

DATOS A INCLUIR EN EL ARCHIVO DE CARGA						
No. Casilla	DATO REQUERIDO	TIPO DATO	DECIMALES	DESCRIPCIÓN	VALORES	EJEMPLO
1	Total de Asistencia Médica	Numérico	2	Total del Estado de Cuenta de la Asistencia Médica prestada al Paciente		12345.00
2	Asistencia Facturada por	Alfabético	N/A	Del valor total de la asistencia prestada al paciente: indicar quien le facturó (Médico, Hospital, Aseguradora)	Hospital = 1 Aseguradora = 2 Médico = 3	3
3	NIT de la Aseguradora	Alfabético	N/A	NIT de la Aseguradora cuando cubra la asistencia médica. Sino aplica, dejar en blanco		19
4	Fecha Asistencia Médica	Fecha	N/A	Fecha de Liquidación en la atención del paciente		02/01/2016
5	Valor Sobre el Total de Asistencia cobrado al paciente	Numérico	2	Valor cancelado por el paciente, si no aplica colocar cero (0).		5824.00
6	NIT del Profesional	Alfabético	N/A	NIT del Profesional o Técnico de la salud que emitió la factura		27
7	Especialización	Alfabético	N/A	Nombre de la Especialización del profesional o técnicos de la salud	Médico General =1 Médico Especialista =2 Médico Internista = 3 Técnico de la Salud =4 Otros Prof. de la salud = 5	5
8	Presenta Factura	Alfabético	N/A	Indicar si el Médico emitió o no Factura	SI = 1 NO = 2	1
9	Fecha de Factura	Fecha	N/A	Fecha en que el profesional de la salud emitió la factura al paciente. Si indicó que el médico no emitió factura, dejar en blanco.		06/01/2016
10	Serie de Factura	Alfabético	N/A	Serie de la Factura emitida al paciente, sino no tiene serie colocar cero (0) Si indicó que el médico no emitió factura, dejar en blanco.		ABC1251
11	Número de Factura	Numérico	N/A	Número de la Factura. Si indicó que el médico no emitió factura, dejar en blanco.		2115211
12	Valor Total de Factura	Numérico	2	Monto Total de la Factura emitida, Casilla obligatoria , no importa si el Médico emitió o no factura al paciente		4350.00

CATÁLOGO CASILLA "ASISTENCIA FACTURA POR"	
Hospital	1
Aseguradora	2
Médico	3
CATÁLOGO CASILLA DE "ESPECIALIZACIÓN"	
Médico General	1
Médico Especialista	2
Médico Internista	3
Técnico de la Salud	4
Otros Profesionales de la Salud	5
CATÁLOGO CASILLA "PRESENTA FACTURA"	
SI	1
NO	2