

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

ANEXO TECNICO No. 1

ESTRUCTURA DEL REGISTRO POR PERSONA DE LAS ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA, DETECCIÓN TEMPRANA Y APLICACIÓN DE GUÍAS DE ATENCION INTEGRAL PARA LAS ENFERMEDADES DE INTERÉS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

El reporte de la gestión de riesgo individual realizada desde la Protección Específica, la Detección Temprana y el control de las enfermedades de interés en salud pública, se genera mediante la estructura del registro por persona con las especificaciones que a continuación se describen.

Para este anexo técnico se definen cuatro capítulos:

Capítulo 1. Estructura y especificación de los archivos.

Capítulo 2. Características de los archivos planos.

Capítulo 3. Plataforma para el envío de archivos.

Capítulo 4. Periodo de reporte y plazo.

CAPITULO 1. ESTRUCTURA Y ESPECIFICACIÓN DE LOS ARCHIVOS

1.1 ESTRUCTURA Y ESPECIFICACIÓN DEL NOMBRE DE LOS ARCHIVOS.

El nombre del archivo de la información que deben enviar las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) incluidas las de Régimen de Excepción de Salud y las Direcciones Territoriales de Salud Departamental, Distrital, Municipal o la Institución Prestadora de Salud (IPS), debe cumplir con el siguiente estándar:

Componente del Nombre de Archivo	Valores Permitidos o Formato	Descripción	Longitud Fija	Requerido
Módulo de información	SGD	Identificador del módulo de información: Sistema de Gestión de Datos. Valor Fijo	3	SI
Tipo de Fuente	280	Fuente de la Información - Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) incluidas las de Régimen de Excepción de Salud y las Direcciones Territoriales de Salud Departamental,	3	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

		Distrital, Municipal o la Institución Prestadora de Salud (IPS),		
Tema de información	RPED	Identifica el tema de la Fuente de información, para este caso “Registro de protección específica y detección temprana”.	4	SI
Fecha de Corte	AAAAMMDD	Fecha de corte de la información reportada, corresponde al último día calendario del periodo de información reportada. No se debe utilizar ningún tipo de separador. Ver “Capitulo 4. Periodo de reporte y plazo”.	8	SI
Tipo de identificación de la entidad reportadora	XX	Tipo de identificación de la entidad fuente de la información: - Para el caso de entidades territoriales el tipo de identificación es: MU (Municipio), DE (Departamento), DI (Distrito) - Para las demás entidades como EAPB incluidas las de Régimen de Excepción de Salud y las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS - ESE), el tipo de identificación es NI (Nit).	2	SI
Número de identificación de la entidad reportadora	XXXXXXXXXX XX	Código o número de identificación de la entidad que reporta de acuerdo al tipo del campo anterior: - Para el caso de NI, este campo contiene el número de NIT de la entidad sin dígito de verificación (EAPB e IPS). - Para el caso de MU (Municipio), DE (Departamento), DI (Distrito), este campo contiene el código Divipola del DANE del Departamento o Distrito o Municipio que reporta. Se debe usar el carácter CERO de relleno a la izquierda si es necesario para completar el tamaño del campo. Ejemplo: 000860120380 (EAPB e IPS) 000000025777 (DTS)	12	SI
Tipo de Régimen de la información reportada en el archivo	X	Indica el TIPO REGIMEN que se está reportado y solo puede ser una de las siguientes letras: C: CONTRIBUTIVO S: SUBSIDIADO P: EXCEPCION	1	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

		E: ESPECIAL N: NO ASEGURADO		
Consecutivo de archivo	XX	Si la entidad reporta la información del periodo en varios archivos el primer archivo debe tener el valor 01, el segundo con 02 y así sucesivamente para todos los archivos de un mismo periodo.	2	SI
Extensión del archivo	.TXT	Extensión del archivo plano.	4	SI

Ejemplo: NOMBRE DEL ARCHIVO

Tipo de Archivo	Nombre de Archivo	Longitud
Archivo del registro por persona de las actividades de protección específica, detección temprana y aplicación de guías de atención integral para las enfermedades de interés de obligatorio cumplimiento.	Ejemplo: SGD280RPEDAAAAAMDDNXXXXXXXXXXXXXS01.TXT	39

1.2 ESTRUCTURA DEL CONTENIDO DEL ARCHIVO.

El archivo del registro por persona de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y/o la atención de enfermedades de interés en salud pública, está compuesto por un único registro de control (Registro Tipo 1) utilizado para identificar la entidad fuente de la información y varios registros de detalle (Registros Tipo 2) que contienen la información de las atenciones recibidas por las personas.

Cada registro está conformado por campos, que van separados por el carácter pipe (|).

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

1.2.1 REGISTRO TIPO 1 – REGISTRO DE CONTROL

- 2 Es obligatorio. Es el primer registro que debe aparecer en el archivo que se debe enviar.

No.	Nombre del Campo	Longitud Máxima del Campo	Tipo	Valores Permitidos	Requerido
1	Tipo de registro	1	N	1: valor que significa que el registro es de control	SI
2	Código de la EPS o de la Dirección Territorial de Salud	6	A	Corresponde al Código asignado por la Superintendencia Nacional de Salud en el caso de las EPS y para las Direcciones Territoriales de Salud, el código DIVIPOLA que corresponda según DANE	SI
3	Fecha inicial del período de la información reportada	10	F	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha de inicio del período de información reportada. Ver "Capítulo 4. Periodo de reporte y plazo".	SI
4	Fecha final del período de la información reportada	10	F	En formato AAAA-MM-DD. Debe corresponder a la fecha final del periodo de información reportada y debe coincidir con la fecha de corte del nombre del archivo. Ver "Capítulo 4. Periodo de reporte y plazo".	SI
5	Número total de registros de detalle contenidos en el archivo	8	N	Debe corresponder a la cantidad de registros tipo 2, contenidos en el archivo.	SI

1.2.2 REGISTRO TIPO 2 – REGISTRO DE DETALLE

En el Registro Tipo 2, la EAPB o Dirección Territorial de Salud reporta la información detallada de las personas que reciban las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y/o la atención de enfermedades de interés en salud pública.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

No.	Nombre del campo	Longitud máxima del campo	Tipo	Valores permitidos	Requerido
DATOS DE IDENTIFICACIÓN					
0	Tipo de registro	1	N	2	SI
1	Consecutivo de registro	8	N	Número consecutivo de registros de detalle dentro del archivo. Inicia en 1 para el primer registro de detalle y va incrementando de 1 en 1, hasta el final del archivo.	SI
2	Código de habilitación primaria de IPS	12	N	Tabla REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud) Si es desconocido registrar 999.	SI
3	Tipo de identificación del usuario	2	A	RC- Registro Civil TI- Tarjeta De Identidad CE- Cedula De Extranjería CC- Cedula De Ciudadanía PA- Pasaporte MS- Menor Sin Identificación AS- Adulto Sin Identificación CD-Carnet Diplomático NV- Certificado nacido vivo, solo para menores con 2 meses o menos de nacidos calculando entre la fecha de nacimiento y la fecha de corte del reporte.	SI
4	Número de identificación del usuario	18	A	Número del documento de identificación, de acuerdo con el tipo de identificación del campo anterior.	SI
5	Primer apellido del usuario	30	A	Los datos deben ser en letras MAYÚSCULAS, sin caracteres especiales y sin tildes.	SI
6	Segundo apellido del usuario	30	A	Los datos deben ser en letras MAYÚSCULAS, sin caracteres especiales y sin tildes. En caso que el usuario no tenga segundo apellido o no se tenga este dato Registre NONE, en mayúscula sostenida.	SI
7	Primer nombre del usuario	30	A	Los datos deben ser en letras MAYÚSCULAS, sin caracteres especiales y sin tildes.	SI
8	Segundo nombre del usuario	30	A	Los datos deben ser en letras MAYÚSCULAS, sin caracteres especiales y sin tildes. En caso que el usuario no tenga segundo apellido o no se tenga este dato Registre NONE, en mayúscula sostenida.	SI
9	Fecha de Nacimiento	10	F	AAAA-MM-DD	SI
10	Sexo	1	A	M - Masculino F - Femenino	SI
11	Código pertenencia étnica	1	N	Registre según lo reporte el usuario: 1 - Indígena 2 - ROM (gitano) 3 - Raizal (archipiélago de San Andrés y Providencia) 4 - Palanquero de San Basilio 5 - Negro(a), Mulato(a), Afrocolombiano(a) o Afro	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				descendiente 6- Ninguna de las anteriores	
12	Código de ocupación	4	N	Código de acuerdo a la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (CIUO). En los casos en que no se tiene esta información registrar (9999). En el caso que no aplique registrar (9998).	SI
13	Código de nivel educativo	2	N	Registre según lo reporte el usuario: 1- Preescolar 2- Básica Primaria 3- Básica Secundaria 4- Media Académica o Clásica 5- Media Técnica (Bachillerato Técnico) 6- Normalista 7- Técnica Profesional 8- Tecnológica 9- Profesional 10- Especialización 11- Maestría 12- Doctorado 13- Ninguno	SI
IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					
14	Gestación	2	N	0- No aplica 1- Si 2- No 21- Riesgo no evaluado	SI
15	Sífilis Gestacional o congénita	2	N	0- No aplica 1- Si es mujer con sífilis gestacional 2- Si es recién nacido con sífilis congénita 3- No 21- Riesgo no evaluado	SI
16	Hipertensión Inducida por la Gestación	2	N	0- No aplica 1- Si 2- No 21- Riesgo no evaluado	SI
17	Hipotiroidismo Congénito	2	N	0- No aplica 1- Si 2- No 21- Riesgo no evaluado	SI
18	Sintomático Respiratorio	2	N	1- Si 2- No 21- Riesgo no evaluado	SI
19	Tuberculosis Multidrogoresistente	2	N	0- No aplica 1- Si 2- No 21- Riesgo no evaluado	SI
20	Lepra	2	N	1- Paucibacilar 2- Multibacilar 3- No 21- Riesgo no evaluado	SI
21	Obesidad o Desnutrición Proteico Calórica	2	N	1- Si es Obesidad 2- Si es Desnutrición Proteico Calórica 3- No 21- Riesgo no evaluado	SI
22	Víctima de Maltrato	2	N	0- No aplica 1- Si es Mujer víctima del maltrato	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				2- Si es Menor víctima del maltrato 3- No 21- Riesgo no evaluado	
23	Víctima de Violencia Sexual	2	N	1- Si 2- No 21- Riesgo no evaluado	SI
24	Infecciones de Trasmisión Sexual	2	N	1- Si 2- No 21- Riesgo no evaluado	SI
25	Enfermedad Mental	2	N	1- Si el diagnóstico es Ansiedad 2- Si el diagnóstico es Depresión 3- Si el diagnóstico es esquizofrenia 4- Si el diagnóstico es Déficit de atención por Hiperactividad 5- Si el diagnóstico es consumo Sustancias Psicoactivas 6- Si el diagnóstico es Trastorno del Ánimo Bipolar 7- No 21- Riesgo no evaluado	SI
26	Cáncer de Cérvix	2	N	0- No aplica 1- Si 2- No 21- Riesgo no evaluado	SI
27	Cáncer de Seno	2	N	1- Si 2- No 21- Riesgo no evaluado	SI
28	Fluorosis Dental	2	N	1- Si 2- No 21- Riesgo no evaluado	SI
ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN SEGÚN EL RIESGO					
29	Fecha del Peso	10	F	AAAA-MM-DD Si no se toma registrar 1800-01-01	SI
30	Peso en Kilogramos	5	D	Se registra el dato obtenido de la medición. Si no se toma registrar 999	SI
31	Fecha de la Talla	10	F	AAAA-MM-DD Si no se toma registrar 1800-01-01	SI
32	Talla en Centímetros	3	N	Se registra el dato obtenido de la medición. Si no se toma registrar 999	SI
33	Fecha Probable de Parto	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
34	Edad Gestacional al Nacer	3	N	Se registra el dato de la edad gestacional en semanas. Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
35	BCG	2	N	Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato	
36	Hepatitis B menores de 1 año	2	N	Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato	SI
37	Pentavalente	2	N	Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 2- Dos Dosis 3- Tres Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato	SI
38	Polio	2	N	Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 2- Dos Dosis 3- Tres Dosis 4- Cuatro Dosis 5- Cinco Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato	SI
39	DPT menores de 5 años	2	N	Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 4- Cuatro Dosis 5- Cinco Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato	SI
40	Rotavirus	2	N	Registre el dato del último número de dosis	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				<p>aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 2- Dos Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato</p>	
41	Neumococo	2	N	<p>Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 2- Dos Dosis 3- Tres Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato</p>	SI
42	Influenza Niños	2	N	<p>Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 2- Dos Dosis 3- Tres Dosis Anual 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato</p>	SI
43	Fiebre Amarilla niños de 1 año	2	N	<p>Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato</p>	SI
44	Hepatitis A	2	N	<p>Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario</p>	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato	
45	Triple Viral Niños	2	N	Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 2- Dos Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato	SI
46	Virus del Papiloma Humano (VPH)	2	N	Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 2- Dos Dosis 3- Tres Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato	SI
47	TD o TT Mujeres en Edad Fértil 15 a 49 años	2	N	Registre el dato del último número de dosis aplicada así: 0- No aplica 1- Una Dosis 2- Dos Dosis 3- Tres Dosis 4- Cuatro Dosis 5- Cinco Dosis 16- No se administra por una Tradición 17- No se administra por una Condición de Salud 18- No se administra por Negación del usuario 19- No se administra por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se administra por otras razones 22- Sin dato	SI
48	Control de Placa Bacteriana	2	N	0- No aplica 1- Si – 1ra vez en el año 2- Si – 2da vez en el año 16- No se realiza por una Tradición 17- No se realiza por una Condición de Salud 18- No se realiza por Negación del usuario 19- No se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados 20- No se realiza por otras razones 22- Sin dato	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

49	Fecha atención parto o cesárea	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
50	Fecha salida de la atención del parto o cesárea	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
51	Fecha de consejería en Lactancia Materna	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
52	Control Recién Nacido	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
53	Planificación Familiar Primera vez	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
54	Suministro de Método Anticonceptivo	2	N	0- No aplica 1- Dispositivo Intrauterino 2- Dispositivo Intrauterino y Barrera 3- Implante Subdérmico 4- Implante Subdérmico y Barrera 5- Oral 6- Oral y Barrera	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				7- Inyectable Mensual 8- Inyectable Mensual y Barrera 9- Inyectable Trimestral 10- Inyectable Trimestral y Barrera 11- Emergencia 12- Emergencia y Barrera 13- Esterilización 14- Esterilización y Barrera 15- Barrera 16- No se suministra por una Tradición 17- No se suministra por una Condición de Salud 18- No se suministra por Negación de la usuaria 20- No se suministra por otras razones 21- Registro no Evaluado	
55	Fecha Suministro de Método Anticonceptivo	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
56	Control Prenatal de Primera vez	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
57	Control Prenatal	3	N	Registre el número de controles que ha tenido en el último período de reporte durante la gestación actual. Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
58	Último Control Prenatal	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
59	Suministro de Ácido Fólico en el Último Control Prenatal	2	N	0- No aplica 1- Si se suministra 16- No se suministra por una Tradición 17- No se suministra por una Condición de Salud 18- No se suministra por Negación de la usuaria 20- No se suministra por otras razones 21- Registro no Evaluado	SI
60	Suministro de Sulfato Ferroso en el Último Control Prenatal	2	N	0- No aplica 1- Si se suministra 16- No se suministra por una Tradición 17- No se suministra por una Condición de Salud 18- No se suministra por Negación de la usuaria 20- No se suministra por otras razones 21- Registro no Evaluado	SI
61	Suministro de	2	N	0- No aplica	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

	Carbonato de Calcio en el Último Control Prenatal			1- Si se suministra 16- No se suministra por una Tradición 17- No se suministra por una Condición de Salud 18- No se suministra por Negación de la usuaria 20- No se suministra por otras razones 21- Registro no Evaluado	
62	Valoración de la Agudeza Visual	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
63	Consulta por Oftalmología	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
64	Fecha Diagnóstico Desnutrición Proteico Calórica	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
65	Consulta Mujer o Menor Víctima del Maltrato	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
66	Consulta Víctimas de Violencia Sexual	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	
67	Consulta Nutrición	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
68	Consulta de Psicología	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
69	Consulta de Crecimiento y Desarrollo Primera vez	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
70	Suministro de Sulfato Ferroso en la Última Consulta del Menor de 10 años	2	N	0- No aplica 1- Si se suministra 16- No se suministra por una Tradición 17- No se suministra por una Condición de Salud 18- No se suministra por Negación de la usuario 20- No se suministra por otras razones 21- Registro no Evaluado	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

71	Suministro de Vitamina A en la Última Consulta del Menor de 10 años	2	N	0- No aplica 1- Si se suministra 16- No se suministra por una Tradición 17- No se suministra por una Condición de Salud 18- No se suministra por Negación de la usuario 20- No se suministra por otras razones 21- Registro no Evaluado	SI
72	Consulta de Joven Primera vez	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
73	Consulta de Adulto Primera vez	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
74	Preservativos entregados a pacientes con ITS	3	N	Registre el número de Preservativos entregados durante el período de reporte. Si no se entrega por otras razones registrar 993 Si no se entrega por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 994 Si no se entrega por Negación del usuario registrar 995 Si no se entrega por una Condición de Salud registrar 996 Si no se entrega por una Tradición registrar 997 Si no aplica registrar 0 Si no tiene el dato registrar 999	SI
75	Asesoría Pre test Elisa para VIH	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	
76	Asesoría Pos test Elisa para VIH	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
77	Paciente con Diagnóstico de: Ansiedad, Depresión, Esquizofrenia, déficit de atención, consumo SPA y Bipolaridad recibió Atención en los últimos 6 meses por Equipo Interdisciplinario Completo	2	N	0- No aplica 1- En proceso de atención. 2- Si recibió atención por equipo interdisciplinario completo. 16- No recibió atención por tener una tradición que se lo impide 17- No recibió atención por una condición de salud 18- No recibió atención por negación del usuario 19- No recibió atención porque los datos de contacto del usuario no se encuentran actualizados 20- No recibió atención por otras razones 22- Sin dato	SI
78	Fecha Antígeno de Superficie Hepatitis B en Gestantes	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
79	Resultado Antígeno de Superficie Hepatitis B en Gestantes	2	N	0- No aplica 1- Negativo 2- Positivo 22- Sin dato	SI
80	Fecha Serología para Sífilis	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	
81	Resultado Serología para Sífilis	2	N	0- No aplica 1- No Reactiva 2- Reactiva 22- Sin dato	SI
82	Fecha de Toma de Elisa para VIH	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
83	Resultado Elisa para VIH	2	N	0- No aplica 1- Negativo 2- Positivo 22- Sin dato	SI
84	Fecha Neonatal TSH	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
85	Resultado de TSH Neonatal	2	N	0- No aplica 1- Normal 2- Anormal 22- Sin dato	SI
86	Tamizaje Cáncer de Cuello Uterino	2	N	0- No aplica 1- Citología cervico uterina 2- ADN – VPH 3- Técnica de inspección Visual 16- No se realiza por una Tradición 17- No se realiza por una Condición de Salud 18- No se realiza por Negación de la usuaria 19- No se realiza por tener datos de contacto de la usuaria no actualizados	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				20- No se realiza por otras razones 22- Sin dato	
87	Citología Cervico uterina	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
88	Citología Cervico uterina Resultados según Bethesda	3	N	<u>Escamosas:</u> 1- ASC-US (células escamosas atípicas de significado indeterminado) 2- ASC-H (células escamosas atípicas, de significado indeterminado sugestivo de LEI de alto grado) 3- Lesión intraepitelial escamosa (LEI) de bajo grado- HPV (NIC I) (LEI BG) 4- Lesión intraepitelial escamosa (LEI) de alto grado (NIC II-III CA INSITU) (LEI AG) 5- Lesión intraepitelial escamosa de alto grado sospechosa de infiltración. 6- Carcinoma de células escamosas (escamocelular) <u>Glandulares:</u> 7- Células endocervicales atípicas sin ningún otro significado. 8- Células endometriales atípicas sin ningún otro significado. 9- Células glandulares atípicas sin ningún otro significado. 10- Células endocervicales atípicas sospechosas de neoplasia. 11- Células endometriales atípicas sospechosas de neoplasia. 12- Células glandulares atípicas sospechosas de neoplasia. 13- Adenocarcinoma endocervical in situ. 14- Adenocarcinoma endocervical. 15- Adenocarcinoma endometrial. 16- Otras neoplasias 17- Negativa para lesión intraepitelial o neoplasia. 18- Inadecuada para lectura. Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
89	Calidad en la Muestra de Citología Cervicouterina	3	N	1- Satisfactoria Zona de Transformación Presente. 2- Satisfactoria Zona de Transformación Ausente 3- Insatisfactoria 4- Rechazada Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

90	Código de habilitación IPS donde se toma Citología Cervicouterina	12	N	Tabla REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud). Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
91	Fecha Colposcopia	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
92	Código de habilitación IPS donde se toma Colposcopia	12	N	Tabla REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud). Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
93	Fecha Biopsia Cervical	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
94	Resultado de Biopsia Cervical	3	N	1- Negativo para Neoplasia 2- Infección por VPH 3- NIC de Bajo Grado - NIC I 4- NIC de Alto Grado: NIC II - NIC III 5- Neoplasia Micro infiltrante: Escamocelular o Adenocarcinoma 6- Neoplasia Infiltrante: Escamocelular o Adenocarcinoma. Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
95	Código de habilitación IPS donde se toma Biopsia Cervical	12	N	Tabla REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud). Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
96	Fecha Mamografía	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	
97	Resultado Mamografía	3	N	Clasificación BIRADS Registre: 1- BIRADS 0: Necesidad de Nuevo Estudio Imagenológico o Mamograma previo para evaluación 2- BIRADS 1: Negativo 3- BIRADS 2: Hallazgos Benignos 4- BIRADS 3: Probablemente Benigno 5- BIRADS 4: Anormalidad Sospechosa 6- BIRADS 5: Altamente Sospechoso de Malignidad 7- BIRADS 6: Malignidad por Biopsia conocida Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
98	Código de habilitación IPS donde se toma Mamografía	12	N	Tabla REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud). Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
99	Fecha Toma Biopsia Seno por BACAF	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
100	Fecha Resultado Biopsia Seno	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
101	Resultado Biopsia Seno	3	N	Registre: 1- Benigna 2- Atípica (Indeterminada) 3- Malignidad Sospechosa/Probable 4- Maligna 5- No Satisfactoria Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
102	Código de habilitación IPS donde se toma Biopsia Seno	12	N	Tabla REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud). Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
103	Fecha Toma de Hemoglobina	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	
104	Hemoglobina	4	D	Registre el dato reportado por el laboratorio. Si no aplica registre 0	SI
105	Fecha de la Toma de Glicemia Basal	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
106	Fecha Creatinina	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
107	Creatinina	4	D	Registre el dato reportado por el laboratorio. Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	SI
108	Fecha Hemoglobina Glicosilada	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
109	Hemoglobina	4	D	Registre el dato reportado por el laboratorio	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

	Glicosilada			Si no tiene el dato registrar 999 Si no aplica registrar 0	
110	Fecha Toma de Microalbuminuria	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
111	Fecha Toma de HDL	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
112	Fecha Toma de Baciloscopia de Diagnóstico	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01 Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	SI
113	Baciloscopia de Diagnóstico	2	N	1- Negativa 2- Positiva 3- En proceso 4- No 22- Sin dato	SI
114	Tratamiento para Hipotiroidismo Congénito	2	N	0- No aplica 1- Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado 2- Si recibió tratamiento y ya lo terminó 16- No recibió tratamiento por tener una tradición que se lo impide 17- No recibió tratamiento por una condición de salud que se lo impide 18- No recibió tratamiento por negación del	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				usuario 19- No recibió tratamiento por que los datos de contacto del usuario no se encuentran actualizados 20- No recibió tratamiento por otras razones 22- Sin dato	
115	Tratamiento para Sífilis gestacional	2	N	0- No aplica 1- Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado 2- Si recibió tratamiento y ya lo terminó 16- No recibió tratamiento por tener una tradición que se lo impide 17- No recibió tratamiento por una condición de salud que se lo impide 18- No recibió tratamiento por negación del usuario 19- No recibió tratamiento por que los datos de contacto del usuario no se encuentran actualizados 20- No recibió tratamiento por otras razones 22- Sin dato	SI
116	Tratamiento para Sífilis Congénita	2	N	0- No aplica 1- Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado 2- Si recibió tratamiento y ya lo terminó 16- No recibió tratamiento por tener una tradición que se lo impide 17- No recibió tratamiento por una condición de salud que se lo impide 18- No recibió tratamiento por negación del usuario 19- No recibió tratamiento por que los datos de contacto del usuario no se encuentran actualizados 20- No recibió tratamiento por otras razones 22- Sin dato	SI
117	Tratamiento para Lepra	2	N	0- No aplica 1- Si recibe tratamiento pero aún no ha terminado 2- Si recibió tratamiento y ya lo terminó 16- No recibió tratamiento por tener una tradición que se lo impide 17- No recibió tratamiento por una condición de salud que se lo impide 18- No recibió tratamiento por negación del usuario 19- No recibió tratamiento por que los datos de contacto del usuario no se encuentran actualizados 20- No recibió tratamiento por otras razones 22- Sin dato	SI
118	Fecha de Terminación Tratamiento para Leishmaniasis	10	F	AAAA-MM-DD Si no se tiene el dato registrar 1800-01-01 Si no se realiza por una Tradición registrar 1805-01-01 Si no se realiza por una Condición de Salud registrar 1810-01-01 Si no se realiza por Negación del usuario registrar 1825-01-01 Si no se realiza por tener datos de contacto del usuario no actualizados registrar 1830-01-01	SI

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

				Si no se realiza por otras razones registrar 1835-01-01 Si no aplica registrar 1845-01-01	
--	--	--	--	--	--

CAPITULO 2. CARACTERÍSTICAS DE LOS ARCHIVOS PLANOS

Los archivos deben ser tipo texto y cumplir con las siguientes especificaciones técnicas:

- a. En el anexo técnico de los archivos, el tipo de dato, corresponde a los siguientes: A-Alfanumérico N-Numérico D-Decimal F-Fecha.
- b. Todos los datos deben ser grabados como texto en archivos planos de formato ANSI, con extensión .txt
- c. Los nombres de archivos y los datos de los mismos deben ser grabados en letras MAYÚSCULAS, sin caracteres especiales y sin tildes.
- d. El separador de campos debe ser pipe (|), y debe ser usado exclusivamente para este fin. Los campos que corresponden a descripciones no deben incluir el carácter especial pipe (|).
- e. Ningún dato en el campo debe venir encerrado entre comillas (") ni ningún otro carácter especial.
- f. Los campos numéricos deben venir sin ningún formato de valor ni separación de miles. Para los campos que se permita valores decimales, se debe usar el punto (.) como separador de decimales.
- g. Los campos de tipo fecha deben venir en formato AAAA-MM-DD incluido el carácter guión, a excepción de las fechas que hacen parte del nombre de los archivos.
- h. Las longitudes de campos definidas en los registros de control y detalle de este anexo técnico se deben entender como el tamaño máximo del campo, es decir que los datos pueden tener una longitud menor al tamaño máximo.
- i. Los valores registrados en los archivos planos no deben tener ninguna justificación, por lo tanto no se les debe completar con ceros ni espacios.
- j. Tener en cuenta que cuando los códigos traen CEROS, estos no pueden ser reemplazados por la vocal 'O' la cual es un carácter diferente a cero.
- k. Los archivos planos no deben traer ningún carácter especial de fin de archivo ni de final de registro. Se utiliza el ENTER como fin de registro
- l. **Los archivos deben estar firmados digitalmente.**

CAPITULO 3. PLATAFORMA PARA EL ENVÍO DE ARCHIVOS

El Ministerio de Salud y Protección Social brinda el servicio de integración para que las entidades que reportan información envíen los archivos desde sus instalaciones hacia el Ministerio, éste servicio se ha denominado PISIS – Plataforma de Integración del SISPRO.

En el portal del SISPRO www.sispro.gov.co, se debe solicitar el usuario para acceder a la plataforma PISIS, solo si la entidad aún no tiene usuario.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

Para garantizar la seguridad de la información reportada, las entidades deben enviar los archivos firmados digitalmente, lo cual protege los archivos garantizando su confidencialidad, integridad y no repudio. Para firmar digitalmente los archivos, se debe usar un certificado digital emitido por una entidad certificadora abierta aprobada por el Ministerio de Industria, Comercio y Turismo.

Con el propósito de brindar asesoría para el reporte de los archivos y demás temas relacionados con el reporte de información, las entidades pueden enviar sus inquietudes a la dirección de correo electrónico: fuentesdeinformacion@minsalud.gov.co.

CAPITULO 4. PERIODO DE REPORTE Y PLAZO

Las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, incluidas las de régimen de excepción de salud y las Direcciones Departamentales y Distritales de Salud deben reportar la información dentro de los 30 días calendario siguiente al vencimiento del respectivo trimestre.

Periodo de Información a reportar (hace parte del registro de control)		Plazo para enviar el archivo plano	
Fecha Inicio	Fecha Final o Fecha de Corte	Desde:	Hasta:
2014-01-01	2014-03-31	Abril 01 de 2014	Abril 30 de 2014
2013-04-01	2013-06-30	Julio 01 de 2013	Julio 31 de 2013
2013-07-01	2013-09-30	Octubre 01 de 2013	Octubre 31 de 2013
2013-10-01	2013-12-31	Enero 02 de 2014	Enero 31 de 2014
Y así sucesivamente:			
Primer día calendario del mes de inicio del trimestre a reportar	Último día calendario del mes de finalización del trimestre a reportar	Primer día hábil del siguiente mes a la finalización del trimestre.	Ultimo día hábil del siguiente mes a la finalización del trimestre.