



Novedades, Afiliaciones SAT, Cuotas Moderadoras, Copagos e Incapacidades

Subgerencia de Servicio al Cliente-Participación Social

05.2022



NOVEDADES Y CUOTAS MODERADORAS

¿Qué es una novedad?



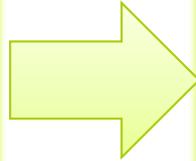
Se entiende como novedad el cambio de la información registrada inicialmente en la afiliación, con la cual se corrige, modifica o actualizan datos o la calidad de afiliado las novedades se deberán radicar con los respectivos soportes.



Tipo de Novedades

INCLUSION Y/O EXCLUSION EMPLEADOR

Aplica cuando el titular y/o cotizante cambia de empresa.
Cuando el cónyuge o compañero pasa a cotizante dependiente



Documentos soportes cuando la empresa ya está registrada con Aliansalud

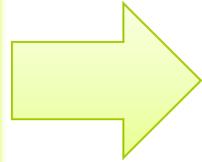
- ✓ El formulario único de afiliación y registro de novedades al SGSSS.
- ✓ Carta en hoja membretada con los siguientes datos: Nombres y apellidos completos, No. Identificación, cargo, fecha de ingreso y salario.
- ✓ Copia de la afiliación a ARL.
- ✓ Si es Cooperativa de Trabajo Asociado se requiere copia del contrato de trabajo o asociación.

Documentos soportes cuando la empresa es nueva

- ✓ El formulario único de afiliación y registro de novedades al SGSSS.
- ✓ Carta en hoja membretada con los siguientes datos: Nombres y apellidos completos, No. Identificación, cargo, fecha de ingreso y salario.
- ✓ Cámara de comercio fecha de expedición no mayor a 30 días
- ✓ Entidades gubernamentales, parroquias, colegios, universidades, conjuntos residenciales de propiedad horizontal, se les puede solicitar el RUT de forma opcional.
- ✓ Copia de la afiliación a ARL.

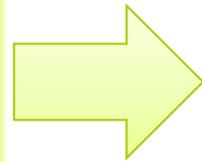
CAMBIO NIVEL DE ATENCION

- ✓ El nivel para el cobro de cuotas moderadoras y copagos se calcula de acuerdo al ingreso base de cotización del mes anterior.
- ✓ El IBC de un trabajador es igual a la sumatoria de los IBC declarados por cada uno de los empleadores que estén vigentes y hayan realizado aportes para el período analizado.
- ✓ Cuando existen dos cotizantes en el contrato el cobro de las cuotas moderadoras y copagos se calcula con el menor IBC que registre en sistema.



CAMBIO NOMBRES Y APELLIDOS

Los usuarios son únicos en el sistema de información, se aplica cuando surge algún cambio en el documento de identidad como nombres o apellidos



Documentos soportes

- ✓ Se debe revisar en apolo afiliaciones pos las cobranzas vigentes que presente el contrato.
- ✓ Se debe validar cuantos cotizantes hay en el contrato.
- ✓ Se debe validar en recaudos los pagos realizados y validar el IBC reportado y si presenta alguna novedad.
- ✓ Cuando hay dos cotizantes se debe validar que recaudos pos que los pagos se encuentren realizados para cada uno de los cotizantes y poder determinar el cambio de nivel de atención.

Documento de identidad, de acuerdo al Decreto 2353 Artículo 20 y Decreto 0780 Artículo 2.1.3.5.

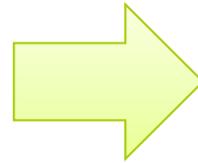
- ✓ Registro Civil de Nacimiento para los menores hasta siete (7) años de edad.
- ✓ Tarjeta de identidad para los mayores de siete (7) años y menores de dieciocho (18) años de edad
- ✓ Cédula de ciudadanía para los mayores de edad. (Es válida la contraseña de la Registraduría Nacional, cuando la cédula se encuentre en trámite).
- ✓ Cédula de extranjería, pasaporte (para menores de 7 años), carné diplomático o salvoconducto de permanencia, para los extranjeros.
- ✓ Pasaporte de la ONU, para quienes tengan la calidad de refugiados o asilados

CAMBIO NUMERO IDENTIFICACION SEXO Y FECHA DE NACIMIENTO

Aplica para cambio de RC-TJ

TJ-CC

O cuando surja algún cambio en el documento de identificación.



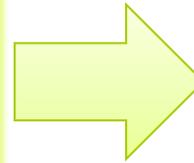
Documento de identidad, de acuerdo al Decreto 2353 Artículo 20 y Decreto 0780 Artículo 2.1.3.5.

- ✓ Registro Civil de Nacimiento para los menores hasta siete (7) años de edad.
- ✓ Tarjeta de identidad para los mayores de siete (7) años y menores de dieciocho (18) años de edad
- ✓ Cédula de ciudadanía para los mayores de edad. (Es válida la contraseña de la Registraduría Nacional, cuando la cédula se encuentre en trámite).
- ✓ Cédula de extranjería, pasaporte (para menores de 7 años), carné diplomático o salvoconducto de permanencia, para los extranjeros.
- ✓ Pasaporte de la ONU, para quienes tengan la calidad de refugiados o asilados

AUTORIZACION O DESAUTORIZACION A TERCEROS

Esta novedad se radica con la finalidad de que un usuario vigente autorice o desautorice a una tercera persona para que realice trámites relacionados con su afiliación, sin llegar a incumplir lo reglamentado sobre la protección de datos.

Se pueden autorizar hasta tres personas.



Documentos soportes

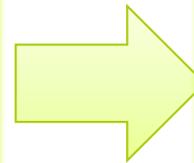
- ✓ Carta de solicitud del usuario titular o beneficiario autorizando o desautorizando los usuarios para realizar trámites “a su nombre” referentes al contrato que tienen con Aliansalud E.P.S.
- ✓ Para retirar la autorización a un tercero, se requiere carta del usuario solicitando el retiro de la atribución a la tercera persona que tenía autorizada.

UNIFICACION DE GRUPO FAMILIAR

La unificación de grupo familiar se aplica cuando los dos son cotizantes.

Beneficios: copago y cuota moderadora del menor IBC

Cobertura automática cuando uno de los dos pierda la calidad de cotizante pasa a ser beneficiario



Documentos soportes

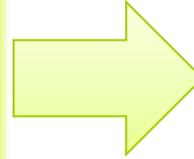
- ✓ Para unificar el grupo familiar se solicita carta firmada por los dos cotizantes, en caso de unión libre la carta debe
- ✓ contener la declaración de convivencia (sin necesidad de ser autenticada).
- ✓ Para casados la copia del registro civil de matrimonio.

EXCLUSION DE BENEFICIARIOS

Padres- hijos mayores de 18 años o upc adicional

Menores de edad

Fallecimiento



Documentos soportes

- ✓ Carta de solicitud firmada por el cotizante indicando el motivo de exclusión, para las UPC adicional debe estar al día en pagos.
- ✓ Carta de solicitud firmada por el cotizante indicando el motivo de exclusión.
- ✓ Certificado de afiliación vigente en el PBS del familiar que lo va a afiliar. Este documento es obligatorio.
- ✓ Registro civil de nacimiento para demostrar parentesco con la persona que lo va afiliar.
- ✓ Carta de solicitud firmada por el cotizante y certificado de defunción.

DISOLUCION CONYUGAL

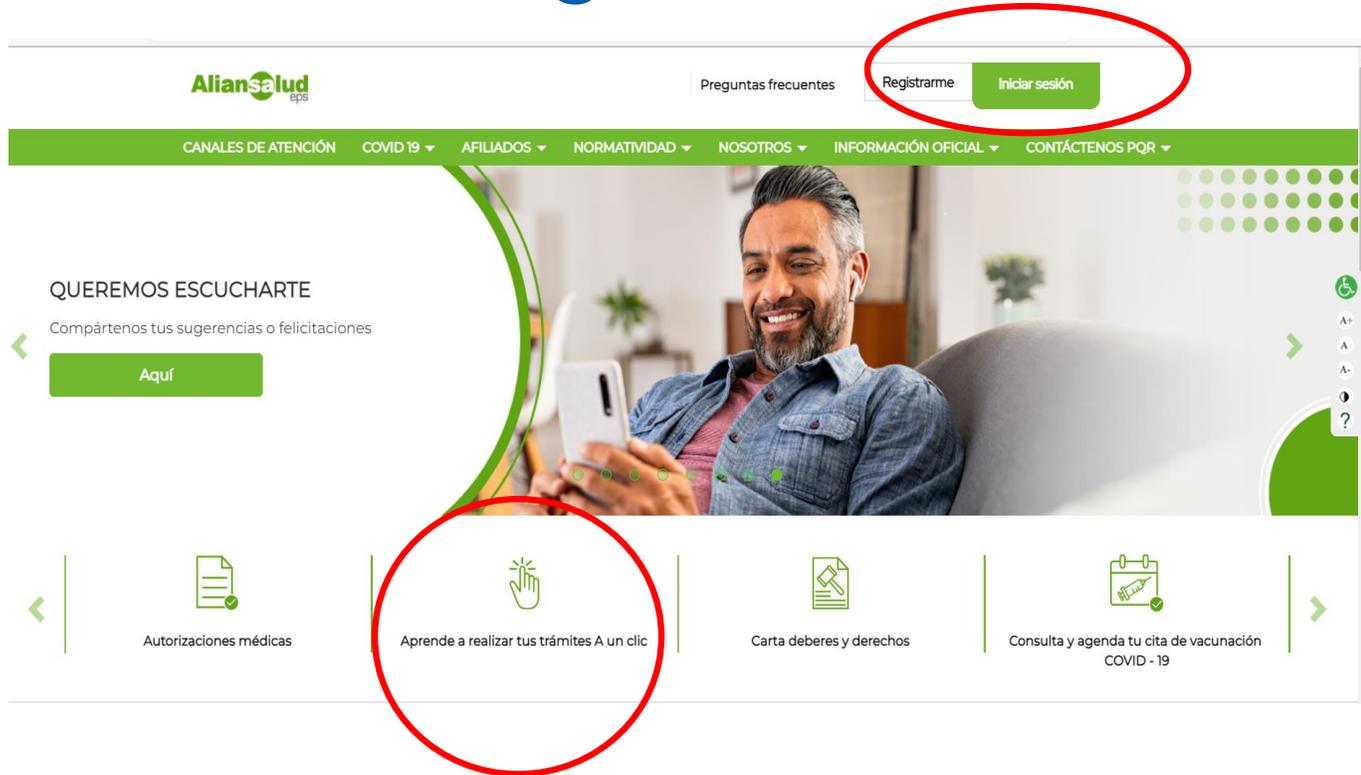
La exclusión de su cónyuge o de su compañero (a) permanente, debe demostrar la condición legal de disolución conyugal o separación.



Documentos soportes

- ✓ Carta firmada por los dos cónyuges o por uno de ellos siempre y cuando se adjunte la sentencia de divorcio.
- ✓ Carta con firma indispensable de los dos compañeros (a) permanentes en la que declaren su situación de no convivencia (no es necesario que sea autenticada ante notaría).
- ✓ Si en este grupo familiar hay beneficiarios menores de edad, se debe informar en la carta bajo cuál de las dos afiliaciones de los cotizantes quedarán amparados.

Página web de Aliansalud EPS



El usuario debe estar registrado e ingresar con usuario y contraseña a www.aliansalud.com.co

AGILIDAD

DESPLAZAMIENTO

SEGUIMIENTO

COMODIDAD

Que novedades se pueden realizar a través de la oficina virtual





Afiliaciones PBS

Mayo 2022



SISTEMA DE AFILIACIÓN TRANSACCIONAL SAT

Sistema de Afiliación Transaccional SAT

Decreto 780 de 2016

Resolución 768 del 07 de marzo 2018 – Disposiciones generales



The screenshot shows the top navigation bar of the Mi Seguridad Social website. On the left, there is the Peruvian coat of arms, the slogan "La salud es de todos", and the Minsalud logo. On the right, there is a statistics box with the following data: "Total ciudadanos registrados: 5668803", "Empleadores jurídicos registrados: 18848", "Empleadores naturales registrados: 0", and "Hoy es: 5 de Mayo de 2022". Below the statistics are navigation buttons for "Inicio", "Registro", "Ayuda", "Contacto", and "Ingreso". The main content area features a large image of two hands forming a heart shape, with the text "Bienvenido a Mi Seguridad Social" overlaid. Below this, there is a heading "¿Qué es mi Seguridad Social?" and a paragraph of text explaining the portal's purpose.

Total ciudadanos registrados: 5668803
Empleadores jurídicos registrados: 18848
Empleadores naturales registrados: 0
Hoy es: 5 de Mayo de 2022

Inicio Registro Ayuda Contacto Ingreso

Bienvenido a
Mi Seguridad Social

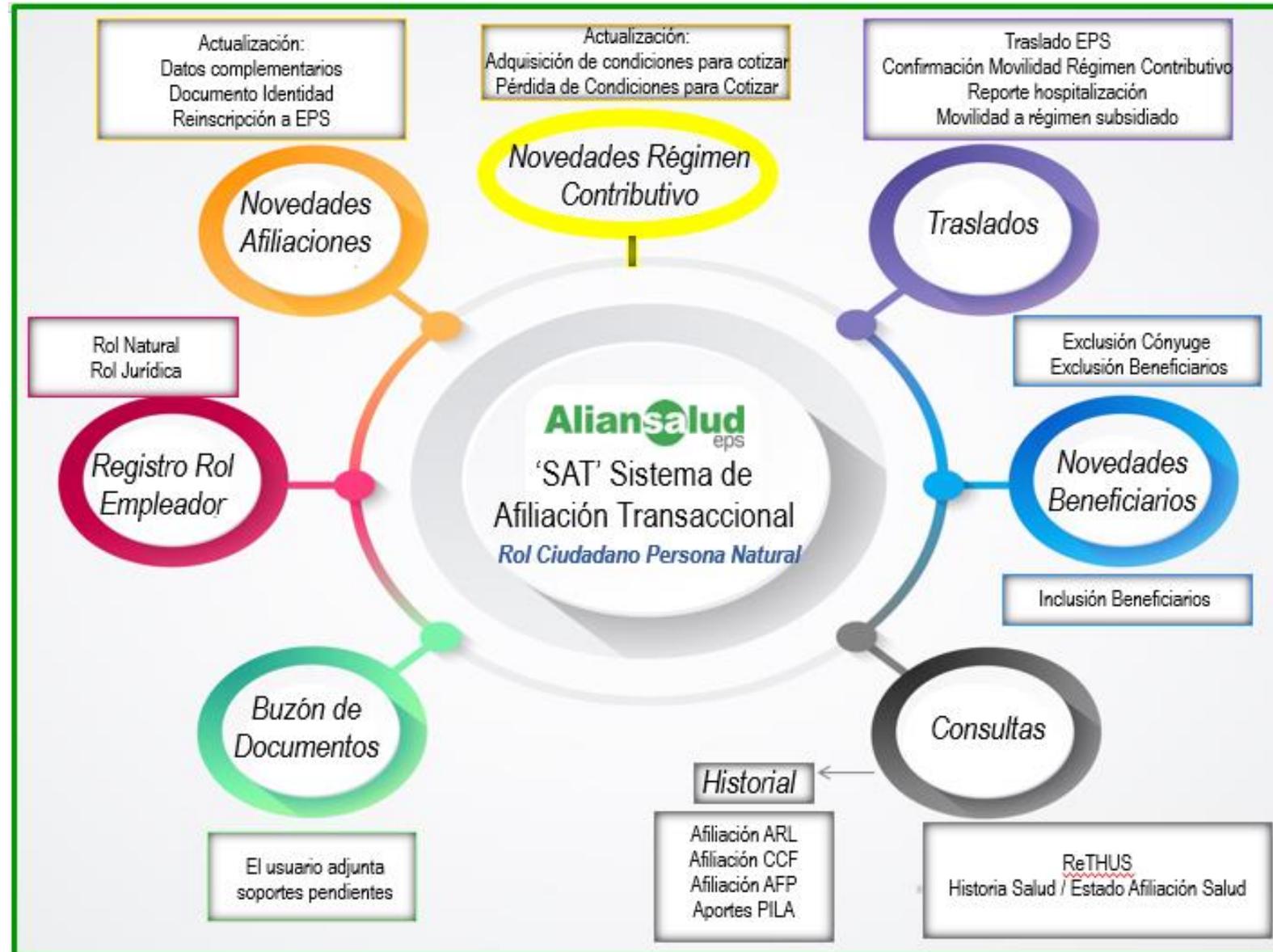
¿Qué es mi Seguridad Social?

*Es un portal web creado para que usted pueda realizar reportes de novedades y hacer consultas en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y en el Sistema General de Riesgos Laborales.
Como ciudadano, usted podrá, entre otros: trasladarse a otra EPS, consultar el estado de su afiliación en salud y el historial de inscripciones a EPS, e incluir y excluir a sus beneficiarios.*

Roles en el SAT



Rol Ciudadano



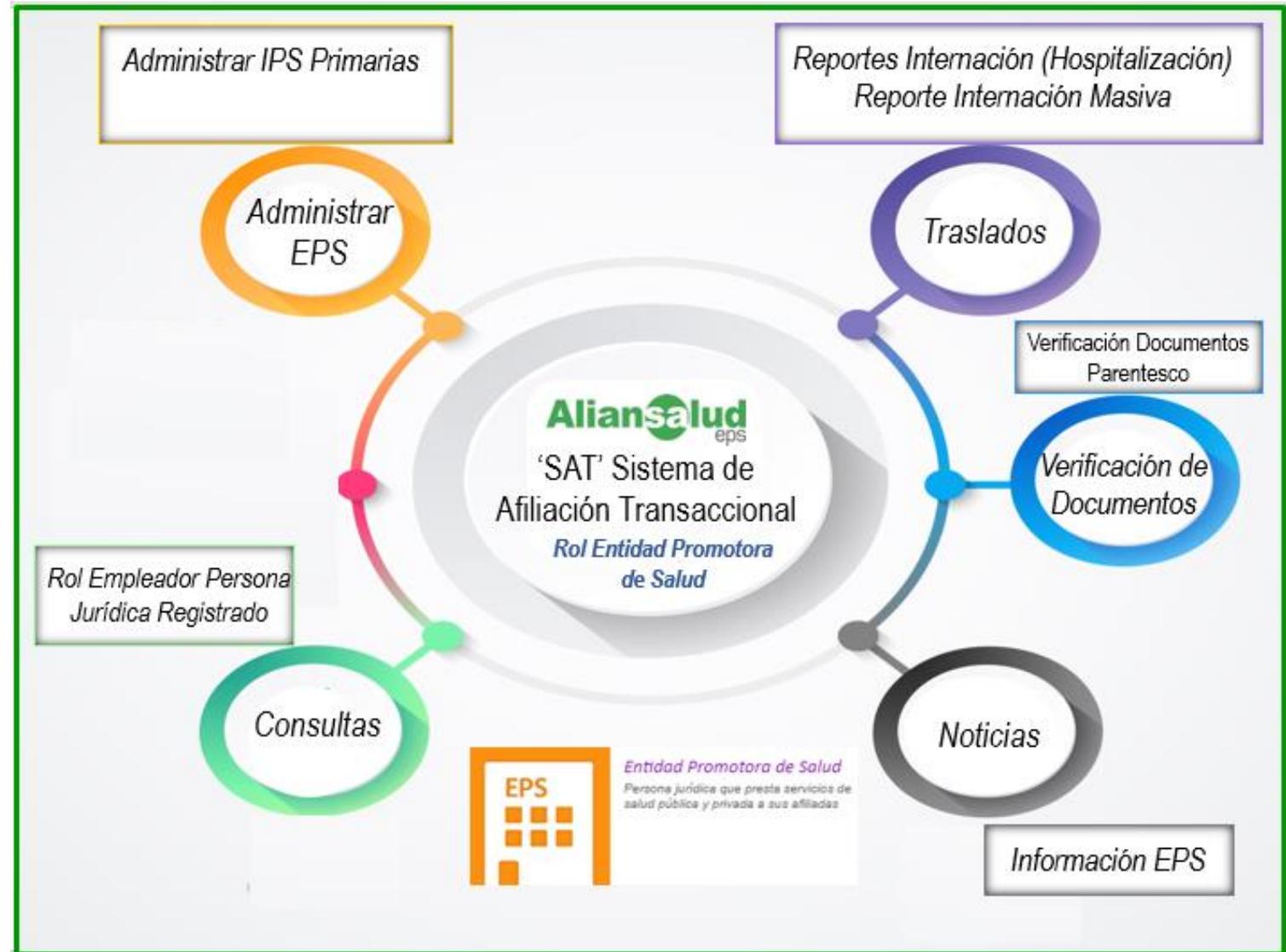
Rol Empleador Persona Jurídica



Rol Empleador Persona Natural



Rol Entidad Promotora de Salud



Registro en el SAT

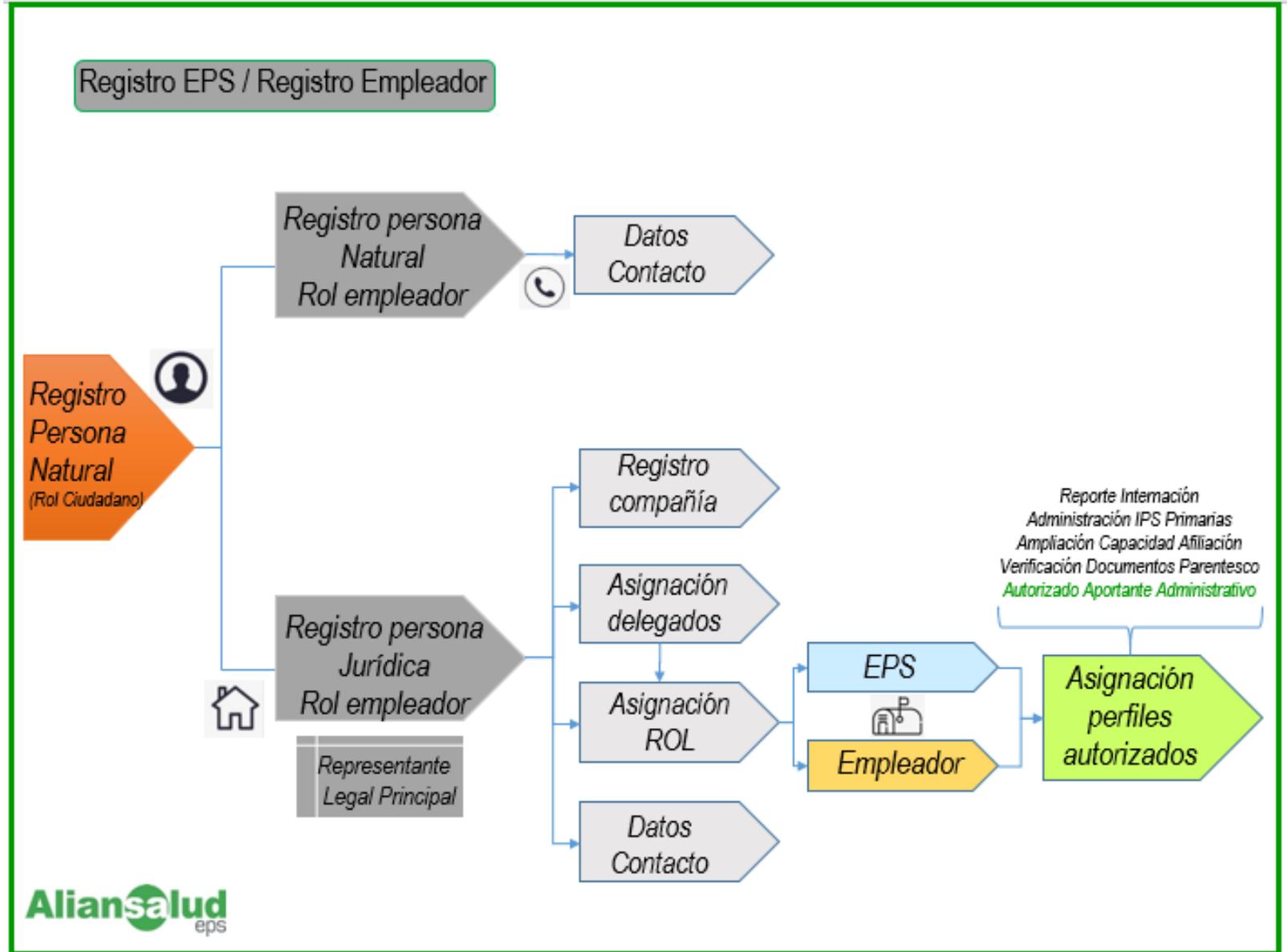
www.miseguridadsocial.gov.co

Registro Ciudadano

<https://www.youtube.com/watch?v=YeFYsAJvg5c>

Registro Empleador

https://www.youtube.com/watch?v=-U-imkaE_3A



Zona de Ayuda

¿Qué encuentro en la zona de ayuda?

En la zona de ayuda encontrará diferentes opciones que lo guiarán en la interacción con el portal. Los instrumentos y documentos que tenemos dispuestos para usted son:



Mesa de ayuda
Mi Seguridad Social



Tutorial de ayuda
Mi Seguridad Social



Glosario de términos
Mi Seguridad Social



Videos
Mi Seguridad Social

¿Cómo puedo contactarlos?

Si tiene preguntas e inquietudes frente al portal o la información que usted está ingresando, comuníquese con nosotros por cualquiera de estos medios:



Vía telefónica
Bogotá (57-1) 330 5043
Línea gratuita 01 8000 96 00 20



Punto de atención
Carrera 13 No. 32-76 Piso 1
Código Postal 110311 - Bogotá

Horarios de atención:

Presencial: Lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. en jornada continua

Vía telefónica / Mesa de ayuda: De lunes a viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. Jornada continua

Guías adicionales

Afiliación

Afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales

Reporte aquí la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales

[Comenzar](#)
[Ver tutorial](#)
[Leer manual](#)

Afiliación

Retracción al Sistema General de Riesgos Laborales

Reporte aquí la retractsión al Sistema General de Riesgos Laborales

[Comenzar](#)
[Ver tutorial](#)
[Leer manual](#)

Novedades régimen contributivo

Terminación de relación laboral

Reporte aquí la terminación del vínculo laboral de un empleado

[Comenzar](#)
[Ver tutorial](#)
[Leer manual](#)

Novedades régimen contributivo

Reporte de inicio de una relación laboral

Reporte la novedad de inicio de la relación laboral con un empleado

[Comenzar](#)
[Ver tutorial](#)
[Leer manual](#)

	PROCESO	REPORTE DE NOVEDADES DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO A TRAVÉS DEL SISTEMA DE AFILIACIÓN TRANSACCIONAL	Código	MN101
	MANUAL	Manual de uso de la funcionalidad de adquisición de condiciones para cotizar	Versión	1.1

Ilustración 1.	Menú principal – Búsqueda de funcionalidad “Adquisición de condiciones para cotizar”	5
Ilustración 2.	Mensaje de inicio – Adquisición de condiciones para cotizar	5
Ilustración 3.	Actualización de los datos complementarios para la adquisición de condiciones para cotizar	6
Ilustración 4.	Datos del cotizante	6
Ilustración 5.	Selección de EPS	7
Ilustración 6.	Selección de IPS	7
Ilustración 7.	Declaraciones y autorizaciones	7
Ilustración 8.	Resumen de la novedad	8
Ilustración 9.	Mensaje de confirmación de la transacción	8
Ilustración 10.	Menú principal – Opción “Mi buzón de novedades”	9
Ilustración 11.	Buzón de novedades – Listado histórico de novedades	9
Ilustración 12.	Buzón de novedades – Resumen de novedad	10

Beneficios de SAT

- **Alineación con los objetivos del Ministerio**
- **Ahorro en tiempos de afiliación y procesamiento**
- **Asegurar la calidad de la información y el reporte ante el BDUA (Sincronización)**
- **Para traslados de EPS no requiere soportes de afiliación**
- **El portal realizar las validaciones requeridas para el traslado en línea**
- **Radicación de novedades de forma virtual.**



Gerencia de Tecnología y Operaciones



INCAPACIDADES Y LICENCIAS

Qué es una incapacidad laboral y quien es el responsable de su reconocimiento?



Es el estado de imposibilidad física o mental que no le permite al trabajador desempeñar en forma temporal o permanente su profesión u oficio habitual.



La EPS reconoce el 66.6% del IBC entre el día 3 y el día 90 y el 50% del IBC luego del día 91.

Licencia de maternidad



18 semanas de licencia remunerada con el salario que devengue al momento de iniciar su licencia.

Para madres de niños prematuros se adicionarán los días que faltaron para llegar al nacimiento a término.

Para madres con parto múltiple o madres de un hijo con discapacidad, la licencia se ampliará en dos semanas más.

Datos que se requieren en el certificado de licencia de maternidad:

- Nombre de la entidad y/o del médico u odontólogo tratante que la emite
- Lugar y fecha de expedición
- Nombre del afiliado y número y tipo del documento de identidad
- Diagnóstico clínico (Descripción y código CIE 10)
- Fecha probable de parto.
- Fecha de inicio y días de duración de la licencia.
- Nombre, número del registro profesional, cédula de ciudadanía y firma del médico u odontólogo que expide la incapacidad o la licencia

Licencia de paternidad



Dos (2) semanas de licencia remunerada de paternidad Aplica por los hijos nacidos del cónyuge o de la compañera permanente, así como para el padre adoptante.

El único soporte válido para el otorgamiento de la licencia remunerada de paternidad es el Registro Civil de Nacimiento, el cual deberá presentarse a la EPS a más tardar dentro de los 30 días siguientes a la fecha del nacimiento del menor.

La licencia remunerada de paternidad estará a cargo de la EPS y será reconocida proporcionalmente a las semanas cotizadas por el padre durante el periodo de gestación.

Licencia parental compartida y licencia flexible de tiempo parcial



Licencia parental compartida.

Los padres podrán distribuir libremente entre sí las últimas seis (6) semanas de la licencia de la madre.



Licencia parental flexible de tiempo parcial.

La madre y/o padre podrán optar por una licencia parental flexible de tiempo parcial, en la cual, podrán cambiar un periodo determinado de su licencia de maternidad o de paternidad por un período de trabajo de medio tiempo, equivalente al doble del tiempo correspondiente al período de tiempo seleccionado. *Solo será aplicable a partir de la semana 13 en el caso de las madres *



Es toda enfermedad permanente o temporal, que sobrevenga como consecuencia obligada y directa de la clase de trabajo que desempeña o en el medio que se ha visto obligado a trabajar.

DEFINICION DE ACCIDENTE DE TRABAJO

- Suceso repentino que sobrevenga por causa del trabajo, y que produzca una lesión orgánica, perturbación funcional, invalidez o muerte.
- El que se produce durante el traslado de los trabajadores, cuando el transporte lo suministre el empleador.

- El que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y de las horas de trabajo.
- El que se produce en actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador

Qué información debe contener el certificado de incapacidad?



- Nombre de la entidad y/o del médico u odontólogo tratante que la emite
- Lugar y fecha de expedición
- Nombre del afiliado y número y tipo del documento de identidad
- Diagnóstico clínico (Descripción y código CIE 10)
- Fecha de inicio y días de duración de la incapacidad
- Nombre, número del registro profesional, cédula de ciudadanía y firma del médico u odontólogo que expide la incapacidad o la licencia

Cuanto tiempo tiene la EPS para auditar y liquidar una incapacidad?



“El pago de estas prestaciones económicas al aportante será realizado directamente por la EPS y EOC, a través de reconocimiento directo o transferencia electrónica en un plazo no mayor a cinco (5) días hábiles contados a partir de la autorización de la prestación económica por parte de la EPS o EOC. La revisión y liquidación de las solicitudes de reconocimiento de prestaciones económicas se efectuará dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la solicitud del aportante.”

Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 modificado por el Decreto 1333 de julio de 2018

Ejemplo:

Fecha de radicación
Enero 26

Fecha límite auditoría
Febrero 16

Fecha límite pago
Febrero 23

Qué documentos debo aportar para registrar la cuenta bancaria en la cual solicito el pago de las licencias y/o incapacidades?



PERSONAS JURÍDICAS

- Carta firmada por el representante legal de la empresa donde se autorice a ALIANSALUD EPS a consignar en la cuenta relacionada los valores correspondientes a incapacidades y/o licencias e indicar el correo electrónico de la persona encargada de realizar este trámite.
- Fotocopia del documento de identificación del representante legal de la empresa.
- Certificado de cámara de comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días.
- Certificación bancaria con fecha de expedición no mayor a 30 días.

PERSONAS NATURALES

- Certificación bancaria con fecha de expedición no mayor a 30 días.

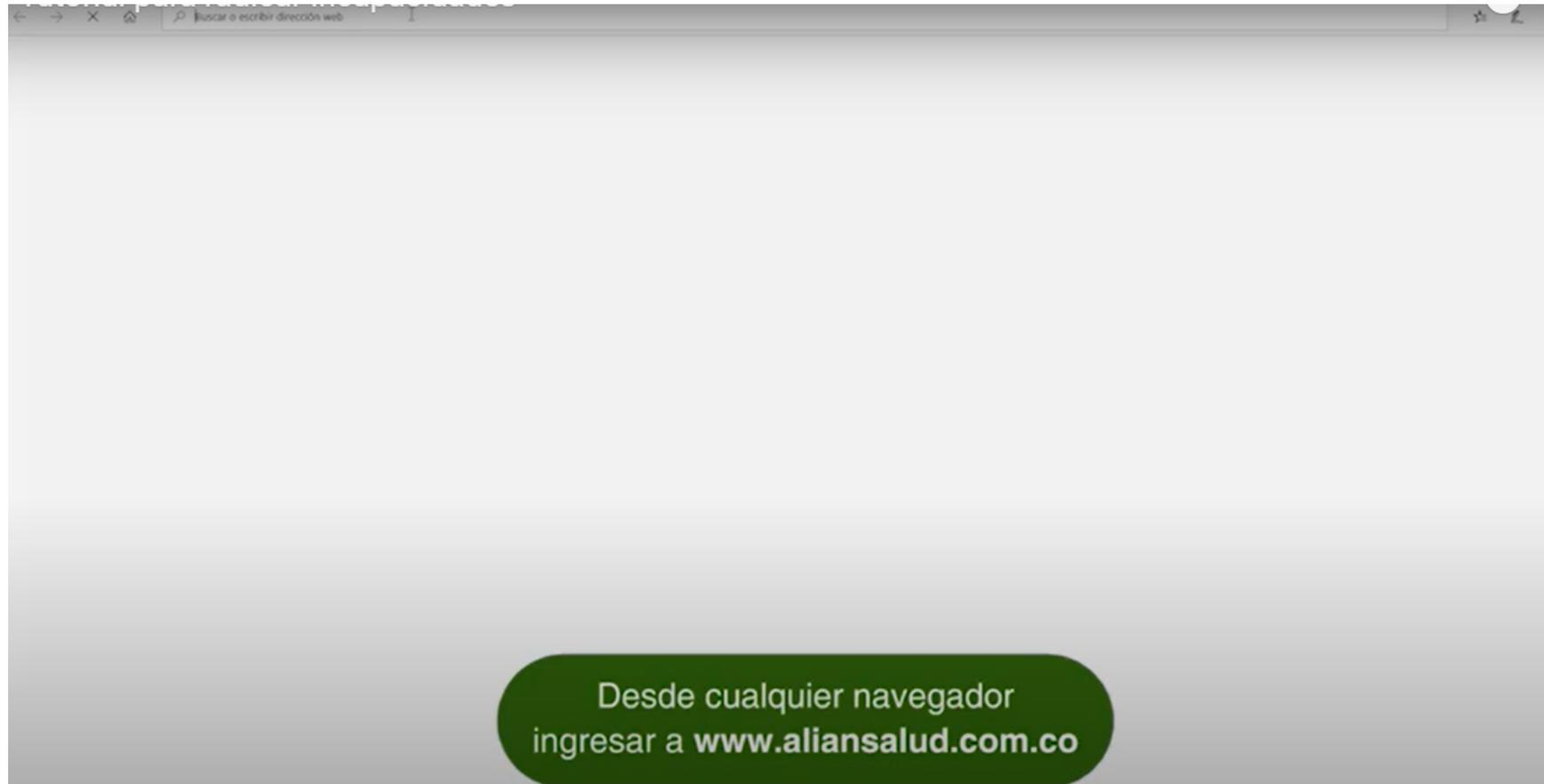


RADICACION DE INCAPACIDADES

TUTORIAL PARA RADICAR INCAPACIDADES
EN EL MÓDULO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS
DE ALIANSALUD

<https://www.youtube.com/watch?v=5BZAAY1tS3c> .

Desde cualquier navegador ingresa a la pagina



Aliansalud eps

Buscar en este sitio...

Acerca de Aliansalud EPS • Afiliados • Normatividad • Canales de Atención • Noticias • Contáctenos

Empresas de 4 empleados o más, están obligadas a pagar seguridad social a través de planilla electrónica.
[Ver Video](#)

A partir del 1° de marzo

MI Seguridad Social - (SAT) **Oficina Virtual** Carta Derechos y Deberes Carta de Desempeño Red de Prestadores

En la página principal, ubique el botón **Oficina Virtual**



ido

Virtual a su servicio

prometidos con su bienestar en salud y el de

salud y requiere solicitar una cita en la IPS de

a de [clic aquí](#)

Nº 1

Nº 2

Seleccione el tipo de documento
dependiendo de si usted es
Afiliado Cotizante o Empleador

Aliansalud eps

Cedula de Ciudadania

Ingrese su usuario

Ingrese su clave

Olvidó su clave?



do

Virtual a su servicio

Cometidos con su bienestar en salud y el de

... y requiere solicitar una cita en la IPS de

... [clic aquí](#).

1

2

Aliansalud
eps

Cedula de Ciudadania

Ingrese su clave

Olvidó su clave?

En el campo de **Usuario** ingrese el número de documento o NIT

lo

tual a su servicio

metidos con su bienestar en salud y el de

y requiere solicitar una cita en la IPS de [clic aquí](#).

Aliansalud
eps

Cedula de Ciudadania

95004026

Ingrese su clave

Olvidó su clave?

Ingresar

Registrese

Luego digite su clave en el campo correspondiente y dé click en **Ingresar**



Bienvenido

Nuestra Oficina Virtual a su servicio

En Aliansalud estamos comprometidos con su bienestar en salud y el de su familia.

Si usted es usuario Aliansalud y requiere solicitar una cita en la IPS de atención básica ambulatoria de ali.org.co.

 Aliansalud
eps

Seleccione un perfil para ingresar.

Empleador

Ingresar

Seleccione el perfil correspondiente a su caso, y luego presione **Ingresar**

Servicios de EPS

Consultas

Pago Incapacidades

Contratos POS Empresa

Radicacion Incapacidades

Consulta contratos POS

Consulta Transacciones

Administracion

En el panel izquierdo, seleccione
Servicios EPS, luego en **Consultas**
y después dar click en
Radicación Incapacidades



Seleccionamos si la radicación es individual o masiva

Radicación de Incapacidades Radicación Masiva Radicación Cuenta Bancaria

ades

Código de la oficina *	Ciudad *	
821	11001	
Número de documento *	Nombres del afiliado *	Apellidos del afiliado *
Dígito Nit *	Nombre del empleador *	
Tipo de atención / Ámbito *	Días solicitados *	Tipo de radicación *
Atención		Tipo de radicación

Elegir si realizar la radicación individual o radicación masiva

Nombre de la oficina *	Código de la oficina *	Ciudad *
<input type="text" value="Radicación Web"/>	<input type="text" value="821"/>	<input type="text" value="11001"/>
Tipo de documento *	Número de documento *	Nombres del afiliado *
<input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nit del empleador *	Dígito Nit *	Nombre del empleador *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de incapacidad *	Tipo de atención / Ámbito *	Días solicitados *
<input type="text"/>	<input type="text" value="Atención"/>	<input type="text"/>
Email requerido *	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		
Soportes: *		
<input type="button" value="Cargar documento"/>		
[Formato Comprimido] Solo es posible cargar un archivo		
<input type="button" value="Guardar"/>		

Ingrese el tipo y número de documento del usuario

Ingresar el nit del empleador o cc si es independiente

Nombre de la oficina *	Código de la oficina *	Ciudad *
Radicación Web	821	11001
Tipo de documento *	Número de documento *	Nombres del afiliado *
CEDULA DE CIUDADANIA	95004026	MIS NOMBRES
Nit del empleador *	Dígito Nit *	Nombre del empleador *
Fecha de incapacidad *	Tipo de atención / Ámbito *	Días solicitados *
	Atención	
Email requerido *		
Soportes: *		
Cargar documento		
[Formato Comprimido] Solo es posible cargar un archivo		
Guardar		

Ingrese el NIT del empleador

Nombre de la oficina *	Código de la oficina *	Ciudad *
<input type="text" value="Radicación Web"/>	<input type="text" value="821"/>	<input type="text" value="11001"/>
Tipo de documento *	Número de documento *	Nombres del afiliado *
<input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	<input type="text" value="95004026"/>	<input type="text" value="MIS NOMBRES"/>
Nit del empleador *	Dígito Nit *	Nombre del empleador *
<input type="text" value="800106339"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA"/>
Fecha de incapacidad *	Tipo de atención / Ámbito *	Días solicitados *
<input type="text"/>	<input type="text" value="Atención"/>	<input type="text"/>
Email requerido *	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		
Soportes: *		
<input type="button" value="Cargar documento"/>		
[Formato Comprimido] Solo es posible cargar un archivo		
<input type="button" value="Guardar"/>		

Si el empleador está grabado, van aparecer los datos del mismo, de lo contrario tendrá que digitarlo

Código de la oficina *	Ciudad *	
821	11001	
Número de documento *	Nombres del afiliado *	Apellidos del afiliado *
95004026	MIS NOMBRES	MIS APELLIDOS
Digito Nit *	Nombre del empleador *	
1	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA	
Tipo de atención / Ámbito *	Días solicitados *	Tipo de radicación *
Atención Hospitalaria Ambulatoria		Tipo de radicación

Seleccione el tipo de atención

Código de la oficina *	Ciudad *	
821	11001	
Número de documento *	Nombres del afiliado *	Apellidos del afiliado *
95004026	MIS NOMBRES	MIS APELLIDOS
Digito Nit *	Nombre del empleador *	
1	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA	
Tipo de atención / Ámbito *	Días solicitados *	Tipo de radicación *
Ambulatoria	8	Tipo de radicación Incapacidad Licencia de Maternidad Licencia de Paternidad

Ingrese el total de días solicitados

Ciudad *	11001		
Nombres del afiliado *	MIS NOMBRES	Apellidos del afiliado *	MIS APELLIDOS
Nombre del empleador *	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA		
Días solicitados *	8	Tipo de radicación *	Tipo de radicación
			Incapa
			Licencia de Maternidad
			Licencia de Paternidad

Seleccione el tipo de radicación

Tipo de documento *	Número de documento *	Nombres del afiliado *	
<input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	<input type="text" value="95004026"/>	<input type="text" value="MIS NOMBRES"/>	
Nit del empleador *	Digito Nit *	Nombre del empleador *	
<input type="text" value="800106339"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA"/>	
Fecha de incapacidad *	Tipo de atención / Ámbito *	Días solicitados *	
<input type="text" value="MAR 11, 2019"/>	<input type="text" value="Ambulatoria"/>	<input type="text" value="8"/>	
Email requerido *			
<input type="text" value="minombre@micorreo.com"/>			
Soportes: *			
<input type="button" value="Cargar documento"/>			
[Formato Comprimido] Solo es posible cargar un archivo			
<input type="button" value="Guardar"/>			

Ingrese el correo electrónico
en donde desea recibir el
comprobante de radicación

The image shows a web application interface for medical records. A Windows File Explorer window is open over the application, showing a folder named 'RADIACION' with three files: 'A00327...', 'A00327...', and 'Hoja de cálculo d...'. The application form includes fields for 'Ciudad' (11001), 'Nombres del afiliado' (MIS NOMBRES), 'Apellidos del afiliado' (MIS APELLIDOS), 'DA', 'Días solicitados' (8), and 'Tipo de radicación' (Incapacidad). A 'Cargar documento' button is highlighted with a green callout box.

Dar click en Cargar documento
para adjuntar el archivo de la incapacidad.
Se puede cargar un pdf o varios, pero comprimidos en un solo archivo

Tipo de documento *	Número de documento *	Nombres del afiliado *
<input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	<input type="text" value="95004026"/>	<input type="text" value="MIS NOMBRES"/>
Nit del empleador *	Digito Nit *	Nombre del empleador *
<input type="text" value="800106339"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA"/>
Fecha de incapacidad *	Tipo de atención / Ámbito *	Días solicitados *
<input type="text" value="MAR 11, 2019"/>	<input type="text" value="Ambulatoria"/>	<input type="text" value="8"/>
Email requerido *		
<input type="text" value="minombre@micorreo.com"/>		
Soportes: *		
<input type="button" value="✓ OK"/>		
Completado en 2 seg.		
[Formato Comprimido] Solo es posible cargar un archivo		
<input type="button" value="Guardar"/>		

Al adjuntar el archivo, damos click en
Guardar

RENAPP - ALIANSALUD

Radicación de Incapacidades

Radicación Masiva

Radicación de Incapacidades

Radicación procesada

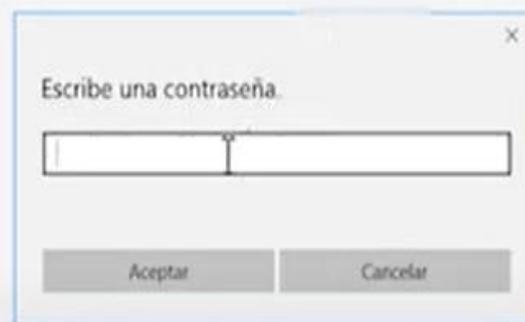
Hemos enviado el comprobante a su correo electrónico, también puede descargarlo [aquí](#)



[Regresar a Radicación](#)

En esta parte podemos descargar el
comprobante de radicación

Para abrir el archivo del comprobante,
debe ingresar el NIT de la empresa
como contraseña, sin el dígito de verificación



A screenshot of a software dialog box with a light gray background and a blue border. The dialog box has a close button (X) in the top right corner. The text inside reads "Escribe una contraseña." followed by a single-line text input field. Below the input field are two buttons: "Aceptar" and "Cancelar".

I. DATOS DE LA OFICINA						
FECHA RADICACIÓN	DE	AÑO	MES	DIA	NOMBRE DE LA OFICINA (Radicación Web)	CODIGO OFICINA
		2019	03	11		821
						Ciudad 11001
II. DATOS DEL AFILIADO						
TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DC	NOMBRE Y APELLIDO DEL SOLICITANTE			NIT Y NOMBRE DEL EMPLEADOR		
				800106339 COLMEICA MEDICINA PREPAGADA		
III. DATOS DE LA INCAPACIDAD						
FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD	DE	AÑO	MES	DIA	TIPO DE ATENCIÓN	ORIGEN SOLICITADO
		2019	03	11	1	8
TIPO DE RADICACIÓN Incapacidad	FECHA DE RESPUESTA		AÑO	MES	DIA	
			2019	04	02	
FIRMA	<p>La EPS no conserva soportes físicos de las incapacidades o licencias, los mismos son devueltos en el momento de la radicación. Tener en cuenta que Aliansalud EPS puede solicitar nuevamente los documentos radicados o documentación adicional requerida dentro del proceso de validación.</p>					
						

Este comprobante llegará también
al correo electrónico registrado

RADICACIÓN MASIVA

DE INCAPACIDADES



Radicación de Incapacidades

Radicación Masiva

Radicación Cuenta Bancaria

Radicación Masiva

Cargar Radicaciones (excel y archivos)

Es necesario cargar un comprimido ZIP con un archivo excel de nombre RADICACION.xlsx junto con los archivos referenciados en la columna NOMBRE_ARCHIVO.

Archivo ZIP *

 Cargar documento

RADICACION.xlsx (Columnas: TIPO_DOCUMENTO - NUMERO_DOCUMENTO - NOMBRES - APELLIDOS - NIT - DIGITO_NIT - EMPLEADOR - FECHA_INCAPACIDAD_AÑO - FECHA_INCAPACIDAD_MES - FECHA_INCAPACIDAD_DIA - TIPO_ATENCION - DIAS_REQUERIDOS - TIPO_INCAPACIDAD - NOMBRE_ARCHIVO - EMAIL)

ARCHIVOS (Formato archivos: Archivos Comprimidos ZIP)

MODELO [Descargar](#)

Recuerda que el archivo comprimido no debe pesar más de 200 megas, no debe contener carpetas internas y solo puede agregar un archivo por radicación cargada en el excel

 Cargar

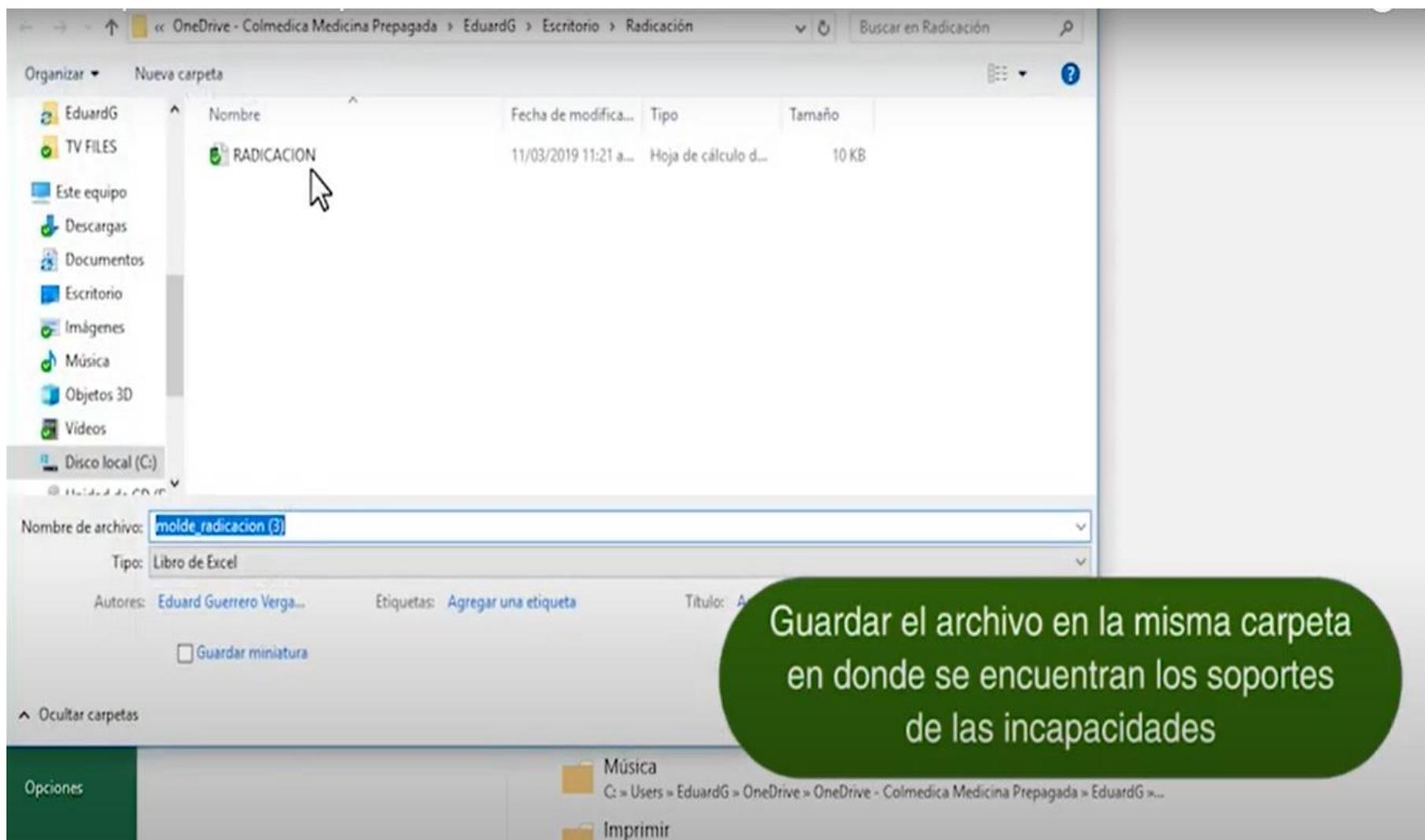
Importante:

Descargar siempre el archivo de excel
para la radicación masiva, click en **Descargar**

The screenshot shows the Microsoft Excel interface with the following data in the spreadsheet:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	TIPO_DOI	NUMERO	NOMBRE	APELLIDO	NIT	DIGITO_NEMPLEA	FECHA_I	FECHA_II	FECHA_III	TIPO_AT	DIAS_REI	TIPO_INC	NOMBRE	EMAIL			
2	CC						2018	7	12	Urgencia		Incapacidad					
3	CE									Hospitalaria		Licencia de Maternidad					
4	TI									Ambulatoria		Licencia de Paternidad					
5	PP																
6	RC																
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

Este excel no debe modificarse, solamente vamos a rellenar los datos solicitados



PRO	DOCUMENTO	NOMBRE	APellidos	DIR	NUMERO	FECHA	FECHA	FECHA	TIPO	ACTIVAS	PRO	PRO	PRO	NOMBRE	EMAIL
CC	40035228	Maria Ter	Araguren	BE+08	1	Colmedici	2019	3	11	Ambulator	8	Incapacid	40035228	mcorreo@hotmail.com	
CC	40035228	Maria Ter	Araguren	BE+08	1	Colmedici	2018	3	11	Ambulator	8	Incapacid	40035228	mcorreo@hotmail.com	

Tener en cuenta que los archivos de los soportes de las incapacidades deben ser nombrados con el número de documento de los usuarios

Reproducir (k)

Nombre	Fecha de modifica...	Tipo	Tamaño
40035228	18/02/2019 3:19 p...	Documento Adob...	104 KB
40035228_1	18/02/2019 3:19 p...	Documento Adob...	104 KB
RADICACION	11/03/2019 11:29 a...	Hoja de cálculo d...	10 KB

Comprimir en un solo archivo, los soportes de las incapacidades y el excel con los datos de los usuarios

RENAPP - ALIANSALUD

Radicación de Incapacidades Radicación Masiva

Radicación Masiva

Cargar Radicaciones (excel y archivos)

Es necesario cargar un comprimido ZIP con un archivo excel de nombre RADICACION.xlsx junto con los archivos referenciados en la columna NOMBRE_ARCHIVO.
Archivo ZIP *

[Cargar documento](#)

RADICACION.xlsx [Columnas: TIPO_DOCUMENTO - NUMERO_DOCUMENTO - NOMBRES - APELLIDOS - NIT - DIGITO_NIT - EMPLEADOR - FECHA_INCAPACIDAD_AÑO - FECHA_INCAPACIDAD_MES - I
NOMBRE_ARCHIVO - EMAIL]
ARCHIVOS [Formato archivos: Archivos Comprimidos ZIP]
MODELO [Descargar](#)

Recuerde que el archivo comprimido no debe pesar mas de 200 megas, no debe contener carpetas internas y solo puede agregar un archivo por radicación cargada en el excel

[Cargar](#)

**Cargar el archivo comprimido en el botón
Cargar documento**

Radicación de Incapacidades

Radicación Masiva

Radicación Masiva

Cargar Radicaciones (excel y archivos)

Es necesario cargar un comprimido ZIP con un archivo excel de nombre RADICACION.xlsx junto con los archivos referenciados en la columna NOMBRE_ARCHIVO.

Archivo ZIP: *

✓ OK

Completado en 1 seg.

RADICACION.xlsx [Columnas: TIPO_DOCUMENTO - NUMERO_DOCUMENTO - NOMBRES - APELLIDOS - NIT - DIGITO_NIT - EMPLEADOR - FECHA_INCAPACIDAD_AÑO - FECHA_INCAPACIDAD_MES - F
NOMBRE_ARCHIVO - EMAIL]

ARCHIVOS [Formato archivos: Archivos Comprimidos ZIP]

MODELO [Descargar](#)

Recuerde que el archivo comprimido no debe pesar mas de 200 megas, no debe contener carpetas internas y solo puede agregar un archivo por radicación cargada en el excel

📁 Cargar



Quando el archivo esté cargado completamente
presionar en el botón **Cargar**

Radicación de Incapacidades

Radicación Masiva

Radicación Masiva

Cargue terminado

Cantidad de líneas cargadas correctamente: 2.

Radicación procesada

Hemos enviado los comprobantes a los correos electrónicos, también puede descargarlos [aquí](#)

[Regresar a Radicación](#)

[Regresar a Radicación Masiva](#)

En esta parte podemos descargar los comprobantes de cada radicación

Cómo consulto el pago de una incapacidad o licencia?

1. Ingresa a nuestra página web www.aliansalud.com.co seleccionando Oficina Virtual.

2. Accede con tu usuario y tu clave.

3. En el menú del costado izquierdo, selecciona la opción de incapacidades y entre las opciones de clic pago incapacidades.

4. En la pantalla podrás seleccionar el periodo de tiempo de la incapacidad que deseas validar y posteriormente da clic en consultar.

5. Allí encontrarás la información básica de las incapacidades pagadas, el periodo y la orden de pago.

NOTA: Esta validación de consulta de pago de incapacidades únicamente la pueden validar los empleadores y los cotizantes independientes.

<https://www.youtube.com/watch?v=Sc8DX2-znKc>



Cómo consulto la carta de rechazo de una incapacidad o licencia

Envío información a empresas

Generación de comunicaciones.

Cargue cartas en administrador de datos Huel@.

Envío correo electrónico a las empresas seleccionadas con link de acceso a las cartas.

Bogotá, D.C.

Respetados Señores:
BANCO CAJA SOCIAL

Adjuntamos la respuesta a las incapacidades y licencias radicadas por su entidad el día 25/12/2021

Por favor haga click en el siguiente enlace para descargar el archivo con las incapacidades y licencias: <https://incapacidadescolectivos.colmedica.com/c4acc6f8101fc1616bcc57b52349acd9cb9e9a2.zip>

Atentamente,

PRESTACIONES ECONOMICAS
ALIANSA SALUD EPS

Consulta en oficina

Generación de comunicaciones.

Cargue cartas en Huel@

Entrega de cartas en la oficina de atención

Cómo interpreto la carta de rechazo de una incapacidad o licencia

Causal	Descripción
CADUCIDAD LICENCIA DE PATERNIDAD	LEY 1822 de 2017 Art 1 parágrafo 2. El único soporte válido para el otorgamiento de la licencia remunerada de paternidad es el Registro Civil de Nacimiento, el cual deberá presentarse a la EPS a más tardar dentro de los 30 días siguientes la fecha del nacimiento del menor.
CADUCIDAD	Ley 1438 del 2011 artículo 28 PRESCRIPCIÓN DEL DERECHO A SOLICITAR REEMBOLSO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS. el empleador tiene un término de tres (3) años contados a partir de la fecha de inicio de la incapacidad para realizar la radicación a la EPS.
CERTIFICADO INCONSISTENTE	Resolución 2266 de 1998 cap I. Art 10. EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE INCAPACIDAD. El médico u odontólogo tratante y competente para expedir certificados de incapacidad determina el período hasta por un máximo de (30) días
CERTIFICADO INCONSISTENTE	Res 2266 de 1998 cap I Art 20 REQUISITOS PARA TRANSCRIPCIÓN DEL CERTIFICADO Nombre de la entidad o del médico tratante Lugar y fecha de expedición Nombre del afiliado y N° de identificación N° de identificación y firma del médico que expide la incapacidad
DOCUMENTOS PENDIENTES	Ley 1822 del 4 de enero de 2017 Artículo 1 Parágrafo 3. Se deberá anexar al certificado de nacido vivo y la certificación expedida por el médico tratante.
DOCUMENTOS PENDIENTES	Ley 1822 del 4 de enero de 2017 Artículo 3. " La trabajadora debe presentar al empleador un certificado médico, en el cual debe constar: semanas de embarazo, fecha probable del parto y fecha de inicio de la licencia "
DOCUMENTOS PENDIENTES	Se solicita adjuntar certificado laboral en el cual se aclare si el usuario labora para el periodo xx/xx/xxxx al xx/xx/xxxx o radicar certificado de incapacidad y certificación de pagos efectuados por la AFP (Administradora de Fondo de Pensiones).
DOCUMENTOS PENDIENTES	Se solicita adjuntar certificado en el cual se informe si se encontraba laborando para el periodo XX/XX/XXXX al XX/XX/XXXX o radicar incapacidades pendientes.
DOCUMENTOS PENDIENTES	Se solicita adjuntar planillas de cotizaciones realizadas a la EPS xxxxxx para los periodos xx al xx.
DOCUMENTOS PENDIENTES	Se solicita adjuntar Pérdida de Capacidad Laboral o carta de Ejecutoria y certificado de pagos efectuados por Aseguradora de Fondo de Pensiones, para las incapacidades emitidas desde el día 180 hasta el día 540.

Cómo interpreto la carta de rechazo de una incapacidad o licencia

Causal	Descripción
DOCUMENTOS PENDIENTES	Resolución 2266 de 1998, artículo 17 y 20 Se solicita adjuntar soporte de historia clínica de la atención, carnet o certificación de afiliación a medicina prepagada con fecha de expedición no mayor a 30 días.
DOCUMENTOS PENDIENTES	Resolución 2266 de 1998 Accidente de trabajo, artículo 3 " Se solicita anexar Formato Unico de Registro Accidente de Trabajo"
DOCUMENTOS PENDIENTES	Resolución 2266 de 1998 ARTICULO 37. DE LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO DE LICENCIA DE MATERNIDAD O PATERNIDAD POR ADOPCIÓN...Acta que acredite la Adopción y la fecha de entrega del menor.
DOCUMENTOS PENDIENTES	Resolución 2266 de 1998 artículo 17 Transcripción de certificados: "Se debe adjuntar certificado de incapacidad "
MEDICO NO REGISTRADO EN RETHUS	Decreto 4192 de 2010, capitulo 1 articulo 2 RETHUS Es la inscripción del talento humano en salud en el sistema de información definido para tal fin por el Ministerio de la Protección Social
NO VIGENTE AL INICIO DE LA INCAPACIDAD	Decreto 780 de 2016. Artículo 2.2.3.1.1 PAGO DE PRESTACIONES ECONOMICAS En todo caso, para la autorización y pago de las prestaciones económicas las EPS y las EOC deberán verificar la cotización al Régimen Contributivo del SGSSS
PENDIENTE PRESENTAR HISTORIA CLINICA	Resolución 2266 de 1998, artículo 17 y 20. "Se solicita adjuntar historia clinica que corresponda a la atencion prestada el XX/XX/XXXX"
PRESTADOR NO SE ENCUENTRA HABILITADO	Decreto 780 de 2016. Art 2.5.1.3.2.4 Registro especial de prestadores de servicios de salud. Es la base de datos de las Entidades de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios que se encuentren habilitados
PRORROGA	Decreto 1333/2018 Art 2.2.3.2.3 Prórroga de incapacidad derivada de enfermedad general de origen común cuando se expide con posterioridad a la inicial, por la misma enfermedad o lesión que tenga relación directa y que no tenga interrupción mayor a 30 días
PROSPECTIVIDAD	Res 2266/1998 Art 14 "Se puede expedir certificado de incapacidad con fecha de inicio prospectiva únicamente cuando se trate de prórroga y el certificado de ésta se expida dentro de los 8 días anteriores a la fecha en que finaliza el período de incapacidad

Cómo interpreto la carta de rechazo de una incapacidad o licencia

Causal	Descripción
RED NO ADSCRITA	LEY 100/1993 Art 156 numeral K) Las EPS podrán prestar servicios directos a sus afiliados por medio de sus propias IPS o contratar con Instituciones Prestadoras y profesionales independientes o con grupos de práctica profesional, debidamente constituidos
RETROACTIVIDAD	Res 2266/1998 art 12 DE LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD EN EVENTOS OCURRIDOS CON RETROACTIVIDAD A LA FECHA DE ATENCIÓN. No se puede expedir certificado de incapacidad con vigencia retroactiva en el caso de pacientes de atención ambulatoria
SEMANAS DE COTIZACION INSUFICIENTES	Dec 780/2016 art 2.1.13.4: para el reconocimiento y pago de la prestación económica por enfermedad general, conforme a las disposiciones laborales vigentes, se requerirá que los afiliados cotizantes hubieren efectuado aportes por un mínimo de 4 semanas.
SEMANAS DE COTIZACION INSUFICIENTES - PATERNIDAD	Sentencia C-663/09, Decreto 780/2016. Para el reconocimiento y pago, el cotizante debe tener aportes durante los meses que correspondan al período de gestación y no habrá lugar al reconocimiento cuando hubiere cotizado por un período inferior.
SIN PAGO EN EL MES DE INICIO	Decreto 780 de 2016. Artículo 2.2.3.1.1 PAGO DE PRESTACIONES ECONOMICAS En todo caso, para la autorización y pago de las prestaciones económicas las EPS y las EOC deberán verificar la cotización al Régimen Contributivo del SGSSS
USUARIO EN PERIODO DE PROTECCION LABORAL	Decreto 780 de 2016. Artículo 2.1.8.1." No cobertura de prestaciones economicas durante el Período de protección laboral"
TRATAMIENTOS ESTÉTICOS Y EXCLUSIONES DEL POS	Ley 1751 de 2015, articulo 15 PRESTACIONES DE SALUD "la EPS no realizar cobertura de las prestaciones economicas para tratamientos y secuelas de procedimientos no incluidos en el PBS"
Mora trabajador dependiente	Decreto 780/2016. Art 2.1.9.1 El no pago por dos períodos consecutivos de las cotizaciones a cargo del empleador, producirá la suspensión de la afiliación y de la prestación de los servicios de salud contenidos en el plan de beneficios por parte de la EPS
Mora trabajador independiente	Decreto 780/2016. Art 2.1.9.3 El no pago por dos períodos consecutivos de las cotizaciones como independiente producirá la suspensión de la afiliación y de la prestación de los servicios de salud contenidos en el plan de beneficios por parte de la EPS
Falsedad	Decreto 1333 de 2018 artículo 2.2.3.4.1



Señor empleador: Ahora puede hacer sus trámites de manera virtual



Evite desplazamientos y realice todas sus diligencias desde nuestra oficina virtual en www.aliansalud.com.co. Tendrá acceso a trámites como:

- Actualización de datos de Empleador
- Ajustes de cartera (aportes) de Dependiente
- Certificados de Aportes Dependientes
- Devolución de aportes dependiente
- Estado de cuentas y paz y salvos Dependientes
- Radicación de novedades
- Registro pago de incapacidades dependiente
- Reporte - Registro de incapacidades dependiente
- Revalidación de incapacidades o desacuerdo de liquidaciones Dependientes.

Para realizar sus trámites, ingrese a la **Oficina Virtual** con su usuario y contraseña, y realice sus diligencias así siga estos pasos:

1. Seleccione la opción "Solicitudes Administrativas".
2. Seleccione el tipo de transacción que desea realizar.
3. La plataforma le indicara los soportes que debe adjuntar para realizar la solicitud
4. Una vez radique su solicitud, nuestro equipo de atención responderá a su solicitud.

Hacer sus trámites de oficina, nunca fue tan fácil y rápido.





Aliansa salud
eps

EMPRESAS
BANMEDICA