

**Estructura archivo plano que debe subir en nuestro portal**

CAMPO	NOMBRE CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	LONGITUD	EVENTO	OBSERVACIONES
1	PREF_FACT	PREFIJO DE LA FACTURA	[ALFANUMÉRICO]	6	[REQUERIDO]	INGRESAR SIN CARACTERES ESPECIALES, POR EJEMPLO GUIÓN (-). EN CASO DE NO TENER PREFIJO DEJAR VACÍO.
2	NUME_FACT	NÚMERO DE LA FACTURA	[NUMÉRICO]	15	[REQUERIDO]	HASTA 15 CARACTERES
3	TIPO_DOC_IPS	TIPO DE DOCUMENTO DE LA IPS	[CADENA]	2	[REQUERIDO]	TIPO DOCUMENTO IPS
4	NUME_DOC_IPS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA IPS	[NUMÉRICO]	15	[REQUERIDO]	HASTA 15 CARACTERES, SIN EL DÍGITO DE VERIFICACIÓN
5	COD_HAB_IPS	CÓDIGO DE HABILITACIÓN IPS	[NUMÉRICO]	12	[REQUERIDO]	SI LA FACTURA NO ES DE IPS, COLOCAR CÓDIGO DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DANE
6	COD_EPS	EPS A LA QUE SE LE COBRA	[ALFANUMÉRICO]	6	[REQUERIDO]	CONTRIBUTIVO O SUBSIDIADO
7	COD_CUENTA	CÓDIGO DEL TIPO DE CUENTA	[NUMÉRICO]	2	[REQUERIDO]	TIPO DE CUENTA
8	COD_CONTRATO	NÚMERO DEL CONTRATO	[NUMÉRICO]	20	[OPCIONAL]	CODIFICACIÓN DEL ID DEL CONTRATO ENTREGADO POR LA EPS
9	FECHA_FACT	FECHA DE LA FACTURA	[DD/MM/AAAA]	10	[REQUERIDO]	
10	VALOR_BRUTO	VALOR BRUTO DE LA FACTURA	[NUMÉRICO]	12,2	[REQUERIDO]	
11	VALOR_COPAGO	VALOR COPAGO	[NUMÉRICO]	11,2	[OPCIONAL]	DILIGENCIAR SIEMPRE EN CERO (0)
12	VALOR_RETEFUENTE	VALOR RETEFUENTE	[NUMÉRICO]	11,2	[OPCIONAL]	DILIGENCIAR SIEMPRE EN CERO (0)
13	VALOR_IVA	VALOR IVA	[NUMÉRICO]	11,2	[OPCIONAL]	
14	VALOR_USO_FUTURO	VALOR USO FUTURO	[NUMÉRICO]	11,2	[OPCIONAL]	DILIGENCIAR SIEMPRE EN CERO (0)
15	VALOR_MODERADORA	VALOR MODERADORA	[NUMÉRICO]	11,2	[OPCIONAL]	DILIGENCIAR SIEMPRE EN CERO (0)
16	VALOR_DESCUENTO	VALOR DESCUENTO	[NUMÉRICO]	11,2	[OPCIONAL]	
17	CON_DES	CONCEPTO DEL DESCUENTO	[ALFANUMÉRICO]	50	[OPCIONAL]	NO DILIGENCIAR
18	VALOR_NETO	VALOR NETO	[NUMÉRICO]	12,2	[REQUERIDO]	
19	PERIODO	PERIODO MES AÑO FORMATO AAAAMM	[NUMÉRICO]	6	[OPCIONAL]	NO DILIGENCIAR
20	COD_REGIONAL	CÓDIGO REGIONAL	[NUMÉRICO]	2	[OPCIONAL]	REGIONALES (Ver)
21	CLASIFICACIÓN_ORIGEN	CLASIFICACIÓN DE ORIGEN	[NUMÉRICO]	1	[REQUERIDO]	CLASIFICACIÓN ORIGEN
22	TIPO_SERVICIO	TIPO DEL SERVICIO	[NUMÉRICO]	2	[REQUERIDO]	[REQUERIDO]
23	TIPO_PAQUETE	TIPO DEL PAQUETE	[NUMÉRICO]	2	[OPCIONAL]	NO DILIGENCIAR
24	FIN_CONSULTA	FINALIDAD DE LA CONSULTA	[NUMÉRICO]	2	[OPCIONAL]	NO DILIGENCIAR
25	DIAS_TRAT	DÍAS DE TRATAMIENTO	[NUMÉRICO]	2	[OPCIONAL]	NO DILIGENCIAR
26	TDOC_PACIENTE	TIPO DE DOCUMENTO DEL PACIENTE	[CADENA]	2	[REQUERIDO]	
27	NDOC_PACIENTE	NÚMERO DE DOCUMENTO DEL PACIENTE	[ALFANUMÉRICO]	20	[REQUERIDO]	
28	NOMB1_PACIENTE	PRIMER NOMBRE DEL PACIENTE	[CADENA]	50	[REQUERIDO]	
29	NOMB2_PACIENTE	SEGUNDO NOMBRE DEL PACIENTE	[CADENA]	50	[REQUERIDO]	SI NO TIENE SEGUNDO NOMBRE DEJAR VACÍO
30	APELLIDO1_PACIENTE	PRIMER APELLIDO DEL PACIENTE	[CADENA]	50	[REQUERIDO]	
31	APELLIDO2_PACIENTE	SEGUNDO APELLIDO DEL PACIENTE	[CADENA]	50	[REQUERIDO]	SI NO TIENE SEGUNDO APELLIDO DEJAR VACÍO
32	EDAD_PACIENTE	EDAD DEL PACIENTE	[NUMÉRICO]	3	[OPCIONAL]	EJEMPLO: 25
33	SEXO_PACIENTE	SEXO DEL PACIENTE	[CADENA]	1	[OPCIONAL]	
34	ESTADO_PACIENTE	ESTADO PACIENTE VIVO, MUERTO	[NUMÉRICO]	1	[OPCIONAL]	NO DILIGENCIAR
35	DISCAPACIDAD	SI EL PACIENTE ES DISCAPACITADO	[S/N]	1	[OPCIONAL]	NO DILIGENCIAR

CAMPO	NOMBRE CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	LONGITUD	EVENTO	OBSERVACIONES
36	TIPO_PRESTACIÓN	TIPO DE PRESTACIÓN	[CADENA]	1	[OPCIONAL]	NO DILIGENCIAR
37	CÓDIGO_DE FACTURACIÓN_PRINCIPAL	CÓDIGO DE LA PRESTACIÓN PRINCIPAL INTERNO DE LA IPS	[ALFANUMÉRICO]	50	[REQUERIDO]	CÓDIGOS UTILIZADOS POR LA IPS PARA LA FACTURACIÓN (CUPS, CUMS, SOAT, ISS
38	CÓDIGO_PROCEDIMIENTO_DETALLE	CÓDIGO DE LA PRESTACIÓN DE DETALLE	[ALFANUMÉRICO]	50	[OPCIONAL]	[REQUERIDO] PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE AGRUPEN TARIFAS A UN PROCEDIMIENTO PRINCIPAL
39	DESC_PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO PRINCIPAL O DETALLE	[ALFANUMÉRICO]	1000	[REQUERIDO]	
40	FECHA_PROCEDIMIENTO	FECHA DEL PROCEDIMIENTO	[DD/MM/AAAA]	10	[OPCIONAL]	
41	HORA_PROCEDIMIENTO	HORA DE REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	HH:MM	5	[OPCIONAL]	HORA EN FORMATO MILITAR DE 24 HORAS [14:00]
42	CANTIDAD_PROCEDIMIENTO	CANTIDAD DEL PROCEDIMIENTO	[NUMÉRICO]	5	[REQUERIDO]	PERMITE DECIMALES SEPARADOS POR PUNTO [.]
43	VALOR_UNITARIO	VALOR UNITARIO DEL PROCEDIMIENTO	[NUMÉRICO]	11,2	[REQUERIDO]	
44	VALOR_USO_FUTURO	VALOR USO FUTURO	[NUMÉRICO]	11,2	[REQUERIDO]	DILIGENCIAR SIEMPRE EN CERO (0)
45	VALOR_MODERADORA_PACIENTE	VALOR MODERADORA PACIENTE	[NUMÉRICO]	11,2	[REQUERIDO]	
46	VALOR_COPAGO_PACIENTE	VALOR COPAGO PACIENTE	[NUMÉRICO]	11,2	[REQUERIDO]	
47	VALOR_TOTAL_SERVICIO	VALOR TOTAL SERVICIO	[NUMÉRICO]	11,2	[REQUERIDO]	RESULTADO DE CANTIDAD POR VALOR UNITARIO
48	COD_AUTORIZACIÓN	NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO	[NUMÉRICO]	15	[REQUERIDO]	
49	DIAGNÓSTICO_PRINCIPAL	CÓDIGO DEL DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	[ALFANUMÉRICO]	4	[REQUERIDO]	DIAGNÓSTICO DE SALIDA DEL PACIENTE - CIE 10 - PARA SERVICIO URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN
50	TIPO_DIAG	TIPO DIAGNÓSTICO	[NUMÉRICO]	1	[OPCIONAL]	
51	DIAGNÓSTICO DE INGRESO	CÓDIGO DEL DIAGNOSTICO DE INGRESO	[ALFANUMÉRICO]	4	[REQUERIDO]	[REQUERIDO] SI ES URGENCIAS O HOSPITALIZACIÓN Y PARA LAS CUENTAS DE HONORARIOS CON VoBo SI SON URGENCIAS U HOSPITALIZACIÓN
52	DIAGNÓSTICO_SECUNDARIO	CÓDIGO DEL DIAGNÓSTICO SECUNDARIO 1	[ALFANUMÉRICO]	4	[OPCIONAL]	DIAGNÓSTICOS CIE 10 - PARA SERVICIO URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN
53	FECHA_ENTRADA	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO	[DD/MM/AAAA]	10	[REQUERIDO]	FECHA DE ENTRADA DEL PACIENTE O FECHA DE ATENCIÓN
54	HORA_ENTRADA	HORA DE INGRESO DEL PACIENTE	HH:MM	5	[OPCIONAL]	
55	FECHA_SALIDA	FECHA DE SALIDA DEL PACIENTE	[DD/MM/AAAA]	10	[REQUERIDO]	DEBE SER LA FECHA DE ENTRADA O SUPERIOR
56	HORA_SALIDA	HORA DE SALIDA DEL PACIENTE	HH:MM	5	[OPCIONAL]	