



CAPACITACIÓN PARA CAPTURA DE REEMBOLSOS Y ANTICIPOS MÉDICOS

PERSONAL
PENSIONADO



GUÍA PARA CAPTURA DE REEMBOLSOS MÉDICOS



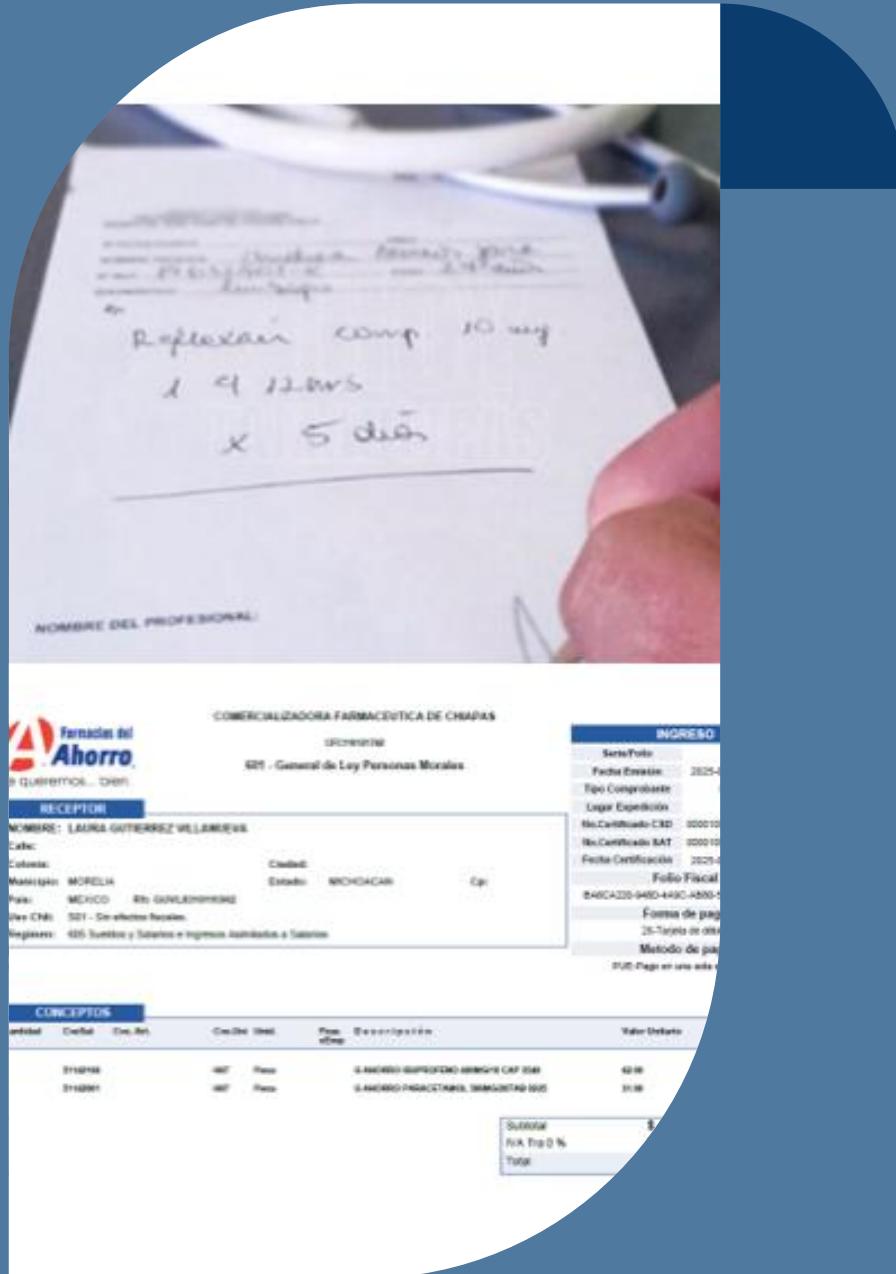
GUÍA PARA CAPTURA DE ANTICIPOS MÉDICOS





GUÍA PARA CAPTURA DE REEMBOLSOS MÉDICOS





INFORMACIÓN NECESARIA

- 

1 Documento soporte en PDF



2 Factura en PDF y XML



3 Claves de captura



4 Usuario y contraseña



Portal FIRA

<https://www.fira.gob.mx>

Transparencia Datos Personales P'urhépecha English Mapa de Sitio Contáctenos

Buscar en FIRA...

Acerca de Nosotros Créditos, Garantías y Apoyos Capacitación e Información Relación con Inversionistas ESG Acceder

PERSPECTIVAS 2025

Consúltalo ya >>

70 Aniversario

REEMBOLSO MÉDICO



Transparencia Datos Personales P'urhépecha English Mapa de Sitio Contáctenos

Buscar en FIRA...



Acerca de Nosotros

Créditos, Garantías y Apoyos

Capacitación e Información

Relación con Inversionistas

ESG

1

Acceder



REEMBOLSO MÉDICO



Menú ▾

Manuales ▾

Autoservicios

[Cerrar Sesión](#)



Bienvenido al micrositio para Jubilados y Pensionados de FIRA

Menú

- [Características que debe tener mi PC](#)
- [Línea de Atención](#)
- [Personal de Contacto](#)
- [Directorio de Prestadores de Servicios de Salud](#)
- [Abogados externos contratados por la Institución \(Circ. Admin. 007/2008\)](#)
- [Descuentos y Promociones para el Personal](#)
- [Normativa aplicable a Jubilados y Pensionados](#)

Manuales

- [Instructivo para la declaración anual](#)
- [Reembolsos Médicos](#)
- [Anticipos Médicos](#)

Autoservicios





[Cerrar Sesión](#)



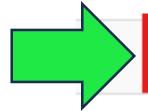
[Menú](#)▼

[Manuales](#)▼

[Autoservicios](#)

■ Servicio Medico

■ Solicitud de Reembolso



[Crear Reembolso](#)



[Visualizar Reembolso](#)

■ Solicitud de Anticipo



[Crear Solicitud](#)



[Visualizar Solicitud](#)

■ Actualización CURP dependientes



SAP NetWeaver

Sistema:

RPR

Mandante:*

300

Usuario:*

1

H90840

Clave de acceso:*

2

.....



Idioma:

Español



3

Acceder al sistema

Modificar clave acceso



Copyright © 2025 SAP SE. All rights reserved.

Solicitud de Reembolso

Menú



Back

Finalizar

Cancelar

Sistema



Dia

04.06.2025

Datos del empleado

Nº personal

90840

Status

1

Activos

Nombre Empleado

Gutierrez Villanueva Laura

Región

CENT

Oficina Central

Div. personal

MC01

Morelia

Ce. Coste

0016021308

Departamento de Servic

¿Tiene una solicitud de anticipo?

No



No. Solicitud

0

Si



Anticipo

0.00

MXN

Total comprobado 0.00

MXN

Total neto a favor del emp.

0.00

MXN

Total neto en contra del emp.

0.00

MXN

Calcular

Insertar

Borrar

Captura vertical

P...	Derechohabiente	Nombre	Parentesco	Plan	C...	Servicio	C...	Clase del se...	C...	Especialidad	C...	M



Solicitud de Reembolso

Menú

▼

Back

Finalizar

Cancelar

Sistema

7
+7
Dia

04.06.2025

Datos del empleado

N° personal

90840

Status

1

Activos

Nombre Empleado

Gutierrez Villanueva Laura

Región

CENT

Oficina Central

¿Tiene una solicitud de anticipo?

No

No. Solicitud

0

Div. personal

MC01

Morelia

Ce. Coste

0016021308

Departamento de Servic

Plan Médico:

ESTÁNDAR

Si

Anticipo

0.00

MXN

Total comprobado 0.00 MXN

Total neto a favor del emp. 0.00 MXN

Total neto en contra del emp. 0.00 MXN

Calcular

Insertar

Borrar

Captura vertical

P...	Derechohabiente	Nombre	Parentesco	Plan	C...	Servicio	C...	Clase del se...	CLV3	Especialidad	CLV4	Motivo
				0								

Solicitud de Reembolso

Menú | Back | Finalizar | Cancelar | Sistema |

 Dia 04.06.2025

Datos del empleado

 N° personal 90840 Status 1 Activos
 Nombre Empleado Gutierrez Villanueva Laura
 Región CENT Oficina Central
 Div. personal MC01 Morelia
 Ce. Coste 0016021308 Departamento de Servic

¿Tiene una solicitud de anticipo?

No  No. Solicitud 0
Si  Anticipo 0.00 MXN

Total comprobado 0.00 MXN

 Total neto a favor del emp. 0.00 MXN

 Total neto en contra del emp. 0.00 MXN

 Calcular

 Insertar  Borrar

 Captura vertical

P...	id	CLV4	Motivo	Grad. Ur.	Región	Muni...	Sesi...	P...	RFC del proveedor	Fecha de atención	Monto del servicio	Arancel
1				Normal	MCH	0053	0					0.00

Solicitud de Reembolso

Menú

Back

Finalizar

Cancelar

Sistema

Dia 04.06.2025

Datos del empleado

Nº personal

90840

Status

1 Activos

Nombre Empleado

Gutierrez Villanueva Laura

Región

CENT

Oficina Central

Div. personal

MC01

Morelia

Ce. Coste

0016021308

Departamento de Servic

Plan Médico:

ESTÁNDAR

¿Tiene una solicitud de anticipo?

No

No. Solicitud

0

Si

Anticipo

0.00

MXN

Total comprobado 0.00

MXN

Total neto a favor del emp.

0.00

MXN

Total neto en contra del emp.

0.00

MXN

Calcular

Insertar

Borrar

Captura vertical

P...	Derechohabiente	Nombre	Parentesco	Plan	C...	Servicio	C...	Clase del se...	CLV3	Especialidad	CLV4	Motivo	
<input type="checkbox"/>	1 908400100	LAURA GUTIERREZ VILLANUEVA	Titular	4	MD	Medicinas	09	Servicios ...	MEDCO	Medicinas ...	MF026	MEDICII	

Solicitud de Reembolso

Menú



Back

Finalizar

Cancelar

Sistema



Dia

04.06.2025

Datos del empleado

N° personal

90840

Status

1

Activos

Nombre Empleado

Gutierrez Villanueva Laura

Región

CENT

Oficina Central

Div. personal

MC01

Morelia

Ce. Coste

0016021308

Departamento de Servic

Plan Médico:

ESTANDAR

¿Tiene una solicitud de anticipo?

No



No. Solicitud

0

Si



Anticipo

0.00

MXN

Total comprobado

0.00

MXN

Total neto a favor del emp.

0.00

MXN

Total neto en contra del emp.

0.00

MXN

Calcular

Insertar



Borrar

Captura vertical

P...	Grad. Ur.	Región	Muni...	Sesi...	P...	RFC del proveedor	Fecha de atención	Monto del servicio	Arancel	Lo que paga el em...	
1	NA G...	Normal	MCH	0053	0	CFC110121742	03.06.2025	93.00	65.10	27.90	



Solicitud de Reembolso

Menú



Back

Finalizar

Cancelar

Sistema



7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

Solicitud de Reembolso

Menú

Back

Finalizar

Cancelar

Sistema

Div. personal

DETALLE

DETALLE

S1

0

Anticipo

0.00

MXN

Ce. Coste

0016021308

Departamento de Servic

Total comprobado

65.10

MXN

Plan Médico:

ESTÁNDAR

Total neto a favor del emp.

65.10

MXN

Total neto en contra del emp.

0.00

MXN

Calcular

Insertar

Borrar

Captura vertical

Pla de atención

Monto del servicio

Arancel

Lo que paga el em...

Motivo de la modificación aceptado o rechazado

1 06.2025

93.00

65.10

27.90

fig

^

▼

<

Total de Arancel

65.10

MXN

Cancelar



Enviar Solicitud

Enviar Solicitud



Solicitud de Reembolso

Menú

[Back](#)

Finalizar

[Cancelar](#)

Sistema

51

Anticipate

0.00

MAX

Ce. Coste

0016021308 Departamento de Servic

Total comprobado 65.10

MXN

Plan Médico:

ESTÁNDAR

① Total neto a favor del emp.

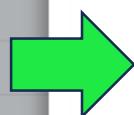
65.10

MXN

Cargar Documentos de Soporte



¿Desea subir documentos de soporte? Son los documentos que respaldan la atención recibida, tales como: recetas en las que se especifique el diagnóstico, nombre del paciente y medicamento indicado, órdenes de laboratorio y gabinete, odontogramas, etc.



✓ Si

 No

 Cancelar

Total de Arancel

65.10 MXN

 Enviar Solicitud



Solicitud de Reembolso

Menú

Datos del empleado

- N° personal
- Nombre Empleado
- Región
- Div. personal
- Ce. Coste

Plan Médico:

Insertar

Borrar

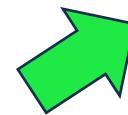
P...	Fecha de atención	M...
1	03.06.2025	93

Carga de Documentos de Soporte

Archivo PDF:



Cargar archivo



Solicitud de Reembolso

Menú

Datos del empleado

- Nº personal
- Nombre Empleado
- Región
- Div. personal
- Ce. Coste

Plan Médico:

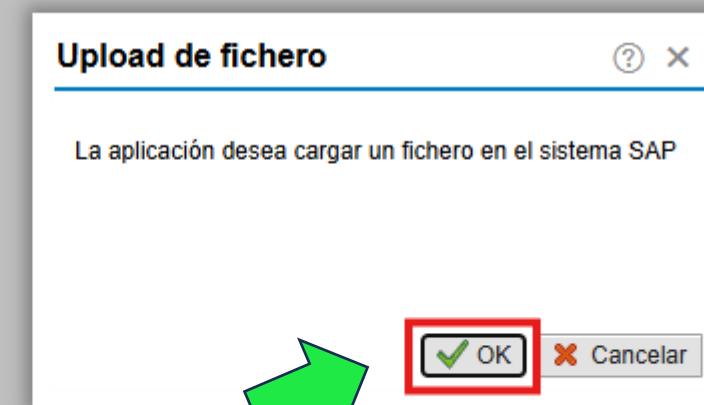
Insertar Borrar

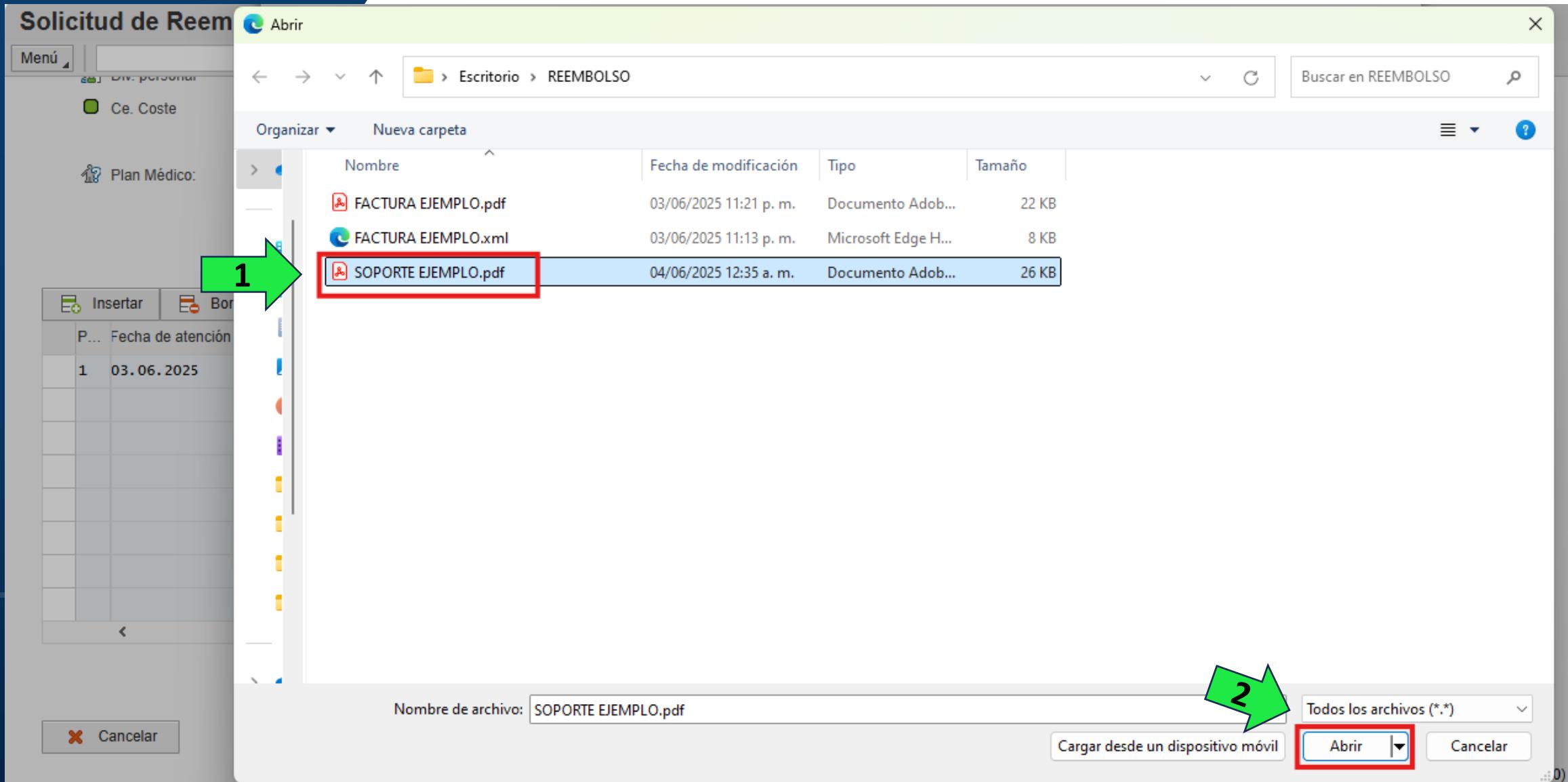
P...	Fecha de atención	M...
1	03.06.2025	93

Carga de Documentos de Soporte

Archivo PDF:

 Cargar archivo





Solicitud de Reembolso

Carga de Documentos de Soporte

Menú

 Archivo PDF

Z:\temp\SOPORTE EJEMPLO.pdf

 Cargar archivo

Datos del empleado

-  N° personal
 -  Nombre Empleado
 -  Región
 -  Div. personal
 -  Ce. Coste

Plan Médico:



Guardar Archivo

Solicitud de Reembolso

Menú

Datos del empleado

- Nº personal
- Nombre Empleado
- Región
- Div. personal
- Ce. Coste

Plan Médico:

	Insertar	Borrar
P...	1a de atención	Monto
1	06.2025	93.00

Carga de Documentos de Soporte

Archivo PDF:

Z:\TEMP\SOPORTE EJEMPLO.PDF



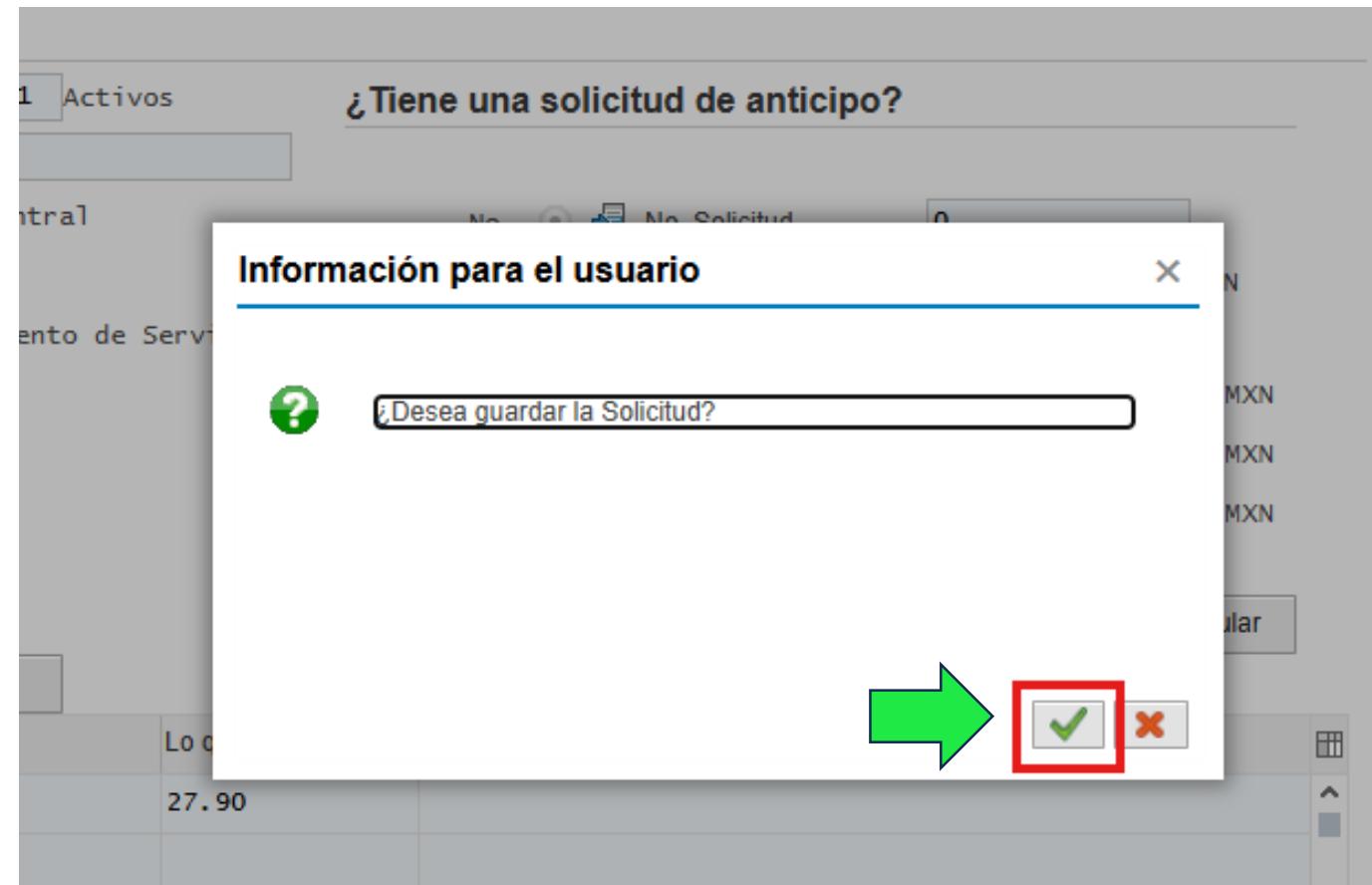
Cargar archivo

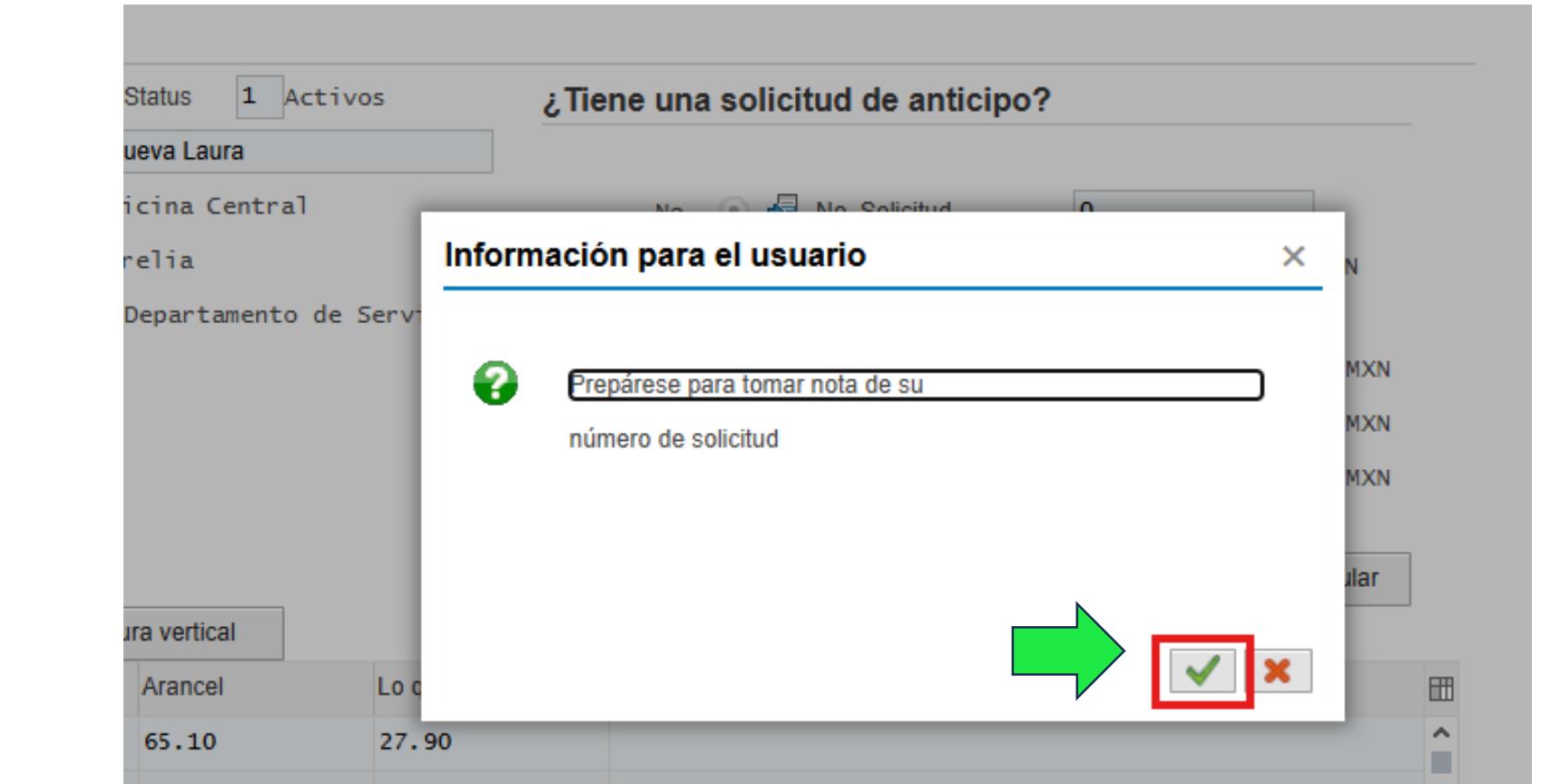


**DOCUMENTO
SOPORTE**

Guardar Archivo







Status 1 Activos

Villanueva Laura

Oficina Central

Morelia

308 Departamento

Captura vertical

Arancel

65.10 27.90

¿Tiene una solicitud de anticipo?

No No. Solicitud 0

Trámite con CFDI

¿El trámite será con CFDI?

?

Green arrow pointing to the 'Si' button.

Si No

Solicitud de Reembolso

Módulo:

RE

Operación:

0000470743



Adicionar Línea



Eliminar Línea

Total a pagar:

0.00

Descripción y/o Folio	Compartida	Bueno Por	XML	XML	PDF	PDF	
<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>



Cargar comprobantes



 Salir



Solicitud de Reembolso

Módulo:

RE

Operación:

0000470743



Adicionar Línea



Eliminar Línea

Total a pagar:

0.00

Descripción y/o Folio	Compartida	Bueno Por	XML	XML	PDF	PDF					
FACTURA	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			

Upload de fichero

La aplicación desea cargar un fichero en el sistema SAP

2



OK

Cancelar

 Cargar comprobantes

 Salir

Solicitud de Reembolso

Módulo:

RE

Operación:

0000470743



Adicionar Línea

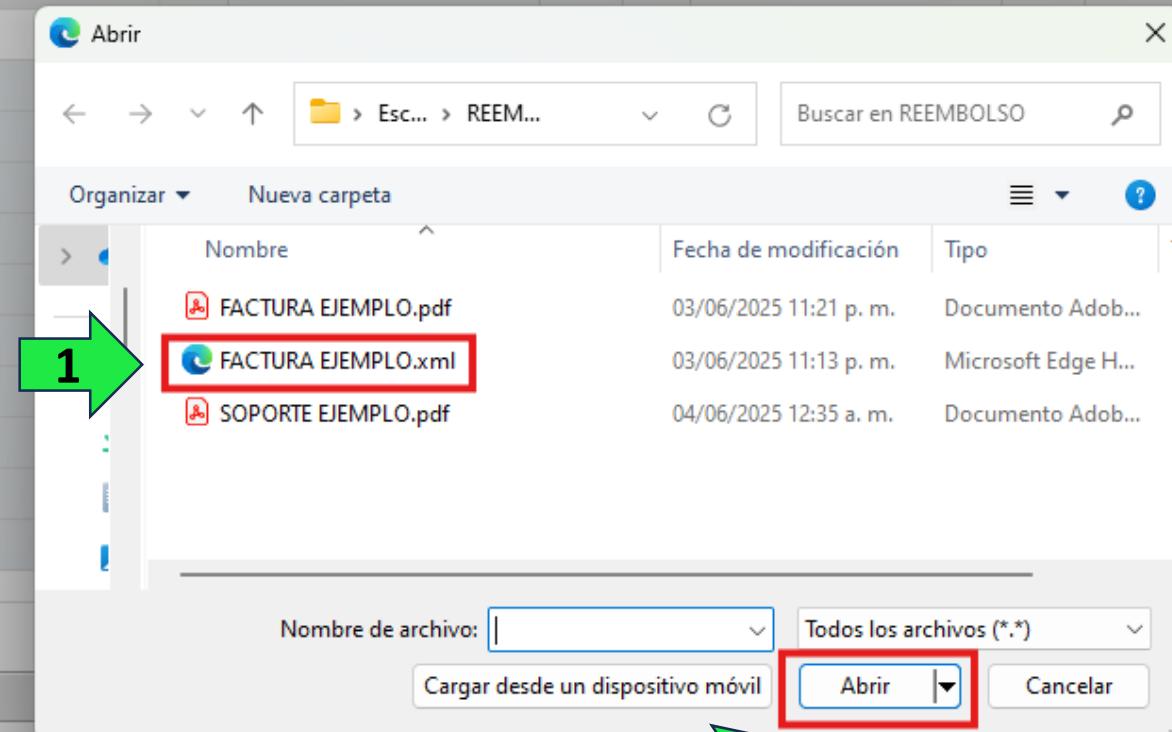


Eliminar Línea

Total a pagar:

0.00

Descripción y/o Folio	Compartida	Bueno Por	XML	XML	PDF	PDF
FACTURA	<input type="checkbox"/>					



2



Solicitud de Reembolso

Módulo:

RE

Operación:

0000470743



Adicionar Línea



Eliminar Línea

Total a pagar:

93.00

Descripción y/o Folio	Compartida	Bueno Por	XML	XML	PDF	PDF
FACTURA	<input type="checkbox"/>	93.00		Z:\TEMP\FACTURA EJEMPLOCCC		

Upload de fichero

La aplicación desea cargar un fichero en el sistema SAP



OK

Cancelar

Cargar comprobantes

Salir



Solicitud de Reembolso

Módulo:

RE

Operación:

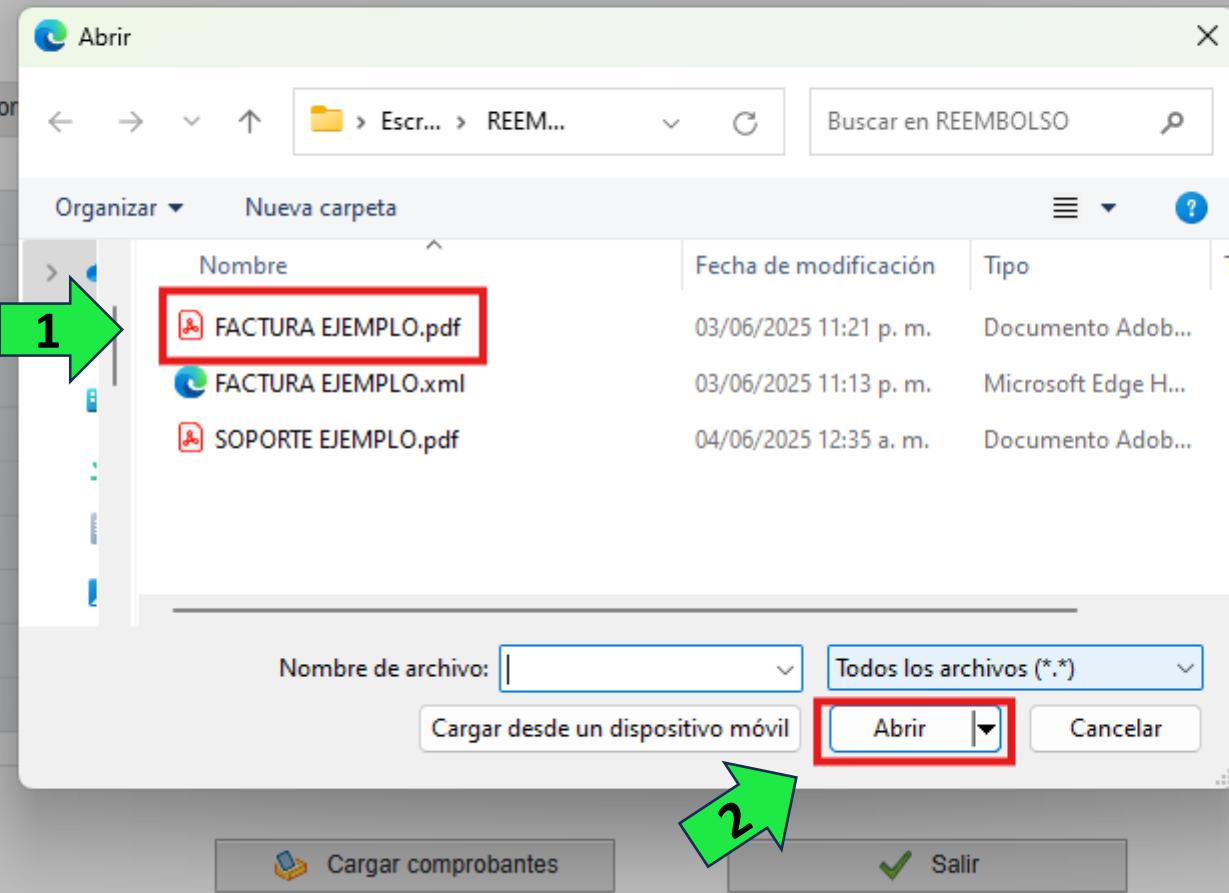
0000470741

Adicionar Línea

Eliminar Línea

Total a pagar:

93.00



Solicitud de Reembolso

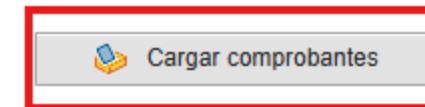
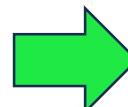
Módulo: RE Operación: 0000470740

 Adicionar Línea

 Eliminar Línea

Total a pagar:

93.00



Solicitud de Reembolso

Módulo:

RE

Operación:

0000470741



Adicionar Línea



Eliminar Línea

Total a pagar:

93.00



Solicitud de Reembolso

Menú



Back

Finalizar

Cancelar

Sistema



Dia

04.06.2025

Datos del empleado

N° personal

90840

Status

1 Activos

Nombre Empleado

Gutierrez Villanueva Laura

Región

CENT

Oficina Central

Div. personal

MC01

Morelia

Ce. Coste

0016021308

Departamento de

Plan Médico:

ESTÁNDAR

¿Tiene una solicitud de anticipo?

No No. Solicitud

0

Información



No. de Solicitud 0000470741 Espere su respuesta

por Serv. Med. Y RH.

Insertar

Borrar

Captura vertical

P...na de atención

Monto del servicio

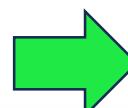
Arancel

1 06.2025

93.00

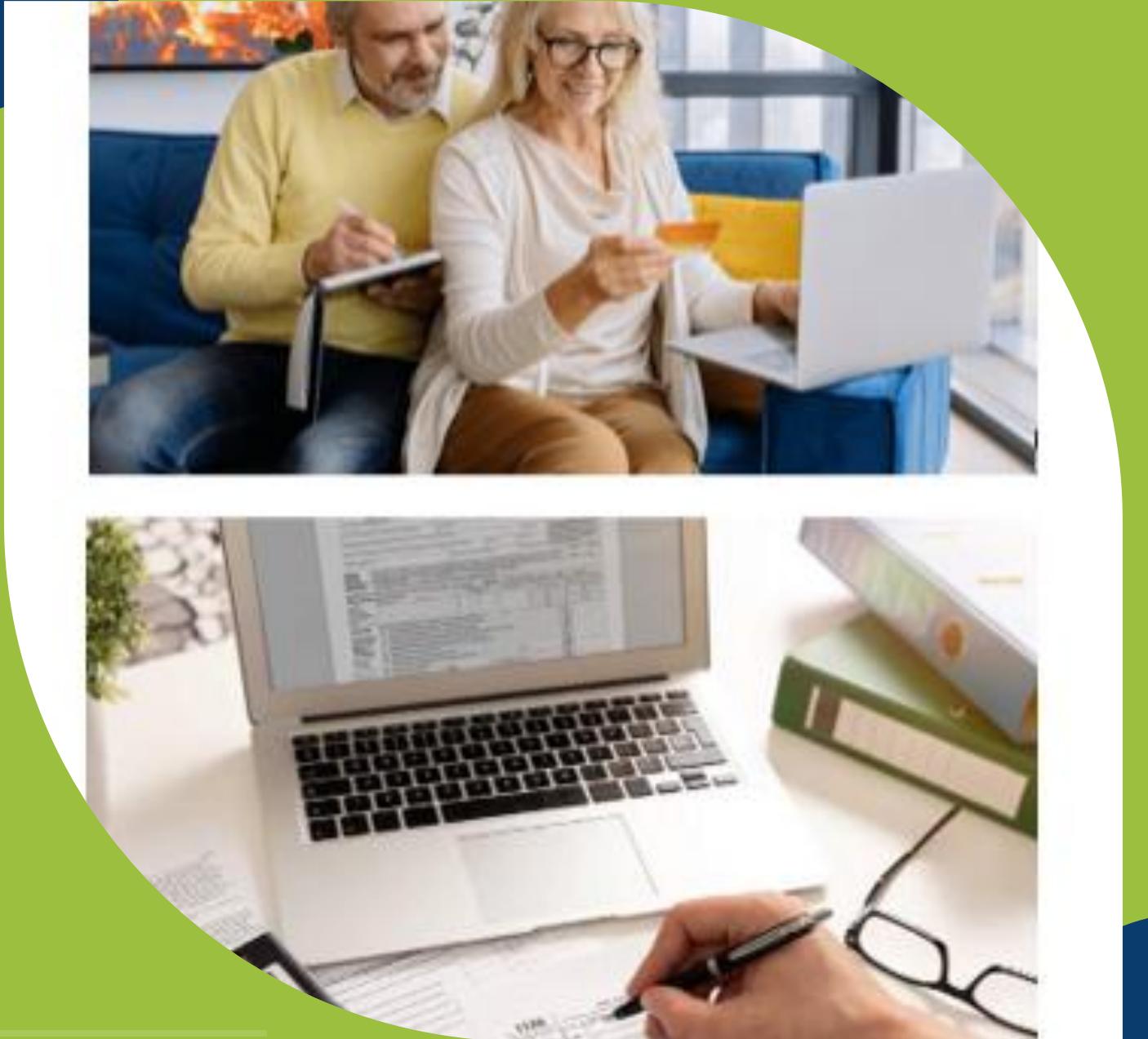
65.10

27.90

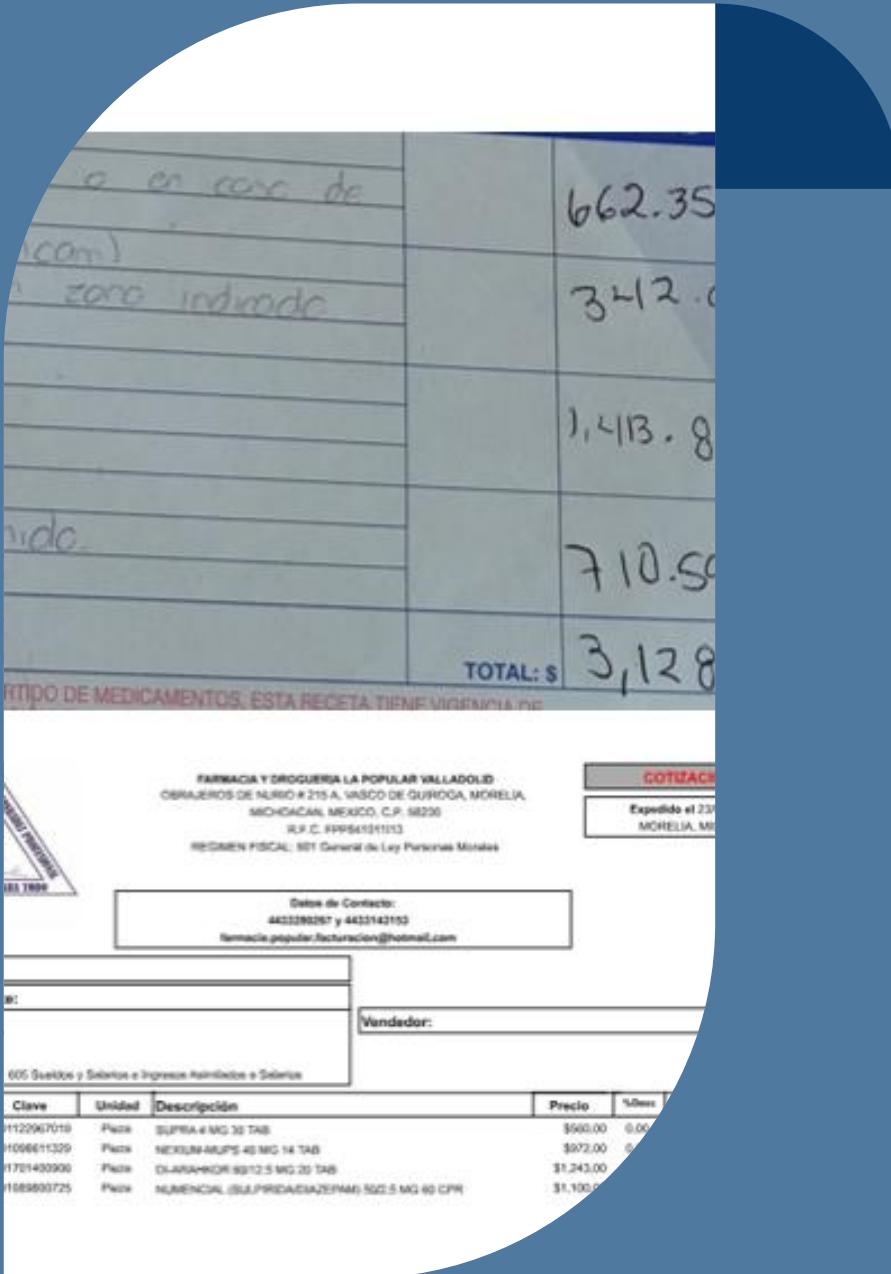




GUÍA PARA CAPTURA DE ANTIPOS MÉDICOS



INFORMACIÓN NECESARIA



- 1 Documento soporte
- 2 Presupuesto
- 3 Usuario y contraseña



Portal FIRA

<https://www.fira.gob.mx>

Transparencia Datos Personales P'urhépecha English Mapa de Sitio Contáctenos

Buscar en FIRA...

Acerca de Nosotros Créditos, Garantías y Apoyos Capacitación e Información Relación con Inversionistas ESG Acceder

PERSPECTIVAS 2025

Consúltalo ya >>

70 Aniversario

ANTICIPO
MÉDICO



Transparencia Datos Personales P'urhépecha English Mapa de Sitio Contáctenos

Buscar en FIRA...



Acerca de Nosotros

Créditos, Garantías y Apoyos

Capacitación e Información

Relación con Inversionistas

ESG

Acceder



ANTICIPO MÉDICO

FIRA
FIDEICOMISOS INSTITUCIONES EN RELACION CON LA AGRICULTURA

[Cerrar Sesión](#)

[Menú](#) [Manuales](#) **Autoservicios**



Bienvenido al micrositio para Jubilados y Pensionados de FIRA

Menú

- [Características que debe tener mi PC](#)
- [Línea de Atención](#)
- [Personal de Contacto](#)
- [Directorio de Prestadores de Servicios de Salud](#)
- [Abogados externos contratados por la Institución \(Circ. Admin. 007/2008\)](#)
- [Descuentos y Promociones para el Personal](#)
- [Normativa aplicable a Jubilados y Pensionados](#)

Manuales

- [Instructivo para la declaración anual](#)
- [Reembolsos Médicos](#)
- [Anticipos Médicos](#)

Autoservicios



[Menú](#) ▾

[Manuales](#) ▾

[Autoservicios](#)

 **Servicio Medico**

 **Solicitud de Reembolso**

 [Crear Reembolso](#)

 [Visualizar Reembolso](#)

 **Solicitud de Anticipo**



 [Crear Solicitud](#)

 [Visualizar Solicitud](#)

 **Actualización CURP dependientes**

 **Actualización Domicilio**

SAP NetWeaver

Sistema:

RPR

Mandante:*

300

Usuario:*

1

H90840

Clave de acceso:*

2

.....



Idioma:

Español



3

Acceder al sistema

Modificar clave acceso



Copyright © 2025 SAP SE. All rights reserved.

Solicitud para la petición de anticipos

Menú



Back

Finalizar

Cancelar

Sistema

Solicitud de Anticipos



Dia

04.06.2025

Nº personal

90840

Nom.empl./cand.

Gutierrez Villanueva Laura

Región

CENT

Oficina Central

Div. personal

MC01

Morelia

Ce. Coste

0016021308

Departamento de Servicio

Importe


A red rectangular box highlights the input field for the amount.

Cancelar

Enviar Solicitud



Solicitud para la petición de anticipos

Menú



Back

Finalizar

Cancelar

Sistema

Solicitud de Anticipos

Dia 04.06.2025

N° personal 90840
 Nom.empl./cand. Gutierrez Villanueva Laura
 Región CENT Oficina Central
 Div. personal MC01 Morelia
 Ce. Coste 0016021308 Departamento de Servicio
Importe 1.00 MXN

Cancelar



Enviar Solicitud

Solicitud para la petición de anticipos

Menú



Back

Finalizar

Cancelar

Sistema

Solicitud de Anticipos



Dia

04.06.2025



Nº personal

90840



Nom.empl./cand.

Gutierrez Villanueva Laura



Región

CENT

Oficina Central



Div. personal

MC01

Morelia



Ce. Coste

0016021308

Departamento de Servi...

Importe

1.00

MXN



Cancelar

Información para el usuario



Desea guardar la Solicitud?



Solicitud para la petición de anticipos

Menú



Back

Finalizar

Cancelar

Sistema

Solicitud de Anticipos



7

Dia 04.06.2025

Nº personal

90840

Nom.empl./cand.

Gutierrez Villanueva Laura

Región

CENT

Oficina Central

Div. personal

MC01

Morelia

Ce. Coste

0016021308

Departamento de

Importe

1.00

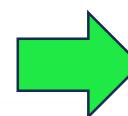
MXN

Cancelar

Información



No. de Solicitud 0000016622 Espere autorización



Solicitud para la petición de anticipos

Menú



Back

Finalizar

Cancelar

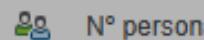
Sistema

Solicitud de Anticipos



Dia

04.06.2025



Nº personal

90840



Nom.empl./cand.

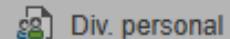
Gutierrez Villanueva Laura



Región

CENT

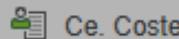
Oficina Central



Div. personal

MC01

Morelia



Ce. Coste

0016021308

Departamento de

Importe



1.00

MXN

Cancelar

Información

Favor de enviar correo al personal del Departamento de Servicio Médico y Otras Prestaciones



precisando la fecha de la atención y el desglose del uso de los recursos para su autorización.



Solicitud para la petición de anticipos

Menú



Back

Finalizar

Cancelar

Sistema

Solicitud de Anticipos

Status:

Peticion denegada

En espera

Autorizado

No. Solicitud

16622

Dia 04.06.2025

Fecha del dictamen

Fecha de vigencia

10.06.2025



Nº personal

90840



Nom.empl./cand.

Gutierrez Villanueva Laura

Importe



1.00

MXN

Salir

Imprimir



G R A C I A S

Financiando el progreso de México

800 999 3472

www.fira.gob.mx

X