



Gerencia de Tecnología y Operaciones



INCAPACIDADES Y LICENCIAS

CONTINGENCIAS

GENERAL

ACCIDENTE DE
TRANSITO

LABORAL

LICENCIA
MATERNIDAD

DESCANSO
POR ABORTO

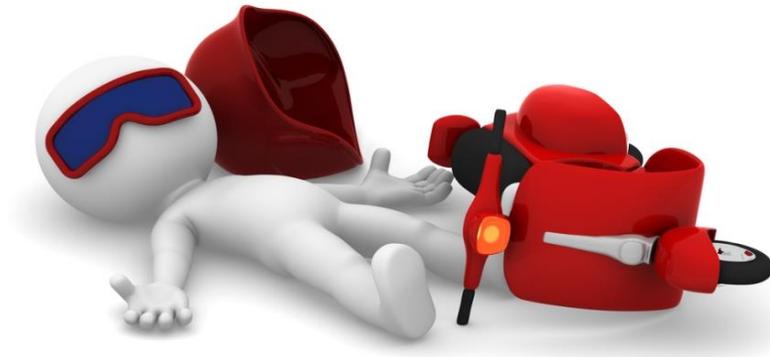
LICENCIA
PATERNIDAD





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





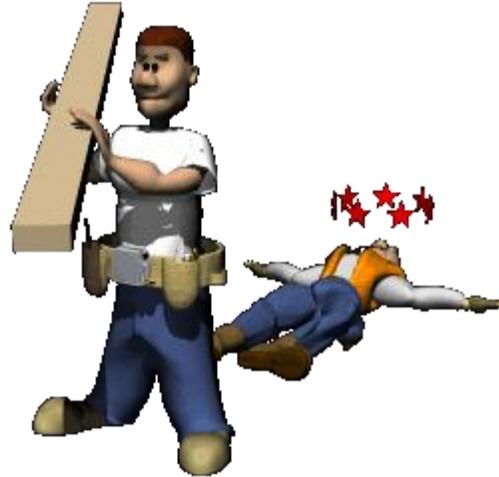
Suceso ocasionado por vehículo automotor en movimiento, en vía publica o privada y como consecuencia de este cause daño integral en la persona.





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.

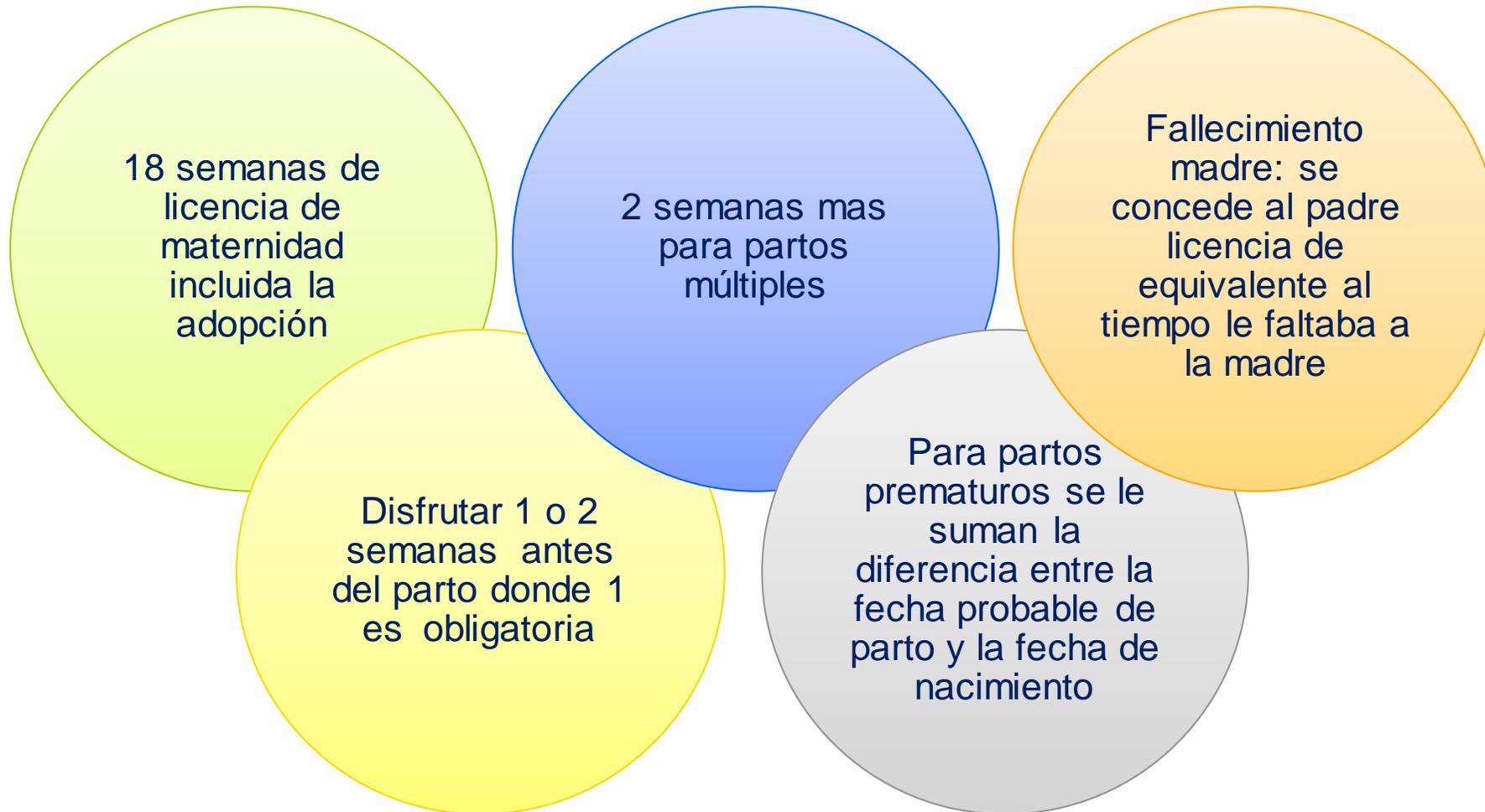




- Suceso repentino que sobrevenga por causa del trabajo, y que produzca una lesión orgánica, perturbación funcional, invalidez o muerte.
- El que se produce durante el traslado de los trabajadores, cuando el transporte lo suministre el empleador.

- 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







La trabajadora que en el curso del embarazo sufra un aborto o un parto prematuro no viable tiene derecho a una licencia remunerada.



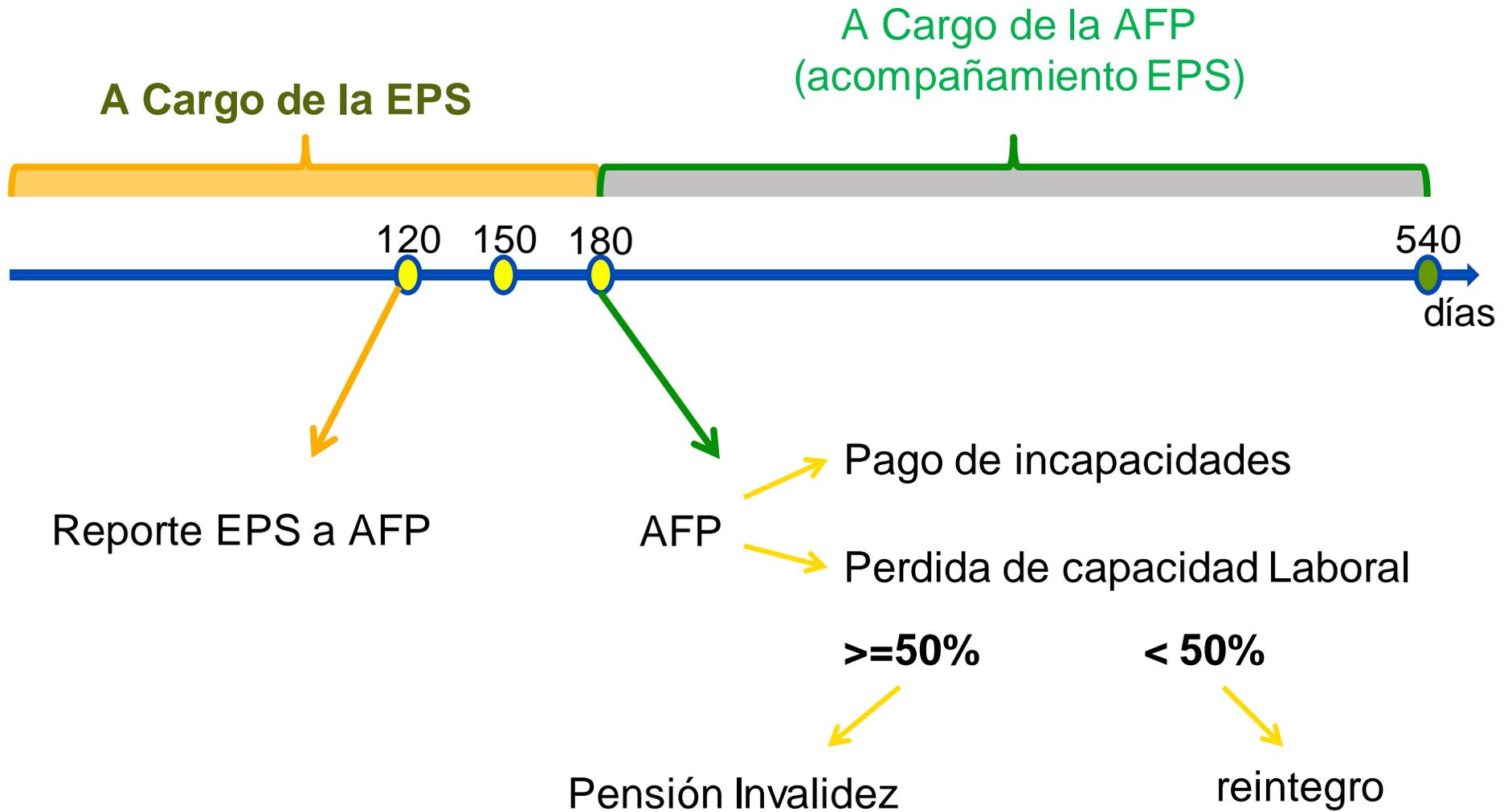


Es derecho que tiene el trabajador de disfrutar de 8 días hábiles a partir del nacimiento de su hijo





- Se expide con posterioridad a la inicial
- Debe ser por la misma enfermedad o lesión, o por otra que tenga relación directa con esta, así se trate de un diagnóstico diferente.
- Entre una y otra no debe haber una interrupción mayor a treinta (30) días calendario.





RADICACION DE INCAPACIDADES

Enfermedad general ,descanso remunerado por aborto y accidente de transito

- Certificado de incapacidad no mayor a 30 días

Licencia paternidad

- Registro civil de nacimiento

Incapacidad laboral

- Certificado de incapacidad
- Reporte de accidente de trabajo o calificación de origen de la enfermedad si esta no fue realizada en la EPS

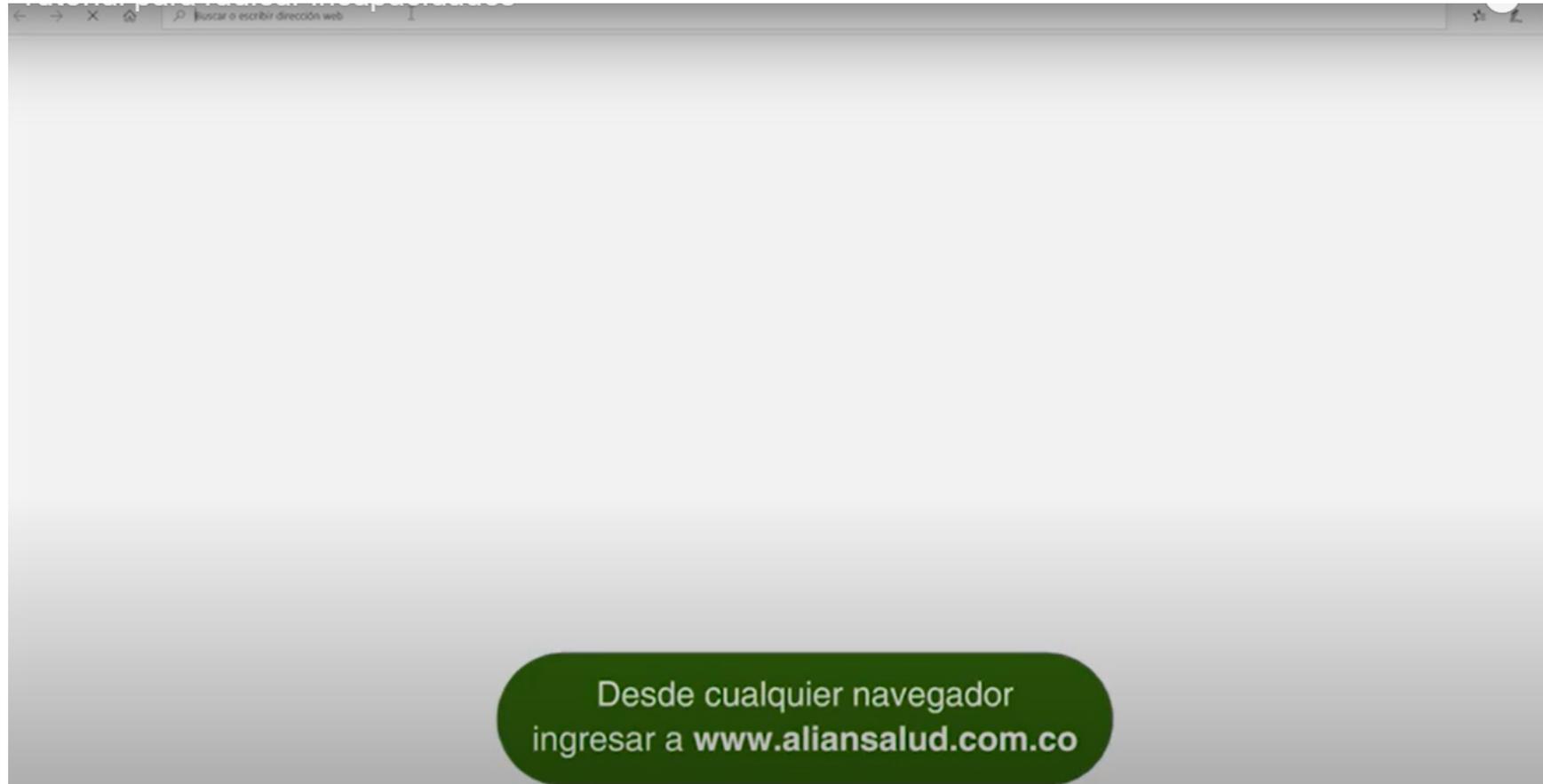
Licencias de Maternidad

- Para las licencias con mas de 37 semanas de gestación debe radicar:
 1. Certificado de licencia
 2. Registro civil o certificado de nacido vivo
- Para las licencias con menos de 37 semanas de gestación debe radicar:
 1. Certificado de licencia con fecha probable del parto y semanas de gestación
 2. Registro civil o certificado de nacido vivo.

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

mprometidos con su bienestar en salud y el de

alud 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-eps.com.

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 *	
CEDULA DE CIUDADANIA ▾	95004026	MIS NOMBRES	
Nit del empleador *	Digito Nit *	Nombre del empleador *	
800106339	1	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA	
Fecha de incapacidad *	Tipo de atención / Ámbito *		Días solicitados *
MAR 11, 2019	Ambulatoria ▾		8
Email requerido *			
minombre@micorreo.com ✕			
Soportes: *			
Cargar documento			
[Formato Comprimido] Solo es posible cargar un archivo			
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' containing three files: 'A00320', 'A00321', and 'RADIACION'. 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

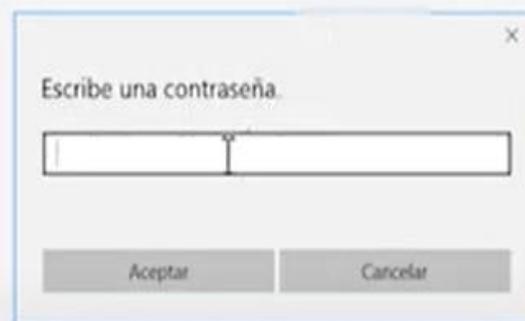
Hemos enviado el comprobante a su correo electrónico, también puede descargarlo [aquí](#)



[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 standard Windows-style dialog box. The title bar is not visible. The main text reads "Escribe una contraseña." (Write a password.). Below the text is a single-line text input field. At the bottom of the dialog are two buttons: "Aceptar" (Accept) on the left and "Cancelar" (Cancel) on the right. A small "X" icon is in the top right corner of the dialog box.

I. DATOS DE LA OFICINA						
FECHA RADICACIÓN	DE	AÑO	MES	DIA	NOMBRE DE LA OFICINA (Radicación Web)	CODIGO OFICINA
		2019	03	11		821
CUBANO						
CIIU 11001						
II. DATOS DEL AFILIADO						
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDO DEL SOLICITANTE		NIT Y NOMBRE DEL EMPLEADOR		
CC: [REDACTED]		[REDACTED]		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
					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

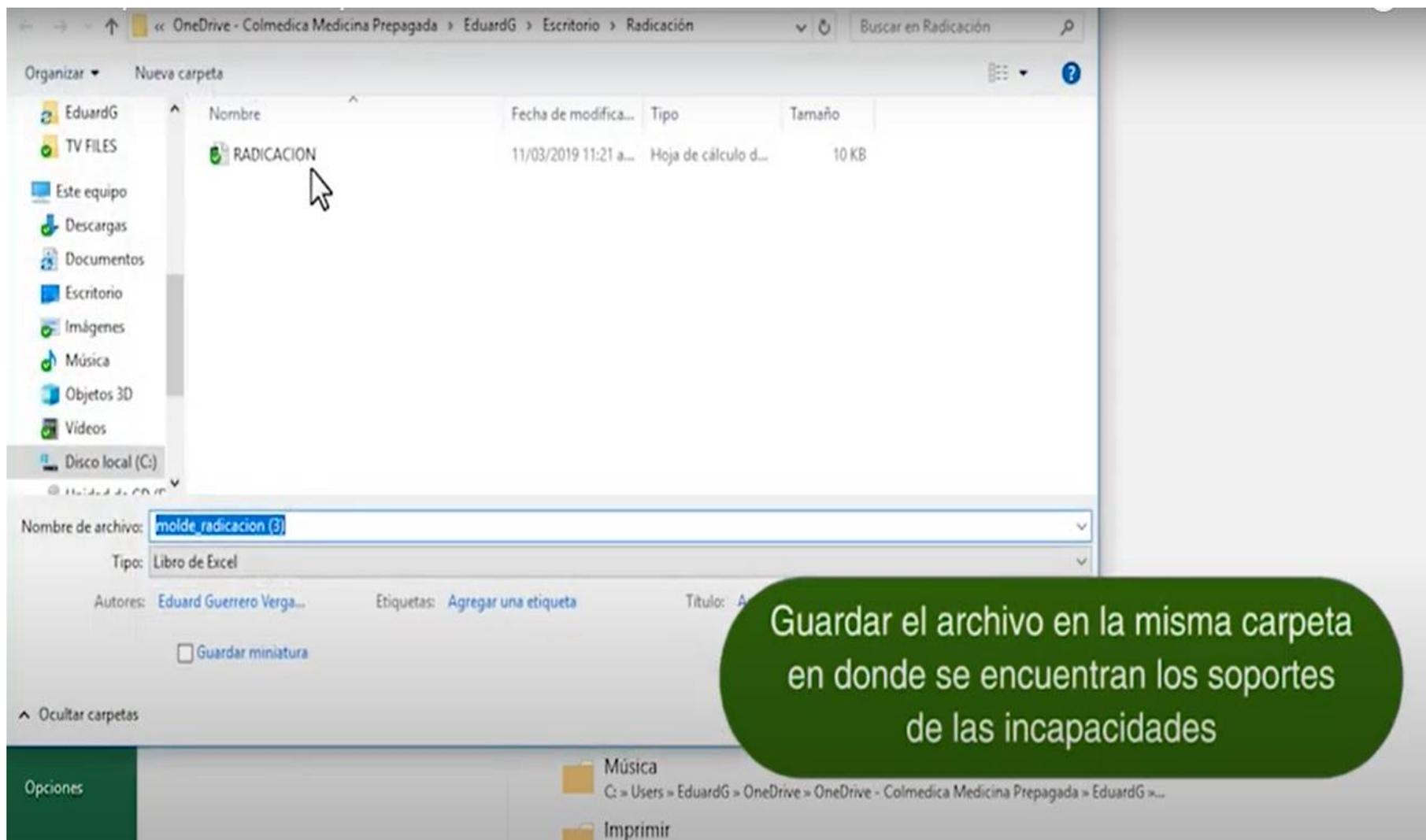
Importante:

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

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

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	TIPO_DOI NUMERO NOMBRE APELLIDO X NIT DIGITO_N EMPLEA I FECHA_ I FECHA_ II FECHA_ III TIPO_ A TE DIAS_ RE 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**

RENAPP - ALIANSALUD

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



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