



Manual para el ciudadano del trámite:

Modificación del registro de empresas usuarias de la División Sustancias Controladas.



Ministerio
**de Salud
Pública**

División
Sustancias Controladas



Índice

0

Índice	1
MANUAL PARA EL CIUDADANO	1
1. Descripción del Trámite.....	1
2. ¿Qué requerimientos necesito para poder realizar este trámite en línea?	1
3. ¿Cuáles son los pasos que debo seguir para realizar este trámite en línea?	1
Paso 1. Ingreso de datos	1
Buscar empresa	2
Datos de la empresa/sucursal	3
Actividad de la empresa/sucursal.....	3
Domicilio de la empresa/sucursal.....	4
Datos de contacto de la empresa/sucursal.	5
Representante/s legal/es de la empresa/sucursal.	6
Tipo de sustancias que vinculan a la empresa con la División Sustancias Controladas.....	9
Información del/de los depósitos.	12
Observaciones.....	13
Declaración jurada	13
Paso 2 – Firma del representante legal de la empresa.	15
Paso 3. Información del pago.....	18
Paso 4. Pasarela de pagos.....	19
Paso 5 – Constancia de Inicio de Trámite	22
4. Resolución del trámite.....	22
Aprobación del trámite	22
Corrección del trámite.....	22



Cancelación del trámite.	23
5. ¿Dónde puedo hacer seguimiento de mis Trámites?	24
6. ¿Dónde puedo realizar consultas?	25
7. ¿Cómo continúa el trámite una vez iniciado en línea?.....	25
8. Información – Soporte de Activos.....	26



MANUAL PARA EL CIUDADANO

1. Descripción del Trámite

Es el trámite a través del cual las empresas usuarias de la División Sustancias Controladas (DSC) podrán realizar modificaciones en los datos del registro de la misma, así como realizar la renovación del Registro existente de la empresa una vez que se vence el mismo.

2. ¿Qué requerimientos necesito para poder realizar este trámite en línea?

Contar con cédula de identidad electrónica o con usuario, firma electrónica y contraseña para acceder al Portal del Estado Uruguayo.

Para obtener su usuario en el Portal del Estado debe registrarse ingresando en el siguiente enlace: <https://mi.iduruguay.gub.uy/registro>

Tener la empresa debidamente registrada ante la División Sustancias Controladas.

3. ¿Cuáles son los pasos que debo seguir para realizar este trámite en línea?

A continuación se describen los pasos que debe seguir para realizar el trámite de Modificación de empresas usuarias de la DSC.

Paso 1. Ingreso de datos

Debe completar el formulario que se presenta en pantalla con los datos necesarios para el inicio del trámite. El asterisco a la derecha de la descripción de los datos indica que la información debe ser completada en forma obligatoria.



El formulario está formado por las siguientes secciones:

- Buscar empresa.
- Datos de la empresa/sucursal.
- Actividad de la empresa/sucursal.
- Datos de contacto de la empresa/sucursal.
- Representante Legal de la empresa/sucursal.
- Habilitación sanitaria vigente.
- Tipo de sustancias que vinculan a la empresa con la División Sustancia Controladas.
 - Estupefacientes.
 - Sicofármacos.
 - Precursores y productos químicos.
- Información del/los depósitos.
- Observaciones.
- Declaración jurada.
- Cláusula de consentimiento informado.

A continuación se detallan cada una de la secciones del formulario.

Buscar empresa

Para iniciar el trámite lo primero que debe hacer es buscar que la empresa se encuentre correctamente registrada. Para esto debe buscar la empresa por número de RUT (figura 1), si la empresa se encuentra registrada podrá continuar con la modificación/actualización del registro de la misma, en caso contrario deberá realizar el registro a través del trámite “Registro de empresas usuarias de la División Sustancias Controladas”.

Buscar Empresa

Rut*: Buscar Empresa

Sucursales*: Buscar Sucursal

Figura 1. Buscar empresa.



Al ingresar el número de RUT el sistema le desplegará todas la sucursales que se encuentren registradas bajo ese número de RUT, por lo que deberá seleccionar la sucursal para la cual desea realizar la modificación/ actualización.

Recuerde que para que se puedan modificar datos de sucursales es **requisito indispensable** que la empresa “matriz” tenga el **registro vigente** como usuaria de la DSC y que la sucursal a la que desea modificar algún dato, esté debidamente registrada ante la DSC.

Datos de la empresa/sucursal

Una vez encontrada la empresa que desea modificar o actualizar, el sistema precargará los datos de la misma en formato editable para que estos puedan ser modificados. Los únicos datos que no podrán ser modificados son el RUT y la razón social de la empresa.

Datos de la Empresa/Sucursal

Rut*:

Razón Social*:

Nombre Fantasía:

Unidad*:

- Farmacia
- Unidad de Distribución (Ayuda: Dto. 28/003 Art. 4)
- Unidad de Dosis Unitaria

Figura2. Datos de la empresa.

Los archivos adjuntos deberán ser cargados nuevamente aunque los mismos hayan sido cargados en el trámite de Registro de empresas.

El campo “Unidad” solo será visible en caso de ser una farmacia de segunda categoría.

Actividad de la empresa/sucursal.



En esta sección podrá modificar los rubros en que la empresa para la cual está realizando la modificación o actualización desarrolla su actividad.

En el caso de seleccionar la opción "Otro", deberá especificar el rubro en el campo que se habilita para tal fin.

Actividad de la Empresa/Sucursal

Marque rubro/s en el que desarrolla su actividad*:

- Distribuidor
- Depósito
- Exportador
- Fabricante
- Farmacia de primera categoría
- Farmacia de segunda categoría
- Farmacia de quinta categoría
- Importador de Productos Químicos Terminados
- Importador de Sustancias Químicas
- Importador materias primas
- Investigación científica
- Laboratorio de análisis
- Laboratorio de especialidades zoterápicas
- Laboratorio farmacéutico
- Laboratorio Forense/ Control de Dopaje/ Policía Científica
- Operador de Zona Franca/Aeropuerto libre/Puerto libre
- Productor
- Productor de cannabis con fines medicinales
- Veterinaria
- Otro

Figura3. Marque rubro/s en el que desarrolla su actividad.

Domicilio de la empresa/sucursal.

En esta sección podrá modificar los datos que se corresponden con la ubicación física de la empresa o sucursal para la que se está realizando la modificación o actualización.



Domicilio de la Empresa/Sucursal

Departamento*:

Localidad*:

Calle*:

Número*:

Otros datos:

Figura4. Datos de domicilio de la empresa.

Los datos que podrán ser modificados serán los detallados a continuación:

- **Departamento:** Deberá seleccionar de la lista desplegable el departamento donde se encuentra localizada la empresa o sucursal.
- **Localidad:** Deberá seleccionar de la lista desplegable la localidad donde se encuentra localizada la empresa o sucursal.
- **Calle:** Deberá ingresar el nombre de la calle donde se encuentra localizada la empresa o sucursal.
- **Número:** Deberá ingresar el número de puerta donde se encuentra localizada la empresa o sucursal.
- **Otros datos:** Este es un campo opcional que el usuario podrá completar información complementaria sobre la ubicación de la empresa o sucursal.

Datos de contacto de la empresa/sucursal.

En esta sección podrá modificar los datos de contacto de la empresa.



Datos de Contacto de la Empresa/Sucursal

Teléfono*:	<input type="text"/>
Otro teléfono:	<input type="text"/>
Correo electrónico*:	<input type="text"/>
Confirmación Correo electrónico *:	<input type="text"/>

Figura5. Datos de contacto de la empresa/sucursal.

A continuación se detallan los datos que podrá modificar.

- **Teléfono:** Teléfono de contacto de la empresa o sucursal para la cual se realiza la actualización o modificación del registro.
- **Otro teléfono:** Podrá ingresar otro teléfono de contacto en caso de aso desearlo.
- **Correo electrónico:** Debe completar el correo electrónico de contacto de la empresa para la cual realiza el registro o actualización.
- **Confirmación de correo electrónico:** Deberá ingresar el mismo correo electrónico ingresado en el campo anterior con el fin de verificar que el mismo es correcto.

Representante/s legal/es de la empresa/sucursal.

En esta sección podrá modificar, agregar o quitar el representante legal o los representantes legales de la empresa o sucursal para la cual está realizando la actualización o modificación.



Representante Legal de la Empresa/Sucursal

Representante/s Legal/es:

Acciones	Tipo de Documento	Número de Documento	Apellido/s	Nombre/s	Teléfono	Correo Electrónico	Autorizado a comunicar cambios de DT
	C.I. ▼	<input type="text"/>	Prueba	Prueba	<input type="text"/>	camilaprut	Si ▼

[+Agregar fila](#)

Poder notarial de representación*:

No se ha subido archivo.

Figura6. Representante/s Legal/es de la empresa/sucursal.

Una vez completada la información deberá adjuntar un documento pdf., zip., o rar con el poder notarial de representación, justificando la información ingresada del/de los representante/s legal/es.

A continuación se detallan los datos que se deben completar del/ de los representante/s legal/es.

- **Tipo de documento:** debe seleccionar el tipo de documento del representante legal que ingresará. Las opciones son:
 - C.I.
 - Pasaporte.
- **Número de documento:** Debe ingresar el número de documento del representante legal.
- **Apellido/s:** Debe ingresar los apellidos del representante legal.
- **Nombre/s:** Debe ingresar el/los nombre/s del representante legal.
- **Teléfono:** Teléfono de contacto del representante legal.
- **Correo electrónico:** Correo electrónico de contacto del representante legal.
- **Autoriza a comunicar cambios de D.T.:** Deberá indicar si el representante ingresado está autorizado para comunicar cambios en la Dirección Técnica de la empresa o sucursal. Las posibilidades son SI o NO.

Habilitación sanitaria vigente.

En esta sección deberá indicar si cuenta el día de la fecha con la habilitación sanitaria vigente.



En caso de contar con la habilitación sanitaria, deberá adjuntar un documento con la habilitación.

Habilitación Sanitaria Vigente

¿Dispone de habilitación sanitaria vigente?*: Sí
 No
 No aplica

Adjunte resolución de habilitación*:

No se ha subido archivo.
Extensiones permitidas: .jpg, .png, .gif, .pdf, .rar, .zip

Figura7. Habilitación sanitaria vigente-Sí.

En caso de no contar con habilitación sanitaria vigente, deberá ingresar el número de expediente electrónico del trámite de habilitación sanitaria o renovación.

Habilitación Sanitaria Vigente

¿Dispone de habilitación sanitaria vigente?*: Sí
 No
 No aplica

Ingrese Nro de expediente electrónico del trámite de habilitación sanitaria o renovación*: ?

Número de expediente

Figura8. Habilitación sanitaria- No.

En caso que la empresa que está siendo modificada o actualizada no le corresponda contar con habilitación sanitaria deberá argumentar porque la misma no debe contar con dicha habilitación.



Habilitación Sanitaria Vigente

¿Dispone de habilitación sanitaria vigente?*

Si

No

No aplica

Ingrese sus fundamentos*:

Figura9. Habilitación sanitaria vigente- No aplica.

Tipo de sustancias que vinculan a la empresa con la División Sustancias Controladas.

En esta sección deberá seleccionar nuevamente los tipos de sustancias que vinculan a la empresa con la División Sustancias Controladas.

Tipo de Sustancias que vinculan a la empresa con la División Sustancias Controladas

Tipo de Sustancias*:

Estupefacientes

Sicofármacos

Precursores y Productos Químicos

Figura10. Tipo de sustancias que vinculan a la empresa con la División Sustancias Controladas.

Los tipos de sustancias que vinculan a la empresa con la División son los siguientes:

- Estupefacientes.
- Sicofármacos.
- Precursores y productos químicos.

Las siguientes secciones se visualizan en pantalla según lo que haya seleccionada en la sección de "Tipo de sustancias que vinculan a la empresa con la División Sustancias Controladas".

Estupefacientes

Si el tipo de sustancia que vincula a la empresa con la División Sustancias Controladas es Estupefacientes visualizará lo siguiente:



Estupefacientes

Adjunte Resolución de
Habilitación para
comercializar
estupefacientes*:

Enlace para acceder al trámite: [Solicitud de Apertura o Expansión de Cupo para Sustancias Controladas](#)

¿Es un caso de Cannabis?*: Sí
 No

Nº de ID del trámite Solicitud
de Apertura o Expansión de
Cupo para Sustancias
Controladas*:

Figura11. Estupefacientes.

En esta sección deberá adjuntar los siguientes archivos:

- Resolución de habilitación para comercializar estupefacientes.
- En caso de seleccionar que es un caso de cannabis deberá adjuntar la licencia del IRCCA.

Además, deberá ingresar el número de Id de trámite de "Solicitud de apertura o expansión de cupo para sustancias controladas", donde solicitó los cupos anuales (**AÑO CALENDARIO**) de estupefacientes (cantidad que estima va a utilizar en el año **PRÓXIMO**), si tiene más de un trámite aprobado, agregue los números de identificación separados por comas.

Sicofármacos

Si el tipo de sustancia seleccionada que vincula a la empresa con la División Sustancias Controladas es Sicofármacos observará lo siguiente:



Sicofármacos

Habilitación ante MGAP/DILAVE:
No se ha subido archivo.

¿Es un laboratorio de análisis que incluye cannabinoides?: Sí No

Adjunte Autorización para cuantificación de cannabinoides otorgada por IRCCA (Laboratorio de Análisis):

Figura12. Sicofármacos.

Como se observa en le figura 12 deberá adjuntar la siguiente información:

- Habilitación ante MGAP/DILAVE en caso de trabajar con productos veterinarios con sicofármacos.
- En caso de haber seleccionado que es un laboratorio de análisis que incluye cannabinoides deberá adjuntar la autorización para cuantificación de cannabinoides otorgada por el IRCCA (Laboratorio de análisis).

Precusores y productos químicos.

Si el tipo de sustancia seleccionada que vincula a la empresa con la División Sustancias Controladas es Precusores y productos químicos deberá completar la siguiente información;

Precusores y Productos Químicos

Nº de ID del trámite*:
Trámite Solicitud de Apertura o Expansión de Cupo para Sustancias Controladas

Enlace para acceder al trámite: [Solicitud de Apertura o Expansión de Cupo para Sustancias Controladas](#)

Nº de ID del trámite*:
Trámite Balance Trimestral de Precusores y Productos Químicos.

Enlace para acceder al trámite: [Balance trimestral de productos químicos y precusores](#)

Figura13. Precusores y productos químicos.



- Número de ID del trámite de “Solicitud de apertura o expansión de cupo para sustancias controladas”.
- Número de ID del último trámite de “Balance trimestral de precursores y productos químicos” enviado al organismo.

Información del/de los depósitos.

En esta sección podrá modificar, agregar o quitar depósitos registrados de la empresa para la que está realizando la modificación o actualización. En dependencia de su selección se mostrarán las tablas correspondientes (figura 14).

Información de el/los Depósitos

¿Con qué tipo de depósito/s cuenta la Empresa o Sucursal?*: Únicamente depósito/s propio/s Únicamente depósito/s tercerizado/s Ambos

Depósitos Propios:

Acciones	Nombre	Departamento	Localidad	Calle	Número	Otros datos	Teléfono
	Prueba_1	Montevideo	Montevideo	Prueba_1	1122		2600121

[+ Agregar fila](#)

Figura14. Información de los depósitos.

Los datos a completar son los siguientes:

- **Nombre:** Nombre del depósito que está declarando (si el depósito se encuentra en la misma ubicación de la empresa y el mismo no tiene un nombre diferente, registre el nombre de la empresa en ese campo).
- **Departamento:** Departamento donde se ubica el depósito que está declarando.
- **Localidad:** Localidad donde se ubica el depósito declarado.
- **Calle:** Calle donde se ubica el depósito declarado.
- **Número:** Número de puerta donde se ubica el depósito que está declarando.



- **Otros datos:** En este punto puede ingresar cualquier información complementaria a los datos de ubicación del depósito.
- **Teléfono:** Teléfono de contacto del depósito que está declarando.

Observaciones

En esta sección, en el campo "Observaciones del declarante" deberá ingresar las modificaciones realizadas, en caso que corresponda. Además podrá ingresar cualquier información complementaria que considere de importancia. Así mismo podrá adjuntar cualquier archivo con información complementaria que crea necesaria para la modificación o actualización del registro.

Observaciones

Observaciones del declarante:

Documentación extra:

No se ha subido archivo.

Figura15. Observaciones.

Declaración jurada

En esta sección se informa que todo lo declarado en el formulario tiene carácter de declaración jurada.

Declaración Jurada

La información contenida en este documento al tener valor de DECLARACIÓN JURADA, está regida por lo dispuesto en el Artículo 239 del código Penal que reza: (Falsificación ideológica por un particular) "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho será castigado con 3 a 24 meses de prisión"

Figura16. Declaración jurada.

En esta sección podrá visualizar el siguiente texto:



"De conformidad con la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: Registro de empresas usuarias de la División Sustancias Controladas.

Los datos personales serán tratados con el grado de protección adecuado, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que los puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitados al usuario.

El responsable de la base de datos es el Ministerio de Salud Pública y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es Avenida 18 de Julio 1892, Montevideo, según lo establecido en la LPDP".

Una vez informado, debe seleccionar una de las opciones, SI/NO acepta los términos de la cláusula. En caso de que seleccione la opción negativa, usted no podrá iniciar el trámite.

Cláusula de Conocimiento Informado

De conformidad con la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: Modificación de empresas usuarias de la División Sustancias Controladas.

Los datos personales serán tratados con el grado de protección adecuado, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitadas al usuario.

El responsable de la base de datos es el Ministerio de Salud y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es Avenida 18 de Julio 1892, según lo establecido en la LPDP.

Términos de la Cláusula*: Acepto los términos
 No acepto los términos (no se enviara el mensaje)

Figura17. Cláusula de consentimiento informado.

Luego de completar los datos, debe presionar el botón "Siguiete", que se encuentra en la esquina inferior derecha de la pantalla. El sistema realiza validaciones y controles verificando el ingreso de todos los datos requeridos. En caso de que no se verifique el ingreso correctamente, el sistema agrupa en la parte superior del formulario todos los errores y permite navegar entre ellos. Para esto es necesario hacer clic sobre la descripción del error y el sistema redireccionará hasta el campo que presenta el problema:



Hay **7 errores** en el formulario

- 1. El campo "**Calle**" es obligatorio.
- 2. El campo "**Teléfono**" es obligatorio.
- 3. El campo "**Correo electrónico**" es obligatorio.
- 4. El campo "**Confirmación Correo electrónico**" es obligatorio.
- 5. La tabla "**Representante/s Legal/es**" debe contener al menos una fila.
- 6. El campo "**Poder notarial de representación**" es obligatorio.
- 7. El campo "**Adjunte resolución de habilitación**" es obligatorio.

Figura18. Errores detectados.

Paso 2 – Firma del representante legal de la empresa.

Este trámite **debe ser firmado por el Representante Legal** de la empresa. Como se indicó en pasos anteriores la firma del trámite podrá realizarla física o electrónicamente. Como se observa en la figura, deberá seleccionar como desea firmar si electrónicamente con un token de firma o C.I. o físicamente descargando el documento generado.

Firma del Representante Legal

Los campos indicados con * son obligatorios.

Firma del Representante Legal

¿Cómo desea firmar?*

Firma electrónica
 Firma física

Firma electrónica del Representante Legal

Seleccione la firma *

[← Volver](#)

Figura 19. Selección de firma.

Proceso de firma con firma electrónica.



La firma electrónica avanzada de PDF se puede realizar tanto con una Cédula de Identidad electrónica como con un token de firma electrónica avanzada, la diferencia entre las opción de firma radica en los requerimientos.

NO es admisible la firma de una persona jurídica.

Requerimientos para usuarios con Cédula de Identidad electrónica.

- Contar con cédula de identidad electrónica.
- Contar con lector de tarjetas inteligentes.

Requerimientos para usuarios con token de firma electrónica avanzada (No requiere Cédula de Identidad electrónica).

- Contar con token de firma electrónica avanzada, la misma puede ser adquirida en los locales de Abitab o correo uruguayo.

Requerimientos generales

- Tener instalados drivers de la cédula electrónica o drivers del token de firma electrónica avanzada, según cual vaya a utilizar.
- Tener instalado Adobe Acrobat Reader.

Se recomienda al usuario realizar la instalación de los programas utilizados para la firma siguiendo los pasos indicados en el manual de firma electrónica (<https://docs.msp.gub.uy/ManualFirmaElectronicaV3.pdf>)

Firma electrónica del Representante legal

Requisitos para poder efectuar la firma electrónica

Firma electrónica del Representante Legal

Seleccione la firma

Figura 20. Firma electrónica.

Cumpliendo los requisitos indicados anteriormente podrá firmar el documento siguiendo los pasos que se mencionan a continuación:

- Botón Previsualizar el Documento: Permitirá revisar el documento antes de ser firmado, de modo de realizar una última validación.



- Botón Firmar Documento: Permitirá realizar la firma del documento. Tenga paciencia porque podría tomar un tiempo. Una vez firmado el documento no es posible quitar su firma.

The screenshot shows a dialog box titled "Seleccione el Certificado." with a close button (X) in the top right corner. It is divided into two sections:

- Paso 1 de 2**: "Seleccione el repositorio donde se encuentra el Certificado." It has three radio buttons: "Token" (selected), "Archivo", and "Navegador". Below are input fields for "Archivo:" and "Contraseña:", a "Seleccionar Archivo" button, and a "Cargar Certificados" button.
- Paso 2 de 2**: "Seleccione el certificado apropiado y presione el botón Firmar". It has a "Seleccione el Certificado" dropdown menu and "Firmar" and "Cancelar" buttons at the bottom.

Figura 21. Ventana firmar documento.

El sistema no permitirá avanzar al próximo paso si no se efectuó correctamente la firma del documento.

Firma física.

En caso de haber seleccionado firma física como opción de firma deberá descargar el PDF generado con la información cargada en el paso 1, deberá firmarlo, escanearlo y subir el archivo en "Firma física del representante legal".

Una vez subido el archivo seleccionará el botón siguiente para continuar con el trámite.



Firma del Representante Legal

¿Cómo desea firmar?*: Firma electrónica
 Firma física

IMPORTANTE

 1 - Por favor descargue el siguiente documento.
2 - Imprímalo.
3 - Firmelo.
4 - Digitalícelo (conviértalo a formato PDF, tamaño máximo permitido 15 MB).
5 - Adjúntelo cuando ya este firmado y digitalizado.

[Descargue para firmar \(.pdf 108.31KB\)](#)

Firma física del Representante Legal*:

Formato permitido: PDF (tamaño máximo 15 MB)

[← Volver](#)


Figura 22. Proceso de firma física.

Paso 3. Información del pago.

En este paso el sistema muestra un mensaje a modo informativo, referida a la información del pago:

Información del Pago

Información sobre el pago del Timbre Profesional

 Al seleccionar el botón "Siguiente" se generará el ticket de pago en MSP asociado al trámite, el cual tendrá como vencimiento 15 días corridos a partir de hoy y se podrá pagar en locales de cobranza o mediante pago online.

Si desea comenzar el proceso del pago, seleccione el botón "Siguiente", de lo contrario seleccione el botón "Guardar y Cerrar" para que no se genere el ticket de pago y no comience a correr el plazo de 15 días.

El trámite pierde validez si no se efectúa el pago en tiempo y forma, si esto ocurre, se debe iniciar un nuevo trámite desde el comienzo.

Figura23. Información del pago.





Para continuar con el pago del timbre profesional debe seleccionar el botón “siguiente”.

Paso 4. Pasarela de pagos.


Previo a realizar el pago el sistema mostrará una serie de mensajes informativos:

Pasarela de Pagos

 **¡ATENCIÓN!**
Pasados 15 días a partir de la fecha 07-11-2019, el trámite pierde validez si no se efectúa el pago en tiempo y forma, si esto ocurre, se debe iniciar un nuevo trámite desde el comienzo.

 **INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA PAGOS MEDIANTE RED DE COBRANZA**

1. Presione el botón "Realizar Pago" y será direccionado a la plataforma de pagos del MSP.
2. Elija la red de cobranza de su agrado.
3. Imprimir el talón de pago que será generado de forma automática.
4. Presionar el botón "Volver al trámite" para salir de la plataforma de pagos y continuar con el trámite.
5. Presione "Siguiente" para que el trámite quede a la espera de su pago en la red de cobranza.
6. Dirijase a la red de cobranzas seleccionada y efectúe el pago antes del vencimiento que figura en el talón.
7. Espere a ser notificado por mail para realizar la reserva de día y hora.

 **INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA PAGO EN LÍNEA**

1. Presione el botón "Realizar Pago" y será direccionado a la plataforma de pagos del MSP.
2. Elija la entidad financiera de su agrado.
3. Presionar el botón "Volver al trámite" para salir de la plataforma de pagos y continuar con el trámite.
4. Presione "Siguiente" para que se acredite su pago y pueda agendarse.

Para realizar el pago debe presionar el botón "Realizar Pago"

[Realizar pago](#)

Figura24. Información relativa al pago del timbre profesional.

Una vez visualizada la información relacionada al pago debe seleccionar el botón **“Realizar pago”** para pasar a la ventana “Pago en línea”.



Pagos en Línea Usuario: 210577030019

Detalle del ítem

Pais: URUGUAY Tipo Documento: RUT Nro. Documento: 210577030019

Referencia: 5275x13300 Cód. ítem: 5690

Fch. Vto. de deuda: 07/02/2021

Concepto: CERTIFICADOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS Estado: Pendiente

Atención: Si selecciona una red de cobranza para realizar el pago, el cupón impreso vencerá a las 23:59 del día de hoy.

Moneda:	Pesos	Cotización:	1,0000
Monto total:	160,00	Valor \$:	160,00

REALIZAR PAGO **VOLVER A ÍTEMES PENDIENTES DE PAGO**

Figura 25. Pagos en línea

Como se puede observar en la figura 23, en la ventana pagos en línea podrá visualizar toda la información relacionada al pago. Para elegir la forma de pago seleccione el botón **“Realizar pago”**.

Seleccione la forma de pago de su preferencia:

Forma de Pago	Costo Total
<input type="radio"/> Abitab	769,20
<input type="radio"/> Banes	769,20
<input type="radio"/> Banque Heritage	769,20
<input type="radio"/> BANRED	769,20
<input type="radio"/> BBVA	769,20
<input type="radio"/> BROU	769,20
<input type="radio"/> HSBC	769,20
<input type="radio"/> Red Nacional de Cobros y Pagos (CORREO)	769,20
<input type="radio"/> RedPagos	769,20
<input type="radio"/> Santander	769,20
<input type="radio"/> Scotiabank	769,20

Cancelar trámite **Continuar trámite**

Figura 26. Forma de pago.

Como se puede observar en la figura 24, el timbre electrónico puede pagarse por transferencia bancaria, redes de cobranza u oficinas del correo uruguayo.

En caso de seleccionar como forma de pago transferencia bancaria, luego de realizado el pago, el sistema actualizará el estado de pago del trámite a **“Cobrado”**.



Detalle del ítem		Estado:	Cobrado
Pais:	URUGUAY		
Tipo Documento:	RUT	Nro. Documento:	210674180011
Referencia:	5275x12008	Cód. Ítem:	5370
Fch. Vto. de deuda:	22/11/2019		
Concepto:	CERTIFICADOS MEDICOS Y ODONTOLOGICOS	Forma de Pago:	Santander
Moneda:	Pesos	Cotización:	1,0000
Monto total:	160,00	Valor \$:	160,00
IMPRIMIR		VOLVER A: TRAMITE ACTUALIZAR ESTADO	

Figura 27. Pago del trámite por transferencia bancaria.

En caso de haber seleccionado como forma de pago alguna red de cobranza u oficina del correo, en la pantalla de pago el estado del mismo figurará como "Pendiente" y deberá imprimir el talón de pago para realizar el mismo.

Para continuar con el trámite deberá seleccionar "Volver al trámite". Al volver al trámite podrá visualizar el estado de pago "Pendiente". Deberá abonar el pago en el lugar que haya seleccionado para tal fin, posterior a esto, deberá ingresar nuevamente a su bandeja de entrada de trámites en línea, y seleccionar su trámite para confirmar el cambio del estado del pago y finalizarlo.

Posterior a la realización del pago, debe seleccionar el botón **"Volver al trámite"**. En el trámite visualizará el siguiente mensaje de confirmación del pago (figura 15).



Figura 28. Pago exitoso.

Para finalizar el trámite debe seleccionar el botón **"Siguiente"** hasta llegar al mensaje de inicio exitoso del trámite.



Paso 5 – Constancia de Inicio de Trámite

Al finalizar el trámite podrá visualizar el siguiente mensaje como confirmación de que el trámite ha sido enviado correctamente.

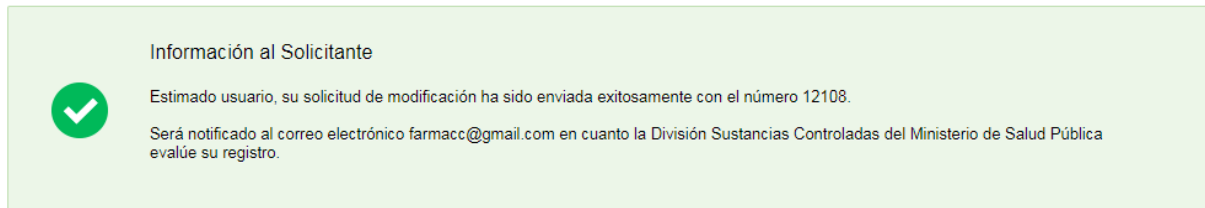


Figura 29. Constancia de inicio exitoso del trámite.

4. Resolución del trámite.

Una vez enviada la información la misma es evaluada por un funcionario de la División Sustancias Controladas, pudiendo aprobar, solicitar corrección o cancelar el trámite.

Aprobación del trámite

En caso de ser aprobado el trámite, se le notificará de dicha resolución al mail de contacto que completó en el trámite. En este le confirmarán que la modificación del registro se realizó correctamente y que el mismo estará **vigente por 5 años a partir de su emisión mientras permanezcan incambiados los datos registrados**. En los datos adjuntos podrá acceder al “Certificado de Modificación del registro de empresa usuaria de la División Sustancias Controladas” en formato pdf. Recuerde que el registro, una vez vencido, debe ser renovado nuevamente a través del trámite “Modificación de registro de empresa usuaria de la División Sustancias Controladas”.

Corrección del trámite.

En caso de solicitar correcciones, se notificará al correo que debe ingresar a la bandeja de entrada de trámites en línea para levantar las observaciones planteadas.



Al ingresar al trámite, podrá visualizar las observaciones realizadas y luego podrá observar el mismo formulario que al inicio del trámite, en formato editable, para corregir lo solicitado.

Correcciones solicitadas	
Observaciones:	Correcciones solicitadas por el funcionario de la División Sustancias Controladas

Figura30. Correcciones solicitadas.

En esta tarea podrá visualizar las correcciones solicitadas por el funcionario de la División Sustancias Controladas y luego se le presentará el mismo formulario que al inicio del trámite con los datos editables para así corregir lo solicitado.

Al igual que la primera vez que realizó la solicitud, el representante legal de la empresa debe firmar el trámite y deben continuar el mismo hasta llegar al mensaje de envío exitoso (figura 28).


Constancia de Envío de Corrección	
	Estimado usuario, su solicitud corregida ha sido enviada exitosamente. Será notificado al correo electrónico farmacc@gmail.com en cuanto la División Sustancias Controladas del Ministerio de Salud Pública evalúe la corrección.

Figura 31. Constancia de envío exitoso.

El trámite será enviado a la División Sustancias Controladas para ser evaluado nuevamente.

Cancelación del trámite.

En caso que sea cancelada la solicitud, recibirá un correo electrónico donde se expondrán los motivos de cancelación.



5. ¿Dónde puedo hacer seguimiento de mis Trámites?

Podrá hacer seguimiento de los trámites en los que participó siempre y cuando se encuentre logueado. Únicamente se mostrarán los pasos del trámite que tuvieron participación del usuario que se encuentra logueado.

Para poder observar los trámites debe ingresar en “Mis trámites”, opción que figura a la izquierda de la pantalla.

Una vez ingresado, se observará:

- Id del trámite.
- Nombre del Trámite.
- Etapa en la que se encuentra el Trámite. Si el trámite está Finalizado, este campo figurará en blanco.
- Fecha de modificación del último paso efectuado.
- Estado del Trámite.
- Acciones.

Listado de trámites		Trámites en que ha participado			
Bandeja de Entrada (45)					
Sin asignar (134)					
Mis Trámites (232)					
Id	Nombre	Etapa actual	Fecha Modificación	Estado	Acciones
1040	Consultas, Reclamos y Denuncias de los Usuarios de la Salud		19.Sep.2016 17:51:40	Completado	Ver historial
1039	Consultas, Reclamos y Denuncias de los Usuarios de la Salud		19.Sep.2016 17:45:58	Completado	Ver historial
1037	Consultas sobre Situaciones Ambientales u Ocupacionales		19.Sep.2016 17:44:16	Completado	Ver historial
1036	Cambio de Prestador de Salud (Afiliación) por Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE). Beneficiarias no FONASA		19.Sep.2016 17:43:49	Completado	Ver historial

Figura 32. Tramites participados.

Dentro de “Acciones”, al hacer clic en “Ver historial”, podrá ver sus participaciones dentro del trámite. Por ejemplo, al crear un trámite usted podrá observar el formulario enviado en formato no editable.



6. ¿Dónde puedo realizar consultas?

Mesa de ayuda del MSP:

- Vía web a través del mail: mesadeayuda@msp.gub.uy
- En forma telefónica a través del 1934 int. 3233

En los canales de Atención Ciudadana:

- En forma telefónica a través del 0800 – INFO (4636) o *463.

Vía web a través del mail: atencionciudadana@agesic.gub.uy.

En forma presencial en los Puntos de Atención Ciudadana, ver direcciones en www.atencionciudadana.gub.uy

En la División de Sustancias Controladas:

- Vía web a través del mail: sicofarmacos@msp.gub.uy

En forma presencial en Avenida 18 de julio 1892, planta baja, Oficina 08 de lunes a viernes de 9.15 a 14 horas.

7. ¿Cómo continúa el trámite una vez iniciado en línea?

La División Sustancias Controladas analizará su trámite y tomará resolución del mismo, pudiendo aceptarlo, solicitar información complementaria o cancelarlo.

En caso de que el trámite sea aprobado se le comunicará vía correo electrónico enviando el certificado firmado por el funcionario de la División que realizó la evaluación.

En caso de solicitar información complementaria se notificará mediante correo electrónico con las instrucciones a seguir.

Por último en caso de rechazar el trámite recibirá una comunicación vía correo electrónico con los motivos del rechazo y se dará por finalizado el trámite.



8. Información – Soporte de Activos

Activo: SIMPLE

Criticidad (Alta/Media /Baja): Alta

Código del documento: MA-13010-028

Versión: 02

Elaborado por: Lic. Aniuska García

Fecha: 25/1/2023

Revisado por: I.Q. Melania Olmedo

Fecha: 25/1/2023

Aprobado por: Lic. Aniuska García

Fecha: 25/1/2023