

REQUISITOS PARA LA CONTRATACION, EL TRÁMITE Y PAGO DE CUENTAS A LOS PRESTADORES Y/O PROVEEDORES DE LA UNIDAD DE SALUD

1. REQUISITOS PARA CONTRATAR

PERSONA NATURAL. (PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL):

1. Cotización de los servicios.
2. Hoja de Vida Formato Función Pública
3. Hoja de Vida con anexos.
4. Para especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares, certificado de estudios expedido por la Institución educativa debidamente reconocida por el Estado y Autorización del ente gubernamental para el ejercicio de la profesión. En caso de estudios en el exterior la respectiva convalidación por el Ministerio de Educación.
5. Copia del RUT actualizado
6. Fotocopia de la cédula de ciudadanía
7. Antecedentes fiscales
8. Antecedentes disciplinarios
9. Antecedentes judiciales
10. Habilitación de los servicios ante la Secretaría Departamental.
11. Póliza de Responsabilidad Civil Profesional.
12. Afiliación a la seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales, de acuerdo al Decreto 4707 de 2007).
13. Certificación bancaria para realizar los pagos mensuales.

PERSONA JURÍDICA (PRESTADORES)

01. Portafolio de Servicio que contenga propuesta económica (Ofertar con Códigos CUPS – Resolución 5975 del 2 de diciembre de 2016 y la Resolución 1687 de 2017, que adopta la clasificación única de procedimientos en salud, presentar en medio físico y magnético en Excel), en formato Tecnologías en Salud contratadas F-90.
02. Copia del RUT
03. Certificado de Cámara y Comercio entidades obligadas actualizado.
04. Antecedentes fiscales de la Entidad y del Representante Legal
05. Antecedentes disciplinarios de la Entidad y del Representante Legal
06. Antecedentes judiciales del representante legal
07. Copia de la cedula de ciudadanía del Representante Legal
08. Paz y salvo de parafiscales y seguridad social expedida por el Revisor fiscal de la entidad o en su defecto por el Contador.
09. Certificación de la Junta Central de Contadores, cédula de ciudadanía y TP del Revisor Fiscal o el contador.
10. Habilitación de los servicios ante la Secretaria Departamental, para las entidades obligadas.
11. Copia de la Póliza de Responsabilidad civil profesional.



ISO 9001: SC-CER450832



IO Net: CO- SC-CER450832

Hacia una Universidad comprometida con la paz territorial

Unidad de Salud Universidad del Cauca
Calle 4 No. 3-57 Popayán - Cauca - Colombia
Conmutador 8209900 Exts. 1605
unisalud@unicauca.edu.co www.unisalud.unicauca.edu.co

12. Certificación bancaria para consignar los pagos mensuales.

PERSONA JURÍDICA (LABORATORIOS MEDICAMENTOS)

1. Portafolio de Servicio que contenga propuesta económica especificando si tiene pago con descuento por pronto pago. (Ofertar con Códigos CUM, Presentar en medio físico y magnético en Excel)
2. Copia del RUT.
3. Certificado de Cámara y Comercio entidades obligadas.
4. Antecedentes fiscales de la Entidad y del Representante Legal
5. Antecedentes disciplinarios de la Entidad y del Representante Legal
6. Antecedentes judiciales del representante legal
7. Copia de la cedula de ciudadanía del Representante Legal
8. Paz y salvo de parafiscales y seguridad social expedida por el Revisor fiscal de la entidad o en su defecto por el Contador.
9. Certificación de la Junta Central de Contadores, Tarjeta Profesional y cédula de ciudadanía del Revisor Fiscal o Contador.
10. Certificación bancaria para consignar los pagos mensuales.
11. Recibo de pago de Estampillas Universidad del Cauca 180 AÑOS, para contratos hasta 50 SMLV.

PERSONA JURÍDICA (SUMINISTROS)

1. Portafolio de Servicio que contenga propuesta económica, presentar en medio físico y magnético en Excel)
2. Copia del RUT.
3. Certificado de Cámara y Comercio entidades obligadas.
4. Antecedentes fiscales de la Entidad y del Representante Legal
5. Antecedentes disciplinarios de la Entidad y del Representante Legal
6. Antecedentes judiciales del representante legal
7. Copia de la cedula de ciudadanía del Representante Legal
8. Paz y salvo de parafiscales y seguridad social expedida por el Revisor fiscal de la entidad o en su defecto por el Contador.
9. Certificación de la Junta Central de Contadores, Tarjeta Profesional y cédula de ciudadanía del Revisor Fiscal o Contador.
10. Certificación bancaria para consignar los pagos mensuales.
11. Recibo de pago de Estampillas Universidad del Cauca 180 AÑOS, para contratos hasta 50 SMLV.

2. REQUISITOS LEGALIZACION CONTRATO

- Contrato firmado.
- Póliza (s) exigida (s) debidamente firmada (s) por el tomador.



ISO 9001: SC-CER450832



IO Net: CO- SC-CER450832

Hacia una Universidad comprometida con la paz territorial

Unidad de Salud Universidad del Cauca
Calle 4 No. 3-57 Popayán - Cauca - Colombia
Conmutador 8209900 Exts. 1605
unisalud@unicauca.edu.co www.unisalud.unicauca.edu.co

- Fecha de inicio del contrato: A partir de la firma del acta de inicio entre el contratista y la supervisión.

3. REQUISITOS PARA TRAMITE PRIMERA CUENTA DE PAGO.

- Las cuentas medicas deben radicarse los cinco (05) primeros días hábiles, en el área de auditoría de cuentas medicas de la Unidad de Salud, ubicada en la calle 4 Número 3-57 , segundo piso, en la ciudad de Popayán las cuales deben cumplir obligatoriamente con los siguientes requisitos:
- Recibo o certificación de pago de seguridad social y parafiscales.
- Factura de venta original
- Autorización de servicios
- Remisión medica
- Certificado de atención del usuario debidamente firmado.

De no cumplir con alguno estos no se dará trámite a la radicación.

4. REQUISITOS PARA PAGO.

- EL primer pago debe tener copia del acta de inicio
- Informe de actividades mensuales o en su defecto relación de las facturas y/o cuentas de cobro.
- Informe de supervisión que se realiza en la Unidad de Salud por el supervisor del contrato
- Informe de trazabilidad debidamente firmada por el auditor de la cuenta y el supervisor, que se realiza en la Unidad de Salud.
- Debe haberse actualizado la información en el sistema finanzas, de la Unidad de Salud, todos los datos personales, además de la cuenta bancaria para efectuar los pagos.
- El último pago debe contener la copia del acta de liquidación, debidamente firmada por las partes.
- Visado de Contratación en la interventoría que avale el pago de parafiscales, actividad que se realiza en la Unidad de Salud.
- El prestador debe verificar que las autorizaciones estén debidamente firmadas por parte del afiliado como constancia de recibido del servicio, además debe tener el sello de cancelado de cuotas moderadoras y copagos según sea el caso.
- Los soportes como facturas y cuentas de cobro deben ser originales a excepción de las que son objeto de recobros alto costo, las cuales deben tener el sello respectivo.



ISO 9001: SC-CER450832



IONet: CO- SC-CER450832

Hacia una Universidad comprometida con la paz territorial

Unidad de Salud Universidad del Cauca
Calle 4 No. 3-57 Popayán - Cauca - Colombia
Conmutador 8209900 Exts. 1605
unisalud@unicauca.edu.co www.unisalud.unicauca.edu.co