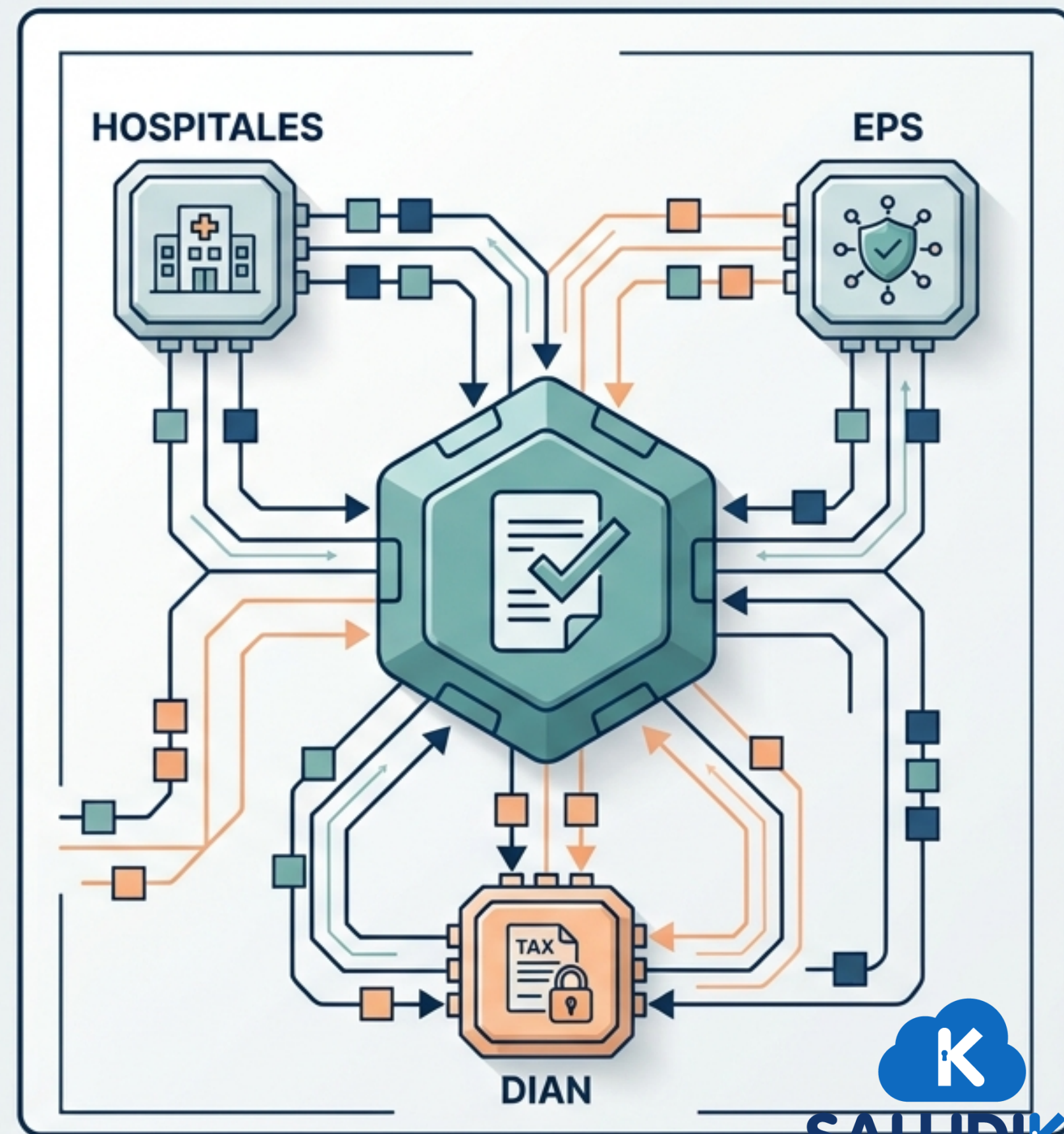


# Resolución 000948 de 2026: El Nuevo Ecosistema de Facturación Electrónica y RIPS

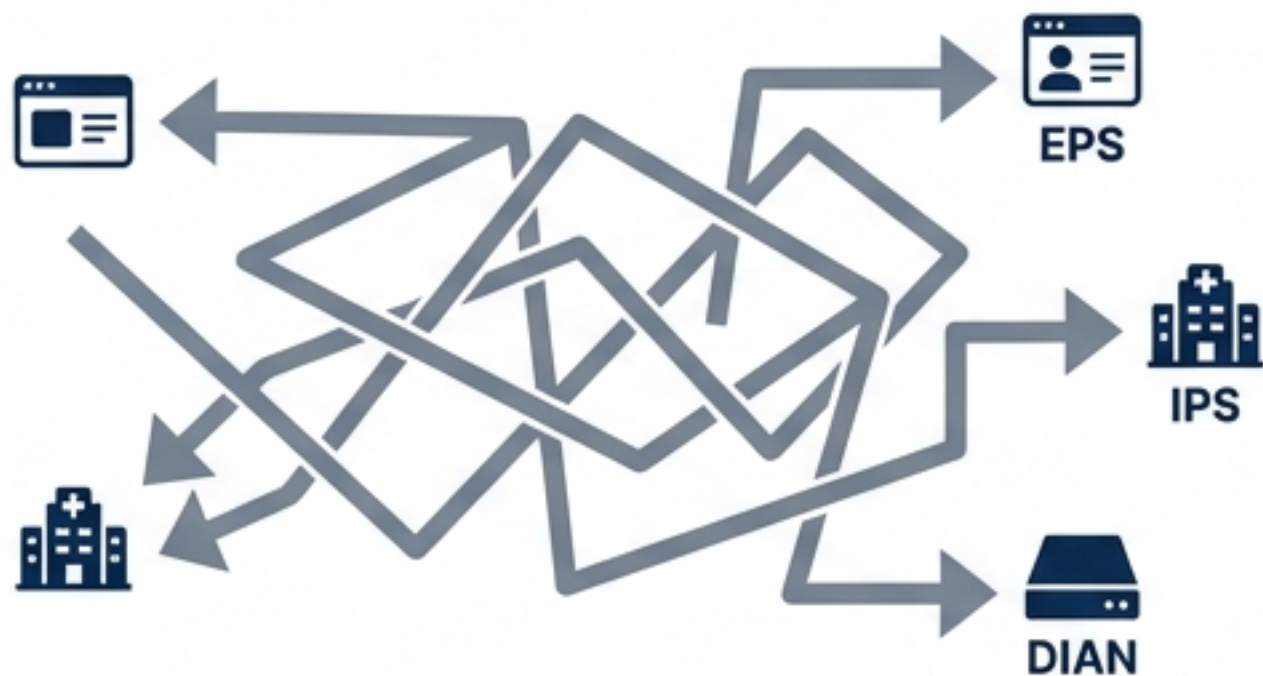
Manual Operativo Visual  
para la Interoperabilidad  
de Datos en Salud

Reemplaza y unifica las  
Resoluciones 2275, 558 y 1884.



# De la Fragmentación a la Validación Centralizada

## Antes (Fragmentado)



Bajo Resoluciones 2275, 558 y 1884. Múltiples canales, rechazos locales.

## Ahora (Ecosistema Conectado)



Validación centralizada. Estándar único nacional.

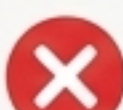
**El objetivo central:** Integrar estructuralmente la Factura Electrónica de Venta (FEV) de la DIAN con el RIPS, garantizando calidad de datos bajo un estándar único.

**Impacto directo:** Fin de validaciones locales alternativas. Las ERP ya no podrán exigir reglas propias para recibir facturas.

# Ámbito de Aplicación: Actores del Nuevo Ecosistema



# Matriz de Obligatoriedad y Excepciones Normativas

| Tipo de Entidad / Servicio                 | Requiere FEV (DIAN XML)                                                                  | Requiere RIPS (MinSalud JSON)                                                            |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPS General / Urgencias                    |  Sí   |  Sí   |
| Servicios de Cirugía Estética              |  Sí   |  No   |
| Centros de Investigación                   |  Sí   |  No   |
| Medicina Alternativa (sin fondos públicos) |  Sí |  No |
| Centros de Reconocimiento de Conductores   |  Sí |  No |

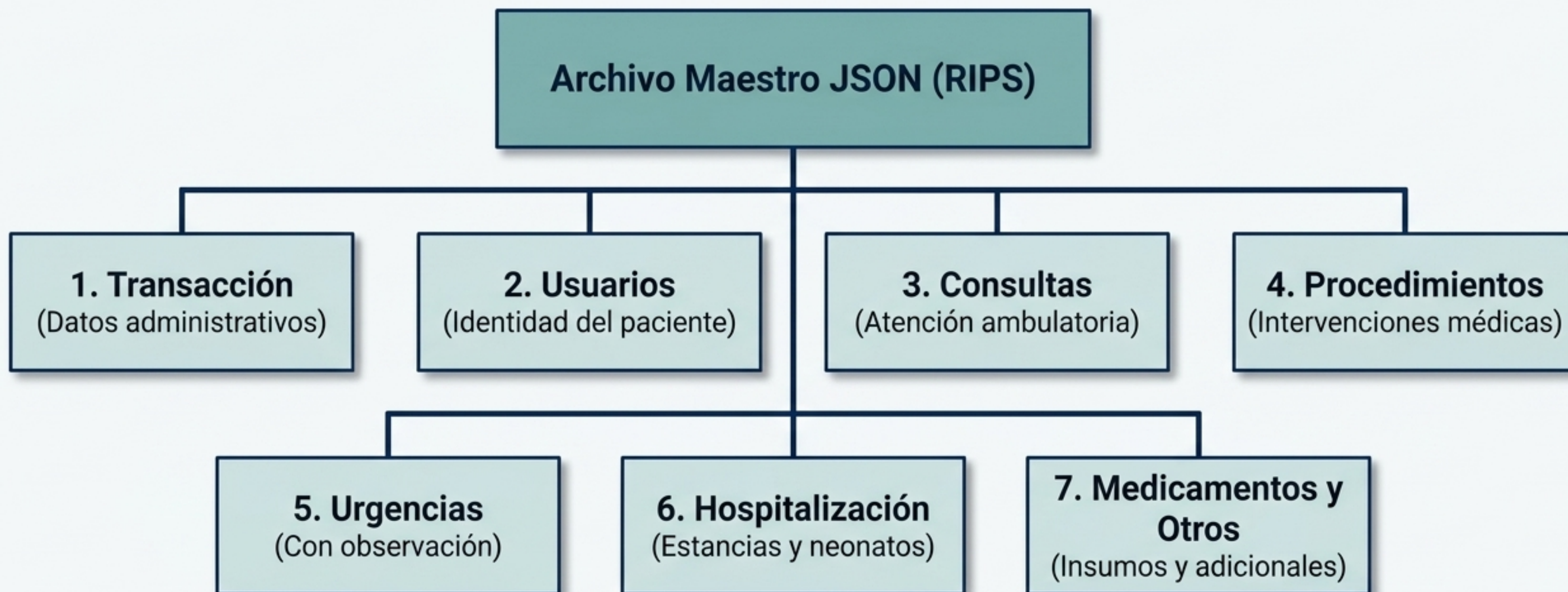
**Excepción Crítica:** Los servicios no financiados con recursos públicos o que exigen confidencialidad absoluta mantienen la obligación fiscal de expedir factura electrónica (FEV), pero están **exentos del reporte clínico** estructurado (RIPS).

# La Ecuación de Validación del Dato



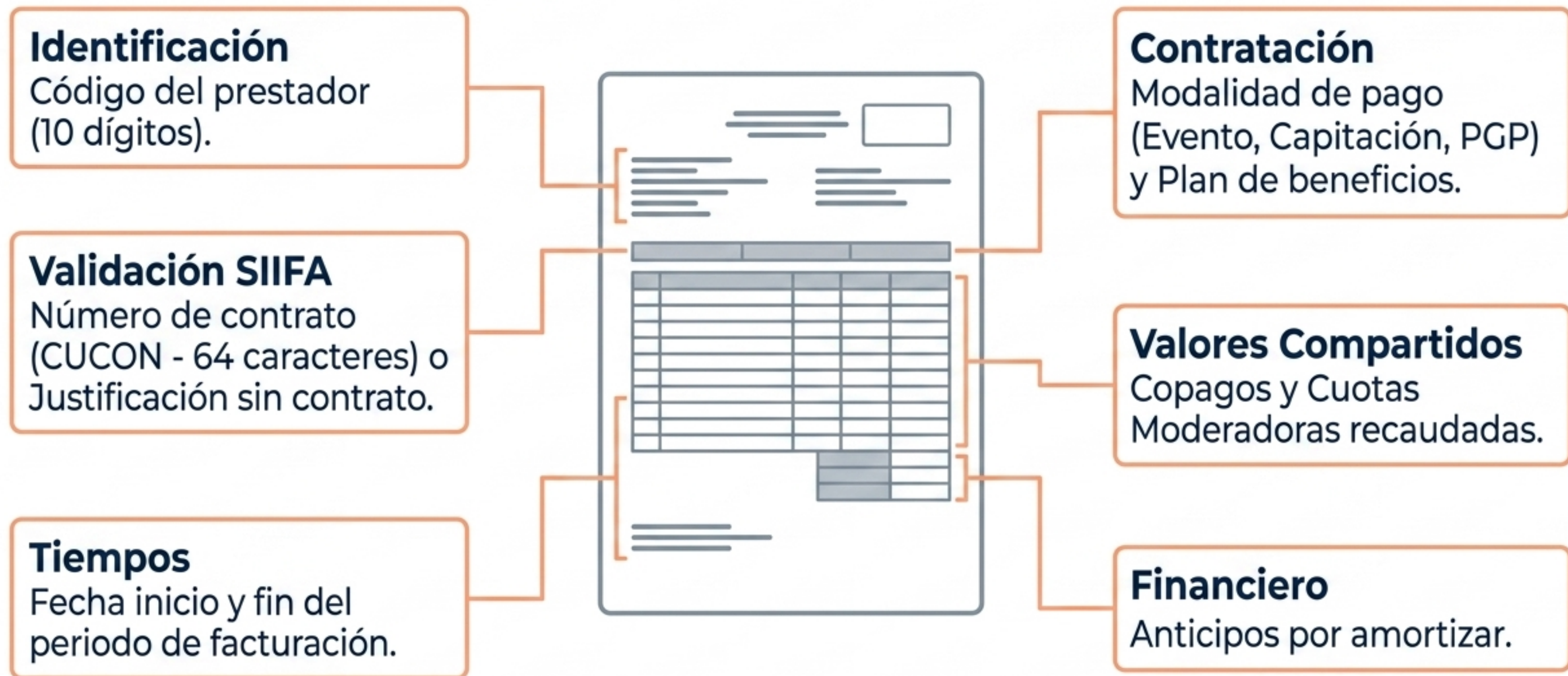
Sin CUV, no hay radicación. El CUV es la cadena alfanumérica cifrada que certifica la aprobación estructural y relacional entre la factura, el soporte clínico y el contrato vigente en el sistema SIIFA.

# Arquitectura del Soporte Clínico: El Contenedor RIPS (JSON)

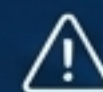


**Norma estricta:** Ningún facturador puede modificar, reducir o adicionar datos fuera de la estructura técnica oficial del Documento Técnico 1.

# Anatomía de la Factura FEV: Campos Adicionales en Salud (XML)



# La Mecánica del Ecosistema: Flujo de Validación Única



**Nota Operativa:** Las reglas de validación pasarán gradualmente de notificaciones informativas a causales de rechazo definitivo.

# Matriz de Decisión Tecnológica para Emisores

## Solución Tipo A

(Cliente / Servidor)



---

**Para quién es:** IPS y facturadores sin equipo de desarrollo propio.

---

**Mecánica:** Aplicación lista para instalar. Requiere transmitir el paquete de archivos manualmente.

---

**Esfuerzo TI:** Bajo

## Solución Tipo B

(API RESTful en Docker)



---

**Para quién es:** IPS con ERPs avanzados y capacidad de desarrollo interno.

---

**Mecánica:** Integración directa. Interoperabilidad total máquina a máquina vía contenedores.

---

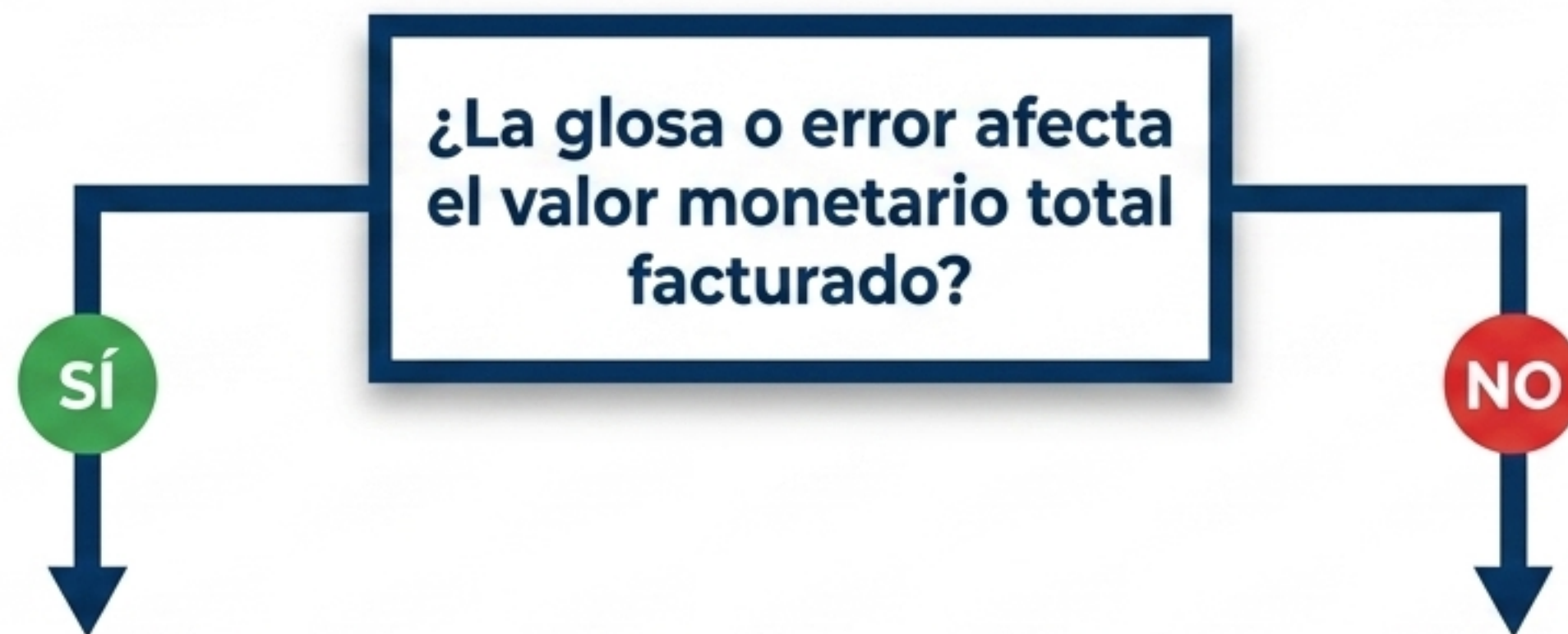
**Esfuerzo TI:** Alto

# La Ruta Crítica de Radicación: El Ciclo de 22 Días



**Riesgo Operativo:** Si no se logra la radicación en los 22 días hábiles, el facturador está legalmente obligado a anular la factura y reiniciar el proceso.

# Árbol de Decisión: Gestión de Glosas y Correcciones

**Acción:**

Emisión de Nota Crédito/Débito (DIAN).

**Soporte:**

Requiere actualizar y reenviar el RIPS validado asociado a la nota.

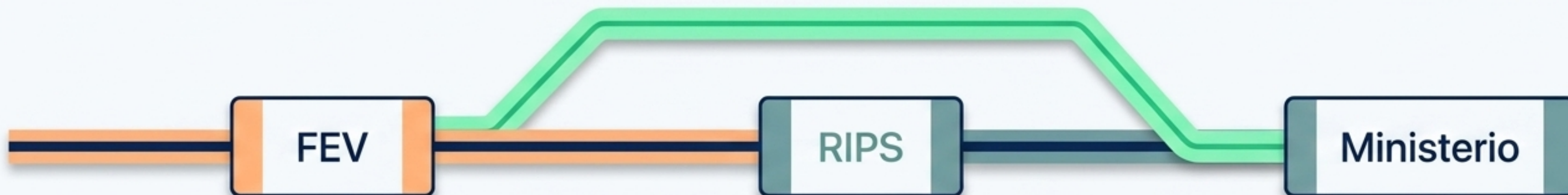
**Acción:**

Emisión de Nota de Ajuste RIPS (JSON).

**Soporte:**

Proceso directo en Ministerio. Corrige calidad de información sin afectar la FEV fiscal en DIAN.

# Vía Rápida (Fast Track): Compras Masivas y Salud Pública



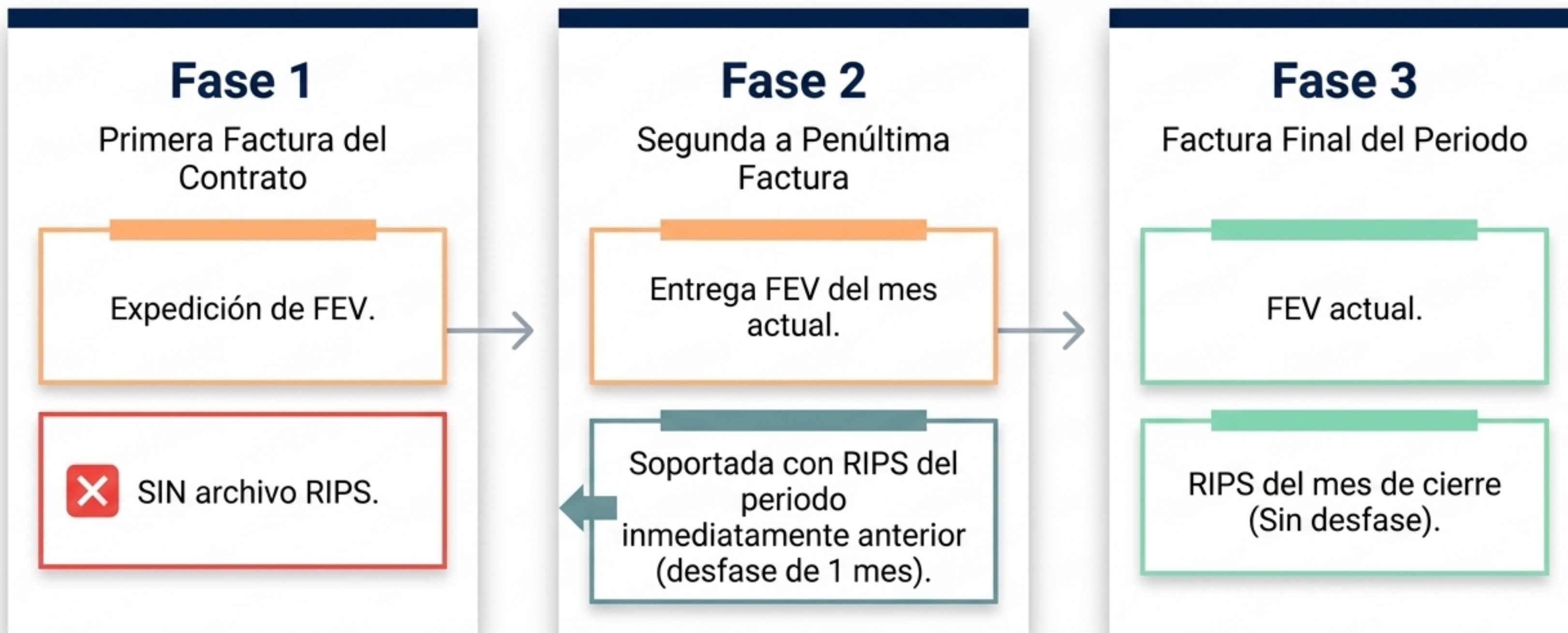
## Escenario 1: Compras Masivas de EPS

Fabricantes a Gestores Farmacéuticos. Requiere factura comercial electrónica estándar + Código CUCON registrado directamente en SIIFA. No exige soporte RIPS.

## Escenario 2: Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)

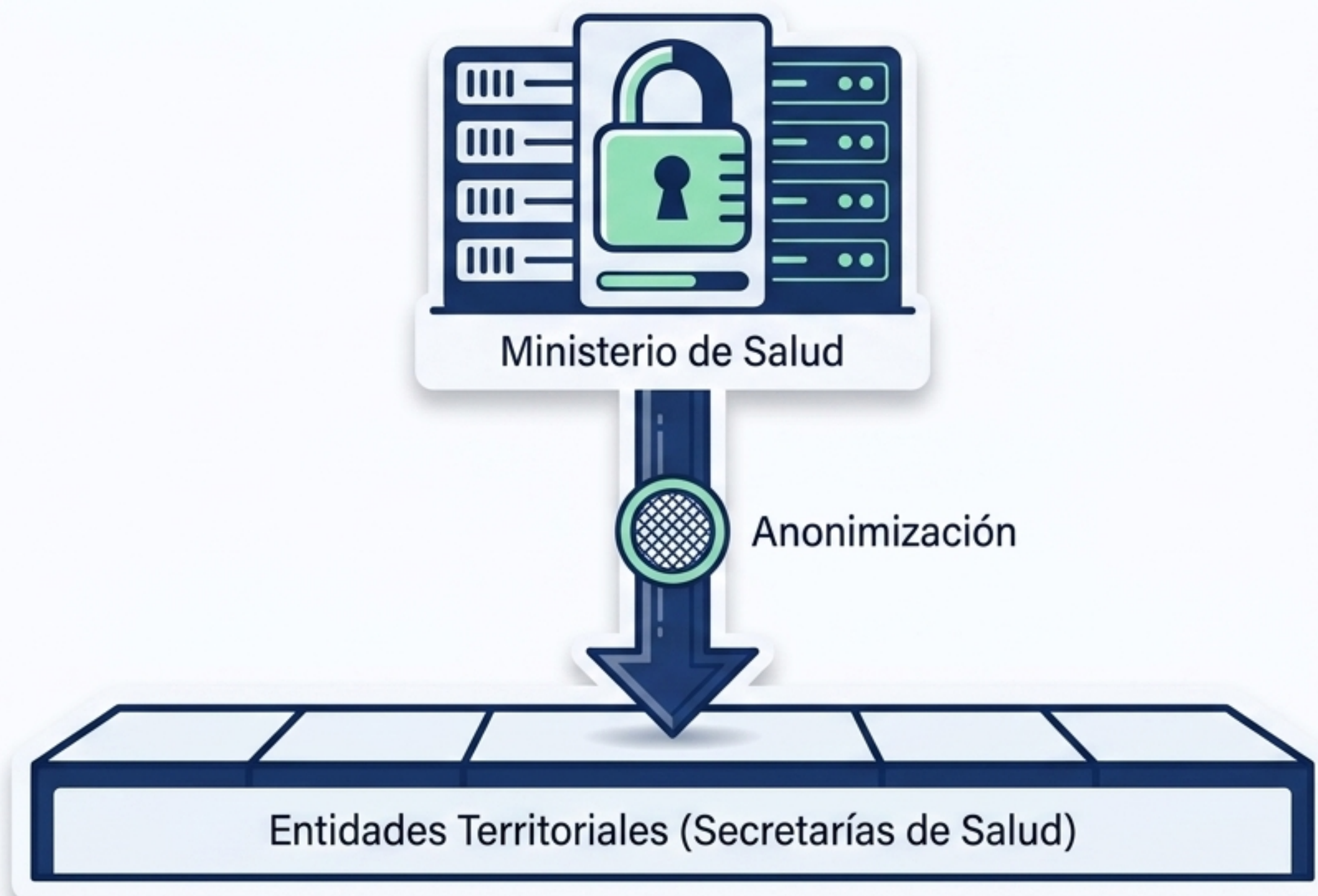
Acciones de salud pública sin atención individualizada. Facturación convencional DIAN y validación en módulo especial del Ministerio, sin envío de RIPS.

# Excepción Operativa: Pagos por Capitación



**Regla del Artículo 14 (Par. 2):** Permite un desfase de un mes en la entrega del soporte RIPS para facilitar el flujo de caja en contratos capitados.

# Bóveda de Privacidad y Disposición Centralizada



## **Seguridad Estructural:**

Responsabilidad estricta sobre Habeas Data. Los datos están cifrados contra suplantación y alteración técnica.

## **Regla de Oro:**

Las Secretarías de Salud tienen prohibido exigir la remisión directa de RIPS a las IPS. El Ministerio entregará mensualmente los archivos anonimizados.

# Cronograma de Transición hacia la Exigibilidad Total



**Checklist Final:** Preparación inmediata de infraestructuras TI, mapeo del flujo a 22 días, y capacitación en reglas de validación JSON.