*“Por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de la información del Sistema Integral de Información del Sector Salud”*

**EL DIRECTOR GENERAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (ADRES)**

En ejercicio de sus facultades, en especial, de las conferidas en el numeral 12 del artículo 9 del Decreto 1429 de 2016 y el artículo 4 de la Resolución 1133 del Ministerio de Salud y Protección Social,

**CONSIDERANDO**

Que el artículo 5 del Decreto Ley 1281 de 2002 *"Por el cual se expiden las normas que regulan los flujos de caja y la utilización oportuna y eficiente de los recursos del sector salud y su utilización en la prestación"* dispone que quienes administren recursos del sector salud, y quienes manejen información sobre la población incluyendo los regímenes Especial o de Excepción del Sistema General de Seguridad Social en Salud, harán parte del Sistema Integral de Información del Sector Salud para el control de la afiliación, del estado de salud de la población y de los recursos y responderán por su reporte oportuno, confiable y efectivo de conformidad con las disposiciones legales y los requerimientos del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que el artículo 6 de la mencionada Ley establece que la Registraduría Nacional del Estado Civil, las Cámaras de Comercio, las entidades que administran regímenes de excepción de la Ley 100 de 1993 y todas aquellas que manejen información que resulte útil para evitar pagos indebidos con recursos del sector salud, deberán suministrar la información y las bases de datos que administren con la oportunidad que la requiera este Ministerio y la Superintendencia Nacional de Salud para su procesamiento directo o por medio de la hoy Administradora de los Recursos de la Seguridad Social en Salud - ADRES.

Que, mediante el artículo 66 de la Ley 1753 de 2015, por la cual se expidió el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018, se creó la Administradora de los Recursos de la Seguridad Social en Salud — ADRES, entidad que asumió la administración de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS, ante la supresión del Fondo de Solidaridad y Garantía — FOSYGA.

Que en desarrollo de lo anterior, el Ministerio de Salud y Protección Social expidió la Resolución 1133 de 2021 mediante la cual estableció las reglas generales de operación de las bases de datos de afiliación y reporte de novedades del Sistema Integral de Información del Sector Salud.

Que de conformidad con lo expuesto en la Resolución 1133 de 2021, le corresponde a la ADRES expedir un acto administrativo en el que adopte los anexos técnicos, así como los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de la información.

Que así mismo, teniendo en cuenta los desarrollos tecnológicos necesarios para la implementación de los ajustes señalados en el anexo técnico que hace parte integral de la presente resolución, es pertinente establecer un plazo razonable para que los actores puedan adoptar en sus sistemas de información los ajustes para garantizar el reporte de la información en las condiciones señaladas.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE**

**Artículo 1. *Objeto.*** La presente resolución tiene por objeto adoptar el anexo técnico, lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de la información del Sistema Integral de Información del Sector Salud.

**Artículo 2. *Ámbito de aplicación.*** La presente resolución aplica a las Entidades Promotoras de Salud (EPS) y a las Entidades Obligadas a Compensar (EOC), la Cuenta de Alto Costo, a las Entidades Financieras en las que las EPS y EOC tengan las respectivas cuentas y a la ADRES.

**Artículo 3. *Anexos técnicos*.** Adoptase los siguientes anexos técnicos que hacen parte integral del presente acto administrativo:

1. Tiempos establecidos para el reporte de información de afiliación y novedades a la ADRES por parte de las entidades responsables del aseguramiento en salud.
2. Estructura y especificaciones de los archivos maestros y de novedades.
3. Reporte de novedades de traslado entre entidades o de movilidad entre regímenes en una misma EPS.
4. Glosario de campos con los valores específicos y permitidos para el reporte de la información de afiliados y/o aportantes.
5. Especificaciones técnicas para la remisión de la información.
6. Especificaciones para la identificación excepcional y temporal de los afiliados con tipo de documento (AS Y MS)

**Artículo 4. Vigencia y derogatoria***.* La presente resolución entra en vigencia a partir de su publicación y deroga los anexos técnicos de la Resolución 4622 de 2016.

Las disposiciones contenidas en el presente acto administrativo serán implementadas de forma gradual, de acuerdo con el artículo 17 de la Resolución 1133 del 30 de julio de 2021, del Ministerio de Salud y Protección Social.

Dada en Bogotá, D. C.,

**PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE.**

**JORGE ENRIQUE GUTIÉRREZ SAMPEDRO**

Director General de la ADRES

**ANEXO TÉCNICO**

1. **TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA EL REPORTE DE INFORMACIÓN DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES A LA ADRES POR PARTE DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DEL ASEGURAMIENTO EN *SALUD***

De conformidad con lo previsto en los artículos 5º y 6º de la Resolución 1133 del 30 de julio de 2021, las entidades responsables del aseguramiento en salud deberán reportar a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -ADRES la información de afiliación y sus novedades en los términos y condiciones allí descritos, los cuales se muestran en la siguiente tabla:

**Tabla 1. Calendario de reportes de información.**

| **Proceso** | **Día** | **Entidad responsable** | **Archivo a reportar** | **Respuesta la ADRES** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Semana de proceso BDUA  (Con mínimo cuatro días hábiles) | Primer día hábil de la semana | Sistema de Afiliación Transaccional – SAT | S1, R1, MS, MC, MA, NS, NC | Siguiente día hábil. |
| Segundo día hábil de la semana | EPS - Régimen Subsidiado  EPS – EAS Régimen Contributivo  Entidades que administran los Regímenes Especiales y de Excepción  Entidades de Planes Voluntarios de Salud  Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC | S1, R1, NR, MS, MC, ME, MP, MI, MA, NS, NC, NE, NP, NI | Siguiente día hábil. |
| Último día hábil de la semana | EPS - Régimen Subsidiado  EPS – EAS Régimen Contributivo  Entidades que administran los Regímenes Especiales y de Excepción  Entidades de Planes Voluntarios de Salud  Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC | S4, R4  MS, MC, ME, MP, MI, MA, NS, NC, NE, NP, NI | Siguiente día hábil. |
| Sistema de Afiliación Transaccional – SAT | S1, R1, MS, MC, MA, NS, NC |
| Última semana del mes  (con mínimo cuatro días hábiles) | Último día hábil de la semana de mes | EPS – EAS Régimen Contributivo  Entidades que administran los Regímenes Especiales y de Excepción  Entidades de Planes Voluntarios, de Salud  Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC | MC, ME, MP, MI, MA, NC, NE, NP, NI | Siguiente día hábil. |
| Las Entidades Territoriales | NS |
| Sistema de Afiliación Transaccional – SAT | S1, R1, MS, MC, MA, NS, NC |

**Tabla 2. Tipo de archivos a entregar por parte de las entidades.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Régimen o entidad** | **Quien reporta** | **Tipo de archivos** | **Tipo de novedad** |
| Régimen  Contributivo | EPS - EAS  Sistema de Afiliación Transaccional – SAT | R1 | Novedad de traslado o movilidad |
| NR | Novedad retroactiva |
| R4, S4 | Respuesta a la novedad de traslado o movilidad solicitados en R1 o S1 |
| MC y MA | Maestro de ingresos y maestro de aportantes |
| NC | Novedades de actualización y/o corrección de información |
| Subsidiado | EPSS  Sistema de Afiliación Transaccional – SAT | NR | Novedad retroactiva |
| S1 | Novedad de traslado o movilidad |
| S4, R4 | Respuesta a la novedad de traslados o movilidad solicitados en S1 o R1 |
| MS | Maestro de ingresos |
| NS | Novedades de actualización y/o corrección de información |
| Entidad territorial | NS | Novedades de actualización de estado de afiliación sobre el resultado de las novedades realizadas por las EPS, así: (N09) retiro por muerte, (N13) novedad de retiro, (N15) novedad de anulación de ingresos no autorizados por el municipio, N20 (Actualización de nivel SISBEN) y N21 (Tipo de población especial del régimen subsidiado) |
| Excepción | Fondo del Magisterio, ECOPETROL,  Dirección General de Sanidad Militar,  Dirección de Sanidad de la Policía Nacional | NE | Novedades de actualización y/o corrección de información |
| ME | Maestro de ingresos |
| Especial | Universidades con régimen especial de salud | NE | Novedades de actualización y/o corrección de información |
| ME | Maestro de ingresos |
| Planes Voluntarios de Salud | EPS, Entidades de Medicina Prepagada, Compañías de Seguros | NP | Novedades de actualización y/o corrección de información |
| MP | Maestro de ingresos |
| INPEC | Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC | NI | Novedades de actualización y/o corrección de información |
| MI | Maestro de ingresos |

# ESTRUCTURA Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS ARCHIVOS MAESTROS Y DE NOVEDADES

* 1. **Archivos que las entidades deben reportar a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -ADRES para la actualización de la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, de la Base de Datos de los Regímenes de Excepción y Especial – BDEX, de la Base de Datos de los Planes Voluntarios de Salud – PVS y de la Base de Datos del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –BDINPEC**

**Tabla 3. Identificación de los archivos**

Se han de tener en cuenta las siguientes siglas para los nombres de archivos a remitir por parte de las entidades:

| **Sigla** | **Descripción** | **Longitud** |
| --- | --- | --- |
| **Archivo Maestro de Ingresos: Afiliados que aún no han sido ingresados en BDUA/BDEX/PVS/BDINPEC** | | |
| **MS** | Maestro Subsidiado | 2 |
| **MC** | Maestro Contributivo | 2 |
| **ME** | Maestro Excepción o Especial | 2 |
| **MP** | Maestro de Planes Voluntarios de Salud | 2 |
| **MI** | Maestro INPEC | 2 |
| **MA** | Maestro de Aportantes | 2 |
| **Archivo de Novedades de actualización y/o corrección de datos de afiliados**  **que se encuentran actualizados en BDUA/BDEX/PVS/BDINPEC** | | |
| **NS** | Novedades Subsidiado | 2 |
| **NC** | Novedades Contributivo | 2 |
| **NE** | Novedades Excepción o Especial | 2 |
| **NP** | Novedades para Planes Voluntarios de Salud | 2 |
| **NI** | Novedades INPEC |  |
| **NR** | Novedad Retroactiva | 2 |
| **Archivo de Novedades de actualización de traslado entre EPS o movilidad entre regímenes** | | |
| **R1, R4, S4** | Para las EPS del Régimen Contributivo | 2 |
| **S1, S4** | Para las EPS del Régimen Subsidiado | 2 |
| **Complementos para el nombre de los archivos** | | |
| **CODENTIDAD** | Código de la entidad de salud que reporta la información | 6 |
| **DDMMAAAA** | Fecha de generación del archivo. No se debe utilizar ningún tipo de separador | 8 |
| **DPTO** | Código del departamento según codificación DANE | 2 |
| **MPIO** | Código del municipio según codificación DANE | 3 |

**Tabla 4. Nombres de archivos de datos.**

| **Régimen** | **Tipo de archivo** | **Nombre de archivo** | **Longitud** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contributivo** | Maestro de afiliados | **MC**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Maestro de aportantes | **MA**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de novedades de actualización | **NC**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de novedad retroactiva | **NR**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de solicitud de traslado de afiliados | **R1**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de respuesta dado por la entidad a la que se le solicita el afiliado. | **R4**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de respuesta dado por la entidad a la que se le solicita el afiliado. La entidad que solicita el afiliado es del régimen subsidiado. | **S4**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| **Subsidiado** | Maestro de afiliados | **MS**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de novedades de actualización | **NS**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de novedades de retiro del municipio | **NSDPTO**MPIO**DDMMAAAA** | 15 |
| Archivo de novedad retroactiva | **NR**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de respuesta dado por la entidad a la que se le solicita el afiliado. | **R4**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de solicitud de traslado de afiliados | **S1**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de respuesta dado por la entidad a la que se le solicita el afiliado. | **S4**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| **Excepción y Especial** | Maestro de afiliados | **ME**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de novedades de actualización | **NE**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| **Planes Voluntarios de Salud – PVS** | Maestro de afiliados | **MP**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de novedades de actualización | **NP**CODENTIDAD**DDMMAAAA** | 16 |
| **Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC** | Maestro de afiliados | **MICODENTIDADDDMMAAAA** | 16 |
| Archivo de novedades de actualización | **NICODENTIDADDDMMAAAA** | 16 |

# 2.2. Estructura de los archivos maestros de datos.

A continuación se define la estructura de datos a presentar para cada uno de los regímenes: Contributivo y Subsidiado del SGSSS, de Excepción y Especial y para las entidades que administran Planes Voluntarios de Salud y el Instituto Nacional Penitenciario Carcelario - INPEC. Los valores de código y valores permitidos deben consultarse en el numeral “**4. Glosario de Campos”** del presente anexo técnico.

Se entiende por **INGRESO** la información del afiliado que por primera vez se registra en la Base de Datos Única de Afiliados - **BDUA,** o en las bases de datos de los regímenes especiales y de excepción - **BDEX** o en la base de datos de los Planes Voluntarios de Salud -**BDPVS**. Estos afiliados ingresaran en las bases de datos el estado activo.

Las EPS y el Sistema de Afiliación Transaccional – SAT deben reportar los datos del ingreso en la estructura del archivo maestro de afiliados para el régimen que aplique. Las entidades que ofrezcan Planes Voluntarios de Salud, Regímenes Especial y de Excepción y el INPEC, deben reportar las nuevas afiliaciones en el archivo maestro de ingresos definido para cada tipo de entidad.

# Régimen Subsidiado.

**Tabla 5. Estructura del archivo maestro de afiliados al Régimen Subsidiado.**

| **Código** | Nombre del Campo | **Longitud permitida** | **Valor permitido** | **Cabeza de familia** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 | Código de la entidad | 6 | Código de la EPS | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN, MS, RC, TI, CC, CE, SC, AS, PA, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 |  | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 |  | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | M, F | X | X |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 11 | Zona | 1 | U, R | X | X |
| 13 | Fecha de la afiliación y/o novedad. (corresponde a la fecha de radicación del formulario único de afiliación | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 30 | Tipo de población especial | 2 | 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 33, 34 | X | X |
| 31 | Nivel SISBEN | 3 | O, A, B, C, 0, 1, 2, N (N no aplica para tipo de población 5) | X | X |
| 46 | Código IPS Primaria | 12 | Código asignado a la IPS de acuerdo con tabla REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud) | X | X |
| 51 | Metodología Grupo Poblacional | 1 | 1 - Sisbén III  2 - Sisbén IV  3 - Listados Censales | X  Vacío | X  Vacío |
| 52 | Subgrupo del Sisbén IV | 3 | De acuerdo con los criterios de clasificación del Departamento Nacional de Planeación que ordena la población por grupos. | X  Vacío | X  Vacío |
| 20 | Condición del beneficiario (discapacidad) | 2 | D1, D2, D3, D4, D5, D6 | X  Vacío | X  Vacío |
| 15 | Tipo de documento del cabeza de familia | 2 | RC, TI, CC, CE, SC, PA, MS, AS, PE, PT  (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 16 | Número de identificación del cabeza de familia | 3-16 | (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 19 | Parentesco con el cabeza de familia | 1 | 1,2,3,4,5,7,9  (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 18 | Tipo de Afiliado | 1 | F, B, A | X | X |
| 34 | Etnia | 2 | 01, 02, 03, 04, 05 | X  Vacío | X  Vacío |
| 53 | Comunidad indígena o nombre del resguardo | 2 | De acuerdo con las variables establecidas en tabla de referencia | X  Vacío | X  Vacío |

Para los afiliados registrados actualmente, la EPS deberá reportar mediante novedad, la IPS primaria asignada al afiliado.

# Régimen Contributivo - RC

La siguiente estructura aplica para las EPS y EAS.

**Tabla 6. Estructura del archivo maestro de afiliados del Régimen Contributivo**

| **Código Glosario** | Nombre del Campo | **Longitud**  **Permitida** | Valores Permitidos | **Cotizante** | **Beneficiario o adicional** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 | Código de la entidad | 6 | Código de la EPS o EAS | X | X |
| 15 | Tipo de documento del cotizante principal | 2 | RC, TI, CC, CE, SC**,** PA, CD, PE, PT  (Vacío cuando el afiliado es cotizante principal) | X  Vacío | X |
| 16 | Número de identificación del cotizante principal | 3-16 | (Vacío cuando el afiliado es cotizante principal) | X  Vacío | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN**,** RC, TI, CC, CE,SC, PA, CD, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 |  | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 |  | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | M, F | X | X |
| 17 | Tipo de cotizante | 2 | Según glosario de campos | X | Vacío |
| 18 | Tipo de afiliado | 1 | C, B, A | X | X |
| 19 | Parentesco con cotizante principal | 1 | 1,2,3,4,5,7,8,9  (Vacío cuando el afiliado es cotizante principal) | X  Vacío | X |
| 20 | Condición de discapacidad | 2 | D1, D2, D3, D4, D5, D6 | Vacío | X  Vacío |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación del DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación del DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 11 | Zona | 1 | U, R | X | X |
| 13 | Fecha de la afiliación y/o novedad. (corresponde a la fecha de radicación del formulario único de afiliación en la EPS) | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 21 | Tipo de identificación del aportante | 2 | NI, CC, TI, SC, CE, CD, PA, PE, PT | X | Vacío |
| 22 | Número de identificación del aportante | 3-15 |  | X | Vacío |
| 28 | Actividad económica del afiliado. | 4 | Tabla CIIU revisión 4 DANE  (Este campo no se diligenciará, para el caso de tipos de cotizante pensionado o pensionado por sustitución) | X  Vacío | Vacío |
| 46 | Código de habilitación IPS Primaria | 12 | Código asignado a la IPS por el Ministerio de acuerdo con tabla REPS (Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud) | X | X |

Para los afiliados registrados actualmente, la EPS deberá reportar mediante novedad, el código de la IPS Primaria asignada al afiliado.

Si un afiliado cotizante tiene más de un aportante, la Entidad debe reportar sólo un registro por uno de los aportantes y las demás relaciones las debe reportar en el archivo de novedades de actualización (NC).

Si un cotizante es independiente y él es su propio aportante; debe reportarse su tipo y número de identificación en los campos *“Tipo de Identificación del Aportante” y “Número de Identificación del Aportante”*, en el archivo maestro de afiliados.

**Tabla 7. Estructura del archivo maestro de aportantes.**

La siguiente estructura aplica para las EPS en el régimen contributivo.

| Código | Nombre del Campo | **Longitud permitida** | **Valor permitido** | Obligatorio |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 21 | Tipo de identificación del aportante | 2 | NI, CC, TI, SC, CE, PA, CD, PE, PT | X |
| 22 | Número de identificación del aportante | 3-15 |  | X |
| 23 | Dígito de verificación | 1 | Obligatorio cuando el tipo de identificación es “NI”, de lo contrario debe ir vacío | X  Vacío |
| 24 | Nombre o razón social del aportante | 150 | Nombres y apellidos completos para cotizantes independientes que son empleadores. Nombre del Aportante para cotizantes dependientes | X |
| 25 | Tipo de aportante | 2 | Según la tabla de aportantes establecida para la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA. | X |
| 26 | Sector del aportante | 1 | 1, 2, 3 | X |
| 28 | Actividad económica del aportante | 4 | Tabla CIIU revisión 4 DANE | X |

Para los cotizantes independientes que son empleadores de uno o más afiliados deberá registrarse en esta tabla como aportante. En el caso de un cotizante independiente que no es empleador no se debe reportar en este maestro.

# Régimen Especial y de Excepción.

Aplica para la Dirección General de Sanidad Militar, Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, ECOPETROL, Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio, universidades públicas con servicio de salud para nuevas afiliaciones y reingresos.

Cuando se presenten casos de multiafiliación prevalecerá la afiliación al Régimen Especial o de Excepción frente a la del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

**Tabla 8. Estructura del archivo maestro de afiliados para los Regímenes de Excepción y Especial**

| **Código** | **Nombre del campo** | **Longitud permitida** | **Valor permitido** | **Cotizante o titular** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 | Código de la entidad | 6 | Código de la entidad del Régimen de Excepción o Especial | X | X |
| 15 | Tipo de documento del cotizante o titular | 2 | CC, RC, TI, CE, PA, PE, PT (vacío cuando el afiliado es cotizante o titular) | Vacío | X |
| 16 | Número de identificación del cotizante o titular | 3-16 | (Vacío cuando el afiliado es cotizante o titular) | Vacío | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN, RC, TI, CC, CE, SC, PA, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 |  | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 |  | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | M, F | X | X |
| 18 | Tipo de afiliado | 1 | C, T, B | X | X |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 13 | Fecha de afiliación y/o novedad | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 42 | Fecha de terminación de la vinculación a la entidad | 10 | Formato DD/MM/AAAA. Si está vigente la afiliación el campo vendrá vacío. | X  Vacío | X  Vacío |

# Planes Voluntarios de Salud - PVS

**Tabla 9. Estructura del archivo maestro de afiliados a PVS**

| **Código** | Nombre del Campo | **Longitud** | **Valor permitido** | **Asegurado principal** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 | Código de la entidad | 6 | Código de la entidad del PVS (Este código para el caso de las entidades que oferten pólizas de salud corresponderá al asignado por la Superfinanciera, antecedido de ceros (0). | X | X |
| 1 | Tipo de documento del asegurado | 2 | CN, RC, TI, CC, CE, SC, PA, CD, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del asegurado | 3 -16 |  | X | X |
| 3 | Primer apellido del asegurado | 60 |  | X | X |
| 4 | Segundo apellido del asegurado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del asegurado | 60 |  | X | X |
| 6 | Segundo nombre del asegurado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del asegurado | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 8 | Sexo del asegurado | 1 | M, F | X | X |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 18 | Tipo de asegurados | 1 | S, B | X | X |
| 35 | Número de póliza o contrato del plan voluntario de salud | 20 |  | X | X |
| 36 | Fecha de inicio de cobertura de la póliza o contrato plan voluntario de salud | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 37 | Tipo de Planes Voluntarios de Salud | 1 | 1, 2, 3 | X | X |
| 43 | Código del plan o producto | 10 | De acuerdo con los planes o coberturas autorizados | X | X |
| 44 | Modalidad de la póliza o de contrato | 1 | Cuando en el campo numero 37 sea 1 o 3 deberá registrar:  **1**=Individual  **2**=Familiar  **3**=Colectivo  Cuando en el campo 37 sea 2 deberá registrar:  **4**=Individual Hospitalaria  **5**=Individual Integral  **6**=Colectiva Hospitalaria  **7**=Colectiva Integral  **8**=Estudiantil | X | X |
| 45 | Fecha de finalización del Plan Voluntario de salud |  | Formato DD/MM/AAAA. Si está vigente la afiliación el campo vendrá vacío. | X  vacío | X  vacío |

Si un afiliado tiene contratado más de un plan, se debe reportar un registro por cada uno de ellos. Para los contratos y planes vigentes, la estructura del reporte debe corresponder a la enunciada previamente, registrando la fecha de inicio de cobertura y dejando la fecha de finalización vacía.

# Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC.

Aplica para el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC para nuevas afiliaciones y reingresos.

**Tabla 10. Estructura del archivo maestro de afiliados para el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario – INPEC**

| **Código** | **Nombre del campo** | **Longitud permitida** | **Valor permitido** | **Cotizante o titular** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 | Código de la entidad | 6 | Código de la entidad del Régimen de Excepción o Especial | X | X |
| 15 | Tipo de documento de la persona privada de la libertad | 2 | CC, RC, TI, CE, PA, PE, PT, AS, MS (vacío cuando el afiliado es cotizante o cabeza de familia) | Vacío | X |
| 16 | Número de identificación de la persona privada de la libertad | 3-16 | (Vacío cuando el afiliado es cotizante o cabeza de familia) | Vacío | X |
| 1 | Tipo de documento de la población del INPEC | 2 | CN, RC, TI, CC, CE, SC, PA, AS, MS, PE y PT | X | X |
| 2 | Número de identificación de la población del INPEC | 3-16 |  | X | X |
| 3 | Primer apellido | 60 |  | X | X |
| 4 | Segundo apellido | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre | 60 |  | X | X |
| 6 | Segundo nombre | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 8 | Sexo | 1 | M, F | X | X |
| 48 | Tipo de reclusión | 1 | 1: Domiciliaria  2: Intramural | X | X |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación DANE, según corresponda campo 48, así: lugar de afiliación o ubicación del establecimiento de reclusión. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación DANE, según corresponda campo 48, así: lugar de afiliación o ubicación del establecimiento de reclusión. | X | X |
| 13 | Fecha inicio de novedad | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |

# Estructura del archivo de novedades

Aplica para: Subsidiado (EPS, entidades territoriales), Contributivo (EPS, EAS), Especiales y de Excepción, las entidades que ofrecen Planes Voluntarios de Salud, el INPEC y para el Sistema de Afiliación Transaccional – SAT.

**Novedades de actualización de datos**

Las entidades deben mantener actualizada la información de sus afiliados mediante el envío de novedades, reportando para ellas el código de la novedad y su fecha de inicio en la estructura de la **Tabla 11.** “**Estructura del Archivo de Novedades**”. Las novedades de actualización deben ser presentadas únicamente por las entidades que tienen el afiliado reportado la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES de acuerdo con los códigos de la tabla **12. “Códigos de Novedades**”

Las entidades deberán remitir las novedades de cada afiliado en el orden en que deben cargarse en la BDUA, BDEX, BDPVS o BDINPEC con el fin de garantizar la consistencia de la información.

**Tabla 11. Estructura del Archivo de Novedades**

| **Código** | **Nombre del Campo** | **Longitud** | **Valor permitido** | **Subsidiado** | **Contributivo** | **Excepción**  **y Especial e INPEC** | **PVS** | **INPEC** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Consecutivo de la novedad | 8 | Consecutivo por archivo, iniciando en uno (1) | X | X | X | X | X |
| 12 | Código de Entidad | 6 |  | X | X | X | X | X |
| 1 | Tipo de documento afiliado | 2 | CN, MS, RC, TI, CC, CE, SC, CD, PA, AS, PE, PT; (según el régimen que aplique) | X | X | X | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X | X | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 |  | X | X | X | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 |  | X | X | X | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X | X | X | X |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación del DANE, según lugar de afiliación. | X | X | X | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación del DANE, según lugar de afiliación. | X | X | X | X | X |
|  | Código de la novedad | 3 | Tabla 10 “Código de Novedad” | X | X | X | X | X |
| 32 | Fecha inicio de novedad | 10 | Formato DD/MM/AAAA  Fecha en la cual aplica o se hace efectiva la novedad reportada. | X | X | X | X | X |
|  | Nuevo valor 1 | Dependiendo del código de novedad, se deben registrar los nuevos valores, en el mismo orden en que aparecen en la tabla 12 “CÓDIGOS DE NOVEDADES”. | | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |
|  | Nuevo valor 2 | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |
|  | Nuevo valor 3 | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |
|  | Nuevo valor 4 | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |
|  | Nuevo valor 5 | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |
|  | Nuevo valor 6 | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |
|  | Nuevo valor 7 | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |
|  | Nuevo valor 8 | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |
|  | Nuevo valor 9 | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío | X  Vacío |

**Tabla 12. Códigos de novedades**

Se deben diligenciar todos los campos en el orden establecido por esta tabla, estas novedades aplican para afiliados registrados en la BDUA, BDEX, BDPVS o BDINPEC.

| Código de novedad | **Descripción de la novedad** | **Orden**  **de variables** | **Subsidiado** | **Contributivo** | **Excepción y Especial** | **PVS** | **INPEC** | **Observaciones** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N01** | Actualización o corrección del tipo y número de identificación del afiliado y/o fecha de nacimiento. | 1,2,7,33 | X | X | X | X | X | Para actualización del tipo de documento y/o número de identificación y/o fecha de nacimiento del afiliado. Se deben reportar obligatoriamente los 4 campos.  Si el tipo de actualización es una corrección, se puede aplicar también para identificaciones que no están vigentes y para afiliados en estado retirado o desafiliado.  Para el caso que el tipo y número de identificación se encuentre fallecido o cancelado en RNEC y los nombres y apellidos registrados en BDUA sean diferentes, podrá realizar esta novedad siempre y cuando la entidad cuente con los documentos de soporte vigentes de acuerdo a RNEC y los nombres y apellidos coincidan con la información de está. Solo aplica para tipo de actualización del documento igual a 2.  1 = Tipo de documento del afiliado  2 = Número de identificación del afiliado  7 = Fecha de nacimiento del afiliado  33 = Tipo de actualización del documento. |
| **N02** | Actualización o corrección de nombres del afiliado. | 5,6 | X | X | X | X | X | 5 = Primer nombre  6 = Segundo nombre |
| **N03** | Actualización o corrección de apellidos del afiliado. | 3,4 | X | X | X | X | X | 3 = Primer apellido  4 = Segundo apellido |
| **N04** | Actualización o cambio de municipio de afiliación en la misma Entidad de Salud  / Portabilidad | 9,10 | X | X | X | X | X | 9 = Departamento  10 = Municipio  50 = Portabilidad (1,2) |
| **N05** | Actualización o cambio de segundo cotizante a cotizante principal. | 15,16 |  | X |  |  |  | 15 y 16 =Tipo y número de identificación del cotizante principal con el cual se tiene inscrita en BDUA la relación familiar. |
| **N06** | Adición de relación con un aportante o reactivación del afiliado en la misma entidad. | 17,21,22,28 |  | X |  |  |  | Aplica únicamente para cotizantes.  17 = Tipo de cotizante  21 = Tipo de documento del aportante  22 = Número de identificación del aportante  28 = Actividad Económica del afiliado. |
| **N07** | Inclusión de afiliado a un grupo familiar. Corrección de parentesco. Cambio de condición de beneficiario. | 15,16,18,19,20 |  | X |  |  |  | Aplica en régimen contributivo cuando:   * Un cotizante pasa a ser beneficiario o adicional o segundo cotizante de un grupo familiar dentro de la misma entidad. * Un beneficiario o adicional o segundo cotizante cambia de grupo familiar dentro de la misma entidad de salud.   Se debe tener en cuenta que si el afiliado es un cotizante principal, y tiene un grupo familiar vigente, esta novedad se glosará.  15, 16 = Tipo y número de documento del cotizante en estado ACTIVO al que se va a unir el afiliado. |
| **N08** | Actualización o cambio de beneficiario o adicional a cotizante principal.  Actualización o cambio de beneficiario cónyuge a segundo cotizante dentro del mismo grupo familiar. | 17,21,22,28 |  | X |  |  |  | 17 = Tipo de cotizante.  21= Tipo de identificación del aportante  22 = Número de identificación del aportante  28 = Actividad económica del afiliado. |
| **N09** | Retiro por muerte. |  | X | X | X | X |  | La fecha de Inicio de novedad que debe reportar la entidad es la fecha de defunción que reposa en los documentos soporte.  Cuando el estado de la afiliación sea AF y sea necesario corregir la fecha de inicio del estado, se puede realizar a través de esta misma novedad, siempre y cuando la fecha de ésta corresponda a la reportada por la RNEC o en su defecto por RUAF\_ND (Nacimientos y Defunciones del Registro Único de Afiliados)  Si el afiliado es cotizante principal, cabeza de familia o Titular, sus beneficiarios y/o adicionales deben hacer parte de otro grupo familiar, utilizando para ello el reporte de novedades o aplicar la novedad de movilidad. De lo contrario deben quedar en estado de Protección Laboral en los términos del Decreto 780 de 2016. ~~de lo contrario estos beneficiarios y/o adicionales quedarán en estado RETIRADO.~~ |
| **N10** | Actualización de una relación laboral vigente: fecha vinculación aportante, actividad económica del afiliado y tipo de cotizante. | 21,22,17,29,28,17 |  | X |  |  |  | 21 =Tipo de identificación del aportante  22 =Número de identificación del aportante  17 = Tipo de cotizante actual  29 = Nueva fecha de vinculación al aportante  28 = Nueva actividad económica  17 = Nuevo tipo de cotizante. |
| **N11** | Finalización de relación con un aportante. | 21,22,17 |  | X |  |  |  | 21 =Tipo de identificación del aportante  22 = Número de identificación del aportante  17 = Tipo de cotizante  Si el cotizante es principal con grupo familiar vigente y sólo tiene esta relación con este aportante, sus beneficiarios y/o adicionales deben hacer parte de otro grupo familiar, utilizando para ello el reporte de novedades, de lo contrario esta novedad se glosará. |
| **N12** | Actualización o cambio de condición de beneficiario mayor de 25 años | 20 | X | X |  |  |  | 20=Condición de discapacidad |
| **N13** | Novedad de retiro en BDUA.  (Entidades territoriales, Departamentos que tienen a cargo corregimientos | 39,41 | X |  |  |  |  | 39 = Causal de retiro del afiliado por parte del municipio, departamento (Causales 1, 2 y 4)  41 = Fecha fin del periodo solicitado, aplica solo para novedad retroactiva. |
| **N14** | Actualización o cambio de estado de afiliación | 14,39 | X | X | X |  |  | 14 = Estado de afiliación  De AF a RE (siempre y cuando el tipo y numero de documento NO se encuentre en estado fallecido o cancelado en RNEC)  39= Causales 5, 6, 7, 8 y 9 según corresponda  **Para el Régimen Contributivo:**  De **AC** a **SU**  De cualquier estado a **RE**.  Los beneficiarios y/o adicionales heredarán el estado del cotizante.  **Para el Régimen Subsidiado y regímenes de Excepción e INPEC**: el único cambio permitido es pasar el afiliado a estado **RETIRADO (RE).**  De estado activo o suspendido a **PL** para aplicar periodo de Protección Laboral. Decreto 064 de 2020.    De estado protección laboral, suspendido por mora o retirado a **AE** como resultado de la declaración de emergencia sanitaria en el país. |
| **N15** | Anulación de ingresos.  (Entidades territoriales, departamentos con corregimientos a cargo y el INPEC) |  | X |  |  |  |  | Esta novedad solamente la reportarán las entidades territoriales, departamentos con corregimientos a cargo, en el respectivo proceso de actualización de BDUA.  La anulación del ingreso se reportará para los afiliados que fueron ingresados a la BDUA de manera incorrecta por la EPS en los procesos del mismo mes del reporte. |
| **N16** | Activación del estado de afiliación cuando es igual a **SU** o RX |  |  | X |  |  |  | Si la activación es a un cotizante principal, los beneficiarios y/o adicionales heredarán el estado del cotizante. |
| **N17** | Actualización de Sexo del afiliado | 8 | X | X | X | X | X | 8 = Sexo del afiliado. |
| **N19** | Actualización de zona de afiliación | 11 | X | X |  |  |  | 11 = Zona de afiliación |
| **N20** | Actualización de nivel SISBEN subgrupo y metodología | 51,52,31 | X | **X** |  |  |  | 51 = Metodología Grupo Poblacional  52 = Subgrupo del Sisbén IV  31 = Nivel Sisbén  Esta novedad la reportan: Las EPS y las entidades territoriales y los departamentos que tienen a cargo corregimientos, de acuerdo con sus competencias. |
| **N21** | Tipo de población especial. | 51,52,30, 31 | X | **X** |  |  |  | 51 = Metodología Grupo Poblacional  52 = Subgrupo del Sisbén IV  30 = Población especial del Régimen Subsidiado  31 = Nivel SISBEN  Esta novedad la reportan: Las EPS y las entidades territoriales y los departamentos que tienen a cargo corregimientos, de acuerdo con sus competencias. |
| **N24** | Cancelación de contrato o póliza. | 35 |  |  |  | X |  | 35 = Número de contrato o póliza |
| **N25** | Actualización de IPS Primaria | 46 | X | X |  |  |  | 46 = IPS Primaria |
| **N26** | Actualización del número de contrato o póliza. | 35,35 |  |  |  | X |  | Aplica solo para correcciones  35 = Número de contrato o póliza de salud actual  35 =Nuevo número de contrato o póliza |
| **N27** | Actualización del tipo de contrato o póliza. | 35,37 |  |  |  | X |  | Aplica solo para correcciones  35 = Número de contrato o póliza de salud actual  37 = Tipo de contrato o póliza de salud nuevo |
| **N28** | Actualización del código del plan o producto | 35,43,43 |  |  |  | X |  | Aplica solo para correcciones  35 = Número de contrato o póliza de salud actual  43 = Código del plan o producto  43 = Nuevo código del plan o producto |
| **N29** | Actualización de la modalidad del PVS | 35,44 |  |  |  | X |  | Aplica solo para correcciones  35 = Número de contrato o póliza de salud actual  44 = Nueva modalidad de la póliza o del contrato |
| **N30** | Reactivación de contrato.  Debe reportarse para cada uno de los asegurados reactivados | 35 |  |  |  | X |  | 35= Número de contrato |
| **N31** | Reactivación del cabeza de familia en régimen subsidiado, en la misma EPS | 51,52,30, 31 | X |  |  |  |  | 51 = Metodología Grupo Poblacional  52 = Subgrupo del Sisbén IV  30 = Tipo de población especial del régimen subsidiado  31 = Nivel Sisbén |
| **N32** | Conformación grupo familiar en régimen subsidiado, activación de beneficiarios y adicionales  Corrección de parentesco.  Cambio de condición de beneficiario | 15,16,19, 20,18,51,52,30,31 | X |  |  |  |  | 15 = Tipo de documento del cabeza de familia  16 = Número de identificación del cabeza de familia  19 = Parentesco con el cabeza de familia  20 = Condición del beneficiario (discapacidad)  18 = Tipo de Afiliado  51 = Metodología Grupo Poblacional  52 = Subgrupo del Sisbén IV  30 = Tipo de población especial del régimen subsidiado  31 = Nivel Sisbén |
| **N33** | Novedad de retiro retroactiva en la misma entidad | 39, 41 | X |  |  |  |  | 39 = Causal 4  41 = Fecha fin del periodo solicitado |
| **N34** | Novedad de actualización de tipo de reclusión | 1,2,48,13 |  |  |  |  | X | 1 = Tipo de documento de la población del INPEC  2 = Número de identificación de la población del INPEC  48 = Tipo de reclusión  13 = Fecha inicio de novedad |
| **N35** | Actualización o corrección fecha de afiliación. | 1,2,13 | X | X | X | X |  | Para actualización de la fecha de afiliación se deben reportar obligatoriamente los 4 campos.  1 = Tipo de documento del afiliado  2 = Número de identificación del afiliado  13 = Fecha de la afiliación y/o novedad. |
| **N36** | Cambio de Beneficiario o Adicional a Cabeza de familia | 18,51,52,30,31 | X | X |  |  |  | 18= Tipo de Afiliado  51 = Metodología Grupo Poblacional  52 = Subgrupo del Sisbén IV  30= Tipo de población especial del régimen subsidiado  31= Nivel Sisbén |
| **N37** | Novedad de Etnia | 34 | X | X |  |  |  | 34 = Etnia |
| **N38** | Actualización de comunidad indígena o nombre del resguardo | 53 | X | X |  |  |  | 53 = Comunidad indígena o nombre del resguardo |

Cuando una entidad presente en un mismo período más de una novedad respecto de un afiliado, se deberá diligenciar un registro por cada novedad y se aplicarán en el orden que la entidad lo reporte teniendo en cuenta el campo “Consecutivo de la Novedad”.

# Novedad retroactiva

La novedad retroactiva es aquella que se reporta para activar un periodo de afiliación, entendiendo por éste, el comprendido entre una fecha de inicio y una fecha de finalización dentro de un mismo mes. No aplica para afiliaciones vigentes, es decir para periodos posteriores al último cambio de entidad o régimen. Para afiliaciones vigentes se debe utilizar la solicitud de traslado.

La novedad retroactiva no aplica cuando el afiliado se encuentre fallecido o se encuentre activo en la BDEX, para el periodo frente al cual se reporta esa novedad. Tampoco aplica para periodos en los cuales se haya efectuado liquidación de UPC en el régimen contributivo.

Así mismo las EPS y entidades territoriales deberán aplicar según corresponda lo establecido en el artículo 13 de la presente resolución.

# Novedad retroactiva - Régimen Subsidiado:

Esta novedad la podrán presentar las entidades del Régimen Subsidiado para afiliados respectos de los cuales se cuente con los soportes de la afiliación, se haya garantizado el acceso a los servicios de salud y se encuentre en estado retirado. Esta novedad no aplica cuando el afiliado se encuentre fallecido para el periodo frente al cual se solicita esa novedad. Así mismo, cuando el afiliado se encuentre activo en BDEX, para tal periodo. A fin de que no se afecte el estado actual de la afiliación consignada en la BDUA, sólo se activará y cerrará el período presentado de la afiliación para la EPS solicitante.

Se verificará con los períodos registrados en el Histórico de Afiliados Compensados (HAC) y en el Histórico de Afiliados Pagados en el Régimen Subsidiado (HAPS), que el número de días solicitados sea menor o igual a los días no reconocidos en dicho período. En todo caso, las UPC reconocidas no podrán corresponder a más de treinta (30) días.

Mediante la novedad retroactiva no se podrán realizar actualizaciones a los datos personales del afiliado ni de identificaciones registradas en la BDUA. La aplicación de estas novedades estará sujeta al marco legal vigente y aplicable para el proceso de Liquidación Mensual de Afiliados (LMA).

La Novedad N33 de retiro retroactivo la podrán presentar las entidades del Régimen Subsidiado para los períodos en los cuales la EPS determina que debe reintegrar recursos a Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, solamente aplicará para 11 meses hacia atrás desde la fecha de reporte.

**Tabla 13. Estructura del archivo para la novedad retroactiva Régimen Subsidiado.**

| **Código** | Nombre del Campo | **Longitud permitida** | Valor permitido | **Obligatorio** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 | Código entidad que reporta la novedad | 6 | Cómo está actualmente en BDUA | X | X |
| 82 | Serial BDUA |  | Serial con el cual se encuentra registrado el afiliado en la BDUA | X | X |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 11 | Zona | 1 | U, R | X | X |
| 30 | Tipo de Población Especial | 2 | 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 23, 24**, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 33,** 34 | X | X |
| 31 | Nivel SISBEN | 1 | O, A, B, C, 0, 1, 2, N (N no aplica para tipo de población 5) | X | X |
| 34 | Etnia | 2 | 01, 02, 03, 04, 05 | X | X |
| 40 | Fecha de inicio del periodo solicitado (solo novedad retroactiva) | 10 | Formato DD/MM/AAAA  Corresponde a la fecha de inicio del periodo solicitado por la Entidad | X | X |
| 41 | Fecha fin del periodo solicitado (solo novedad retroactiva) | 10 | Formato DD/MM/AAAA  Corresponde a la fecha de fin del periodo solicitado por la Entidad | X | X |
| 20 | Condición del beneficiario (discapacidad) | 2 | D1, D2, D3, D4, D5, D6 | X  Vacío | X  Vacío |
| 15 | Tipo de documento del cabeza de familia | 2 | RC, TI, CC, CE, SC, PA, MS, AS, PE, PT  (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 16 | Número de identificación del cabeza de familia | 3-16 | (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 19 | Parentesco con el cabeza de familia | 1 | 1,2,3,4,5,7,9  (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 18 | Tipo de Afiliado | 1 | F, B, A | X | X |
| 34 | Etnia | 2 | 01, 02, 03, 04, 05 | X  Vacío | X  Vacío |
| 50 | Portabilidad | 1 | 1,2 | X  Vacío | X |

# Novedad retroactiva régimen contributivo

Esta novedad la podrán presentar las EPS y EAS del Régimen Contributivo para afiliados, respecto de los cuales se cuente con el recaudo para el período de la novedad, con los soportes de la afiliación y que se haya garantizado el cumplimiento de lo previsto en el artículo [43](http://normativa.colpensiones.gov.co/colpensiones/docs/ley_0789_2002.htm#43) de la Ley 789 de 2002. Con el propósito de no afectar el estado actual de la afiliación consignada en la BDUA, sólo se activará y cerrará el período presentado de la afiliación para la EPS/EAS solicitante.

Se verificará con los períodos registrados en el Histórico de Afiliados Compensados (HAC) y en el Histórico de Afiliados Pagados en el Régimen Subsidiado (HAPS), que la cantidad de días solicitados sea menor o igual a los días no reconocidos en dicho período. En todo caso la liquidación de la UPC y demás recursos se realizará conforme a lo establecido en el artículo 16 de la Ley 1797 de 2016 o la norma que la modifique o sustituya.

Estas novedades no realizarán actualizaciones a los datos personales del afiliado ni de identificaciones registrados en la BDUA, sin perjuicio de las validaciones que se efectúan en el proceso de giro y compensación.

**Tabla 14. Estructura del archivo para la novedad retroactiva Régimen Contributivo**

| **Código** | Nombre del campo | **Longitud** | Valor permitido | **Cotizante** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 | Código entidad que reporta la novedad | 6 | Como está actualmente en la BDUA | X | X |
| 82 | Serial BDUA |  | Número único asignado por la BDUA a cada afiliado | X | X |
| 15 | Tipo de documento del Cotizante principal | 2 | RC, TI, CC, CD, CE, SC, PA, PE, PT  (vacío para cotizante principal) | X  Vacío | X |
| 16 | Número de identificación del Cotizante principal | 3 -16 | (vacío para cotizante principal) | X  Vacío | X |
| 17 | Tipo de cotizante | 2 | Según glosario de campos | X | Vacío |
| 18 | Tipo de afiliado | 1 | C, B, A | X | X |
| 19 | Parentesco con cotizante principal | 1 | 1,2,3,4,5,7,8,9  (Vacío cuando el afiliado es cotizante principal)  (1 para el segundo cotizante del grupo familiar) | 1 ó  Vacío | X |
| 20 | Condición de discapacidad. | 1 | D1, D2, D3, D4, D5, D6 | x  Vacío | X  Vacío |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 11 | Zona | 1 | U, R | X | X |
| 21 | Tipo de documento del Aportante | 2 | NI, CC, TI, SC, CE, CD, PA, PE, PT | X | Vacío |
| 22 | Número de identificación del Aportante | 3-11 |  | X | Vacío |
| 28 | Actividad económica del afiliado | 4 | Tabla CIIU revisión 4 DANE  (Este campo no se diligenciará, para el caso de tipos de cotizante pensionado o pensionado por sustitución) | X  Vacío | Vacío |
| 40 | Fecha de inicio del periodo solicitado (solo novedad retroactiva) | 10 | Formato DD/MM/AAAA  Corresponde a la fecha de inicio del periodo solicitado por la Entidad | X | X |
| 41 | Fecha fin del periodo solicitado (solo novedad retroactiva) | 10 | Formato DD/MM/AAAA  Corresponde a la fecha de fin del periodo solicitado por la Entidad | X | X |
| 47 | Tipo de novedad retroactiva | 1 | 1,2 | X | X |
| 50 | Portabilidad | 1 | 1,2 | X | X |

Se debe enviar un registro por cada período sobre el cual se desea acceder a través de la novedad retroactiva. Ejemplo: Si se están presentando 2 períodos completos o parciales, se deben reportar 2 registros. Se debe generar un registro para cada uno de los afiliados por los cuales se desea aplicar la novedad retroactiva.

# REPORTE DE NOVEDADES DE TRASLADO ENTRE ENTIDADES O DE MOVILIDAD ENTRE REGÍMENES EN UNA MISMA EPS.

A continuación se define la forma en que se aplicarán en la **BDUA** las novedades de traslados entre EPS o de movilidad entre regímenes en la misma EPS remitidas por las entidades.

La novedad de traslado se debe encontrar previamente soportada en las solicitudes y autorizaciones que deben realizar las entidades involucradas, de acuerdo con las normas vigentes que aplican a cada régimen. Por lo tanto, en ningún momento se releva a las entidades de su responsabilidad legal de administrar la afiliación ni de proporcionar las aclaraciones pertinentes o el reporte de correcciones sobre los datos reportados para la actualización en la BDUA.

Tratándose de novedades de movilidad, no se requiere de autorización de la EPS teniendo en cuenta que el afiliado va a migrar de un régimen a otro dentro de la misma entidad, sin perjuicio de las demás validaciones de consistencia de la información a que haya lugar.

La novedad de movilidad debe reportarse en los archivos **S1** o **R1** según corresponda, para el efecto, el afiliado deberá estar activo en la BDUA. La novedad de movilidad reportada en la BDUA por la respetiva EPS, implica simultáneamente el retiro del régimen en el que viene activo el usuario y la activación del afiliado en el otro régimen.

# Glosario de términos del módulo de actualización de traslados entre EPS o movilidad entre regímenes en la misma EPS

**Entidad1:** Es la entidad que tiene registrado el afiliado en la BDUA al momento de la solicitud de traslado o movilidad. Esta Entidad dará la aceptación o negación a cada uno de los registros reportados tratándose de solicitudes de traslado.

**Entidad2**: Es la entidad que solicita el traslado o movilidad en BDUA a la **Entidad1**, en el archivo **S1** o **R1** según el régimen.

**Traslado:** Es la solicitud que la **Entidad2** le realiza a la **Entidad1** para trasladar uno o varios de sus afiliados.

**Movilidad:** Es la solicitud que la **Entidad2** le realiza a la **Entidad1,** entendidas como una sola EPS-, para migrar a un afiliado de un régimen a otro.

**Archivos S1, R1**: Son los archivos con los registros de los afiliados que la **Entidad2** le solicita a la **Entidad1**.

**Archivos S2, R2:** Son los archivos con los registros de los afiliados que remite la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, a la **Entidad1** como solicitud del traslado en BDUA.

**Archivos S3, R3:** Son los archivos con los registros inconsistentes que remite la ADRES a la **Entidad2**, en caso de encontrarse glosas en la verificación del registro del afiliado en la BDUA.

**Archivos S4, R4:** Son los archivos con los registros de respuesta de aceptación o negación a la solicitud de traslado, enviado por la **Entidad1** a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES.

**Archivos S5, R5:** Son los archivos con los registros de resultado que entrega Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, a la **Entidad2**. Estos archivos contienen registros con los traslados efectivamente actualizados en la BDUA y los registros de traslados que no fueron aceptados por parte de la **Entidad1**.

**Archivos S6, R6:** Son los archivos con los registros de resultado que entrega el Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES veces a la **Entidad2**, los cuales contienen los traslados aprobados por la **Entidad 1** pero que no fueron actualizados en la BDUA porque no cumplieron las validaciones de reglas de negocio**.**

**Fecha de afiliación a la entidad:** Es la fecha en la cual el afiliado suscribió el formulario de afiliación y traslado ante la Entidad, o fecha en la cual inicia la movilidad en los términos del artículo 2.1.3.1 del Decreto 780 de 2016.

**Semana de proceso BDUA:** Corresponde a la semana del mes que tenga como mínimo 4 días hábiles del mes y se denomina así por cuanto en dicha semana se realizarán los procesos de actualización de la BDUA.

# Proceso de actualización de novedades de traslado entre EPS o de movilidad entre regímenes en la misma EPS.

**Solicitud de traslado o de movilidad de la Entidad2 a la Entidad1.** En la “Semana de Proceso BDUA” la solicitud de traslado o movilidad la debe remitir la **Entidad2** a Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, en el archivo S1 o R1 según el régimen.

Para que sea efectivo el traslado de un afiliado entre diferentes EPS independientemente del régimen que administren, deben surtirse los procedimientos de solicitud y autorización del traslado, por parte de las entidades involucradas, para lo cual deben reportarse las novedades correspondientes a Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES (S1/R1 y S4/R4).

Cuando un afiliado migre del régimen subsidiado al contributivo, en virtud de la novedad de movilidad, la **Entidad 2** podrá solicitar, previo requerimiento del cotizante, a través de la novedad de traslado, a los beneficiarios de que tratan el artículo 2.1.3.6 del Decreto 780 de 2016 cuando los mismos se encuentren afiliados en otras Entidades Promotoras de Salud.

Cuando un afilado se encuentre en estado retirado o desafiliado y sea solicitado por una EPS en los procesos de traslado para ser incluido en un grupo familiar, no se debe solicitar aprobación de la EPS origen, lo anterior, con el fin de unificar el grupo familiar, para lo cual la fecha de inicio de novedad debe corresponder a la fecha en la que el cotizante o cabeza de familia radico la respectiva novedad en la EPS de destino, y el reporte a la BDUA debe encontrase en los plazos establecidos en el artículo 6 de la Resolución. 1133 del Ministerio de Salud y Protección Social.

# Actividades a realizar por la ADRES con los Archivos S1 y R1.

La remite a la **Entidad2**, el archivo **S3** o **R3** según al régimen correspondiente con la respuesta de los registros que no cruzaron con BDUA y/o los registros que fueron glosados por alguna inconsistencia.

La ADRES, enviará a la **Entidad1** el archivo **S2** o **R2** según el régimen con los registros de afiliados que no fueron glosados por ninguna inconsistencia y que están siendo solicitados por la **Entidad2**. El envió de los archivos **S3, R3** y **S2, R2** se realizará en la fecha definida en el calendario establecido para la entrega de los resultados.

# Actividades a realizar por la Entidad1 con el Archivo S2 o R2:

El último día hábil de la “Semana de Proceso BDUA”, exceptuando la última “Semana de Proceso BDUA” del mes, la **Entidad1** enviará a la ADRES, el Archivo **S4** o **R4** según corresponda, con la respuesta y la causal de aceptación o negación, a la solicitud de traslado hecha por la **Entidad2**, de acuerdo con los códigos descritos en este anexo.

# Actividades de Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -ADRES, con los archivos S4 y R4.

# La ADRES, el último día de la “Semana de Proceso BDUA”, exceptuando la última “Semana de Proceso BDUA” del mes, procederá a validar y actualizar en la BDUA las novedades de traslado que fueron aprobados por la Entidad1, con base en la información solicitada en el archivo S1 o R1 según el régimen, e informará a la Entidad2 en el archivo S5, R5 la respuesta a la solicitud dada por la Entidad1, siempre y cuando la aplicación de dicha solicitud haya cumplido con las validaciones definidas en los archivos S4, R4.

# Los registros aprobados por la Enitdad1 y que no cumplan con las validaciones serán enviados a la Entidad2 en el archivo S6 o R6, según el régimen que corresponda. Este envío se realizará en el día programado para la entrega dentro de calendario de validación BDUA.

# Reglas generales para la aplicación de las novedades de traslado entre EPS o de movilidad entre la misma EPS.

## Este proceso se utiliza para reportar las novedades de traslado o de movilidad, efectuadas por las diferentes EPS, de conformidad con las normas vigentes que regulan el tema. Cuando cumplan con las condiciones de validación, se aplicarán en la BDUA en el mismo proceso que se reporta.

## La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, determinará si es procedente aplicar en la BDUA la causal de negación del traslado correspondiente a: “*El afiliado tiene menos del tiempo mínimo de permanencia en la EPS actual”* según el marco legal vigente y aplicable. En los casos en que determine que no es procedente aplicar esta causal de negación, el traslado quedará aprobado en la BDUA.

## La Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -ADRES dará como aceptada la solicitud de traslado de aquellos afiliados que fueron enviados en el archivo S2 o R2 según el régimen y que la Entidad1 no les dio respuesta en el archivo S4 o R4 y por tanto procederá a actualizar la novedad de traslado en la BDUA. Esta misma situación aplicará para los registros que envíe la Entidad1 en el archivo S4 o R4 para los registros que resulten glosados.

El reporte de novedades de traslado realizado para la actualización de la BDUA, se puede aplicar entre las Entidades, independientemente del régimen y el estado de afiliación en el cual se encuentre el afiliado en la BDUA, con excepción de los afiliados se encuentren fallecidos o en estado activo en la BDEX.

El reporte de la novedad de movilidad aplica sólo respecto de los afiliados que se encuentren en estado activo en la BDUA y que cumplan las condiciones establecidas en el Decreto 780 de 2016 o la norma que lo modifique o sustituya.

En aquellos casos donde el cotizante solicite un traslado de EPS y se encuentre en un periodo de licencia de maternidad, paternidad o incapacidad por enfermedad general, la efectividad del traslado se aplicará en los términos establecidos en el Decreto 780 de 2016 o la norma que lo modifique o sustituya.

Los afiliados que sean devueltos en el archivo **S3 o R3** no ingresarán al módulo de traslados, el registro del afiliado quedará como se encontraba en la BDUA antes de la solicitud, por lo que deberá realizarse nuevamente el trámite de traslado en el siguiente proceso de BDUA.

Las novedades de traslado o de movilidad solo aplicarán por parte de las entidades solicitantes frente a la última entidad que registró la afiliación en la BDUA.

# Estructura de los archivos para el proceso de traslado entre EPS o movilidad de Régimen en la misma EPS.

# Régimen Subsidiado:

### ARCHIVO S1

| **Código** | Nombre del campo | **Longitud permitida** | Valor permitido | **Cabeza de familia** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 72 | Código entidad que solicita el traslado o movilidad | 6 | Código de la entidad que solicita el traslado o la movilidad | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 | Como está actualmente en BDUA | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 | Como está actualmente en BDUA | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | Dato actualizado del afiliado | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 | Dato actualizado del afiliado | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 20 | Dato actualizado del afiliado | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 30 | Dato actualizado del afiliado | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 20 | Dato actualizado del afiliado | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 30 | Dato actualizado del afiliado | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Dato actualizado del afiliado | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | Dato actualizado del afiliado | X | X |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 11 | Zona | 1 | U, R | X | X |
| 13 | Fecha de la afiliación y/o novedad | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 30 | Tipo de población especial | 2 | 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 33, 34 | X | X |
| 31 | Nivel SISBEN | 3 | O, A, B, C, 0, 1, 2, N (N no aplica para tipo de población 5) | X | X |
| 76 | Tipo de traslado | 1 | 0,1,2,3,4 | X | X |
| 51 | Metodología Grupo Poblacional | 1 | 1 - Sisbén III  2 - Sisbén IV  3 - Listados Censales | X  Vacío | X  Vacío |
| 52 | Subgrupo del Sisbén IV | 3 | De acuerdo con los criterios de clasificación del Departamento Nacional de Planeación que ordena la población por grupos. | X  Vacío | X  Vacío |
| 20 | Condición del beneficiario (discapacidad) | 2 | D1, D2, D3, D4, D5, D6 | X  Vacío | X  Vacío |
| 15 | Tipo de documento del cabeza de familia | 2 | RC, TI, CC, CE, SC, PA, MS, AS, PE, PT  (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 16 | Número de identificación del cabeza de familia | 3-16 | (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 19 | Parentesco con el cabeza de familia | 1 | 1,2,3,4,5,7,9  (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 18 | Tipo de Afiliado | 1 | F, B, A | X | X |
| 34 | Etnia | 2 | 01, 02, 03, 04, 05 | X  Vacío | X  Vacío |
| 53 | Comunidad indígena o nombre del resguardo | 2 | De acuerdo con las variables establecidas en tabla de referencia | X  Vacío | X  Vacío |

**ARCHIVO S2**

| **Código** | Nombre del Campo | **Longitud** | Valor permitido | **Cabeza de familia** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 82 | Serial BDUA |  |  | X | X |
| 72 | Código entidad que solicita el traslado | 6 | Código de la entidad que solicita el traslado | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN, MS, RC, TI, CC, CE, SC, AS, PA, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 |  | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 |  | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 13 | Fecha de afiliación a la entidad que solicita | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 83 | Fecha de inicio de apropiación de UPC de la entidad que lo solicita | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 15 | Tipo de documento del cabeza de familia | 2 | RC, TI, CC, CE, SC, PA, MS, AS, PE, PT  (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 16 | Número de identificación del cabeza de familia | 3-16 | (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 19 | Parentesco con el cabeza de familia | 1 | 1,2,3,4,5,7,9  (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación del DANE | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación del DANE | X | X |
| 31 | Nivel SISBEN | 3 | O, A, B, C, 0, 1, 2, N (N no aplica para tipo de población 5) | X | X |
| 51 | Metodología Grupo Poblacional | 1 | 1 - Sisbén III  2 - Sisbén IV  3 - Listados Censales | X  Vacío | X  Vacío |
| 52 | Subgrupo del Sisbén IV | 3 | De acuerdo con los criterios de clasificación del Departamento Nacional de Planeación que ordena la población por grupos. | X  Vacío | X  Vacío |
| 20 | Condición del beneficiario (discapacidad) | 2 | D1, D2, D3, D4, D5, D6 | X  Vacío | X  Vacío |
| 18 | Tipo de Afiliado | 1 | F, B, A | X | X |
| 34 | Etnia | 2 | 01, 02, 03, 04, 05 | X  Vacío | X  Vacío |
| 53 | Comunidad indígena o nombre del resguardo | 2 | De acuerdo con las variables establecidas en tabla de referencia | X  Vacío | X  Vacío |

### Archivo s3 y s6

| **Código** | Nombre del campo | **Longitud** | Valor permitido | **Cabeza de familia** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 72 | Código entidad que solicita el traslado | 6 | Código de la entidad que solicita el traslado | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN, MS, RC, TI, CC, CE, SC, AS, PA | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 |  | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 |  | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | M, F | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN, MS, RC, TI, CC, CE, SC, AS, PA, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 |  | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 |  | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | M, F | X | X |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 11 | Zona | 1 | U, R | X | X |
| 13 | Fecha de afiliación a la EPS | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 30 | Tipo de población especial del régimen subsidiado | 2 | 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 23, 24 | X | X |
| 31 | Nivel SISBEN | 1 | O, A, B, C, 0, 1, 2, 3, N (N no aplica para tipo de población 5) | X | X |
| 76 | Tipo de traslado | 1 | 0,1,2,3,4 | X | X |
| 80 | Código de Glosa traslado | 6 |  | X | X |
| 15 | Tipo de documento del cabeza de familia | 2 | RC, TI, CC, CE, SC, PA, MS, AS, PE, PT  (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 16 | Número de identificación del cabeza de familia | 3-16 | (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 19 | Parentesco con el cabeza de familia | 1 | 1,2,3,4,5,7,9  (Vacío cuando el afiliado es cabeza de familia) | X  Vacío | X |
| 51 | Metodología Grupo Poblacional | 1 | 1 - Sisbén III  2 - Sisbén IV  3 - Listados Censales | X  Vacío | X  Vacío |
| 52 | Subgrupo del Sisbén IV | 3 | De acuerdo con los criterios de clasificación del Departamento Nacional de Planeación que ordena la población por grupos. | X  Vacío | X  Vacío |
| 20 | Condición del beneficiario (discapacidad) | 2 | D1, D2, D3, D4, D5, D6 | X  Vacío | X  Vacío |
| 18 | Tipo de Afiliado | 1 | F, B, A | X | X |
| 34 | Etnia | 2 | 01, 02, 03, 04, 05 | X  Vacío | X  Vacío |
| 53 | Comunidad indígena o nombre del resguardo | 2 | De acuerdo con las variables establecidas en tabla de referencia | X  Vacío | X  Vacío |

### Archivo S4

| **Código** | Nombre del campo | **Longitud** | Valor permitido | **Cabeza de familia** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 82 | Serial BDUA |  |  | X | X |
| 72 | Código Entidad que solicita el traslado | 6 | Código de la Entidad que solicita el traslado | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN, MS, RC, TI, CC, CE, SC, AS, PA, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 81 | Aprobación o negación del traslado | 1 | 1, 0 | X | X |
| 78 ó 79 | Causal de aceptación del traslado  o negación del traslado | 2 | 1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 14, 15, 16 y 17 | X | X |
| 1, 5, 7 y 10 |
| 84 | Fecha factible de aprobación del traslado | 10 | Se diligencia para causal de negación 7 | X  Vacío | X  Vacío |

### Archivo s5

| **Código** | Nombre del campo | **Longitud** | Valor permitido | **Cabeza de familia** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 82 | Serial BDUA |  |  | X | X |
| 72 | Código entidad que solicita el traslado | 6 | Código de la entidad que solicita el traslado | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN, MS, RC, TI, CC, CE, SC, AS, PA, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 74 | Código de entidad a la cual se le solicita el traslado del afiliado | 6 | Código de la entidad a la cual se le solicita el traslado | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN, MS, RC, TI, CC, CE, SC, AS, PA, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 81 | Aprobación o negación del traslado | 1 | 1, 0 | X | X |
| 78  ó 79 | Causal de aceptación del traslado  o negación del traslado | 2 | 1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 14, 15, 16 y 17 | X | X |
| 1, 5, 7 y 10 |
| 84 | Fecha factible de aprobación del traslado | 10 | Se diligencia para causal de negación 7 | X  Vacío | X  Vacío |

# Régimen Contributivo:

# ARCHIVO R1

| **Código** | Nombre del campo | **Longitud** | Valor permitido | **Cotizante** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 72 | Código entidad que solicita el traslado o movilidad | 6 | Código de la entidad que solicita el traslado o movilidad | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 20 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 | Como está actualmente en BDUA | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 | Como está actualmente en BDUA | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 74 | Código de entidad a la cual se le solicita el traslado del afiliado | 6 | Como está actualmente en BDUA | X | X |
| 70 | Número de solicitud de traslado de la nueva entidad que pide el traslado | 8 | Consecutivo interno de la entidad | X | X |
| 76 | Tipo de traslado | 1 | 0, 1, 2, 3, 4 | X | X |
| 15 | Tipo de documento del cotizante principal | 2 | RC, TI, CC, CE, SC**,** PA, CD  (Vacío cuando el afiliado es cotizante principal) | X  Vacío | X |
| 16 | Número de identificación del cotizante principal | 3-16 | (vacío para cotizante principal) | X  Vacío | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN**,** RC, TI, CC, CE,SC, PA, | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3 - 16 | \* Datos actualizados del afiliado | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 | \* Datos actualizados del afiliado | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 | \* Datos actualizados del afiliado | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 | \* Datos actualizados del afiliado | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 | \* Datos actualizados del afiliado | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | \* Datos actualizados del afiliado | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | \* Datos actualizados del afiliado | X | X |
| 17 | Tipo de cotizante | 2 | Según glosario de campos | X | Vacío |
| 18 | Tipo de afiliado | 1 | C, B, A | X | X |
| 19 | Parentesco con cotizante principal | 1 | 1,2,3,4,5,7,8,9 (vacío para cotizante principal)  (1 para el segundo cotizante del grupo familiar) | 1 ó  Vacío | X |
| 20 | Condición de discapacidad | 1 | D1, D2, D3, D4, D5, D6 | Vacío | X  Vacío |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación del DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación del DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 11 | Zona | 1 | U, R | X | X |
| 13 | Fecha de afiliación a la EPS o EAS, o fecha de movilidad. | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 21 | Tipo de documento del aportante | 2 | NI, CC, TI, SC, CE, CD, PA, PE, PT | X | Vacío |
| 22 | Número de identificación del aportante | 3-11 |  | X | Vacío |
| 28 | Actividad económica del afiliado | 4 | Tabla CIIU revisión 4 DANE  (Este campo no se diligenciará, para el caso de tipos de cotizante pensionado ó pensionado por sustitución) | X  Vacío | Vacío |

# ARCHIVO R2

| **Código** | Nombre del campo | **Longitud** | Valor permitido | | **Cotizante** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 82 | Serial BDUA |  |  | | X | X |
| 72 | Código de la entidad que solicita el traslado | 6 | Código de la entidad que solicita el traslado | | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN**,** RC, TI, CC, CE,SC, PA, CD, PE, PT | | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 |  | | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 |  | | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 |  | | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 |  | | X  Vacío | X  Vacío |
| 13 | Fecha de afiliación a la entidad que solicita | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | X | X |
| 77 | Fecha de inicio de compensación de la entidad que lo solicita | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | X | X |
| 15 | Tipo de documento del cotizante principal | 2 | (Vacío para cotizante principal) | X  Vacío | | X |
| 16 | Número de identificación cotizante principal | 3-16 | (Vacío para cotizante principal) | X  Vacío | | X |
| 19 | Parentesco con cotizante principal | 1 | (Vacío cuando el afiliado es cotizante principal) | X  Vacío | | X |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación del DANE, según lugar de afiliación. | X | | X |
| 1 | Código municipio | 3 | Codificación del DANE, según lugar de afiliación. | X | | X |

# Archivo R3 y R6

| **Código** | Nombre del campo | **Longitud** | Valor permitido | **Cotizante** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 72 | Código entidad que solicita el traslado | 6 | Código de la entidad que solicita el traslado | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN**,** RC, TI, CC, CE,SC, PA, CD, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 |  | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 |  | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | M, F | X | X |
| 74 | Código de entidad a la cual se le solicita el traslado del afiliado | 6 | Código de la entidad a la cual se le solicita el traslado | X | X |
| 70 | Número de solicitud de traslado de la nueva entidad que pide el traslado | 8 | Consecutivo interno de la entidad | X | X |
| 76 | Tipo de traslado | 1 | 0, 1, 2 | X | X |
| 15 | Tipo de documento del cotizante principal | 2 | RC, TI, CC, CE, SC**,** PA, CD- PE, PT  (vacío para cotizante principal) | X  Vacío | X |
| 16 | Número de identificación del cotizante principal | 3-16 | (vacío para cotizante principal) | X  Vacío | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN**,** RC, TI, CC, CE,SC, PA, CD, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 3 | Primer apellido del afiliado | 60 |  | X | X |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 |  | X | X |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 |  | X  Vacío | X  Vacío |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | M, F | X | X |
| 17 | Tipo de cotizante | 2 | Según glosario de campos | X | X |
| 18 | Tipo de afiliado | 1 | C,B,A | X | X |
| 19 | Parentesco con cotizante principal | 1 | 1,2,3,4,5, 7,8,9  (vacío para cotizante principal)  (1 para el segundo cotizante del grupo familiar) | 1  Vacío | X |
| 20 | Condición de discapacidad | 1 | D1, D2, D3, D4, D5, D6 | Vacío | X  Vacío |
| 9 | Código departamento | 2 | Codificación del DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 10 | Código municipio | 3 | Codificación del DANE, según lugar de afiliación. | X | X |
| 11 | Zona | 1 | U, R | X | X |
| 13 | Fecha de afiliación a la EPS o EAS. | 10 | Formato DD/MM/AAAA | X | X |
| 21 | Tipo de documento del aportante | 2 | NI, CC, TI, SC, CE, CD, PA, PE, PT | X | Vacío |
| 22 | Número de identificación del aportante | 3-11 |  | X | Vacío |
| 28 | Actividad económica del afiliado | 4 | Tabla CIIU revisión 4 DANE  (Este campo no se diligenciará, para el caso de tipos de cotizante pensionado ó pensionado por sustitución) | X  Vacío | Vacío |
| 80 | Código de la glosa traslado | 6 |  | X | X |

### Archivo R4

| **Código** | Nombre del campo | **Longitud** | Valor permitido | **Cotizante** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 82 | Serial BDUA |  |  | X | X |
| 72 | Código entidad que solicita el traslado | 6 | Código de la entidad que solicita el traslado | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN, RC, TI, CC, CE, SC, PA, CD, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 71 | Número de aprobación de la entidad de la que se retiró el afiliado | 8 | Consecutivo interno de la entidad | X | X |
| 81 | Aprobación o negación del traslado | 1 | 1, 0 | X | X |
| 78 ó 79 | Causal de aceptación del traslado  o negación del traslado | 2 | 1, 3, 4, 7, 10, 11, 12, 13,14,15,16,17 | X | X |
| 1, 5, 7, 8, 9, 10 |
| 84 | Fecha factible de aprobación del traslado | 10 | Se diligencia para causal de negación 7. | X  Vacío | X  Vacío |

### Archivo R5

| **Código** | Nombre del campo | **Longitud** | Valor permitido | **Cotizante** | **Beneficiario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 82 | Serial BDUA |  |  | X | X |
| 72 | Código de la entidad que solicita el traslado | 6 | Código de la entidad que solicita el traslado | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | RC, TI, CC, CE, SC**,** PA, CD, PE, PT | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 74 | Código de la entidad a la cual se le solicita el traslado del afiliado | 6 | Código de la entidad a la cual se le solicita el traslado | X | X |
| 70 | Número de solicitud de traslado de la nueva entidad que pide el traslado | 8 | Consecutivo interno de la entidad | X | X |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | RC, TI, CC, CE, SC**,** PA, CD, PE | X | X |
| 2 | Número de identificación del afiliado | 3-16 |  | X | X |
| 71 | Número de aprobación de la entidad de la que se retiró el afiliado | 8 | Consecutivo interno de la entidad | X | X |
| 81 | Aprobación o negación del traslado | 1 | 1, 0 | X | X |
| 78 ó 79 | Causal de aceptación del traslado  o negación del traslado | 2 | 1, 3, 4, 7, 10, 11, 12, 13,14,15,16,17 | X | X |
| 1, 5, 7, 8, 9, 10 |
| 84 | Fecha factible de aprobación del traslado | 10 | Se diligencia para causal de negación 7 | X | X |

# GLOSARIO DE CAMPOS

El siguiente glosario contiene los valores permitidos para las variables que deben ser reportadas a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, para la actualización de la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA; no obstante lo anterior, las características de los campos podrán ser ajustados conforme a al marco legal vigente, previo requerimiento del Ministerio de Salud y Protección Social.

**Definiciones para el uso apropiado de las variables:**

**Código:** En este campo se registra el consecutivo asignado en este anexo a cada variable.

**Nombre del campo:** Corresponde a la descripción de la variable.

**Longitud del campo:** Es el tamaño máximo que puede tener el dato o según las especificaciones individuales del mismo.

**Valores permitidos:** En este campo se registran los valores aceptados para cada variable.

**Régimen:** Indica el régimen al que aplica la variable a utilizar: Subsidiado –**S**-, Contributivo –**C**-, Excepción y Especial –**E** e INPEC–**I**-,

**RNEC:** Registraduría Nacional del Estado Civil.

**BDEX:** Base de datos de referencia para afiliaciones de los regímenes especiales y de excepción.

**PVS:** Planes Voluntarios de Salud.

**BDPVS:** Base de datos de referencia para Planes Voluntarios de Salud.

**BDINPEC:** Base de datos de referencia para el INPEC.

**TABLA 15. Glosario de campos de archivos maestros y de novedades**

| **Código del Campo** | **Nombre del campo** | **Longitudes** | **Valores permitidos** | | | | | **Régimen, PVS o INPEC** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Tipo de documento del afiliado | 2 | CN | Certificado de Nacido Vivo -DANE | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| MS | Menor sin documento de Identificación | | | | **S** |  |  |  |  | |
| RC | Registro civil de nacimiento expedido por RNEC | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| TI | Tarjeta de identidad expedida por RNEC | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| CC | Cédula de ciudadanía expedida por RNEC | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| CE | Cédula de extranjería - expedida por la Unidad Administrativa Especial Migración Colombia o la entidad que haga sus veces | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| SC | Salvoconducto de permanencia. | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| PA | Pasaporte expedido por el país de origen sólo para extranjeros menores de 7 años. | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| CD | Carné diplomático. | | | |  | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| PE | Permiso Especial de Permanencia | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| AS | Adulto sin documento de identificación. | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| PT | Permiso de Protección Temporal | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 2 | Número de Identificación | | MS | 6 | | Numérico | Para los casos excepcionales que establece la presente resolución | **S** |  |  |  |  | |
| 10 o 12 | | Alfanumérico | **S** |  |  |  |  | |
| CN | 9 | | Numérico | Longitud permitida para Certificado Nacido vivo. | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| RC | 11 | | Numérico | Longitud y tipo de dato permitido para Registro Civil asignado por la RNEC. | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 10 | | Alfanumérico o numérico |
| TI | 10 | | Alfanumérico o Numérico | Longitud y tipo de dato permitido para Tarjeta de Identidad asignada por la RNEC. | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 11 | | Numérico |
| CC | 3-10 | | Numérico | Longitud y tipo de dato permitido para Cédula de ciudadanía asignada por la RNEC. | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| CE | 3-7 | | Alfanumérico | Longitud y tipo de dato permitido para extranjeros mayores de 7 años residentes en Colombia con Cédula de Extranjería expedida por la Unidad Administrativa Especial Migración Colombia o la entidad que haga sus veces. | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| SC | 9 | | Numérico | Salvoconducto Migración Colombia | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| PA | 3-16 | | Alfanumérico | Longitud y tipo de dato permitido | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| PE | 15 | | Numérico | Expedido por la Unidad Administrativa Especial Migración Colombia | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| AS | 6 | | Numérico | Para los casos excepcionales que establece la presente resolución | **S** |  |  |  |  | |
| 10 | | Alfanumérico | **S** |  |  |  |  | |
| CD | 3- 11 | | Alfanumérico | Expedidos por la Unidad Administrativa Especial Migración Colombia o la entidad que haga sus veces. |  | **C** |  | **P** | **I** | |
| PT | 7 | | Numérico | Permiso de Protección Temporal | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 3 | Primer apellido el afiliado | 60 | En mayúsculas | | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 4 | Segundo apellido del afiliado | 60 | En mayúsculas | | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 5 | Primer nombre del afiliado | 60 | En mayúsculas | | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 6 | Segundo nombre del afiliado | 60 | En mayúsculas | | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 7 | Fecha de nacimiento del afiliado | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 8 | Sexo del afiliado | 1 | M | Masculino | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| F | Femenino | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 9 | Código del departamento | 2 | Codificación DANE | | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 10 | Código del municipio | 3 | Codificación DANE | | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 11 | Zona | 1 | U | Urbana | | | | **S** | **C** |  | **P** |  | |
| R | Rural | | | | **S** | **C** |  | **P** |  | |
| 12 | Código de la entidad | 6 | Código de la EPS o EAS, códigos de entidades de régimen de Excepción y Especial, Entidades de Planes Voluntarios de Salud y el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario –INPEC. | | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 13 | Fecha de la afiliación y/o novedad. (para régimen contributivo y subsidiado corresponde a la fecha de radicación del formulario único de afiliación) | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 14 | Estado actual de la afiliación | 2 | AC | Activo | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| RE | Retirado – Terminación de la inscripción en una EPS | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| AF | Desafiliado por fallecimiento | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| SM | Suspensión por mora  Numeral 1 Art. 2.1.3.15 y 2.1.3.16 Decreto 780 de 2016. | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| PL | Protección Laboral | | | |  | **C** |  |  |  | |
| SD | Suspensión por falta de documentos - Numeral 2 Art. 2.1.3.15 Decreto 780 de 2016. | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| AE | Activo por Emergencia | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 15 | Tipo de documento del cotizante principal o cabeza de familia o titular | 2 | CN | Certificado De Nacido Vivo -DANE | | | | **S** |  |  |  |  | |
| RC | Registro civil de nacimiento expedido por RNEC | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| TI | Tarjeta de identidad expedida por RNEC | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| CC | Cédula de ciudadanía expedida por RNEC | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| CD | Carné diplomático expedido por el Ministerio de Relaciones Exteriores o la entidad que haga sus veces. | | | |  | **C** |  | **P** |  | |
| CE | Cédula de extranjería | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| SC | Salvoconducto de permanencia. | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| PA | Pasaporte expedido por el país de origen sólo para extranjeros. | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| MS | Menor sin documento de Identificación | | | | **S** |  |  |  |  | |
| AS | Adulto sin documento de identificación. | | | | **S** |  |  |  |  | |
| PE | Permiso Especial de Permanencia | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| PT | Permiso de Protección Temporal | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 16 | Número de identificación del cotizante principal, cabeza de familia o titular | 3-16 | | Longitudes según el tipo de documento. Ver especificación del campo 2 de esta tabla. | | | | **S** | **C** | **E** | **P** |  | |
| 17 | Tipo de cotizante | 2 | 1 | Dependiente | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 2 | Empleada domestica | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 3 | Independiente | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 4 | Madre comunitaria o sustituta | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 10 | Pensionado | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 11 | Pensionado por sustitución | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 12 | Aprendices en etapa electiva | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 15 | Desempleado con subsidio caja de compensación familiar – Protección al cesante | | | |  |  |  |  |  | |
| 16 | Independiente agremiado | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 17 | Funcionarios públicos sin tope máximo en el IBC | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 18 | Afiliados con requisitos cumplidos para pensión | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 19 | Aprendices en etapa productiva | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 20 | Estudiantes régimen especial (Ley 789/02) | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 21 | Estudiantes de postgrado en salud | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 31 | Cooperados, precoopertivas de trabajo asociado | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 44 | Cotizante dependiente de empleo de emergencia con duración mayor o igual a un mes. | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 45 | Cotizante dependiente de empleo de emergencia con duración menor a un mes. | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 47 | Trabajador dependiente con aportante beneficiario del Sistema General de Participaciones – SGP. | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 48 | Cotizante dependiente, con aportante beneficiario Ley Primer Empleo. (Ley 1429/2011) | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 52 | Beneficiario del mecanismo de protección al cesante | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 56 | Prepensionado independiente para garantizar continuidad del aseguramiento durante el trámite pensional (artículo 2.1.8.4 Decreto 780 de 2016) | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 18 | Tipo de afiliado o asegurado | 1 | C | Cotizante | | | |  | **C** | **E** |  | **I** | |
| F | Cabeza de familia | | | | **S** |  |  |  | **I** | |
| B | Beneficiario o asegurado | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| A | Adicional | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| T | Titular según corresponda | | | |  |  | **E** |  |  | |
| S | Titular principal (asegurado) | | | |  |  |  | **P** |  | |
| 19 | Parentesco con cotizante principal, titular o asegurado principal. | 1 | 1 | Cónyuge o compañero(a) permanente | | | | **S** | **C** | **E** |  |  | |
| 2 | Hijos del cotizante o de (la) compañero(a) permanente, menores de veinticinco años de edad que dependen económicamente del cotizante o los menores de 18 años entregados en custodia legal (numeral 9 artículo 2.1.3.6 Decreto 780 de 2016) | | | | **S** | **C** | **E** |  |  | |
| 4 | Hijos de beneficiarios menores de 25 años o con incapacidad permanente (únicamente nietos del cotizante, cabeza de familia o titular hasta que el beneficiario conserve tal condición) (numeral 3 artículo 2.1.3.6 Decreto 780 de 2016) | | | | **S** | **C** | **E** |  |  | |
| 9 | Hijos del cotizante o de la compañero(a) permanente, de cualquier edad si tienen incapacidad permanente y depende económicamente del cotizante, cabeza de familia o titular (numeral 4 artículo 2.1.3.6 Decreto 780 de 2016) | | | | **S** | **C** | **E** |  |  | |
| 5 | Hasta tercer grado de consanguinidad - Hijos de menores de 25 años o cualquier edad con incapacidad permanente, que por fallecimiento de los padres, perdida de patria potestad o ausencia de estos que dependan económicamente del cotizante, cabeza de familia o titular. (hermanos, tíos y sobrinos) (numeral 7 artículo 2.1.3.6 Decreto 780 de 2016) | | | | **S** | **C** | **E** |  |  | |
| 3 | Padre o madre del cotizante, cabeza de familia o titular en caso de ausencia de cónyuge o hijos. (numeral 8 artículo 2.1.3.6 Decreto 780 de 2016) | | | | **S** | **C** | **E** |  |  | |
| 7 | Padres que dependan económicamente de alguno de los cónyuges o compañero(a) permanente del cotizante, cuando ambos cotizan, cabeza de familia o titular. (artículo 2.1.4.3 Decreto 780 de 2016) | | | | **S** | **C** | **E** |  |  | |
| 8 | Afiliado adicional (hasta cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad). (artículo 2.1.4.5 Decreto 780 de 2016) | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 20 | Condición de discapacidad | 2 | D1 | Discapacidad Física temporal | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| D2 | Discapacidad Neuro-sensorial temporal | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| D3 | Discapacidad Mental temporal | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| D4 | Discapacidad Física Permanente | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| D5 | Discapacidad Neuro-sensorial permanente | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| D6 | Discapacidad Mental permanente | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 21 | Tipo de identificación del aportante | 2 | NI | Número de Identificación Tributaria | | | |  | **C** |  |  |  | |
| CC | Cédula de ciudadanía | | | |  | **C** |  |  |  | |
| TI | Tarjeta de Identidad | | | |  | **C** |  |  |  | |
| SC | Salvoconducto de permanencia | | | |  | **C** |  |  |  | |
| CE | Cédula de extranjería | | | |  | **C** |  |  |  | |
| PA | Pasaporte | | | |  | **C** |  |  |  | |
| CD | Carnet Diplomático | | | |  | **C** |  |  |  | |
| PE | Permiso Especial de Permanencia | | | |  | **C** |  |  |  | |
| PT | Permiso de Protección Temporal | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 22 | Número de identificación del aportante | 3-11 | Sin guiones, ni puntos, ni caracteres especiales, sin espacios, sin el digito de verificación, para el tipo de documento **NI**. | | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 23 | Digito de verificación | 1 | Numérico | | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 24 | Nombre o razón social del aportante | 150 | Nombre del aportante para cotizantes dependientes o nombres y apellidos completos para cotizantes Independientes que son Aportantes. Los caracteres especiales permitidos (comilla doble ("), comilla sencilla o apóstrofo ('), slash (/), punto (.), signo de pesos ($), menos (-), paréntesis abriendo ((), paréntesis cerrando ()), pipe (|)) y backslash (\). | | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 25 | Tipo de aportante | 2 | Según la tabla de aportantes establecida para la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA. | | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 26 | Sector del aportante | 1 | 1 | Público | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 2 | Privado | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 3 | Mixto | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 28 | Actividad económica | 4 | Según Tabla CIIU revisión 4 DANE | | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 29 | Fecha de vinculación al aportante | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 30 | Tipo de población especial | 2 | 1 | Habitante de la calle | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 2 | Población infantil abandonada a cargo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 4 | Creador o gestor cultural | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 5 | Población con SISBEN | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 6 | Menores desvinculados del conflicto armado bajo la protección del ICBF. | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 8 | Población desmovilizada y/o miembros del grupo armado ilegal que celebren acuerdos de paz con el Gobierno Nacional | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 9 | Víctimas del conflicto armado interno | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 10 | Población infantil vulnerable bajo protección de instituciones diferentes al ICBF | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 11 | Programa en protección a testigos | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 12 | Población en centros psiquiátricos | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 13 | Población rural migratorio | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 14 | Población reclusa a cargo de la entidad territorial | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 15 | Población rural no migratoria | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 16 | Adulto mayor en centros de protección | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 17 | Comunidades indígenas | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 18 | Rrom (Gitano) | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 22 | Personas en prisión domiciliaria a cargo del INPEC. | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 23 | Personas que dejen de ser madres comunitarias. | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 24 | Migrantes colombianos repatriados, que han retornado voluntariamente al país, o han sido deportados o expulsados de territorio extranjero. | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 25 | Adolescentes y jóvenes a cargo del ICBF en el sistema de responsabilidad penal para adolescentes. | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 26 | Miembros de los grupos armados al margen de la ley que celebren acuerdos de paz con el Gobierno Nacional. | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 27 | Recién nacido y menor de edad de padres no afiliados | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 28 | Los voluntarios acreditados y activos de la Defensa Civil Colombiana, Cruz Roja Colombiana y Cuerpos de Bomberos | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 29 | Personas con discapacidad en centros de protección | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 30 | Migrante Venezolano con PE e hijos menores de edad con documento válido. | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 31 | Afiliacion de oficio sin encuesta SISBEN y sin pertenecer a una población especial | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 33 | Veteranos de la fuerza pública Decreto 1346 de 2020 | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 34 | Afiliación con aporte solidario | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 31 | Nivel SISBEN | 1 | O | Afiliacion de oficio sin encuesta SISBEN y sin pertenecer a una población especial | | | | **S** |  |  |  |  | |
| A | Afiliacion de oficio con encuesta SISBEN 1 | | | | **S** |  |  |  |  | |
| B | Afiliacion de oficio con encuesta SISBEN 2 | | | | **S** |  |  |  |  | |
| C | Afiliacion de oficio población Especial | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 1 | Nivel I | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 2 | Nivel II | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 3 | Nivel lll | | | | **S** |  |  |  |  | |
| N | Población especial (si marca este campo es obligatorio diligenciar el campo 30) | | | | **S** |  |  |  |  | |
| D | Afiliado con contribución al régimen subsidiado | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 32 | Fecha de inicio de novedad | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 33 | Tipo de actualización del documento de identidad | 1 | 0 | Evolución del tipo del documento | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 1 | Corrección del documento de identidad | | | | **S** | **C** | **E** | **P** | **I** | |
| 2 | Corrección del documento de identidad cuando tipo y número de documento se encuentra fallecido en RNEC. | | | | **S** | **C** | **E** |  | **I** | |
| 34 | Etnia | 2 | 01 | Indígenas | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 02 | Room (Gitano) | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 03 | Raizal (San Andrés y Providencia) | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 04 | Palenquero de San Basilio de palenque | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 05 | Negro(a) o afrocolombiano(a). | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 35 | Número de póliza o contrato plan voluntario de salud | 30 | Póliza o Contrato plan voluntario de salud | | | | |  |  |  | **P** |  | |
| 36 | Fecha de inicio de póliza o contrato plan voluntario de salud | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | | | |  |  |  | **P** |  | |
| 37 | Tipo de Planes Voluntarios de Salud | 1 | 1 | Planes de medicina prepagada | | | |  |  |  | **P** |  | |
| 2 | Pólizas de salud | | | |  |  |  | **P** |  | |
| 3 | Planes de atención complementaria en salud | | | |  |  |  | **P** |  | |
| 39 | Causal de terminación en la inscripción de la EPS | 1 | 0 | Migrante Venezolano con PE no acredito permanencia en el País o el tipo de documento se encuentra vencido. | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 1 | Afiliado no cumple con las condiciones para pertenecer al Régimen Subsidiado, este causal deberá ser reportada a la BDUA por las entidades territoriales hasta tanto sea dispuesta la novedad en Sistema de Afiliación Transaccional – SAT | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 2 | Afiliado no pertenece al municipio reportado en BDUA | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 3 | Vencimiento de término para la aplicación de la encuesta SISBEN en afiliación de oficio, sin encuesta SISBEN ni población especial. | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 4 | Retiro de novedad retroactiva | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 5 | Terminación de la relación laboral o contractual o perdida de las condiciones para seguir cotizando | | | |  | **C** |  |  |  | |
| 6 | Cotizante o núcleo familiar fije su afiliación en el exterior | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 7 | Cuando el afiliado cumple las condiciones para estar en un Regímenes exceptuado o especial | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 8 | Este parámetro solo podrá ser actualizado por la ADRES, según la información reportada por el INPEC según el marco legal vigente y aplicable | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 9 | Exclusión de beneficiarios o afiliados adicionales | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 10 | Afiliados por afiliación de oficio que son migrantes y no acreditaron permanencia | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 11 | Afiliados por afiliación de oficio y no se realizaron la encuesta en los 4 meses de su afiliación | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 40 | Fecha de inicio del periodo solicitado (solo novedad retroactiva) | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 41 | Fecha fin del periodo solicitado (solo novedad retroactiva) | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 42 | Fecha de terminación de la vinculación a la entidad | 10 | Formato DD/MM/AAAA. Archivo maestro de ingreso inicial | | | | |  |  | **E** |  | **I** | |
| 43 | Código de plan o producto de la póliza autorizada | 10 | Alfanumérico | | | | |  |  |  | **P** |  | |
| 44 | Modalidad de póliza o contrato | 1 | |  | | --- | | **1** = Individual  **2** = Familiar  **3** = Colectivo  **4** = Individual Hospitalaria  **5** = Individual Integral  **6** = Colectiva Hospitalaria  **7** = Colectiva Integral  **8** = Estudiantil | | | | | |  |  |  | **P** |  | |
| 45 | Fecha de finalización de la póliza o contrato | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | | | |  |  |  | **P** |  | |
| 46 | IPS Primaria | 12 | Numérico | | | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 47 | Tipo de novedad retroactiva | 1 | 1 | | Normal, activación de la afiliación en un periodo | | |  | **C** |  |  |  | |
| 2 | | Adición de relación laboral en un periodo | | |  | **C** |  |  |  | |
| 48 | Tipo de reclusión | 1 | 1 | | Domiciliaria | | |  |  | **E** |  | **I** | |
| 2 | | Intramural | | |  |  | **E** |  | **I** | |
| 49 | Modalidad de subsidio | 2 | ST | | Subsidio Total | | | **S** |  |  |  |  | |
| CS | | Contribución Solidaria, para personas con contribución solidaria al régimen subsidiado | | | **S** |  |  |  |  | |
| 50 | Portabilidad | 1 | 1 | | Afiliado en portabilidad | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 2 | | Afiliado en municipio habilitado por la Supersalud | | | **S** | **C** |  |  |  | |
| 51 | Metodología Grupo Poblacional | 1 | 1 | | Sisbén III | | | **S** |  |  |  |  | |
| 2 | | Sisbén IV | | | **S** |  |  |  |  | |
| 3 | | Listados Censales | | | **S** |  |  |  |  | |
| 52 | Subgrupo del Sisbén IV | 3 | De acuerdo con los criterios de clasificación del Departamento Nacional de Planeación que ordena la población por grupos. | | | | | **S** |  |  |  |  | |
| 53 | Comunidad indígena o nombre del resguardo | 2 | De acuerdo con las variables establecidas en tabla de referencia. | | | | | **S** |  |  |  |  | |

# Tabla 16. Glosario de campos de archivos de traslado entre EPS o movilidad entre la misma EPS.

Este glosario hace referencia a los términos y convenciones utilizadas para el reporte de información para la actualización de novedades de traslados o movilidad de afiliados ante la BDUA.

| **Código** | **Nombre del campo** | **Longitudes** | **Valores permitidos** | | **Régimen** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 70 | Número de solicitud de  traslado de la nueva entidad que pide el traslado | 8 |  | | **S** | **C** |
| 71 | Número de aprobación de la entidad de la que se retiró el afiliado | 8 |  | | **S** | **C** |
| 72 | Código de entidad que solicita el traslado | 6 | Código EPS o EAS | | **S** | **C** |
| 74 | Código de entidad a la cual se le solicita el traslado | 6 | Código EPS o EAS | | **S** | **C** |
| 76 | Tipo de traslado | 1 | 0 | Excepcional Parágrafo 2 artículo 2.1.6.1 Decreto 780 de 2016 | **S** | **C** |
| 1 | Primer día calendario del mes siguiente a la fecha de la novedad de inscripción. (para Régimen Contributivo y Subsidiado corresponde a la fecha de radicación del formulario único de afiliación) | **S** | **C** |
| 2 | Primer día calendario del mes subsiguiente a la fecha de la novedad de inscripción. (para Régimen Contributivo y Subsidiado corresponde a la fecha de radicación del formulario único de afiliación) | **S** | **C** |
| 3 | Aplica para movilidad | **S** | **C** |
| 4 | Aplica para movilidad mes siguiente | **S** | **C** |
|  | 5 | Casos excepcionales y/o órdenes judiciales | **S** | **C** |
| 77 | Fecha de inicio para el reconocimiento de recursos de la entidad que lo solicita | 10 | La ADRES calcula esta fecha con base en la información enviada por la entidad solicitante en el archivo **R1**, campos: **13** y **76** de los glosarios de la presente resolución | |  | **C** |
| 78 | Causales de aceptación del traslado | 2 | 1 | El afiliado cumple con el tiempo mínimo de permanencia en la EPS actual. | **S** | **C** |
| 3 | El traslado se da por unificación del grupo familiar- aplica para cambio de cónyuge o compañero (a) permanente o cambio de beneficiario a cónyuge o compañero (a) permanente. | **S** | **C** |
| 4 | La EPS actual no tiene cobertura en el municipio donde reside o se traslada. | **S** | **C** |
| 7 | Por disolución, liquidación, retiro voluntario o se disminuya la capacidad de afiliación de la EPS, previa autorización de la Superintendencia Nacional de Salud- SNS. | **S** | **C** |
| 10 | Por cumplimiento de un fallo de tutela | **S** | **C** |
| 11 | Por fallecimiento del cotizante en la EPS actual. |  | **C** |
| 12 | El Afiliado tiene el tiempo mínimo de permanencia verificado con la BDUA, uso exclusivo para la ADRES | **S** | **C** |
| 13 | Se presenten casos de deficiente prestación de servicios previa autorización de la Superintendencia Nacional de Salud. | **S** | **C** |
| 14 | Cuando al usuario se le vea menoscabado su derecho a la libre escogencia de IPS o se haya afiliado con la promesa de obtener servicios en una determinada red de prestadores y esta no sea cierta | **S** | **C** |
| 15 | Cuando la afiliación ha sido transitoria ordenada por la UGPP | **S** | **C** |
| 16 | Por Inscripción por parte de su empleador o la de su administradora de pensiones | **S** | **C** |
| 17 | Por Inscripción del afiliado por parte de la entidad territorial | **S** | **C** |
| 18 | Por unificación de grupo familiar | **S** | **C** |
| 79 | Causales de negación del traslado | 2 | 1 | El cotizante o cabeza de familia tiene menos del tiempo mínimo de permanencia en la EPS actual. | **S** | **C** |
| 5 | El afiliado cotizante o cualquier miembro de su núcleo familiar se encuentra internado en una institución prestadora de servicios de salud. | **S** | **C** |
| 7 | La fecha en que se solicita el afiliado no es válida | **S** | **C** |
| 9 | El cotizante independiente o cabeza de familia no está a paz y salvo en el pago de las cotizaciones o aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud. | **S** | **C** |
| 10 | No solicita a todo el núcleo familiar (aplica solo a los beneficiarios activos) | **S** | **C** |
| 11 | Cotizante sin novedad de terminación de relación laboral y/o perdida de las condiciones para seguir cotizando. |  | **C** |
| 80 | Código glosa traslado | 6 | Código generado por la ADRES | | **S** | **C** |
| 81 | Aprobación o negación del traslado | 1 | 1 | Aprobado | **S** | **C** |
| 0 | Negado | **S** | **C** |
| 82 | Serial BDUA |  | Número único asignado por la BDUA a cada afiliado | | **S** | **C** |
| 83 | Fecha de inicio de apropiación de UPC de la entidad que lo solicita | 10 | Formato DD/MM/AAAA | | **S** | **C** |
| 84 | Fecha factible de aprobación del traslado. | 10 | Formato DD/MM/AAAA.  Aplica para causal de negación 7, la entidad que tiene la afiliación reporta la fecha viable para el traslado | | **S** | **C** |

# ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA REMISION DE INFORMACIÓN

# Medio

La información debe presentarse a través de la plataforma tecnológica dispuesta por la ADRES y cada reporte debe estar acompañado de la respectiva certificación firmada por el representante legal, que garantice el contenido y la calidad de la información.

# Características del formato

Los archivos deben ser tipo texto y cumplir con las siguientes especificaciones técnicas:

1. Los nombres de los archivos deben ser grabados en letras mayúsculas, sin caracteres especiales y sin tildes ().
2. Los datos de los archivos deben ser grabados en letras mayúsculas, sin caracteres especiales y sin tildes, excepto la razón social en el maestro de aportantes y los caracteres especiales permitidos por la RNEC en nombres y apellidos.
3. El separador de campos debe ser coma (,) y ser usado exclusivamente para este fin. Se utiliza el ENTER como fin de registro.
4. Cuando el valor de un campo no se encuentre definido dentro de los valores permitidos, este campo no debe llevar ningún valor, es decir, debe ser vacío y reportarse en el archivo plano como (,,).
5. Ningún dato en los campos del archivo debe venir encerrado entre comillas (“).
6. Los campos tipo fecha deben tener el formato día/mes/año (DD/MM/AAAA) incluido el carácter SLASH (/) a excepción de las fechas incluidas en los nombres de archivos.
7. Los campos numéricos deben venir sin ningún formato de valor ni separación de miles ni decimales.
8. Se debe tener especial cuidado con las longitudes del número de identificación de los afiliados según el tipo de documento.
9. Los valores registrados en los archivos planos no deben tener ninguna justificación, por lo tanto no se les debe completar con ceros ni espacios, especialmente en los campos número de identificación, apellidos y nombres.
10. Tener en cuenta que los datos que contengan CEROS, estos no pueden ser reemplazados por la vocal ‘O’ y viceversa.
11. Los archivos planos no deben traer ningún carácter especial de fin de archivo ni de final de registro.

# ESPECIFICACIONES PARA LA IDENTIFICACIÓN EXCEPCIONAL Y TEMPORAL DE LOS AFILIADOS (AS Y MS)

Aplica para los afiliados de la Población Especial del Régimen Subsidiado que no están identificados por la Registraduría Nacional del Estado Civil (RNEC) y que se encuentren en el correspondiente listado censal.

Las entidades responsables de la generación de los listados censales deben verificar la plena identidad de las personas incluidas en dichos listados, con los documentos de identidad válidos para efectuar la afiliación y reporte de novedades al SGSSS según lo establece el artículo 2.1.3.5 del Decreto 780 de 2016, de manera excepcional y con el fin de garantizar el aseguramiento de esta población, podrán utilizar los tipos y números de documento correspondiente a adulto y menor sin identificar según los siguientes parámetros.

| Entidad Responsable para la creación del documento temporal | Condición | **Tipo de**  **Documento** | **Longitud Máxima** | **Composición del número de identificación** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad Territorial | Personas de la tercera edad en protección de ancianatos. | AS | 10 | Código de departamento + código de município + **S** + consecutivo por afiliado (Alfanumérico). Ej: 08001**S**8125 |
| Entidad Territorial | Indígenas mayores de edad | AS | 10 | Código de departamento + código de município + **I** + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 76001**I**8125 |
| Entidad Territorial | Habitantes de la calle mayores de edad. | AS | 10 | Código de departamento + municipio + **D** + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4).  Ej: 05001**D**0008 |
| Entidad Territorial | Habitantes de la calle menores de edad. | MS | 10 | Departamento + municipio + **D** + consecutivo por afiliado (4 dígitos). Ej: 05001**D**0008 |
| Entidad Territorial | Población infantil vulnerable bajo protección en instituciones diferentes al ICBF.  Menores de edad a cargo del ICBF. | MS | 10 | Código de departamento + código de municipio + A + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 25001A0009 |
| ICBF | Menores de edad a cargo del ICBF | MS | 10 | Código de departamento + código de municipio + A + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 25001A0009 |
| ICBF | Jóvenes a cargo del ICBF | AS | 10 | Código de departamento + código de municipio + A + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 25001A0009 |
| Entidad Territorial | Indígenas menores de edad | MS | 12 | Código de departamento + código de município + I + consecutivo por afiliado (Alfanumérico de 4). Ej: 080014I8125.  Solo aplica para Régimen Subsidiado. |
| Entidad Territorial | Población privada de la libertad a cargo de las entidades territoriales | MS | 6 | Número asignado por la ET Para menores de tres (3) años que convivan con sus madres recluidos en los establecimientos |
| AS | Número asignado por la ET. Para internos recluidos en los establecimientos de reclusión |
| INPEC | Población privada de la libertad a cargo de INPEC | MS | 6 | Número asignado por el INPEC Para menores de tres (3) años que convivan con sus madres recluidas en los establecimientos |