



Guía Práctica

Preliquidación – Prestadores Farmacias

Actualizado al
7-8-2026

Contenido

Descripción General	2
Acceso al sistema Tekhne	2
1. Acceso al sistema Tekhne	2
2. Inicio de sesión	2
3. Loguin:	2
4. Descripción Menú:	3
Consultas de Dispensaciones Autorizadas	3
Autorizaciones	3
Preliquidaciones por prestador	6
Preliquidaciones por Responsable	10

Sistema PrensaNet Gestión (Tekhne)

Descripción General

Tekhne es un sistema informático de gestión de salud que integra distintos módulos funcionales. Dentro de estos módulos se encuentra el Preliquidación para prestadores farmacias. El acceso y las funcionalidades disponibles para cada usuario dependen de los permisos asignados.

Acceso al sistema Tekhne

1. Acceso al sistema Tekhne

Para ingresar al sistema, se deben seguir los pasos detallados a continuación:

1. Abrir un navegador web.
2. Ingresar a la siguiente dirección: www.prensaobrasocial.com. En la página principal, dirigirse al menú central.
4. Posicionar el cursor sobre la opción **"Servicios"**.
5. Seleccionar la opción **"Personal de Prensa"**.
6. Hacer clic en **"Prensanet Gestión"**.

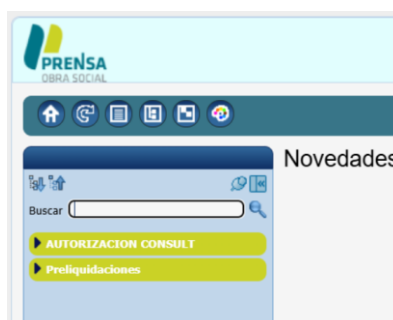
2. Inicio de sesión

Al seleccionar "Prensanet Gestión", el sistema mostrará la pantalla de inicio de sesión. Cada usuario deberá ingresar su usuario y contraseña. Una vez autenticado, el sistema redirigirá a la pantalla principal.



3. Loguin:

Una vez que se conectó al sistema informático, verá la siguiente pantalla:



4. Descripción Menú:

Al hacer clic en las opciones de menú, podrá acceder a las siguientes opciones de menú:

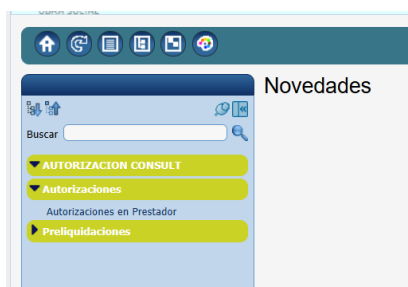
- Autorizaciones Consultas
- Preliquidaciones

Consultas de Dispensaciones Autorizadas

Autorizaciones

En este menú se visualizan todos los medicamentos dispensados por el Usuario Farmacia.

- a. Seleccionar la opción "Autorizaciones en Prestador" y verá la siguiente pantalla.



- b. Seleccionar Autorizaciones en prestador para visualizar las dispensaciones y aplicar filtros adicionales del panel.

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador Sucursal 0

Responsable Médico 0

Localidad (Ninguno)

Organización ORGANIZACIÓN ÚNICA Ver todas asignadas Estado Ambulatorio O.I. 0 Origen (Ninguno)

Nº Aut. 0 N.º Refer. 0 F. Solicitud Desde 30/01/2026 F. Solicitud Hasta 30/01/2026 Tipo Prestación (Todas)

Nro. Afiliado y Apellido Nivel Auditoria (Todos) Estado de Compra (Todos) Ver Bajas Ver Todas

Buscar Limpiar Filtros

- c. Seleccionar por sucursal para visualizar las autorizaciones, haciendo clic sobre la sucursal deseada

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador Sucursal 0

Responsable Médico 0

Seleccionar Proveedor

Seleccionar Proveedor

Código 0 CUIT 00-00000000-0 Razón Social

Prov	Nombre Proveedor
1008	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR
1008	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR
1008	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR
1615	FARMACIA PRUEBA 2

El sistema devuelve la siguiente pantalla, para visualizar las dispensaciones realizadas

Trabajar con Autorizaciones - Prestador

Prestador OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR Sucursal 1 BAT DE JUNIN 775 SAN MIGUEL DE TUCUMAN TUCUMAN
Responsable FARMAPREN

Modalidad (Ninguno)

Organización ORGANIZACIÓN UNICA **Ver todas asignadas** ☒ **Estado** Ambulatorio **O.I.** 0 **Origen** (Ninguno)

N° Autoriz. 0 **N° Aut. Refer. Nombre y Apellido** **F. Solicitud Desde** 01/01/2026 **F. Solicitud Hasta** **Tipo Prestación** (Todas) **Filtrar x Servicio** ☐

Nro. Afiliado **Nivel Auditoria** (Todos) **Estado de Compra** (Todos) **Ver Bajas** ☐ **Ver** Todas

Usuario **Buscar** **Limpiar Filtros**

Autorización	Nro. Afiliado	Apellidos y Nombres	F. Solicitud	Est.	O.Int.	Modalidad	Origen	T. Prestación	Servicio	F. Emisión	F. Vencimiento	Fecha Alta ADM	MED	Estado	Del Origen	Del Asignada	Conseguero	Monto Cor
00001-000000009414	   	XXX PABLO	30/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos		30/07/2026		30/07/2026 08:18:55	Autorizada	AUTORIZ/EMITIDA	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0.00
00001-000000009406	   	XXX SILVIA	29/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos		29/07/2026		29/07/2026 18:51:38	Autorizada	AUTORIZ/EMITIDA	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0.00
00001-000000009411	   	XXX SILVIA	29/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos		29/07/2026		29/07/2026 12:43:29	Autorizada	AUTORIZ/EMITIDA	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0.00
00001-000000009410	   	XXX MARIA	29/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos		29/07/2026		29/07/2026 08:47:36	Autorizada	AUTORIZ/EMITIDA	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0.00
00001-000000009409	   	XXX MARIA	29/07/2026	A	0	Autorización	Obra Social	Medicamentos				29/07/2026 08:44:25	Detalle	S/DEFINIR	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0.00
00001-000000009408	   	XXX MARIA	29/07/2026	A	0	Autorización	Obra Social	Medicamentos				29/07/2026 08:42:48	Detalle	S/DEFINIR	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Sin Cargo	0.00
00001-000000009406	   	XXX MARIA	24/07/2026	A	0	Autorización y Consumo	Obra Social	Medicamentos		24/07/2026		24/07/2026 15:45:43	Autorizada	AUTORIZ/EMITIDA	CASA CENTRAL	CASA CENTRAL	Cargo Afiliado	1.891.693

Aclaraciones:



: permite acceder a visualizar los detalles de la dispensación.



: ver información de auditoria



: ver detalles de consumo



: Imprimir la dispensa (descarga en Formato PDF)

Finalmente, en la esquina superior derecha tiene el usuario la posibilidad de refrescar la grilla y de exportar a EXCEL la consulta realizada (para fines administrativos).



d. Ingresar a través del icono de la lupa para observar mayor nivel de detalle de la autorización:

Autorización y Consumo Simultáneo

Estado: AUTORIZADA

Confirmar Cerrar (0)

Id 1-6412

Beneficiario

Organización: ORGANIZACIÓN UNICA

Estado: Ambulatorio

Fecha de Solicitud: 29/07/2026

Vencimiento: 11

Fecha Alta: 29/07/2026 16:51:38

Beneficiario: [REDACTED] VALERIA

Plan: PF

Cobertura: INFLAMATORIA S CRON Y REU 100%

Fecha ult. reing.: 01/04/2002

Prescriptor

Matricula: 10

Emite por: SPROSA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Nombre y Apellido: SALAZAR, JORGE ALBERTO

Fecha de Prescripción: 29/07/2026

Diagnóstico

88 25 ARTRITIS REUMATOIDEA

Efector

Entidad

Numero de Entidad: 1008

Sucursal: 1-FARMAPREN

Razon Social: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR

Resp. de Facturación: FARMAPREN

Profesional

Matricula: [REDACTED]

Emite por: Seleccionar

Especialidad: Seleccionar

Nombre y Apellido: [REDACTED]

Categoría Efector: UNICA

Autorizado: 2.497.535,46

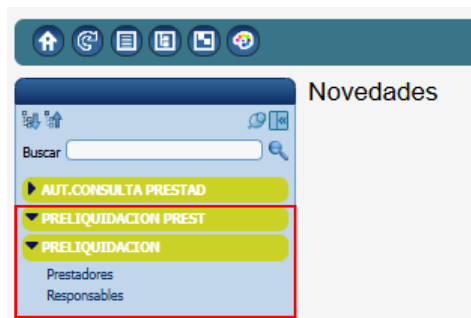
Total: 2.497.535,46

A Cargo Afiliado: 0,00

Medicamento	Descripción de Medicamento	Cobertura	% Cober	Origen Precio	Nº Expediente	Cant. Solic.	Precio ADM	MED
(0)	152978 HYRIMOZ 40MG/0.8ML LAP-PRELL X 2	INFLAMATORIAS CRON Y REU 100%	100,00 %	ALFABETA	29 INFLAMAT Y REUM 100%	1,00 1,00	2.497.535,46	Autorizada

Preliquidaciones por prestador

- 1- Ingresar al menú preliquidaciones. El sistema mostrará el siguiente menú:



- 2- Seleccionar el submenú: Prestadores (Trabajar con preliquidaciones del prestador)

Trabajar con Preliquidaciones del Prestador

Prestador Sucursal

Filtros

Periodo Mes Año N° I.V.A.

Responsable de Facturación Estado

Prestación Agrupamiento

Cobertura Plan

Descripción	N° Plan	Sucursal	Total Autorizado	Total con Bonificación	Coseguro	Cos. en Prestador	Cos. en Institución	Total General	Fecha Hasta
Ordenado por (N° de Preliquidación)			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Página 0

- 3- A través de la flecha celeste, indicar la sucursal de la farmacia, haciendo click sobre el nombre de proveedor (dato subrayado)

Seleccionar Proveedor

Código CUIT Razón Social

Prov	Nombre Proveedor	Sucursal	CUIT
1008	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR	1	30-67540406-9
1008	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR	2	30-67540406-9
1008	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR	3	30-67540406-9

Página 1 de 1

- 4- El sistema devolverá la siguiente pantalla:

Trabajar con Preliquidaciones del Prestador

Prestador OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR

Sucursal BAT DE JUNIN 775 SAN MIGUEL DE TUCUMAN TUCUMAN

Filtros

Periodo Mes Año Liberado N° I.V.A.

Responsable de Facturación Estado

Prestación Agrupamiento

Cobertura Plan

- 5- Indicar en los campos: Mes y Año, el período con el cual se desea trabajar.
- 6- Presionar: Buscar

Trabajar con Preliquidaciones del Prestador

Prestador 1008 OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PRENSA
Sucursal 1 BAT DE JUNIN 775 SAN MIGUEL DE TUCUMAN TUCUMAN

Filtros
 Período Mes 7 Año 2026 Liberado N° 0 I.V.A. (Todos)
 Responsable de Facturación FARMAPREN - CUIT:30875404069 Estado Ambulatorio
 Prestación Medicamentos Agrupamiento (Todos)
 Cobertura (Todos) Plan (Todos) **Buscar**

Cerrar Período **Imprimir Todas** **Cerrar x Responsable**

Descripción	N° Plan	Sucursal	\$ Autorizado	% Bonif.	\$ c/Bonif.	\$ Coseguro	Valor Práctica	Estado	Fecha Hasta
	30	1	30917133,73	13,00	26897906,35	4330533,80	66164801,26	Liberada	31/07/2026

Ordenado por N° de Preliquidación

Página 1 de 1

Aclaraciones:



: Permite que el operador edite la leyenda "Descripción". Este texto se mostrará en las impresiones o PDF de reportes y podrá ser usado de guía.



: Cerrará la PRE LIQUIDACION para su presentación final ante la Obra Social de Prensa



: Genera el listado de las dispensaciones de la presente Liquidación en formato PDF



: Permite trabajar con la información de la Pre Liquidación. En esta opción se debe ingresar para "DESESTIMAR" una disposición, para ver los detalles de cada disposición como ser su cobertura, precios, etc.

Cerrar Período

Imprimir Todas

Cerrar x Responsable

CERRAR PERIODO: Procede al cierre final de todas las pre liquidaciones del periodo en curso

IMPRIMIR TODAS: genera un archivo PDF con la información de cabecera y detalle de cada preliquidación del presente periodo.

CERRAR X RESPONSABLE: realiza cierres parciales o individuales.

A continuación, compartimos los detalles:

El sistema mostrará un resumen con los totales generales de todas de autorizaciones validadas en el periodo seleccionado.

- 7- Ingresar al informe de Preliquidación, haciendo click en el icono de la lupa 

Información de Preliquidación

Período: 2026 / 7 Estado: Ambulatorio
 Preliquidación: 30 Medicamentos - Sin Iva Estado: Liberada
 Nombre de la Preliquidación: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR Sucursal: 1
 Responsable: FARMAPREN Tipo: AMBULATORIO Médico: Matricula:
 Fecha de Generación: 05/06/2026 Fecha de Cierre: // 00:00:00
 Fecha de Corte: 31/07/2026
 Resumen: 8 Factura: 8

T. Cpte. Letra Suc. 0 Nro. Factura 0 F. Emisión //

Filtros
 N° de Autorización: 0 Organización: ORGANIZACION UNICA
 N° de Afiliado: 0 Código de Medic.: 0 Nombre Medic.:
 Fecha de Solicitud: //

Buscar

Agregar Desestimar Preliquidación N° 0

	Número	Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Edad	Solicitud	Token	Cod. Medic.	Descripción	Cant.	Tipo de Prestación	Autorizado \$	A Cargo Af. \$
☐	8162		XXXXXXXXXX ALBERTO	76 años	01/07/2026		111288	TERLOC 10 MG COMP.X 30	1,00	Medicamentos	16.927,33	16.927,32
☐	8165		XXXXXXXXXX SE RICARDO	59 años	01/07/2026		148130	GADOCOR 5 MG COMP.BIRRIAN.X 30	1,00	Medicamentos	10.005,00	10.005,00
☐	8172		XXXXXXXXXX ESTEBAN	52 años	02/07/2026		134148	COLMIBE 20/10 MG COMP.X 30	1,00	Medicamentos	48.406,58	20.745,57
☐	8173		XXXXXXXXXX CAROLINA	45 años	02/07/2026		135558	PULMONIX GRIP COMP.REC.X 20	1,00	Medicamentos	4.914,58	4.914,58
☐	8175		XXXXXXXXXX ELENA	50 años	02/07/2026		157081	SYSTANE COMPLETE SP SOLOFT.X 10 ML	1,00	Medicamentos	17.295,20	25.942,80
☐	8176		XXXXXXXXXX ELENA	50 años	02/07/2026		151420	COOL GEL GEL OFTX 10 G	1,00	Medicamentos	9.676,00	14.514,00
☐	8177		XXXXXXXXXX ELENA	50 años	02/07/2026		157512	ANDROLONE GEL POMO X 15 G + APLIC.	1,00	Medicamentos	25.172,29	37.758,43
☐	8178		XXXXXXXXXX ELENA	50 años	02/07/2026		110501	FRONTAGEL ENV.X 80 G	1,00	Medicamentos	42.472,43	83.708,84
☐	8179		XXXXXXXXXX JSTAVO HERNAN	58 años	02/07/2026		144485	XELEVIA MET 50/850 MG COMP.REC.X 56	1,00	Medicamentos	136.434,79	0,00
☐	8180		XXXXXXXXXX JSTAVO HERNAN	58 años	02/07/2026		145334	AGLUCIDE MR 60 60 MG COMPLIB MOD.X 60	1,00	Medicamentos	94.901,67	0,00

Total Autoriz. \$ 30.917.133,73 Bonificación % 13,00 \$ 4.019.227,38 Total a Pagar \$ 26.897.906,35 Total A Cargo Af. \$ 4.330.533,80

- 8- Si la farmacia requiere no presentar una receta y requiere desestimarla, hacer click en el check box y presionar “Desestimar”. Para facilitar ello, en la cabecera existen campos para su búsqueda para identificar la receta que no se desea facturar.

Para eliminar o sacar una DISPENSACION de la presente Liquidación, el operador debe seleccionar con el tilde (como se muestra más abajo) y luego seleccionar “DESESTIMAR”.

Desestimar

Filtros
 N° de Autorización: 0 Organización: ORGANIZACIÓN ÚNICA
 N° de Afiliado: 0 Código de Medic.: 0
 Fecha de Solicitud: //

Buscar

Agregar Desestimar Preliquidación N° 0

Total Autorizado 17166235,17

	Número	Afiliado	Apellido/s y Nombre/s	Solicitud	Cod. Medic.
☒	2		XXXXXXXXXX DO ADOLFO	20/03/2026	ACTRON 600 RAPIDA ACCION CÁPS.GELAT.BLANDA X
☐	3		XXXXXXXXXX BRAL ARIEL VICENTE JACINTO	20/03/2026	HIPOLIPOL 10 MG COMP.REC.X 30
☒	4		XXXXXXXXXX A CECILIA	20/03/2026	INHALAN PLUS SPRAY NASAL X 60 DS.
☐	6		XXXXXXXXXX AUDIA DEL VALLE	20/03/2026	LOSACOR 50 MG COMP.REC.X 60
☐	7		XXXXXXXXXX A DE LOS ANGELES	20/03/2026	RUBI COMP.REC.X 28
☐	10		XXXXXXXXXX L GIULIANA	20/03/2026	DIVA COMP.REC.X 28

- 9- Luego de “DESESTIMAR”, la grilla se completará sin la información y se actualizarán los importes y los reportes.

Agregar  Desestimar  Preliquidación N°  0 			
	Número	Afiliado	Apellido/s y Nombre/s
  	3		XXXXXXXXXX RAL ARIEL VICENTE JACINTO
  	6		XXXXXXXXXX UDIA DEL VALLE
  	7		XXXXXXXXXX DE LOS ANGELES
  	10		XXXXXXXXXX GIULIANA
  	12		XXXXXXXXXX CROIX CAMILA

Número    3

LUPA: permite visualizar el detalle de la dispensación: datos del beneficiario, datos del medicamento, etc.

Autorización y Consumo Simultáneo
Estado: AUTORIZADA

Confirmar **Cerrar**   (0) **Id 1-3**

Beneficiario

Organización ORGANIZACIÓN ÚNICA

Estado Ambulatorio

Fecha de Solicitud 20/03/2026 Vencimiento

Beneficiario 20- XXXXXXXXXXXX RAL ARIEL VICENTE JACINTO

Plan PC Cobertura ENF. Y FACTORES RIESGO CARDIO

Fecha ult. reinc. 07/11/2005

Prescriptor

Matricula 1234 Emitida por SIPROSA Especialidad MEDICINA GENERAL

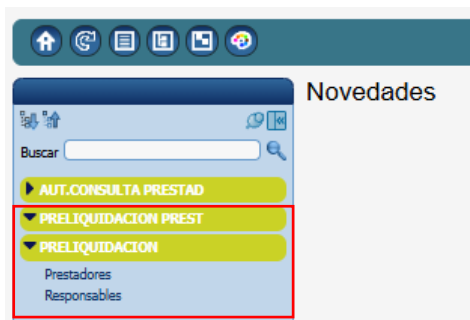
Nombre y Apellido PROFESIONAL, PRUEBAS INTERNAS IPSST



: Permite que el operador acceda a la información de auditoría de fecha y hora de la dispensa.

Preliquidaciones por responsable

1- Ingresar al menú preliquidaciones. El sistema mostrará el siguiente menú:



2- Seleccionar el submenú: Responsable (Trabajar con preliquidaciones por responsable)

Preliquidaciones por Responsable

Cerrar a Responsable Ordenar por: Proveedor

Responsable de Facturación: FARMAPREN - CUIT:30875404089 Año: 2020 Mes: 7

Secuencia: (Todos) Estado: Todas L.V.A.: (Todos)

Proveedor: (Todos) Sucursal: (Todos) Buscar

Nº: 0 Amb./Int.: (Todos)

Prestación: (Ninguno) Agrupamiento: (Todos)

Cobertura: (Todos) Plan: (Todos)

Año	Mes	Preliquidación	Descripción	Periodo	Secuencia	Prestador	Sucursal	Razon Social	Afiliado Nro.	Amb./Int.	Estado	Monto	% Bonif.	c/Bonif.	Coseguro	Prestaciones	Lote
2020	7	30	Medicamentos - Sin Iva		1008	1	FARMAPREN	OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE PR		Ambulatorio	Liberada	30917133,73	13,00	26897906,35	4330533,80	127	0

Página 1 de 1

Total Autorizado: \$ 30.917.133,73 Coseguro: \$ 4.330.533,80

Total Coseguro por Prestador: \$ 0,00

Total Coseguro por Afiliado: \$ 0,00

Una vez que se encuentran completada la preliquidación del prestador, el responsable debe “cerrar” la preliquidación final

Para ello debe presionar “CERRAR POR RESPONSABLE”. En ese momento todas las preliquidaciones pasarán a un estado “cerrado”, es decir no podrán ser editadas.