS VENCIMENTO COBRAR 1% DE JUROS AO MÊS E 2% DE MULTA.				Agência / Beneficiário 201 / 8592560
Numero da RPS / Recibo 528277				= Valor Documento 750,00
Data 29/05/2019				- Desconto

O sistema enviará os Boletos Bancários gerados para o e-mail cadastrado no Cliente.

Boleto Número(16540) emitido por: Fundação Faculdade de Medicina - HCFMUSP, para o cliente: CPF/CNPJ: 14524837876 - Mensagem (HTML)

Arquivo Mensagem Digite-me o que você deseja fazer

qua 29/05/2019 09:34
cobranca@ffm.br

Boleto Número(16540) emitido por: Fundação Faculdade de Medicina - HCFMUSP, para o cliente: CPF/CNPJ: 14524837876

Para Claudia da Silva

Se houver problemas com o modo de exibição desta mensagem, clique aqui para exibi-la em um navegador da Web.



Prezado(a)

CLAUDIA DA SILVA

Encaminhamos Boleto(s) referente a:

Nr. RPS / Recibo	Data	Descrição
528277	29/05/2019	24 - PARTICULARES - CONSULTAS E SIMILARES : DERMATOLOGICA BOLETO BANCARIO

Razão Social Pagador

CLAUDIA DA SILVA

CPF/CNPJ

14524

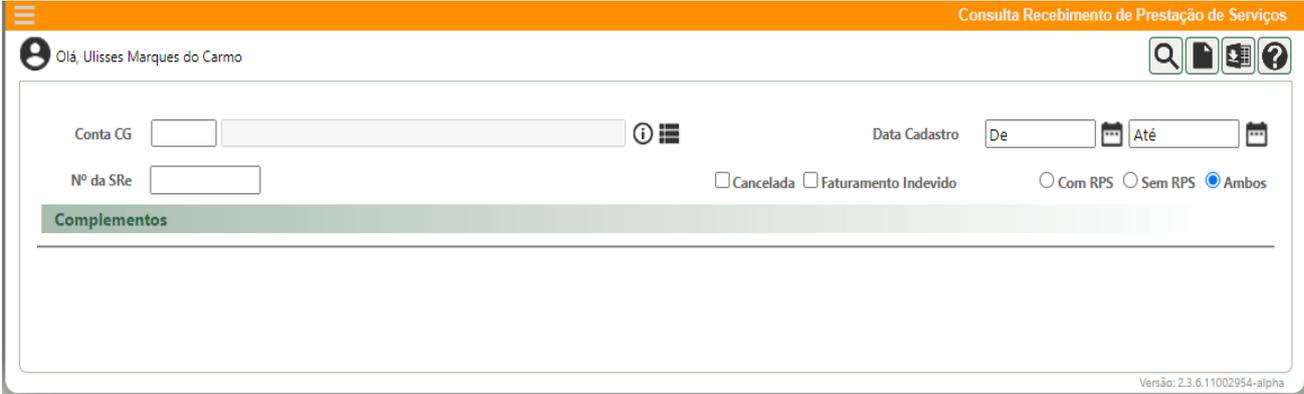
Razão Social Beneficiário

Fundação Faculdade de Medicina - HCFMUSP

CPF/CNPJ Beneficiário

26 Consultando a SR-e

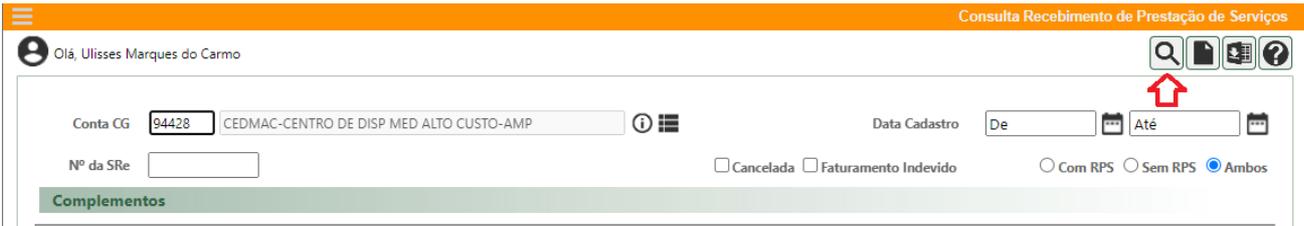
Ao selecionar o menu **Solicitação de Recebimento Eletrônico**, o sistema apresenta a tela de consulta.



27 Filtros da tela Consulta SR-e

- **Conta:** É obrigatório informar a **conta CG** para a consulta;
- **Data Cadastro:** é opcional. Corresponde a informar a **data do cadastro da SR-e**;
- **Nº Serviço:** é opcional. Corresponde a informar o número da SR-e. (Esta nomenclatura será corrigida);
- **Com RPS, Sem RPS ou Ambos:** Corresponde a visualizar as SR-e's com as RPS's geradas;
sem RPS's geradas ou com RPS e Recibo gerados.

Após preencher os filtros selecionar o botão buscar 



O sistema carregará os dados conforme os filtros informados:

Conta CG CEDMAC-CENTRO DE DISP MED ALTO CUSTO-AMP ⓘ

Data Cadastro De Até

Nº da SRe

Cancelada Faturamento Indevido Com RPS Sem RPS Ambos

Complementos

Editar	Nº Sre	Nº Serviço	Cadastro	Cliente	Tipo Serviço	Valor	Nº RPS	DT RP
	176764	2078060	07/05/2024	ULISSES MARQUES DO CARMO	SERVICO HOSPITALAR - CONSULTA	6000,00	786030	10/05/2024
	176765	2078061	07/05/2024	ULISSES MARQUES DO CARMO	ODONTOLOGIA - CONSULTA	5000,00		
	176779	2078071	09/05/2024	LUCIANA CARMO	ODONTOLOGIA - CONSULTA	1000,00		
	176780	2078072	10/05/2024	LUCIANA CARMO	ODONTOLOGIA - CONSULTA	1000,00		
	176781	2078073	10/05/2024	ULISSES MARQUES DO CARMO	SERVICO HOSPITALAR-INTERNACAO	650,00	786031	10/05/2024

28 Campos da Grid de Consulta

- **Nº SR-e** – Corresponde ao Número da SR-e. Quando houver mais de um serviço na SR-e este número será repetido pela quantidade de serviços da SR-e.
- **Nº Serviço** – Corresponde ao número de serviço da SR-e.
- **Data Cadastro** – Corresponde a data do cadastro da SR-e.
- **Cliente** – Corresponde ao cliente da SR-e.
- **Tipo de Serviço** – Corresponde ao Tipo de Serviço prestado na SR-e.
- **Botão Editar** – Este botão permite o acesso a SR-e para alterações quando a RPS não foi gerada ou apenas para consulta e nova Geração de Relatórios de Recibo e RPS.
- **Valor** – Corresponde ao valor do serviço.
- **Nº RPS** – Corresponde ao número da RPS gerada no sistema SMK da FFM.
- **Data da RPS** – Corresponde a data da RPS gerada no sistema SMK da FFM.
- **NF-e** – Corresponde ao Número da NF-e quando a PMSP fizer a geração da NF-e.
- **Data da NFe** - Corresponde a Data da NF-e.
- **Título** – Corresponde ao número do Título no sistema SMK, no módulo do Contas a Receber da FFM, será o mesmo número exibido no extrato do SCOL.
- **Ordem** - Corresponde ordem do Título no sistema SMK, no módulo do Contas a Receber da FFM. Será o mesmo número exibido no extrato do SCOL.

Conta CG CEDMAC-CENTRO DE DISP MED ALTO CUSTO-AMP ⓘ

Data Cadastro De Até

Nº da SRe Cancelada Faturamento Indevido Com RPS Sem RPS Ambos

Complementos

Editar	Nº Sre	Nº Serviço	Cadastro	Cliente	Tipo Serviço	Valor	Nº RPS	DT RP
	176764	2078060	07/05/2024	ULISSES MARQUES DO CARMO	SERVICO HOSPITALAR - CONSULTA	6000,00	786030	10/05/2024
	176765	2078061	07/05/2024	ULISSES MARQUES DO CARMO	ODONTOLOGIA - CONSULTA	5000,00		
	176779	2078071	09/05/2024	LUCIANA CARMO	ODONTOLOGIA - CONSULTA	1000,00		
	176780	2078072	10/05/2024	LUCIANA CARMO	ODONTOLOGIA - CONSULTA	1000,00		
	176781	2078073	10/05/2024	ULISSES MARQUES DO CARMO	SERVICO HOSPITALAR-INTERNAÇÃO	650,00	786031	10/05/2024

29 Relatório de Prestação de Serviços

No Menu **Financeiro** há o **Relatório de Prestação de Serviço SR-e**, onde os dados lançados por instituo podem ser consultados e gerados em Excel para análise gerencial.



FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA PORTAL FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA

10/05/2024 15:11 - Home Trocar Senha / Logoff / Página Inicial

Home

Olá, Ulisses Marques do Carmo

Último acesso:
Licença para uso de:
Fundação Faculdade de Medicina
Servidor:
Última Troca Senha:

Área Administrativa

Administração FFM

Financeiro

- Extrato Detalhado
- Demonstrativo Consolidado
- Demonstrativo Individual
- Solicitação de Pagamento Eletrônica
- Indicadores HC
- Solicitação de Recebimento Eletrônico
- Download XML SPE
- Integração XML SPE
- Reenvio de Informe de Rendimentos por Email
- Importação Credor
- Consulta Nota Fiscal Fatura de Serviços Eletrônica
- Gerador de Assinatura Digital XML
- Consulta DANFE
- Controladoria - Extrato / Título x Nota Crédito
- Consulta Faturamento Particular
- Fechamento de Caixa SR-e
- Integração de Lote RPS / Serviço Prestado
- Solicitação de Cancelamento / Carta de Correção SRe e RPS
- Cadastro Agrupador CG
- Consulta Receita Federal x CadColab
- Relatório de Prestação de Serviço SRe**

O sistema apresentará a Tela de Filtros:



Filtros do Relatório:

- **Data do Cadastro** – Corresponde a data do cadastro da SR-e, deve informar a data inicial e final.
- **Data Fim Prestação** – Corresponde a data da competência do serviço, quando o serviço foi realizado, filtro opcional.
- **Instituto** – Corresponde a apresentar o Instituto que o usuário logado tem acesso.
- **Tipo de Serviço** – Corresponde a selecionar um Tipo de Serviço, filtro opcional.
- **Modalidade de Pagamento** – Corresponde a selecionar a modalidade de Pagamento, podendo ser: Espécie e Cheque; Boleto; Cartão de Crédito e Débito ou Ambos.



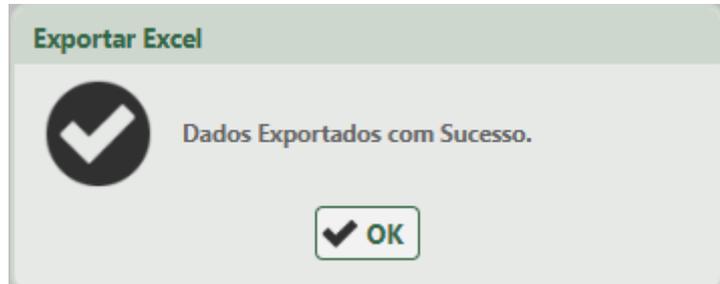
DICA

Este Relatório será utilizado para conferências, controles gerenciais e Fechamento Diário.

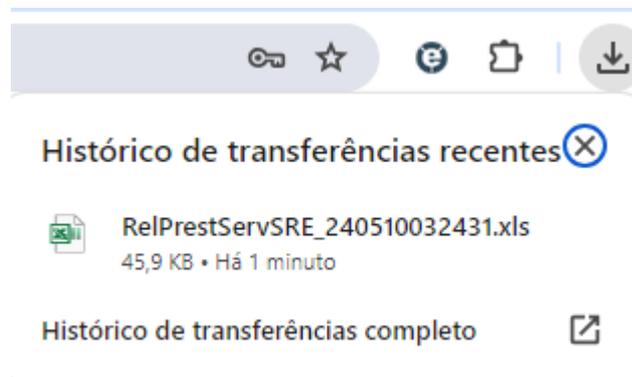
Após preencher os filtros acionar o botão



O sistema gerará os Dados para o Excel exibindo a mensagem abaixo:



No Browser do Chrome será salvo desse modo, depois mover para o diretório desejado.



SRRe	CG	Nr. Servici	RPS Titulo	Dt Fm Prest. Serv.	Cliente	Paciente	Tipo de Serviço	Descrição Serviços	Vlr Serv.	Procedimento	Médico	NP Conselho	Parcela	Vlr Parcela	Vlr Vect
233	94431	200	391681	01/06/2016	MARIZA GUIMARAES COUTO	MARIZA GUIMARAES COUTO	SERVIÇOS EM TERAPIA REF.	ELETROCONVULSC	500	ELETROCONVULSI	SERGIO PAULC	17334	1/1	500	01/06
234	94058	201	391682	01/06/2016	VANIA PEREIRA DE SANTANA	EMERSON PEREIRA DE SANTANA	SERVIÇOS HOSPITALAR REF.	CONSULTA MEDIC	300	CONSULTA MEDIC	DEBORA LUCIA	101858	1/1	300	01/06
235	94431	202	391711	01/06/2016	MARIA ROSENI MARTINS DOS SANTOS	FERNANDO TEIXEIRA	SERVIÇOS EM TERAPIA REF.	ELETROCONVULSC	500	ELETROCONVULSI	SERGIO PAULC	17334	1/1	500	01/06
237	94431	204	391712	01/06/2016	FRANCISCO HENRIQUE ZUCCOLOTTO FC	FRANCISCO HENRIQUE ZUCCOLOTTO FC	SERVIÇOS EM TERAPIA REF	ECT	500	ELETROCONVULSI	SERGIO PAULC	17334	1/1	500	01/06
245	94430	207	392031	01/06/2016	FRANCISCO HENRIQUE ZUCCOLOTTO FC	FRANCISCO HENRIQUE ZUCCOLOTTO FC	SERVIÇOS HOSPITALAR REF.	A DESPESA DE INT	9943,65				1/1	9943,65	01/06
247	94058	209	391732	01/06/2016	DENISE AKIKO ASAH	DENISE AKIKO ASAH	SERVIÇOS HOSPITALAR REF	CONSULTA MEDIC	130	CONSULTA MEDIC	LUIZ CUSCHINI	20809	1/1	130	01/06
248	94310	210	391733	01/06/2016	MIRIAM MARIA DE OLIVEIRA	MIRIAM MARIA DE OLIVEIRA	SERVIÇOS HOSPITALAR REF	CONSULTA MEDIC	300	CONSULTA EM CO	ROSA HASAN	55795	1/1	300	01/06
256	94058	211	391822	02/06/2016	MARCIA APARECIDA OROSCO CURSI	MARCIA APARECIDA OROSCO CURSI	SERVIÇOS HOSPITALAR REF.	CONSULTA MEDIC	300	CONSULTA MEDIC	LUIZ VICENTE	31260	1/1	300	02/06
257	94058	212	391823	02/06/2016	YUKIE NISHIKAWA	YUKIE NISHIKAWA	SERVIÇOS HOSPITALAR REF.	CONSULTA MEDIC	300	CONSULTA MEDIC	TENG CHEI TUI	65297	1/1	300	02/06
259	94470	213	391825	02/06/2016	LUCIO LORANDI DE TOLEDO	LUCIO LORANDI DE TOLEDO	SERVIÇOS HOSPITALAR REF.	CONSULTA MEDIC	300	CONSULTA MEDIC	ANDRE RUSSO	115986	1/1	300	02/06
260	94431	214	391826	02/06/2016	ANA PAULA SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	ANA PAULA SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	SERVIÇOS EM TERAPIA REF.	ELETROCONVULSC	500	ELETROCONVULSI	SERGIO PAULC	17334	1/2	250	02/06
260	94431	214	391826	02/06/2016	ANA PAULA SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	ANA PAULA SIQUEIRA DE FIGUEIREDO	SERVIÇOS EM TERAPIA REF.	ELETROCONVULSC	500	ELETROCONVULSI	SERGIO PAULC	17334	2/2	250	02/06
261	94470	215	391828	02/06/2016	MARIA LUCIA ROZETTI CARVALHO	DANIEL ROZETTI CARVALHO	SERVIÇOS HOSPITALAR REF.	CONSULTA MEDIC	300	CONSULTA MEDIC	ANDRE RUSSO	115986	1/1	300	02/06
262	94431	216	391830	02/06/2016	VANESSA ROSA DE OLIVEIRA	EVELINA DE OLIVEIRA	SERVIÇOS EM TERAPIA REF	ECT REALIZADO NK	300	ELETROCONVULSI	SERGIO PAULC	17334	1/1	300	02/06
263	94431	217	391839	02/06/2016	BARBARA JUANA MARIA GRAS	BARBARA JUANA MARIA GRAS	SERVIÇOS EM TERAPIA REF.	ELETROCONVULSC	500	ELETROCONVULSI	SERGIO PAULC	17334	1/1	500	02/06
264	94431	218	391844	02/06/2016	MAURICIO TATTI	MAURICIO TATTI	SERVIÇOS EM TERAPIA REF	ECT REALIZADO NK	300	ELETROCONVULSI	SERGIO PAULC	17334	1/1	300	02/06
265	94058	219	391853	02/06/2016	TANIA CARNEIRO	TANIA CARNEIRO	SERVIÇOS HOSPITALAR REF.	CONSULTA MEDIC	300	CONSULTA MEDIC	TENG CHEI TUI	65297	1/1	300	10/06
266	94058	220	391861	02/06/2016	MARIA CRISTINA SANCHES AMORIM	MARIA CRISTINA SANCHES AMORIM	SERVIÇOS HOSPITALAR REF	CONSULTA MEDIC	300	CONSULTA MEDIC	LAURA HELEN	34566	1/1	300	02/06
267	94058	221	391898	02/06/2016	CELIA APARECIDA BORIBELLO	CELIA APARECIDA BORIBELLO MONTEIF	SERVIÇOS HOSPITALAR REF.	CONSULTA MEDIC	300	CONSULTA MEDIC	BRUNO PINAT	129636	1/1	300	02/06
268	94058	222	391905	02/06/2016	PATRICIA RIZZARDI	PATRICIA RIZZARDI	SERVIÇOS HOSPITALAR REF.	CONSULTA MEDIC	100	CONSULTA MEDIC	LUIZ CUSCHINI	20809	1/1	100	02/06
269	94431	223	391910	18/05/2016	MARIAN BRENNER ALVES	MARIAN BRENNER ALVES	SERVIÇOS EM TERAPIA REF.	ECT EM 18/05/201	500	ELETROCONVULSI			1/1	500	18/05
770	94058	224	391920	02/06/2016	YVONE DE CARVALHO	MARIA LUCIA BALBOA DE CARVALHO	SERVIÇOS HOSPITALAR REF.	CONSULTA MEDIC	300	CONSULTA MEDIC	LUIZ CUSCHINI	20809	1/1	300	02/06

30

Cancelando SR-e e RPs

Solicitação de Cancelamento ou Carta de Correção da SR-e / RPS

No Menu **Financeiro** há a opção de **Solicitação de Cancelamento da SR-e e RPS**.

Acessar a opção:



The screenshot shows the home page of the 'PORTAL FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA'. The user is logged in as 'Olá, Ulisses Marques do Carmo'. The 'Financeiro' menu is highlighted, and the option 'Solicitação de Cancelamento / Carta de Correção SR-e e RPS' is visible at the bottom of the list.

O sistema abrirá a Tela:



The screenshot shows the 'Solicitação de Motivos SR-e / RPS' form. The form includes fields for 'CG:', 'SR:', 'Cliente:', and 'Data Solicitação:'. The 'Data Solicitação' field is pre-filled with '10/05/2024'. There is also a 'Motivo da Solicitação:' text area and a 'RPS's' section.

CG - Informar a conta que corresponde ao CG (Centro de Gerenciamento) e o sistema carregará a descrição do CG.

SR-e - Informar o número da SR-e, e o sistema carregará a RPS e habilitará a informação do Motivo do Cancelamento.



Dados da Solicitação

CG: 94428 | CEDMAC-CENTRO DE DSP MED ALTO CUSTO-AMP

SRe: 176764 | Cliente: ULISSES MARQUES DO CARMO | Data Solicitação: 10/05/2024

Motivo da Solicitação:

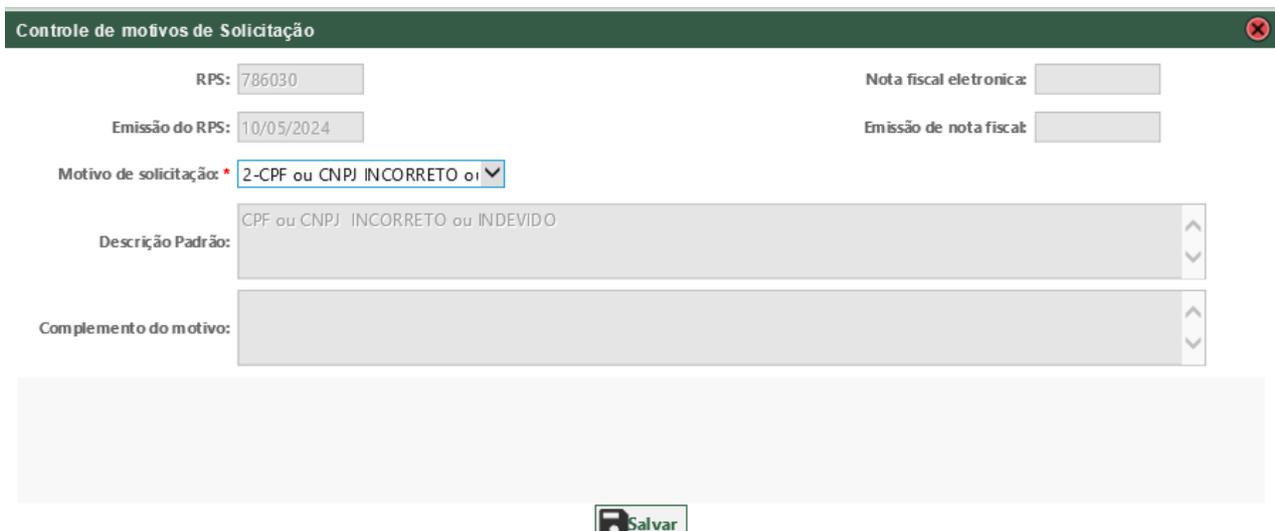
RPS's

RPS	Data Emissão	Serviço	Valor
786030	10/05/2024	Serviço Hospitalar - Consulta	R\$ 6.000,00

Acionar o botão **+** na linha da RPS para inserir os Motivos da Solicitação.

Incluir Motivo da Solicitação de Cancelamento ou Carta de Correção

O sistema abrirá a Tela de Controle de Motivos da Solicitação:



Controle de motivos de Solicitação

RPS: 786030 | Nota fiscal eletrônica:

Emissão do RPS: 10/05/2024 | Emissão de nota fiscal:

Motivo de solicitação: * 2-CPF ou CNPJ INCORRETO ou

Descrição Padrão: CPF ou CNPJ INCORRETO ou INDEVIDO

Complemento do motivo:

Salvar

Após selecionar o **Motivo da Solicitação** e clicar em **Salvar** o sistema identificará se o Motivo é Carta de Correção ou Cancelamento.

Quando for Carta de Correção exibirá a mensagem abaixo e habilitará o campo complemento do motivo para que as informações corretas sejam informadas neste campo.

Controle de motivos de Solicitação

RPS: 786030 Nota fiscal eletrônica:

Emissão do RPS: 10/05/2024 Emissão de nota fiscal:

Motivo de solicitação: * Selezione... ▼

Descrição Padrão:

Complemento do motivo:

Sucesso

 **Motivo registrado com sucesso !**

RPS	Data Emissão	Código do motivo	Descrição padrão	Complemento do motivo
786030	10/05/2024	2	CPF ou CNPJ INCORRETO ou INDEVIDO	

Acionar o botão OK. O sistema habilitará o campo Complemento do Motivo, onde deve ser digitada a informação correta do motivo.

Controle de motivos de Solicitação

RPS: 786030 Nota fiscal eletrônica:

Emissão do RPS: 10/05/2024 Emissão de nota fiscal:

Motivo de solicitação: * 11-DETALHAMENTO DE PROC ▼

Descrição Padrão: DETALHAMENTO DE PROCEDIMENTO

Complemento do motivo:

RPS	Data Emissão	Código do motivo	Descrição padrão	Complemento do motivo
786030	10/05/2024	2	CPF ou CNPJ INCORRETO ou INDEVIDO	
786030	10/05/2024	3	NOME INCORRETO	

Acionar o botão **SALVAR** para registrar o motivo da solicitação.

Sucesso

 **Motivo registrado com sucesso !**

Os motivos registrados aparecerão na grid e o sistema permite a inclusão de um novo motivo e alteração do mesmo motivo através do botão  ou a exclusão do motivo através do botão .

RPS	Data Emissão	Código do motivo	Descrição padrão	Complemento do motivo		
786030	10/05/2024	2	CPF ou CNPJ INCORRETO ou INDEVIDO			
786030	10/05/2024	3	NOME INCORRETO			

Quando o motivo da Solicitação for correspondente ao Cancelamento o sistema não habilitará o campo complemento do motivo, pois são motivos padronizados pela Legislação.

Após fechar a tela de Controle de motivos de Solicitação, o sistema carregará as descrições para o campo Motivo da Solicitação, desde que seja motivo para **Carta de Correção**.

Se o **motivo escolhido for de Cancelamento** o sistema considerará apenas os motivos padronizados.

Dados da Solicitação

CG: 94217 AMP  

SR: 39345 Cliente: SUELY Data Solicitação: 09/08/2018

Motivo da Solicitação: Descrição Incorreta - Correta: Consulta Médica especialidade dermatológica 

RPS's

RPS	Data Emissão	Serviço	Valor	
495806	07/08/2018	Psicologia - Consulta	R\$ 598.230,00	

Acionar o botão **SALVAR** da CAPA.

Quando **SALVAR** uma solicitação, o sistema fará os processos de Solicitação de Carta de Correção ou Solicitação de Cancelamento enviando e-mails aos profissionais responsáveis.

Solicitação de Carta de Correção do RPS :495824 - Mensagem (HTML)

Arquivo Mensagem  Diga-me o que você deseja fazer

ter 14/08/2018 11:42

 noreplay@ffm.br

Solicitação de Carta de Correção do RPS :495824

**Solicitamos a Carta de Correção para a RPS.
Empresa: 1 Fundação Faculdade de Medicina**

SRe: 39364
RPS: 495824
Data de Emissão: 14/08/2018
NFe:
Data NFe:
Cliente: CL,
Motivo da solicitação: Descrição Incorreta-UNIDADE METABÓLICA - ACOMODAÇÃO INDIVIDUAL, Data Vencimento Incorreta-PARCELADO:30/08/2018 30/09/2018 30/10/2018
Usuário Solicitante: suelyp@ffm.br
CG Solicitante: 94:



ter 14/08/2018 11:30

noreplay@ffm.br

Solicitação de Cancelamento do RPS

Para

Solicitamos o Cancelamento da RPS. Empresa: 1 Fundação Faculdade de Medicina

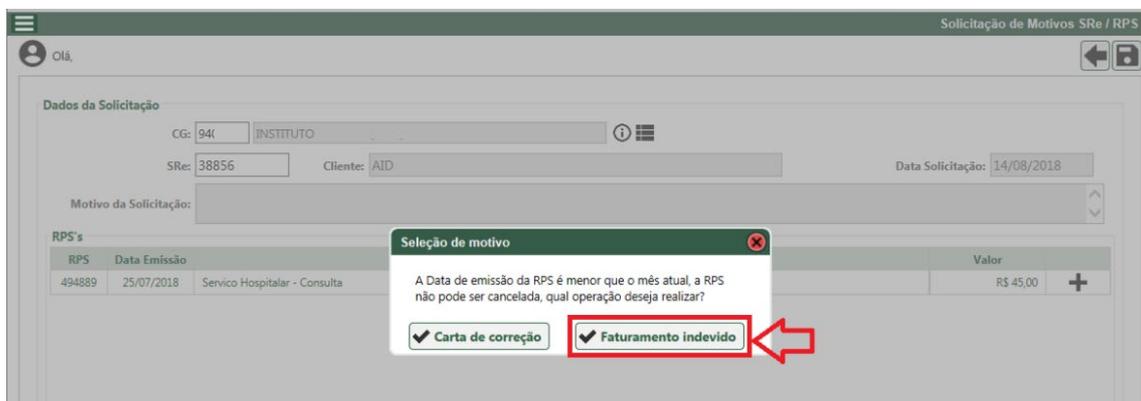
SRe: 39363
RPS: 495823
Data de Emissão: 14/08/2018
NFe:
Data NFe:
Cliente: CL
Motivo da solicitação: Valor Incorreto
Usuário Solicitante: suelyp@ffm.br
CG Solicitante: 940

31

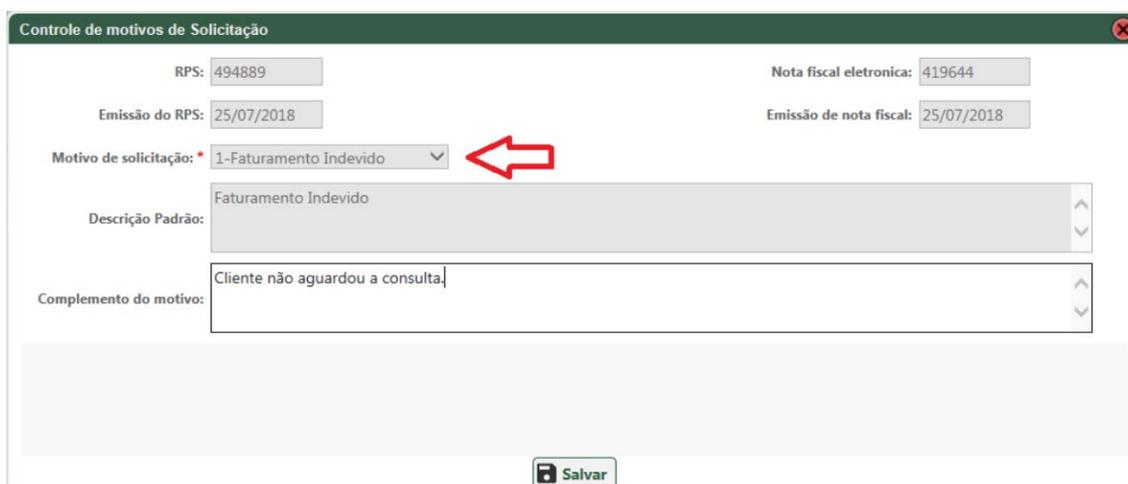
Solicitação de Faturamento Indevido SR-e / RPS

Quando a SR-e informada tiver data de emissão anterior ao mês vigente, o sistema exibirá a informação permitindo que o usuário escolha entre Carta de Correção ou Faturamento Indevido.

Quando a SR-e informada tiver **DATA DE EMISSÃO ANTERIOR AO MÊS VIGENTE**, o sistema exibirá a informação permitindo que o usuário escolha entre **Carta de Correção ou Faturamento Indevido**.



Quando selecionada a opção de **FATURAMENTO INDEVIDO**, o sistema habilitará a **Tela de Controle de Motivos da Solicitação** e após o motivo carregado, o usuário deve apenas informar o complemento do motivo.



Após informar o complemento do motivo, o usuário deve Salvar o Motivo do Faturamento Indevido.

Acionar o botão . E em seguida fechar a tela no botão . O sistema carregará o complemento para o campo motivo da Solicitação.



14/08/2018 13:33 - PORTAL FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA

Trocar Senha | Logoff | Página Inicial

Solicitação de Motivos SRe / RPS

Olá, Suely Pereira Salado

Dados da Solicitação

CG: 94054 INSTITUTO CENTRAL (ICHQ) - AMP

SRe: 38856 Cliente: AIDE CARDOSO PINHEIRO Data Solicitação: 14/08/2018

Motivo da Solicitação: Faturamento Indevido-Cliente não aguardou a consulta.

RPS's

RPS	Data Emissão	Serviço	Valor
494889	25/07/2018	Serviço Hospitalar - Consulta	R\$ 45,00 +

Acionar o botão  da capa para que o sistema envie e-mail ao Contas a Receber FFM com a Solicitação de Faturamento Indevido.

