

**Centro de recursos de canales indirectos**



|  |
| --- |
| **Descripción**  Los consultores profesionales de la salud (HCP, Healthcare Professionals) deben entregarle una factura detallada por los servicios ofrecidos por el profesional de la salud según el contrato celebrado por escrito con el profesional de la salud. La Plantilla de factura del profesional de la salud describe la documentación de respaldo que se requiere para los pagos realizados a los profesionales de la salud con relación a servicios de consultoría, acuerdos de exposiciones, capacitaciones u otros eventos educativos. |



**¿Esto de qué manera lo beneficia?**

Mantener un registro de las facturas de los profesionales de la salud ayudará a asegurar el cumplimiento de las políticas y los procedimientos relacionados con los profesionales de la salud. Además, garantizará que sus libros y registros reflejen de manera precisa y equitativa las operaciones de la empresa con un grado razonable de detalle y le   
permitirá cumplir con los requisitos de registro, si los hubiere, dentro de su país/región.

Los contratos de consultoría y los pagos relacionados no se podrán ofrecer como incentivos ni estímulos ilegales para inducir a la compra, el alquiler o la recomendación de uso de ningún producto o servicio.



**Instrucciones**

1. Asegúrese de que los empleados que correspondan conozcan la Plantilla de factura del profesional de la salud y la guía de su empresa sobre la conservación de registros.
2. Entregue la Plantilla de factura del profesional de la salud a los empleados responsables de interactuar con los consultores profesionales de la salud y los empleados responsables de aprobar/realizar pagos a los consultores profesionales de la salud.
3. Los consultores profesionales de la salud deben completar la factura y enviarla para el pago junto con toda la documentación de respaldo.

**Plantilla de factura del profesional de la salud**



**Otra documentación para tener en cuenta**

* Guía sobre Interacciones con profesionales de la salud y funcionarios públicos
* Guía de Libros y Registros

*Versión 1.0*

|  |
| --- |
| **Plantilla de factura del profesional de la salud** |
| Facturar a:                                                                        Fecha: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de los servicios** | **Descripción detallada de los servicios** | **Precio por hora** | **Total de horas** | **Total**  **(bruto)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Subtotal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impuesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gran total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del profesional de la salud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de identificación fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma del profesional de la salud*

\* Documentación de respaldo adjunta