

# **Modelo de remisión de Información de Facturación de IAFAS a SUSALUD**

## **ANEXO 5** *(versión 1.1)*

### **MODELO TEDEF IP - SUSALUD**

**TABLA 1: ESTRUCTURA DE DATOS PARA EL REGISTRO DE IPRES QUE FORMAN PARTE DE CONTRATOS Y CONVENIOS POR INTERCAMBIO PRESTACIONAL**

**TABLA 1: ESTRUCTURA DE DATOS PARA EL REGISTRO DE IPRESS QUE FORMAN PARTE DE CONTRATOS Y CONVENIOS POR INTERCAMBIO PRESTACIONAL**

CAMPO CLAVE (hace único el registro en un envío de información, no puede haber registros repetidos en un mismo envío) : [1] + [2] + [3] + [4] + [5]

N°	Nombre del Campo	Descripción y formato	Criterios de consistencia básicas a ser consideradas	Obligatorio	Longitud	Decimal	Posición Inicial
1	Código del Fondo de Aseguramiento en Salud (IAFAS) asignado por SUSALUD	Código de la IAFAS registrado en el Registro de IAFAS (RIAFAS) administrado por SUSALUD.	C1. Debe ser un Código de IAFAS válido. La lista actualizada se encuentra disponible en la página web institucional de SUSALUD. C2: El listado de IAFAS se actualizará de acuerdo al Registro que administra la Intendencia de Normas y Autorizaciones (INA).	Si	5		1
2	RUC del prestador o IPRESS	Ruc de la IPRESS asignado por SUNAT	C1. Debe ser un RUC válido.	Si	11		6
3	Código IPRESS	Código único del Registro Nacional de IPRESS asignado por SUSALUD.	C1. Solo debe contener uno de los valores definidos según el RENIPRESS.	Si	8		17
4	Tipo de Contrato/Convenio	01: Contrato 02: Convenio 03: Adenda Contrato 04: Adenda Convenio	C1. Solo debe contener uno de los valores definidos	Si	2		25
5	Código de Convenio, Contrato o adenda	Código del convenio, contrato o adenda registrado en el Sistema de Transmisión Electrónica de Convenios y/o Contratos (SITECON).	C1. Debe ser un código registrado en SITECON.	Si	10		27
6	Tipo de Entidad que firma Convenio o Contrato	01: IPRESS 02: UGIPRESS 03: GORE (DIRESA/ GERESA/DIRIS) 04: IAFAS	C1. Solo debe contener uno de los valores definidos.	Si	2		37
7	Código de Entidad que firma Convenio o Contrato	GORE 01: GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO 02: GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS 03: GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH 04: GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC 05: GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA 06: GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA 07: GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO 08: GOBIERNO REGIONAL CUSCO 09: GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA 10: GOBIERNO REGIONAL HUANUCO 11: GOBIERNO REGIONAL ICA 12: GOBIERNO REGIONAL JUNIN 13: GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE 14: GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD 15: GOBIERNO REGIONAL DE LIMA - PROVINCIAS 16: LIMA METROPOLITANA 17: GOBIERNO REGIONAL DE LORETO 18: GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS 19: GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN 20: GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA 21: GOBIERNO REGIONAL DE PASCO 22: GOBIERNO REGIONAL PIURA 23: GOBIERNO REGIONAL PUNO 24: GOBIERNO REGIONAL DE TACNA 25: GOBIERNO REGIONAL TUMBES 26: GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI	C1: En el caso que el Tipo de Entidad es igual a 01, se registra el código de IPRESS, según el RENIPRESS. C2. En el caso que el Tipo de Entidad es igual a 02, se registra el código de UGIPRESS según el RUGIPRESS. C3. En el caso que el Tipo de Entidad es igual a 03, se registra el código de Gobierno Regional - GORE. C4. En el caso que el Tipo de Entidad es igual a 04, se registra el código de IAFAS según RIAFAS.	Si	8		39
8	Modalidad de Pago	01: Retrospectivo 02: Prospectivo 03: Retrospectivo y Prospectivo 99: Otro	C1. Solo debe contener uno de los valores definidos	Si	2		47
9	Fecha de Inicio de Contrato, Convenio o Adenda	Fecha de inicio del Contrato o Convenio por Intercambio Prestacional. En formato: AAAAMDD	C1. El campo debe contener una fecha válida.	Si	8		49
10	Fecha de Término de Contrato, Convenio o Adenda	Fecha de termino del Contrato o Convenio por Intercambio Prestacional. En formato: AAAAMDD	C1. El campo debe contener una fecha válida.	Si	8		57

Longitud de la tabla: 64