



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 13:17
Para Oficina Virtual De Salud <oficinavirtualdesalud@ecopetrol.com.co>
CC Red Prestadores CUB <redprestadoresCUB@ecopetrol.com.co>; Diego Alexander Mendoza Masmela <diego.mendozama@ecopetrol.com.co>

2 archivos adjuntos (4 MB)
SDSGTSFT092_MATRIZ_REPORTE_RED_ABR2025.xlsx; 2025-EE-41458_SOLICITUD_RED_ECOPETROL_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 EAPB 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, e2ramirez@saludcapital.gov.co, z1cordoba@saludcapital.gov.co, 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