



# Informática y Tributos

Contribuimos al mejoramiento de tu gestión

## MANUAL DE USUARIO

### Solicitudes de Medicamentos

	<b>GESTIÓN ASEGURAMIENTO DE CALIDAD</b>		 <b>Informática y Tributos</b> <small>Contribuyendo al mejoramiento de tu gestión</small>
	<b>MANUAL DE USUARIO</b>		
			<b>IT-AC-M-01</b>
			<b>VERSION: 04</b>
			<b>31/MAR/2023</b>

## TABLA DE CONTENIDO

**Pág.**

Módulo Medicamentos .....	2
1. Acceso a la opción .....	2
1.1 Rentas. ....	2
2. Funcionalidades .....	3
2.1 Consulta .....	3
2.2 Solicitud de medicamentos .....	4
2.3 Emisión recibo de pago de medicamentos .....	7

Elaborado	Revisado	Aprobado	Versión	Fecha
Ingeniero de Aseguramiento Calidad Analista Aseguramiento de Calidad	Coordinador de Calidad	Director de Operaciones	04	31-03-2023

	<b>GESTIÓN ASEGURAMIENTO DE CALIDAD</b>		 <b>Informática y Tributos</b> <small>Contribuyendo al mejoramiento de tu gestión</small>
	<b>MANUAL DE USUARIO</b>		
			<b>IT-AC-M-01</b>
			<b>VERSION: 04</b>
			<b>31/MAR/2023</b>

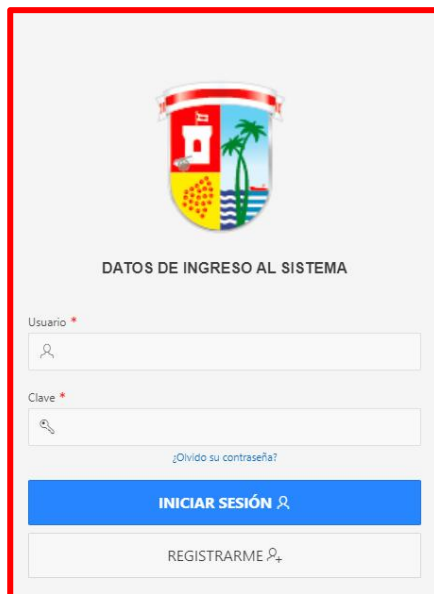
## Módulo Medicamentos

### 1. Acceso a la opción

#### 1.1 Rentas.

La ruta de acceso al módulo de medicamentos es la siguiente:

[https://rentasatlantico.taxationsmart.co/ords/f?p=150000:400:.....P400\\_CDGO\\_DSTNO:MEDICAMENTO](https://rentasatlantico.taxationsmart.co/ords/f?p=150000:400:.....P400_CDGO_DSTNO:MEDICAMENTO), se debe ingresar el Usuario y la Clave que le llega al correo.



*Imagen 1 Acceso a la Opción*

En la siguiente pantalla se debe ingresar los siguientes datos:

1. Identificación del sujeto (**Obligatorio**)
2. Hacer Clic en el botón consultar


Elaborado	Revisado	Aprobado	Versión	Fecha
Ingeniero de Aseguramiento Calidad Analista Aseguramiento de Calidad	Coordinador de Calidad	Director de Operaciones	04	31-03-2023



Imagen 2 Consultar Sujeto Tributo


## 2. Funcionalidades

### 2.1 Consulta

Para realizar una consulta se debe digitar la identificación del sujeto impuesto y posteriormente clic en el botón 

*Nota: Tener en cuenta que la identificación a consultar debe existir estar previamente asociada al sub-tributo.*

Si el resultado de la consulta es exitoso se muestra la siguiente información:

1. Información del sujeto
2. Información básica del responsable (Por defecto aparece acoplada, si desea visualizar la información debe hacer clic en el botón )
3. Las solicitudes de medicamentos asociadas a la identificación consultada.
  - a. Fecha de la solicitud: la fecha en la cual fue registrada la solicitud
  - b. Numero de la solicitud
  - c. Valor total: valor calculado con base a los productos incluidos en la solicitud realizada.
  - d. Estado de la solicitud
  - e. Estado del documento
  - f. Fecha de vencimiento del documento
  - g. Documento de pago: Número del documento de pago.

Elaborado	Revisado	Aprobado	Versión	Fecha
Ingeniero de Aseguramiento Calidad Analista Aseguramiento de Calidad	Coordinador de Calidad	Director de Operaciones	04	31-03-2023

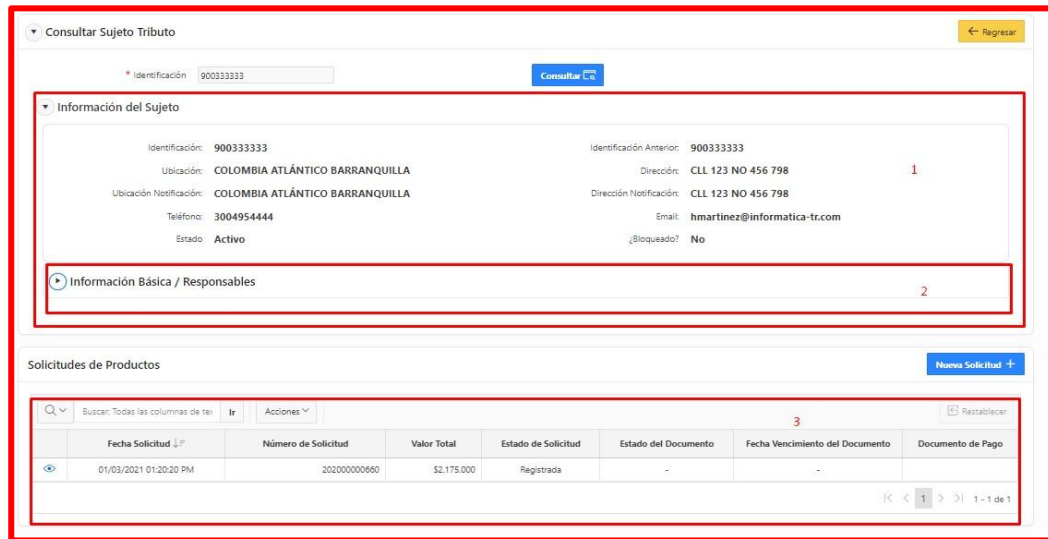



Imagen 3 Información del Sujeto

Para consultar de manera detallada una solicitud en específico debe dar clic en el botón  de la solicitud deseada.

Se muestra una ventana emergente con los detalles de la solicitud.





Imagen 4 Detalle de la Solicitud

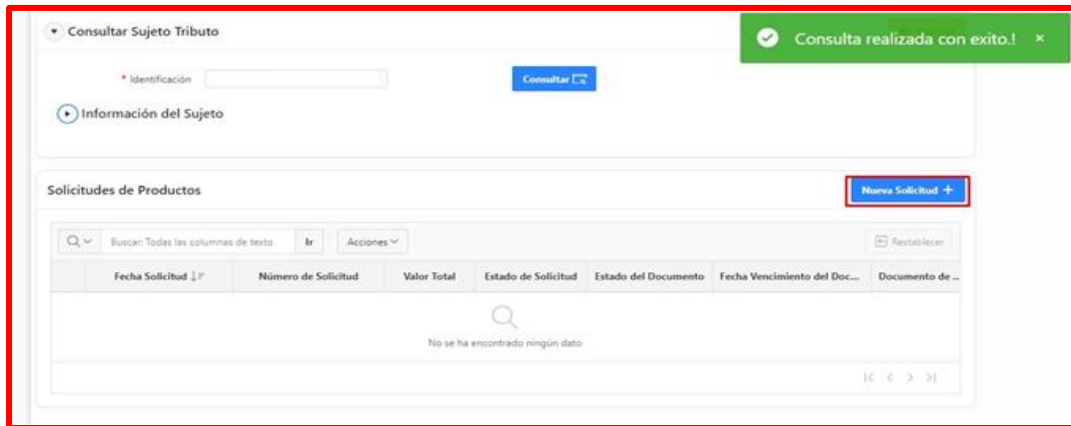
Si la solicitud realizada es aprobada, debe descargar el documento y proceder a realizar el pago.

## 2.2 Solicitud de medicamentos

Para solicitar productos debe realizar los siguientes pasos:

1.  la identificación del contribuyente que desea realizar la solicitud
2. clic en el botón 

Elaborado	Revisado	Aprobado	Versión	Fecha
Ingeniero de Aseguramiento Calidad Analista Aseguramiento de Calidad	Coordinador de Calidad	Director de Operaciones	04	31-03-2023



*Imagen 5 Solicitud de Producto*

**Nota:** Tener en cuenta que para realizar una solicitud de productos debe existir previamente una resolución asociada.

De manera informativa se visualiza una ventana emergente dando a conocer el tiempo de vigencia que le resta a la resolución.

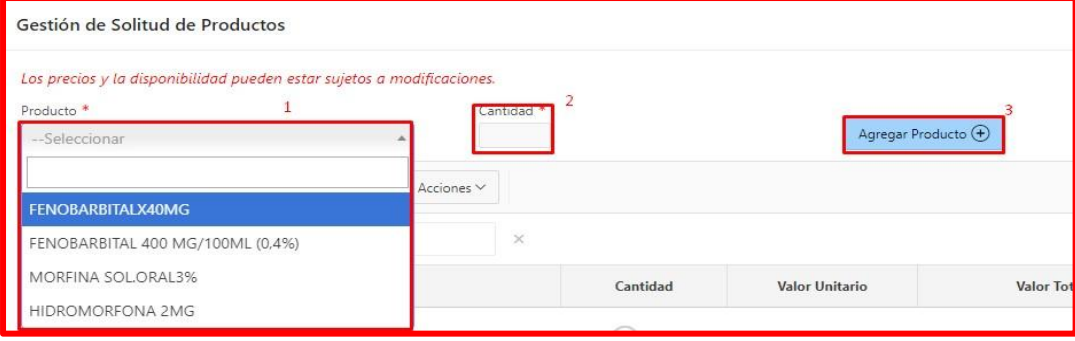


*Imagen 6 Alerta.*

Agregar los productos que desea solicitar.

- Seleccionar el producto de la lista de valores.
- Ingresa la cantidad.
- Clic en el botón agregar Producto.

Elaborado	Revisado	Aprobado	Versión	Fecha
Ingeniero de Aseguramiento Calidad Analista Aseguramiento de Calidad	Coordinador de Calidad	Director de Operaciones	04	31-03-2023



**Gestión de Solicitud de Productos**

*Los precios y la disponibilidad pueden estar sujetos a modificaciones.*

Producto \* 1      Cantidad \* 2      Agregar Producto + 3

--Seleccionar

FENOBARBITALX40MG

FENOBARBITAL 400 MG/100ML (0.4%)


MORFINA SOLORAL3%

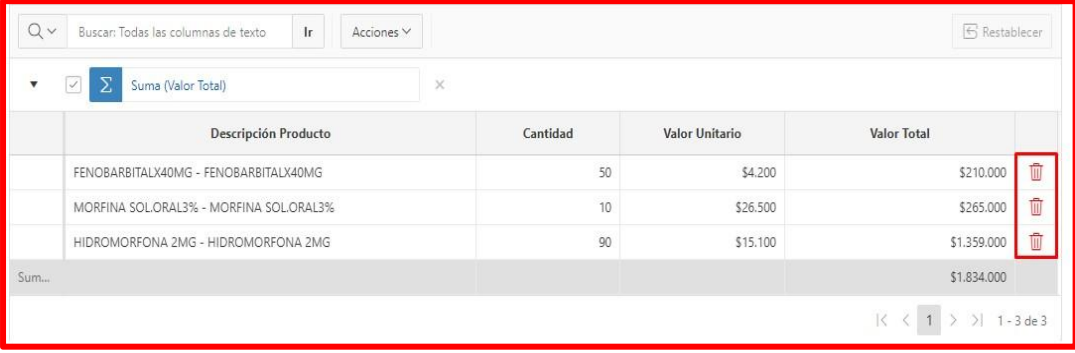
HIDROMORFONA 2MG

Acciones

	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total

Imagen 7 Gestión de Solicitud de Productos

**NOTA:** En caso de ser necesario, puede eliminar algún producto de la solicitud dando clic en el botón  correspondiente al medicamento que desea eliminar.






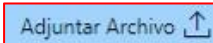
	Descripción Producto	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	
	FENOBARBITALX40MG - FENOBARBITALX40MG	50	\$4.200	\$210.000	
	MORFINA SOLORAL3% - MORFINA SOLORAL3%	10	\$26.500	\$265.000	
	HIDROMORFONA 2MG - HIDROMORFONA 2MG	90	\$15.100	\$1.359.000	
Sum...				\$1.834.000	

Imagen 8 Opción de Descripción de Productos

Adjuntar los anexos necesarios (En caso de ser obligatorio).

- Tipo de adjunto.
- Adjunto: Adjuntar archivo según las especificaciones indicadas en la parte inferior.
- Observación referente al archivo.
- Clic en el botón 

Elaborado	Revisado	Aprobado	Versión	Fecha
Ingeniero de Aseguramiento Calidad Analista Aseguramiento de Calidad	Coordinador de Calidad	Director de Operaciones	04	31-03-2023

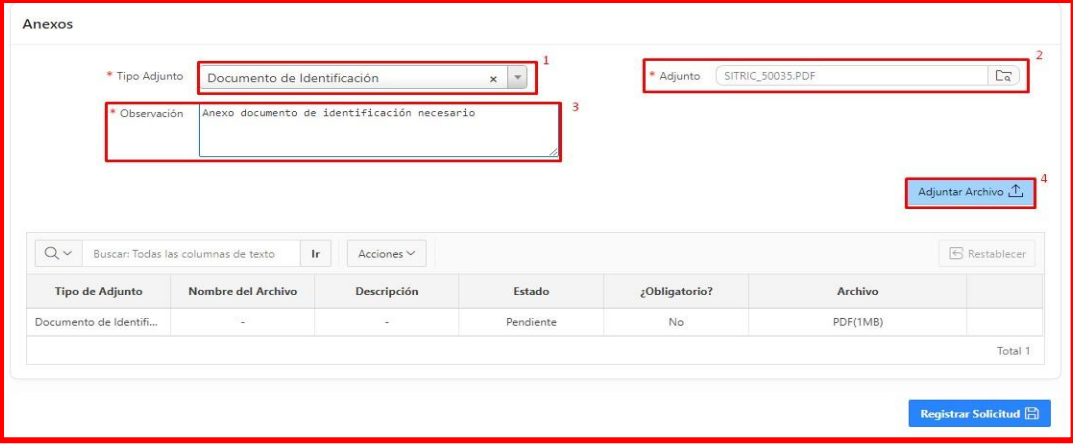


Imagen 9 Anexo

*Nota: Tener en cuenta las características necesarias del archivo adjunto indicadas en la parte inferior de la vista.*

e. Clic en el botón **Registrar Solicitud** (Los precios y la disponibilidad pueden estar sujetos a modificaciones).

## 2.3 Emisión recibo de pago de medicamentos

En caso de la solicitud haya sido previamente analizada y aprobada por algún funcionario, se debe emitir el respectivo documento para proceder con el pago.

1. Realizar una Consulta de Solicitud
2. Seleccionar la solicitud en estado Aceptada.
3. Clic en el icono de descarga de documento.
4. Descargar el documento y se debe proceder con el pago.

Elaborado	Revisado	Aprobado	Versión	Fecha
Ingeniero de Aseguramiento Calidad Analista Aseguramiento de Calidad	Coordinador de Calidad	Director de Operaciones	04	31-03-2023




	<b>GESTIÓN ASEGURAMIENTO DE CALIDAD</b>	 Informática y Tributos Contribuyendo al mejoramiento de tu gestión	
	<b>MANUAL DE USUARIO</b>		<b>IT-AC-M-01</b>
			<b>VERSION: 04</b> <b>31/MAR/2023</b>

		<b>SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL</b> <b>FORMULARIO DE LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLA DPTAL</b> <b>NRO. LIQUIDACIÓN 2020000003</b>		<b>FECHA</b> <b>30/11/2020</b>	
<b>Acto:</b>	MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				
<b>Clase Acto:</b>	MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				
<b>1. CONTRIBUYENTE</b>					
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b>			<b>NIT / CEDULA:</b>		
<b>2. INFORMACIÓN DETALLADA</b>					
<b>ID</b> 8	<b>CONCEPTO</b> HIDRATO DE CLORAL	<b>CONCENTRACIÓN</b> 10 G/100ML (10%)	<b>CANTIDAD</b> 150	<b>VALOR UNITARIO</b> \$50.000	<b>VALOR</b> \$7.500.000
<b>DESCUENTO</b>				0	
<b>TOTAL A PAGAR</b>				<b>\$7.500.000</b>	
			Hasta: 04/12/2020 Total: \$7.500.000		
Páguese únicamente en el banco popular ubicado en la Gobernación. Para pagos con cheque se reciben únicamente cheque de gerencia a nombre de tesorería Departamental nit 8901020061.					

Usuario imprime: HUGO ALBERTO MARTINEZ Fecha: 01/12/2020 10:15

Imagen 10 Documento

*Nota: si el documento ya fue pagado previamente y procede a descargarlo se mostrará de la siguiente forma, evitando así inconvenientes con el recaudo.*

		<b>SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL</b> <b>FORMULARIO DE LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLA DPTAL</b> <b>NRO. LIQUIDACIÓN 2020000003</b>		<b>FECHA</b> <b>30/11/2020</b>	
<b>Acto:</b>	MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				
<b>Clase Acto:</b>	MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL				
<b>1. CONTRIBUYENTE</b>					
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b>			<b>NIT / CEDULA:</b>		
<b>2. INFORMACIÓN DETALLADA</b>					
<b>ID</b> 8	<b>CONCEPTO</b> HIDRATO DE CLORAL	<b>CONCENTRACIÓN</b> 10 G/100ML (10%)	<b>CANTIDAD</b> 150	<b>VALOR UNITARIO</b> \$50.000	<b>VALOR</b> \$7.500.000
<b>DESCUENTO</b>				0	
<b>TOTAL A PAGAR</b>				<b>\$7.500.000</b>	
				Hasta: 04/12/2020 Total: \$7.500.000	
Páguese únicamente en el banco popular ubicado en la Gobernación. Para pagos con cheque se reciben únicamente cheque de gerencia a nombre de tesorería Departamental nit 8901020061.					

Usuario imprime: HUGO ALBERTO MARTINEZ Fecha: 01/12/2020 10:21

Imagen 11 Documento Pago Exitoso

Elaborado	Revisado	Aprobado	Versión	Fecha
Ingeniero de Aseguramiento Calidad Analista Aseguramiento de Calidad	Coordinador de Calidad	Director de Operaciones	04	31-03-2023