

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO**

**FORMATO ARCHIVO TIPO GT004– ALIANZA O ASOCIACIÓN DE USUARIOS**

**ARCHIVO TIPO:** GT004– ALIANZA O ASOCIACIÓN DE USUARIOS

**INFORMACIÓN SOLICITADA:** Convocatoria y conformación de las alianzas o asociaciones de usuarios con sus respectivos datos de contacto.

**ENTIDAD A LA QUE LE APLICA:** Entidades Promotoras de Salud del Régimen Contributivo, Entidades Adaptadas al Sistema, Entidades Promotoras de Salud del Régimen Subsidiado, Empresas de Medicina Prepagada, Servicio de Ambulancia Prepagado, Regímenes de Excepción y Especiales, Prestadores de Servicios de Salud.

**PERIODICIDAD DE REPORTE:**

Tipo de entidad	Periodicidad
Entidades Promotoras de Salud del Régimen Contributivo, Entidades Adaptadas al Sistema, Entidades Promotoras de Salud del Régimen Subsidiado, Empresas de Medicina Prepagada, Servicio de Ambulancia Prepagado, Regímenes de Excepción y Especiales, Prestadores de Servicios de Salud.	Anual o cuando exista alguna modificación

*El nombre del archivo debe tener la siguiente sintaxis: NITDVPPANNOFFFFF.XML, la sintaxis que componen el nombre no permite caracteres de separación, y debe estar en el orden mencionado (NIT, Dígito de verificación, periodo, año, tipo de archivo (GT004) y la extensión del archivo).*

**CUERPO DEL FORMATO**

*Recuerde que en este formato debe reportar todo lo relacionado con las alianzas o asociaciones de usuarios y debe tener cargado de manera oficial en el sistema el archivo GT004 “ALIANZA O ASOCIACIONES DE USUARIOS”*

- Nombre de la Alianza o Asociación de Usuarios:** Corresponde al nombre de la alianza o asociación de usuarios de la entidad.
- Nivel Territorial:** Seleccione el nivel territorial de la alianza o asociación que aplique. El tipo de dato es numérico y la longitud de la variable debe ser 1; el texto debe corresponder a alguna de las siguientes opciones:
  - 1:= Nacional
  - 2:= Departamental
  - 3:= Municipal
  - 4:= Local
  - 5:= Otro

3. **Municipio:** Corresponde al municipio donde se encuentra ubicada la alianza o asociación de usuarios, según la Tabla de División Político-Administrativa del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DIVIPOLA – DANE). Este código es compuesto por 5 caracteres, los tres primeros indican el código del departamento y los dos restantes el código del municipio a reportar.
4. **Fecha de convocatoria a la conformación:** En este campo se debe diligenciar la fecha de inicio de la convocatoria a la conformación de la asociación de usuarios. El formato permitido es AAAAMMDD, no acepta más de 8 caracteres numéricos.
  - La fecha de convocatoria a la conformación no debe ser superior a la fecha actual.
5. **Fecha de conformación:** Este campo se debe diligenciar con la fecha de conformación de la alianza o asociación de usuarios. El formato permitido es AAAAMMDD, no acepta más de 8 caracteres numéricos.
  - La fecha de conformación no debe ser inferior a la fecha de convocatoria.
6. **Nombre de contacto en la Entidad:** Este campo se debe diligenciar con el nombre completo (Nombre(s) y Apellidos) de la persona de la Entidad, responsable del contacto con la alianza o asociación de usuarios. Esta persona será el punto de contacto con la Superintendencia Nacional de Salud para cualquier inquietud. No se debe dejar este campo en blanco.
7. **Teléfono de contacto en la Entidad:** Este campo se debe diligenciar con el número de celular de la persona de la Entidad, responsable del contacto con la alianza o asociación de usuarios. El tipo de dato es numérico y la longitud de la variable debe ser 10.
8. **Correo electrónico de contacto en la Entidad:** Este campo se debe diligenciar con la dirección de correo electrónico (e-mail) del contacto de la Entidad, con la alianza o asociación de usuarios. Este campo debe tener la estructura: [a-zA-Z0-9]@[a-zA-Z0-9].[a-zA-Z0-9]
9. **Nombre de contacto en la alianza o asociación de usuarios:** Este campo se debe diligenciar con el nombre completo (Nombre(s) y Apellidos) del presidente de la alianza o asociación de usuarios, responsable del contacto con la Entidad. Esta persona será el punto de contacto con la Superintendencia Nacional de Salud para cualquier inquietud. No se debe dejar este campo en blanco.
10. **Teléfono de contacto en la Entidad:** Este campo se debe diligenciar con el número de celular del presidente de la alianza o asociación de usuarios, responsable del contacto con la Entidad. El tipo de dato es numérico y la longitud de la variable debe ser 10.

11. **Correo electrónico de contacto en la Entidad:** Este campo se debe diligenciar con la dirección de correo electrónico (e-mail) del presidente de la alianza o asociación de usuarios, responsable del contacto con la Entidad. Este campo debe tener la estructura: [a-zA-Z0-9]@[a-zA-Z0-9].[a-zA-Z0-9]
  
12. **Link de la página web institucional:** Este campo se debe diligenciar con la URL específica de la información relacionada con la alianza o asociación de usuarios que se reporta.

### EJEMPLO FORMATO XML

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema attributeFormDefault="unqualified" elementFormDefault="qualified"
xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema">
  <xs:element name="GT004">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="RegistroGT004" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="nombreAsociacion">
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:maxLength value="100"/>
                    <xs:minLength value="3"/>
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
              <xs:element name="nivelTerritorial">
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:unsignedByte">
                    <xs:pattern value="1|2|3|4|5"/>
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
              <xs:element name="municipio">
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:maxLength value="5"/>
                    <xs:minLength value="5"/>
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
              <xs:element name="fechaConvocatoria">
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:pattern value="\d{4}\d{2}\d{2}"></xs:pattern>
                    <xs:length value="8"/>
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>
```

```
</xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="fechaConformacion">
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:pattern value="\d{4}\d{2}\d{2}"></xs:pattern>
      <xs:length value="8"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="nombreContactoEntidad">
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="100"/>
      <xs:minLength value="3"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="telefonoContactoEntidad">
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:decimal">
      <xs:minInclusive value="0"/>
      <xs:maxExclusive value="9999999999"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="correoContactoEntidad">
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="50"/>
      <xs:pattern value="^[^@]+@[^\.\.]+\.\.+"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="nombreContactoAlianza">
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="100"/>
      <xs:minLength value="3"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="telefonoContactoAlianza">
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:decimal">
      <xs:minInclusive value="0"/>
      <xs:maxExclusive value="9999999999"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="correoContactoAlianza">
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="50"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
```

```
<xs:pattern value="^[@]+@[^\.]+\..+"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="linkPagina">
<xs:simpleType>
<xs:restriction base="xs:string">
<xs:maxLength value="50"/>
<xs:minLength value="3"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

En caso de que la Empresa de medicina prepagada, o el servicio de ambulancia prepagada, no tiene alianzas o asociación de usuarios deberá cargar el Anexo Técnico GT004 en blanco. El formato únicamente debe contener los encabezados; no se deben reportar registros en cero. A continuación, se presenta el ejemplo para un archivo sin registros:

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-16"?>
<GT004>
</GT004>
```

