



**BOGOTÁ  
BICENTENARIO**  
de la Independencia de Colombia



**ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**

Secretaría  
**Salud**

**DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS**  
**ANÁLISIS PROGRAMACIÓN y EVALUACIÓN**  
**GRUPO DE INFORMACION**

Bogotá ,22-11-2011

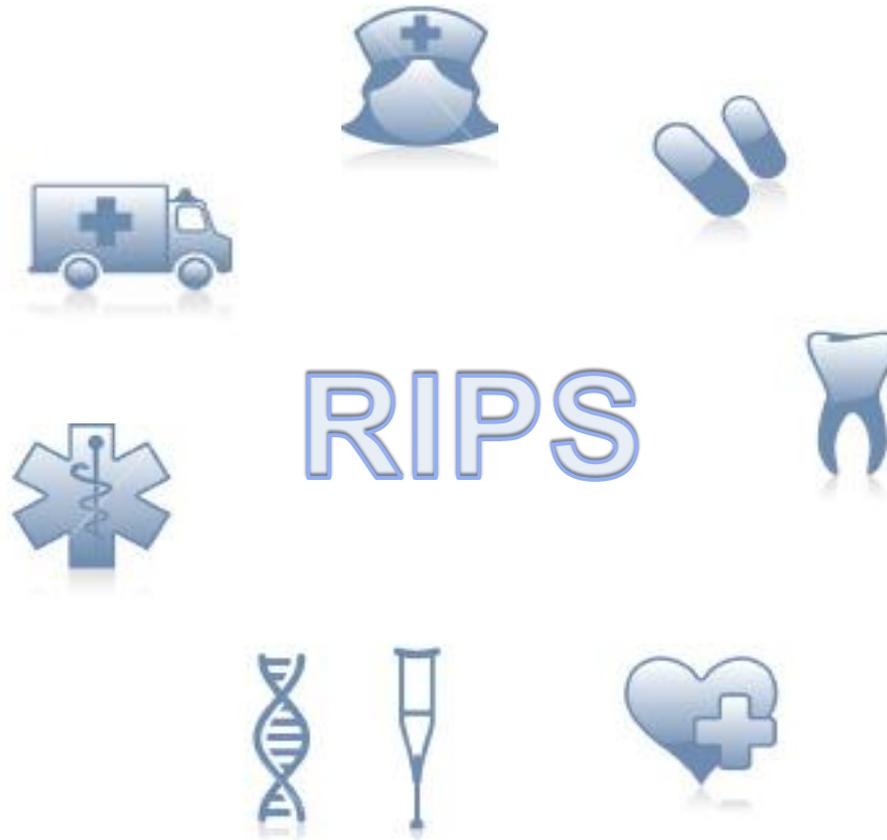


ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.



BOGOTÁ  
POSITIVA  
GOBIERNO DE LA CIUDAD

# Programa de Capacitación y Asesoría en RIPS a Prestadores Independientes



# DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS

## AGENDA CAPACITACIÓN DE RIPS PARA PRESTADORES INDEPENDIENTES

- Palabras de Bienvenida
- Aspectos Técnicos de RIPS
- Procedimientos descarga e instalación Validador SDS
- RIPS Servicio Odontología
- Preguntas y varios: 10 minutos



# DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS

## GRUPO DE INFORMACIÓN

- Martha L. Hincapié Molina – Médico
- Nirley Vargas – Bacterióloga  
Epidemióloga
- Francisco Bernal Quitian - Ingeniero
- Jaime E. Falla Cardozo - Ingeniero
- José Orlando Romero - Ingeniero
- Sandra V. Arévalo Pachón - Ingeniera
- Diana Patricia Sosa - Ingeniera
- Yamile Perez - Ingeniera
- Luis Carlos Beltran – Ingeniero
- Azael Borja – Ingeniero
- Mónica M. Peña Osorio - Odontóloga
- Jairo Rivera – Economista
- Jorge A. Barajas Onofre – Ingeniero
- Ana Milena Castillo – Ingeniera
- Guerly Lopez – Estadístico
- John A. Quintero – Asistente Admon





# ASPECTOS TÉCNICOS DEL RIPS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.



# ASPECTOS TÉCNICOS DEL RIPS



# DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS

## ESTRUCTURA USUARIOS

Tipo de identificación de Usuario	MS,RC,TI,CC,CE,PA,AS
Número de Identificación del Usuario en el Sistema (Longitudes)	12,11,11,10,6,16,10
Código Entidad Administradora	SDS001
Tipo de Usuario	4: PARTICULAR
Primer Apellido del usuario	OBLIGATORIO
Segundo apellido del usuario	OPCIONAL
Primer nombre del usuario	OBLIGATORIO
Segundo nombre del usuario	OPCIONAL
Edad	OBLIGATORIO
Unidad de medida de la Edad	1: Años, 2: Meses, 3: Días
Sexo	M, F
Código del departamento de residencia habitual	11: Bogotá
Código de municipios de residencia habitual ( tres dígitos)	001-020 : Localidades
Zona de residencia habitual	U:Urbano, R:rural



# DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS

## ESTRUCTURA TRANSACCION

Código del Prestador( Habilitación)	12 dígitos
Razón Social o Apellidos y nombres del prestador	OBLIGATORIO
Tipo de Identificación ( del prestador)	NI,CC,CE
Número de Identificación( del prestador)	12,10,6
Número de la factura	OBLIGATORIO
Fecha de expedición de la factura	DD/MM/AAAA
Fecha de Inicio ( periodo a reportar)	DD/MM/AAAA
Fecha final( periodo a reportar)	DD/MM/AAAA
Código entidad Administradora	SDS001
Nombre entidad administradora	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Número del Contrato	VACIO
Plan de Beneficios	VACIO
Número de la póliza	VACIO
Valor total del pago compartido COPAGO	VACIO
Valor de la comisión	VACIO
Valor total de Descuentos	VACIO
Valor Neto a Pagar por la entidad Contratante	VALOR TOTAL ATENCION

# DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS

ESTRUCTURA CONSULTA	
Número de la factura	OBLIGATORIO
Código del prestador de servicios de salud	12 DIGITOS
Tipo de Identificación del Usuario ( paciente)	MS,RC,TI,CC,CE,PA,AS
Número de identificación del usuario en el sistema	12,11,11,10,6,16,10
Fecha de la consulta	DD/MM/AAAA
Número de Autorización	VACIO
Código de consulta	CUPS**
Finalidad de la consulta	01-10 **
Causa externa	01-15 **
Código del Diagnóstico principal	CIE10
Código del diagnóstico relacionado N° 1	OPCIONAL
Código del diagnóstico relacionado N° 2	OPCIONAL
Código del diagnóstico relacionado N° 3	OPCIONAL
Tipo de diagnóstico principal	1: ID, 2: CN, 3:CR
Valor de la consulta	OBLIGATORIO
Valor de la cuota moderadora	VACIO
Valor Neto a pagar	OBLIGATORIO

# ***CODIGOS CUPS DE CONSULTA***

## Coherencia entre finalidad , causa externa, diagnóstico principal y diagnóstico relacionado

### FINALIDAD CONSULTA (OBJETIVO)

- 01 = Atención del parto (atención del embarazo y del postparto)
- 02 = Atención del recién nacido
- 03 = Atención en planificación familiar
- 04= Detección de alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de diez años
- 05 = Detección de alteración del desarrollo joven
- 06 = Detección de alteraciones del embarazo
- 07 = Detección de alteraciones del adulto
- 08 = Detección de alteraciones de agudeza visual
- 09 = Detección de enfermedad profesional

### CAUSA EXTERNA (QUE ORIGINA EL SERVICIO)

- 15 = OTRA

## ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN

## Coherencia entre finalidad , causa externa, diagnóstico principal y diagnóstico relacionado

### FINALIDAD CONSULTA (OBJETIVO)

- 10 = No Aplica

### ACTIVIDADES RESOLUTIVAS

### CAUSA EXTERNA (QUE ORIGINA EL SERVICIO)

- 01 = Accidente de trabajo
- 02 = Accidente de tránsito
- 03 = Accidente rábico
- 04 = Accidente ofídico
- 05 = Otro tipo de accidente
- 06 = Evento catastrófico
- 07 = Lesión por agresión
- 08 = Lesión auto infligida
- 09 = Sospecha de maltrato físico
- 10 = Sospecha de abuso sexual
- 11 = Sospecha de violencia sexual
- 12 = Sospecha de maltrato emocional
- 13 = Enfermedad general
- 14 = Enfermedad profesional



# Ejemplos de codificación Casos Especiales

**CODIGOS Z:** Contacto con los servicios de salud, por causas diferentes a enfermedad o factores o circunstancias que influyen en el estado de salud

	FINALIDAD DE CONSULTA	CAUSA EXTERNA	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
EXAMEN MEDICO GENERAL (paciente sano adulto)	Detección de alteraciones del adulto - 07	otra - 15	Z000- Examen general
EMBARAZO CONFIRMADO	01 = Atención del parto (atención del embarazo y del postparto)	otra - 15	Z321- Embarazo Confirmado
EXAMEN PREEMPLEO	Detección de alteraciones del adulto - 07	otra - 15	Z021

# Ejemplos de codificación Casos Especiales

	FINALIDAD DE CONSULTA	CAUSA EXTERNA	DIAGNOSTICO PRINCIPAL
EXTENSION CERTIFICADO MEDICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>•04= Detección de alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de diez años</li> <li>•05 = Detección de alteración del desarrollo joven</li> <li>•07= Detección de alteraciones del adulto</li> </ul>	otra - 15	Z027
EXAMEN ODONTOLÓGICO	Detección de alteraciones del adulto - 07	otra - 15	Z012



## ESTRUCTURA PROCEDIMIENTOS

Número de la factura	OBLIGATORIO
Código del prestador de servicios de salud	12 DIGITOS
Tipo de Identificación del Usuario ( paciente)	MS,RC,TI,CC,CE,PA,AS
Número de identificación del usuario en el sistema	12,11,11,10,6,16,10
Fecha del procedimiento	DD/MM/AAAA
Número de Autorización	VACIO
Código del procedimiento	CUPS
Ámbito de realización del procedimiento	1: AMBULATORIO
Finalidad del procedimiento	1: DIAGNOSTICO, 2:TERAPEUTICO
Personal que atiende	Solo para partos
Diagnóstico principal ( solo para procedimientos QX)	CIE10
Código del diagnóstico relacionado	OPCIONAL
Código del diagnóstico de la Complicación	OPCIONAL
Forma de realización del acto quirúrgico	OPCIONAL
Valor del Procedimiento	OBLIGATORIO

# GENERACIÓN ARCHIVO

## PLANO

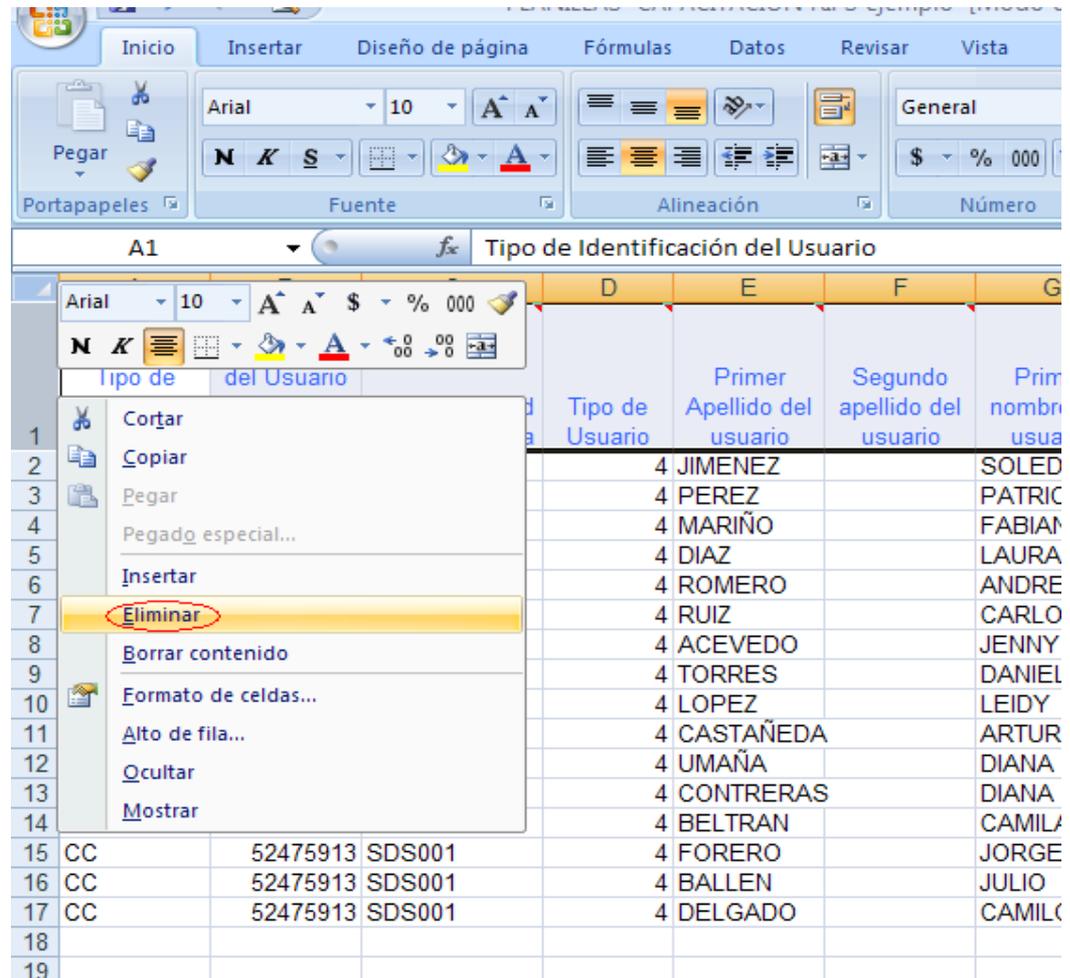


ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.



# Generación Archivo Plano

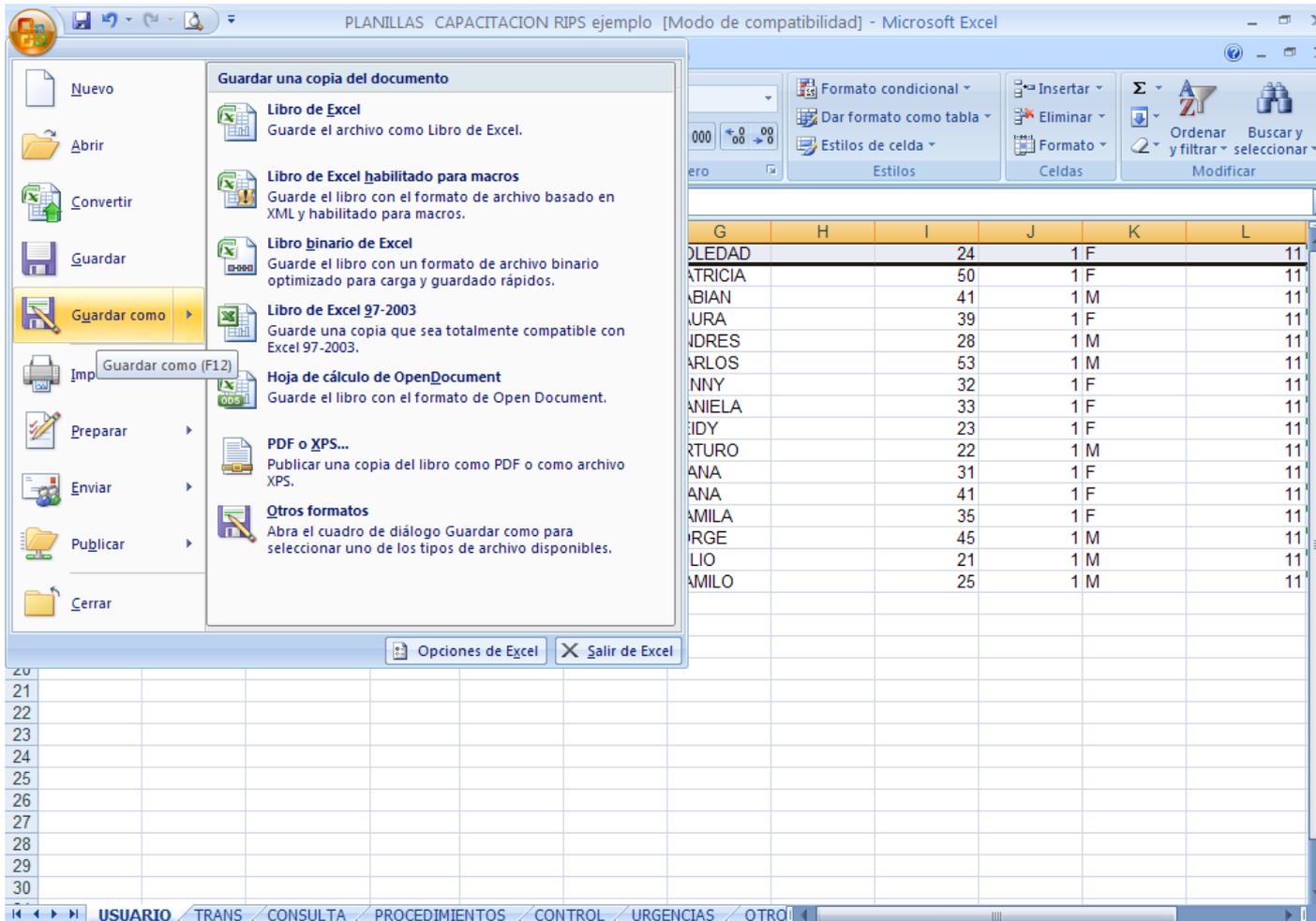
1. Abrir en Microsoft® Excel el archivo con las diferentes estructuras a convertir. Recuerde que la estructura que va a generar debe ir sin los nombres de las columnas. Si es necesario seleccione y elimine la primera fila.



The screenshot shows the Microsoft Excel interface. The active cell is A1, containing the text 'Tipo de Identificación del Usuario'. A context menu is open over the first row of the spreadsheet, with the 'Eliminar' option highlighted and circled in red. The spreadsheet data is as follows:

	D	E	F	G
	Tipo de Usuario	Primer Apellido del usuario	Segundo apellido del usuario	Prim nombre usua
1	4	JIMENEZ		SOLED
2	4	PEREZ		PATRIC
3	4	MARIÑO		FABIAN
4	4	DIAZ		LAURA
5	4	ROMERO		ANDRE
6	4	RUIZ		CARLO
7	4	ACEVEDO		JENNY
8	4	TORRES		DANIEL
9	4	LOPEZ		LEIDY
10	4	CASTAÑEDA		ARTUR
11	4	UMAÑA		DIANA
12	4	CONTRERAS		DIANA
13	4	BELTRAN		CAMILA
14	4	FORERO		JORGE
15	4	BALLEN		JULIO
16	4	DELGADO		CAMILA
17				
18				
19				

# Generación Archivo Plano



PLANILLAS CAPACITACION RIPS ejemplo [Modo de compatibilidad] - Microsoft Excel

**Guardar una copia del documento**

- Libro de Excel**  
Guarde el archivo como Libro de Excel.
- Libro de Excel habilitado para macros**  
Guarde el libro con el formato de archivo basado en XML y habilitado para macros.
- Libro binario de Excel**  
Guarde el libro con un formato de archivo binario optimizado para carga y guardado rápidos.
- Libro de Excel 97-2003**  
Guarde una copia que sea totalmente compatible con Excel 97-2003.
- Hoja de cálculo de OpenDocument**  
Guarde el libro con el formato de Open Document.
- PDF o XPS...**  
Publicar una copia del libro como PDF o como archivo XPS.
- Otros formatos**  
Abra el cuadro de diálogo Guardar como para seleccionar uno de los tipos de archivo disponibles.

G	H	I	J	K	L
PLEDAD		24	1	F	11
TRICIA		50	1	F	11
ABIAN		41	1	M	11
JURA		39	1	F	11
NDRES		28	1	M	11
ARLOS		53	1	M	11
NNY		32	1	F	11
ANIELA		33	1	F	11
EIDY		23	1	F	11
RTURO		22	1	M	11
ANA		31	1	F	11
ANA		41	1	F	11
AMILA		35	1	F	11
RGE		45	1	M	11
LIO		21	1	M	11
AMILO		25	1	M	11

USUARIO TRANS CONSULTA PROCEDIMIENTOS CONTROL URGENCIAS OTRO

2. En el menú **Archivo** elegir **Guardar Como**



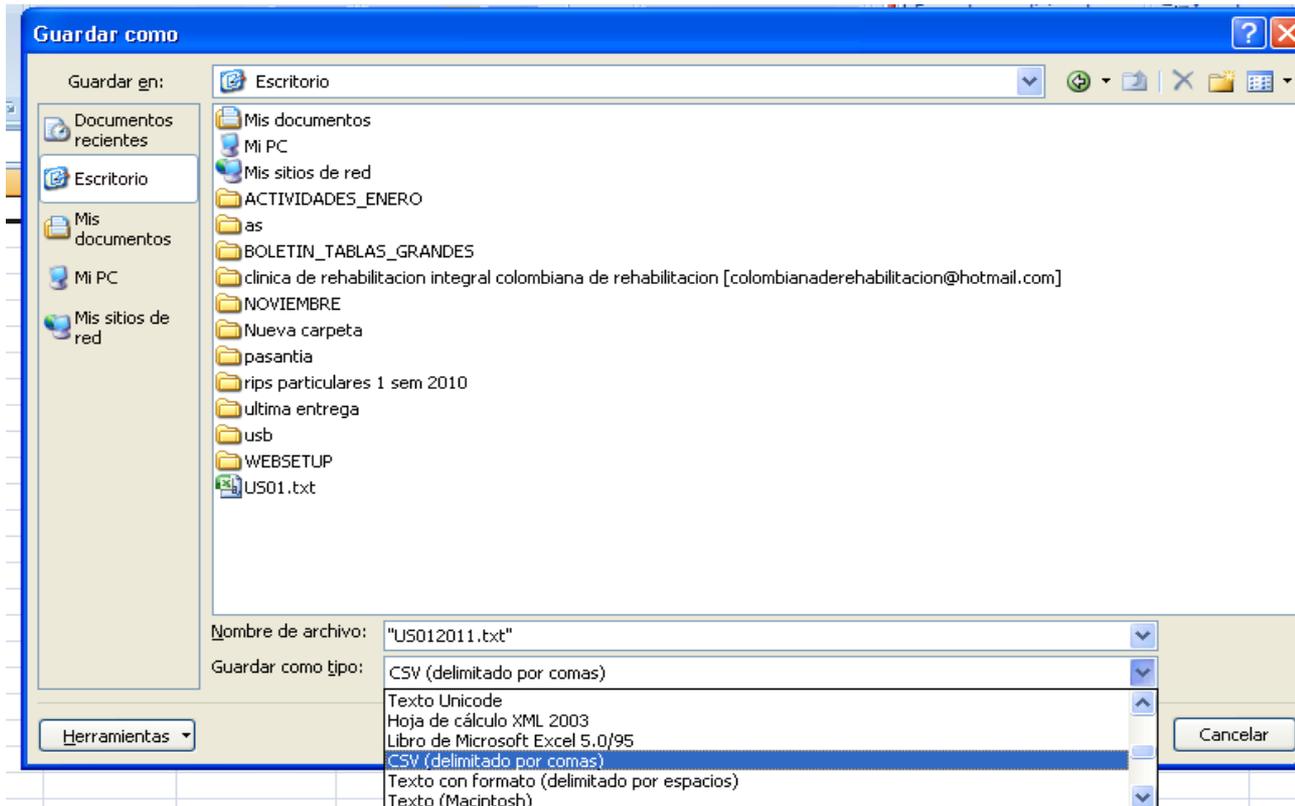
ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.



# Generación Archivo Plano

3. Seleccione la ubicación donde quiere que guarde los archivos planos. Luego, en el campo de texto **Nombre del archivo** ingrese entre comillas el nombre de la estructura con su respectivo semestre reportado colocándole al final la extensión .txt , por ejemplo “US012011.txt”

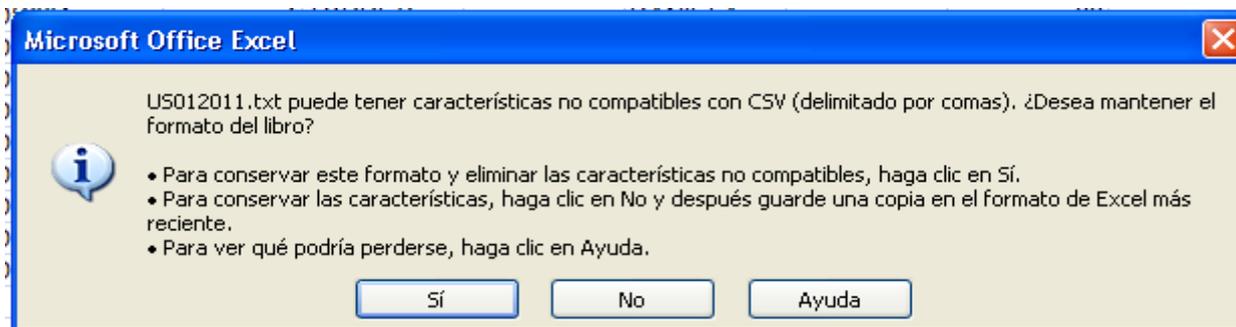
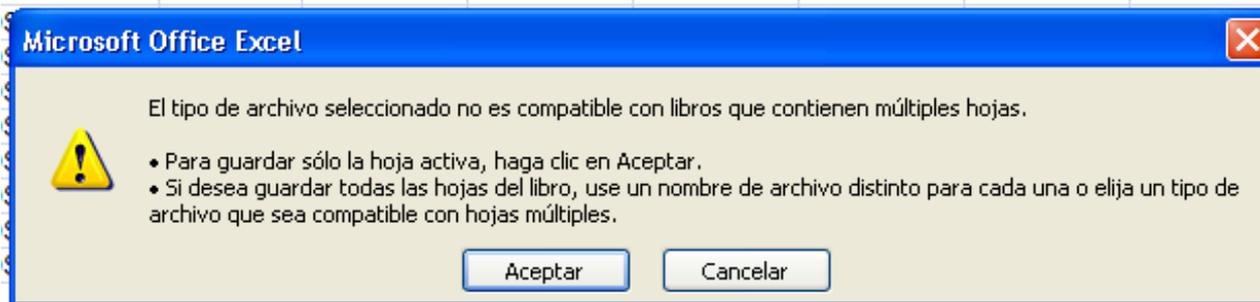
Después, en la lista desplegable de **Guardar como tipo**, elegir **CSV** (delimitado por comas) (\*.csv).



# Generación Archivo Plano

4. Seleccionar el botón **Guardar**.

5. Excel informa que el archivo se generará para la hoja actual y que se perderán características como cuadros y colores, darle **Aceptar** y **Si**:



# Procedimiento

# Descargar e instalación

# Validador Rips

Bogotá.gov.co

# Secretaría de Salud

Buscar  →

**Menú principal**

- Crue
- Financiera
- Salud Pública
- Administrativa
- Servicio al ciudadano
- Desarrollo de Servicios
- Jurídica y Contratación
- Planeación y Sistemas

**Inicio** | **La Secretaría**

**INVITACIÓN**

La Dirección de Planeación y Desarrollo del Distrito de Salud invita a los Prestadores de Servicios de Salud a participar en el proceso de selección sobre Procedimientos Individuales de prestación de servicios – RIPS.

Primera sesión (Profesionales Independientes)

Fecha: 22 de Noviembre

## Menú

### Validador de RIPS

- Descarga y pasos de instalación
- Video Tutorial RIPS
- Manual Validador RIPS

### Documentos

- CIE10
- CUPS
- Normatividad
- Descripción Proceso
- Codificaciones
- Memorias Capacitación

Contáctenos



**Trámites**

**RIPS**

de instalación

ps

**Documentos**

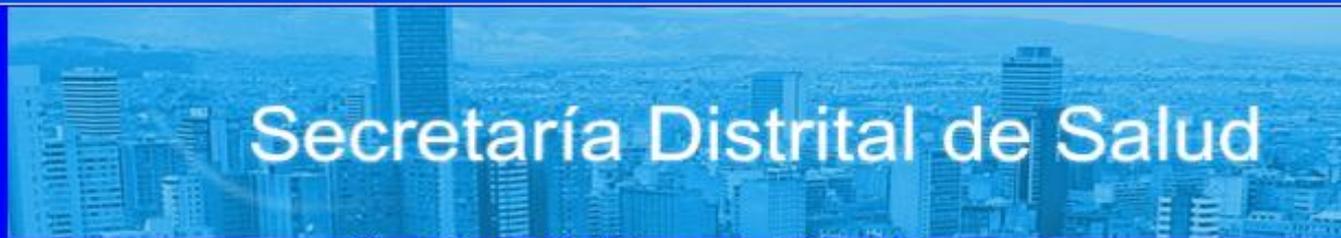
- CIE10
- CUPS
- Normatividad
- Descripción Proceso
- Codificaciones
- Memorias Capacitación

# VALIDADOR DE RIPS DE LA SDS

1. Cargar los archivos planos
2. Validar estructuras
3. Validar diagnósticos
4. Agrupar servicios
5. Crear archivos planos
- 5.1. Número de remisión: 012011 (semestre y año reportado)

Los archivos planos generados por el aplicativo los encuentra en la carpeta:

**VALIDA-IPS, ArchivosTXT** (Son los que debe enviar a la SDS)



Grupo Desarrollo Sistemas de Información



Validar Estructuras



Validar Diagnostico



Agrupar Servicios



Crear Archivos Planos



VERSION 7.0 de ABRIL de 2009 - ACTUALIZACIONES REALIZADAS POR Ing. HECTOR H UGO CHAPARRO SALAZAR - SDS



# RIPS SERVICIO ODONTOLOGIA

## Diagnósticos según CIE-10 para caries

K020	CARIES LIMITADA AL ESMALTE
K021	CARIES DE LA DENTINA
K022	CARIES DEL CEMENTO
K023	CARIES DENTARIA DETENIDA
K024	ODONTOCLASIA
K028	OTRAS CARIES DENTALES
K029	CARIES DENTAL, NO ESPECIFICADA



## *Errores frecuentes en RIPS de odontología*

- Registro de 2 o más controles de odontología general y/o especializada realizados en un paciente el mismo día.
- En algunos casos, no corresponde el tipo de diagnóstico con la edad del individuo. Por ejemplo: se diagnostica caries en menores de 6 meses de edad.
- Registro del CUPS 247100 (Colocación de aparatología fija para ortodoncia (arcada)) como realizado 4 veces en un paciente el mismo día.
- Reporte de procedimientos NO quirúrgicos como quirúrgicos. Por ejemplo: Se realiza una Obturación dental por superficie con resina de fotocurado (CUPS 232102) y se registra como procedimiento quirúrgico.

# Procedimientos quirúrgicos de odontología más frecuentes

Código CUPS	DESCRIPCIÓN
230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES SOD
230101	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES.
230102	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES MULTIRRADICULARES.
230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SOD
230201	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES.
230202	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES.
231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR
231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR.
231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD
231301	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO
231302	EXODONCIA DE INCLUIDOS EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL (POR DIENTE)
231303	EXODONCIA DE INCLUIDOS EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL (POR DIENTE)
231400	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.



# EJEMPLO - ODONTOLOGÍA

El día 20 de agosto de 2010 asiste a consulta odontológica por primera vez, Daniel Medina de 25 años, identificado con la cédula número 1.076.294.984, debido a que presenta sensibilidad leve al cepillarse los dientes en la “parte de atrás”, manifiesta además presencia de sarro y sangra al cepillarse. Actualmente vive en el barrio Galán de la localidad Puente Aranda.

El odontólogo realiza examen oral identificando: cavidad en molar inferior derecho, cálculos supra y subgingivales, bolsas periodontales moderadas en molares y sangrado gingival.

**Dx principal: K02.1 Caries de la dentina.**

**Dx relacionados: K03.6 Depósitos (acreciones) en los dientes; K05.3 Periodontitis crónica; K07.3 Anomalías de la posición del diente .**

<b>Bien Diligenciado</b>	<b>Mal Diligenciado</b>
Finalidad de la consulta: 10 Código de la consulta: 890203 Causa externa: 13 Tipo de DX principal: 2	Finalidad de la consulta: 07 Código de la consulta: 890201 Causa externa: 14 Tipo de DX principal: 3

## EJEMPLO – Ortodoncia

- En una primera cita realiza atención de primera vez por consulta de odontología especializada (ortodoncia) y registra el procedimiento:

890204 Consulta de primera vez por odontología especializada (08/05/2011)

**Dx principal: K07.3 Anomalías de la posición del diente .**

- En la cita siguiente le realiza los siguientes procedimientos:

248200 Ajustamiento oclusal (08/06/2011)

247100 Colocación de aparatología fija para ortodoncia (arcada)

### COMO REGISTRA

US: Para los controles no registra los datos del usuario

AP: Registra códigos CUPS procedimientos y valor por procedimiento

AF: Registra el valor consolidado de la factura.

# PROCESO VALIDACIÓN RIPS SDS

# RIPS PRESTADOR-PARTICULAR

SE REPORTA SEMESTRALMENTE VÍA CORREO ELECTRÓNICO

[infoservicios@saludcapital.gov.co](mailto:infoservicios@saludcapital.gov.co)

SE HABILITA DOS VECES AL AÑO

- ➔ Del 01 a 31 de enero, para el reporte del segundo periodo del año anterior.
- ➔ De 01 a 31 de julio, para el reporte del primer periodo del mismo año.
- Los archivos planos que envía el prestador son los previamente validados y generados por VALIDADOR de la Secretaría Distrital de Salud (el cual debe tener instalado en su equipo)
- Estos archivos se relacionan con el servicio habilitado
- Pueden ser: USUARIOS, FACTURACIÓN, CONSULTAS, y/o PROCEDIMIENTOS y el archivo de CONTROL

## CERTIFICACIÓN VALIDACIÓN DE RIPS

El Representante Legal de \_\_\_\_\_, con código de Habilitación N° \_\_\_\_\_, Según lo establecido en el artículo 9° de la Resolución 3374/2000, en lo relativo a los procesos informáticos en los prestadores de servicios de salud, certifico que los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud – RIPS del periodo \_\_\_\_\_ han sido validados en la consistencia de los datos, los valores que asumen las variables y la referencia cruzada de las mismas.

Se expide con destino a la Secretaria de Salud de Bogotá.

Fecha:

Nombre y apellidos Representante Legal de la Institución prestadora de Servicios de Salud:

Tipo y Número de identificación:

RE: RIPS 2 SEMESTRE 2010 - Mensaje (HTML)

Mensaje

Responder a todos Reenviar a todos Llamar

Eliminar Mover a una carpeta Crear regla Otras acciones

Bloquear remitente Correo que desea recibir

Clasificar Seguimiento Marcar como no leído

Buscar Relacionado Seleccionar Buscar

De:  Infoservicios  
Para:  Sosa Simbaqueva, Diana Patricia  
CC:  
Asunto: RE: RIPS 2 SEMESTRE 2010

Enviado el: Miércoles 06/07/2011 09:4

Apreciado usuario:

Hemos recibido su información a través de su correo electrónico satisfactoriamente, posteriormente estaremos dando respuesta de aceptación y/o rechazo. Si su información es rechazada deben ser enviadas nuevamente a este correo. [infoservicios@saludcapital.gov.co](mailto:infoservicios@saludcapital.gov.co) digitando en el asunto "**Corrección de archivos enviados en fecha...**". La corrección deberá ser enviada a la dirección mencionada. Cualquier envío de información diferente a este correo no será tomado en cuenta o aceptado como válido.

Cualquier información adicional gustosamente la atenderemos.

Atentamente,

Grupo de Información  
Dir. Planeación y Sistemas  
Tel. 3649090 Ext. 9667

## RESULTADO DE PROCESAMIENTO DE LOS RIPS ENVIADOS POR PARTICULARES POR CORREO ELECTRONICO

### RESULTADO RECHAZADO

SDS: RESULTADO DE PROCESAMIENTO DE LOS RIPS ENVIADOS DE  
PARTICULARES POR CORREO ELECTRONICO

● Sosa Simbaqueva, Diana Patricia

Los saltos de línea adicionales de este mensaje se han eliminado.

Enviado: Martes 01/03/2011 06:04 p.m.

Para: 'fabianr\_fusm@yahoo.com'

Mensaje | frmCargaGeneral.pdf (85 KB)

CÓDIGO DEL HABILITADO: 110010572301  
SEMESTRE VALIDADO: Enero-Junio DEL AÑO: 2010  
FECHA PROCESO: 01/03/2011  
FECHA ENVIO: 30/07/2010  
RESULTADO DE PROCESO: **RECHAZADO**

\*\*\*\*\* NO OLVIDE REVISAR EL DOCUMENTO ADJUNTO  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* NOTA: SI SU INFORMACIÓN ES RECHAZADA DEBEN SER ENVIADAS NUEVAMENTE  
CORREGIDAS A ESTE CORREO [dpsosa@saludcapital.gov.co](mailto:dpsosa@saludcapital.gov.co) Ó  
[infoservicios@saludcapital.gov.co](mailto:infoservicios@saludcapital.gov.co) DIGITANDO EN EL ASUNTO 'Corrección de  
archivos enviados en fecha ...'\*\*\*\*\* (SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD/GRUPO DE  
INFORMACIÓN)

## RESULTADO DE PROCESAMIENTO DE LOS RIPS ENVIADOS POR PARTICULARES POR CORREO ELECTRONICO

### RESULTADO ACEPTADO

SDS: RESULTADO DE PROCESAMIENTO DE LOS RIPS ENVIADOS DE  
PARTICULARES POR CORREO ELECTRONICO

● Sosa Simbaqueva, Diana Patricia

Los saltos de línea adicionales de este mensaje se han eliminado.

Enviado: Viernes 04/03/2011 12:49 p.m.

Para:  'cindware@yahoo.com'

 Mensaje |  frmCargaGeneral.pdf (17 KB)

CÓDIGO DEL HABILITADO: 110011764201

SEMESTRE VALIDADO: Enero-Junio DEL AÑO: 2010

FECHA PROCESO: 04/03/2011

FECHA ENVIO: 30/07/2010

RESULTADO DE PROCESO: **ACEPTADO**

CON NÚMERO DE CARGA 30248

\*\*\*\*\* NO OLVIDE REVISAR EL DOCUMENTO ADJUNTO  
\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* NOTA: SI SU INFORMACIÓN ES RECHAZADA DEBEN SER ENVIADAS NUEVAMENTE  
CORREGIDAS A ESTE CORREO [dpsosa@saludcapital.gov.co](mailto:dpsosa@saludcapital.gov.co) Ó  
[infoservicios@saludcapital.gov.co](mailto:infoservicios@saludcapital.gov.co) DIGITANDO EN EL ASUNTO 'Corrección de  
archivos enviados en fecha ...'\*\*\*\*\* (SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD/GRUPO DE  
INFORMACIÓN)

# Encuesta de evaluación de capacitación RIPS



- Página WEB: [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)



- Información e inquietudes comunicarse con los correos y teléfonos.

[dpsosa@saludcapital.gov.co](mailto:dpsosa@saludcapital.gov.co)  
[jabarajas@saludcapital.gov.co](mailto:jabarajas@saludcapital.gov.co)

**Teléfono 364 9090**  
**Extensiones 9725, 9667 y 9616**



**LA CALIDAD DE LOS DATOS  
REPORTADOS EN EL RIPS  
BENEFICIA A TODOS LOS  
ACTORES DEL SISTEMA DE  
SEGURIDAD SOCIAL EN  
SALUD.**



**TRABAJEMOS JUNTOS PARA  
LOGRARLO**

