



Seguimiento Novedades Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud - RIPSS

Desde Claudia Angelica, Quintero Moreno <CAQuintero@saludcapital.gov.co>  
Fecha Mar 06/05/2025 13:16  
Para CAROLINA RAMIREZ DIAZ <cramirez@compensarsalud.com>; ADRIANA DIAZ RAMIREZ <adiazr@compensarsalud.com>

2 archivos adjuntos (4 MB)  
SDSGTSFT092\_MATRIZ\_REPORTE\_RED\_ABR2025.xlsx; 2025-EE-41405\_SOLICITUD\_RED\_COMPENSAR\_ABR.pdf;

Cordial saludo,

Por medio del presente correo, envío el oficio y la matriz para el reporte de red correspondiente al mes de **ABRIL de 2025**. Adicionalmente, se recuerda hacer uso de los respectivos desplegables para el reporte de la información, y a su vez se solicita no realizar ninguna modificación a la matriz, dado que ésta se encuentra formulada.

De igual modo, damos a conocer que el **plazo máximo** de entrega de dicha matriz corresponde al último día hábil del mes, lo anterior, conforme a un acuerdo con la Subdirección de Garantía del Aseguramiento, esto con la finalidad de facilitar a la EPS - la consolidación de la información.

Se recuerda en hojas adicionales reportar: Red de farmacias, Red de expedición del certificado de defunción por muerte natural en domicilio, Red para la expedición del certificado de defunción por muerte COVID-19 en domicilio, alistamiento y embalaje del cadáver, Red de atención domiciliaria, **Red prestadora de Servicio Extensión hospitalaria – PHD**, **Red para dar respuesta a pico respiratorio**, tomando como base los siguientes campos:

CODIGO_PRESTADOR	RAZON_SOCIAL_PRESTADOR	CODIGO_SEDE	NOMBRE_SEDE	CODIGO Y NOMBRE_SERVICIO	MODALIDAD DE CONTRATACION

- Recordamos es necesario que sea reportado en las columnas anexadas correspondientes la siguiente información:
- Si el servicio es red para PBS (Plan Beneficios en salud), PC (Plan Complementario) o MP (medicina prepagada) o si aplica a dos o más. (SI/NO)
  - Si el servicio es para régimen Contributivo o Subsidiado o si aplica para los dos. (SI/NO)
  - Naturaleza del prestador (Pública o Privada)
  - Si el contrato esta actualizado a Decreto 441 o sin actualización.

Por último, se solicita se dé respuesta a la presente comunicación con copia a los siguientes correos: [caquintero@saludcapital.gov.co](mailto:caquintero@saludcapital.gov.co), [e2ramirez@saludcapital.gov.co](mailto:e2ramirez@saludcapital.gov.co), [z1cordoba@saludcapital.gov.co](mailto:z1cordoba@saludcapital.gov.co), [dyrodriguez@saludcapital.gov.co](mailto:dyrodriguez@saludcapital.gov.co).

Cualquier inquietud estaré atenta



SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD

Claudia Angélica Quintero Moreno  
Dirección de Provisión de Servicios de Salud  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9450