

INSTRUCTIVO PARA INGRESAR AL INDEPENDIENTE

1. Ingresan a www.arsura.com Opción Iniciar sesión



2. Digitan su usuario y clave, el usuario es la cédula de la persona y la clave 4 dígitos que definieron

Este sitio es para uso exclusivo de personal autorizado

Por seguridad:

Realice sus transacciones por internet desde un sitio seguro. Asegúrese de cerrar su sesión una vez terminada su operación

Verifique la fecha de último ingreso a este sitio con el fin de comprobar que sólo usted accede al servicio y no ha sido violado su ingreso.

Recuerde cambiar su clave periódicamente y no la comparta con nadie, todas las transacciones que se realicen quedarán a su nombre.



Línea de atención: 01800 051 1414
En Medellín: 444 45 78

Tipo documento usuario
CEDULA

No documento usuario

Clave

7 9 1
4 2 8
5 0 3
6 Limpiar

INGRESAR

[Solicitar clave](#) [Recordar clave](#)

3. En la opción de Gestión administrativa/mis trabajadores/Ingresos y retiros

Inicio | Oficinas ARL Sura | Escribenos | María A. Hincapié C.

ARL | Normatividad | Centro de documentación | Preguntas frecuentes | Buscar...

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Gestión Administrativa | Gestión de Riesgos Laborales

Mis trabajadores
Ingresos y retiros >
Modificación de coberturas >
Generar certificados >

Mi empresa
Consulta y actualización >
Pagos y autoliquidación >
Estado de cuenta >

4. Muestra la siguiente pantalla donde se elige, opción INDEPENDIENTE y puede seleccionar la fecha en que la persona iniciará su trabajo, podrán poner la fecha del día siguiente o cualquier fecha a futuro diferente al día actual, y luego clic en **SIGUIENTE**

Formulario único de afiliación

Datos del trámite

Datos básicos de identificación del afiliado

Datos complementarios del afiliado

Datos relacionados con el sitio de trabajo o del lugar donde se realiza la práctica formativa

Datos sobre condiciones pactadas para la ejecución del trabajo o la práctica formativa

Autorizaciones

Tipo de afiliado *

Dependiente (D) Estudiante (E) Independiente (I)

Tipo de cotizante: *

INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR /

Modalidad: *

Teletrabajo Presencial

Fecha de inicio de coberturas: *

30/10/2020

SIGUIENTE

Octubre 2020

Lun.	Mar.	Mié.	Jue.	Vie.	Sáb.	Dom.
28	29	30	01	02	03	04
05	06	07	08	09	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	01
02	03	04	05	06	07	08

5. En la pantalla siguiente se digitan los datos de número y nombre del trabajador.

Formulario único de afiliación

Datos del trámite

Datos básicos de identificación del afiliado

Datos complementarios del afiliado

Datos relacionados con el sitio de trabajo o del lugar donde se realiza la práctica formativa

Datos sobre condiciones pactadas para la ejecución del trabajo o la práctica formativa

Autorizaciones

Tipo de identificación del afiliado: *
CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación: *
12345678

Nombre 1: *
PEPITO

Nombre 2: *
DARIO

Apellido 1: *
PEREZ

Apellido 2: *
VIDES

Sexo: *
 M F

Fecha de nacimiento: *
21/01/1965

ATRAS SIGUIENTE

6. En la pantalla siguiente se digitan datos complementarios del trabajador

Formulario único de afiliación

Datos del trámite

Datos básicos de identificación del afiliado

Datos complementarios del afiliado

Datos relacionados con el sitio de trabajo o del lugar donde se realiza la práctica formativa

Datos sobre condiciones pactadas para la ejecución del trabajo o la práctica formativa

Autorizaciones

Entidad promotora de salud-EPS: *
ADRES- ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS

Administradora de pensiones: *
COLMENA

Salario o ingreso base de cotización - IBC: *
\$ 999.999

Correo electrónico: *
adfasd@hotmail.com

Teléfono 1: *
2808184

Teléfono 2
2808184

Dirección: *
CR 27 # 38 - 00

Departamento: *
ANTIOQUIA

Ciudad / Municipio *
MEDELLIN

Localidad / Comuna / Barrio: *
Buenos Aires

Zona:
 Urbana Rural

ATRAS SIGUIENTE

7. Luego debe elegir el centro de trabajo donde va a estar ubicado el contratista da clic en la lupita

Formulario único de afiliación

Datos del trámite

Datos básicos de identificación del afiliado

Datos complementarios del afiliado

Datos relacionados con el sitio de trabajo o del lugar donde se realiza la práctica formativa

Datos sobre condiciones pactadas para la ejecución del trabajo o la práctica formativa

Autorizaciones

Centro de trabajo relacionado con la ejecución del trabajo:

Actividad económica:

Para seleccionar el centro de trabajo clic en la lupa

Para seleccionar la actividad económica de clic en la lupa

Clase de riesgo:

Tasa de riesgo:

Teléfono 1: *

Teléfono 2:

Correo electrónico: *

Departamento: *

Digite un departamento

Ciudad / Municipio: *

El sistema muestra una ventana donde puede buscar por nombre del centro de trabajo o el código, si no sabe esta información puede dar clic en **BUSCAR**, el sistema le trae todos los centros de trabajo que tiene la entidad creados y podrá seleccionar el que corresponda.

Búsqueda de centros de trabajo

Código de centro de trabajo:

Nombre:

Departamento:

Municipio:

Clase de riesgo:

[TODOS]

LIMPIAR

BUSCAR

Código	Nombre	Clase riesgo	Tasa	Depto-Municipio
000000002	PRINCIPAL	1	0.522	ANTIOQUIA - MEDELLIN
0000001234	PRINCIPAL	1	0.522	ANTIOQUIA - MEDELLIN
0003221201	PRINCIPAL	1	0.522	ANTIOQUIA - MEDELLIN
0098606628	PRINCIPAL	1	0.522	ANTIOQUIA - MEDELLIN

Primero Anterior **1** 2 3 Siguiente Ultimo

Ver registro por páginas 4

8. Una vez seleccionado el centro de trabajo, el sistema muestra un nivel de riesgo y porcentaje de cotización si la información de la actividad del contratista es diferente, debe dar clic en la lupa para que ponga la actividad que corresponda

Formulario único de afiliación

Datos del trámite:

Datos básicos de identificación del afiliado

Datos complementarios del afiliado

Datos relacionados con el sitio de trabajo o del lugar donde se realiza la práctica formativa

Datos sobre condiciones pactadas para la ejecución del trabajo o la práctica formativa

Autorizaciones

Centro de trabajo relacionado con la ejecución del trabajo: * 0000001234 - PRINCIPAL

Actividad económica * **?**

Clase de riesgo: .1

Tasa de riesgo: 0.522

Teléfono 1: *

REFERENCIA A EMPRESAS DEDICADAS A... ADOS CUANDO SE REALICEN ACTIVIDADES... RIESGO DEL CENTRO DE TRABAJO.

Para seleccionar o cambiar la actividad económica haga clic en la lupa **?**. Este dato sólo se modifica si la persona que está ingresando es independiente y si la clase de riesgo es diferente a la que se observa en pantalla.

Así: en la pantalla que muestra puede buscar por palabra clave o código si lo conoce y elige el que corresponde

Búsqueda de actividad económica ✕

Buscar

Código	Nombre	Clase riesgo	Tasa
3359201	EMPRESAS DEDICADAS A LA FABRICACION DE BICICLETAS Y DE SILLONES DE RUEDAS PARA DISCA-PACITADOS	3	2.436
1505201	EMPRESAS DEDICADAS AL COMERCIO AL POR MENOR DE LUBRICANTES (ACEITES, GRASAS), ADITIVOS Y PRODUCTOS DE LIMPIEZA PARA VEHICULOS AUTOMOTORES	1	0.522
1504001	EMPRESAS DEDICADAS AL COMERCIO, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE MOTOCICLETAS Y DE SUS PARTES, PIEZAS Y ACCESORIOS, INCLUYE LA COMERCIALIZACION DE MOTOCICLETAS Y TRINEOS MOTORIZADOS NUEVOS Y USADOS, PARTES PIEZAS Y ACCESORIOS LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN	1	0.522

Primero Anterior **1** 2 3 Siguiendo Ultimo Ver registro por paginas 3 ▾

Cancelar

Cuando termine de diligenciar los datos da clic en continuar

9. En la pantalla siguiente diligencia los datos requeridos

Formulario único de afiliación

Datos del trámite

Datos básicos de identificación del afiliado

Datos complementarios del afiliado

Datos relacionados con el sitio de trabajo o del lugar donde se realiza la práctica formativa

Datos sobre condiciones pactadas para la ejecución del trabajo o la práctica formativa

Autorizaciones

Jornada establecida: *
 Jornada Única Turnos Rotativa

Cargo: *
CONTRATO

Datos trabajador independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes

Fecha inicial del contrato: *
30/10/2020

Fecha retiro programada:
dd/mm/aaaa

Tipo de contrato: *
Elija una opción

Valor mensual de los honorarios: *
\$

Valor total honorarios: *
\$

ATRAS SIGUIENTE

10. Y finalmente clic en **INGRESAR**

Formulario único de afiliación

Datos del trámite

Datos básicos de identificación del afiliado

Datos complementarios del afiliado

Datos relacionados con el sitio de trabajo o del lugar donde se realiza la práctica formativa

Datos sobre condiciones pactadas para la ejecución del trabajo o la práctica formativa

Autorizaciones

La empresa autoriza transferir los datos personales de los trabajadores a Suramericana S.A., en virtud de la obligación legal de afiliarlos al Sistema General de Riesgos Laborales. Por lo anterior, la ARL podrá tratar los datos personales de los trabajadores de la empresa afiliada, para garantizar la cobertura de ellos dentro del sistema y para las demás finalidades contempladas en la política de privacidad disponible en www.suramericana.com

ATRAS **INGRESAR**

11. Sale un mensaje de confirmación del proceso exitoso donde puedes descargar certificado

Ingreso exitoso

Señor usuario, imprima este reporte como soporte de las novedades que su compañía ha reportado.

IMPRIMIR CARNÉ **IMPRIMIR SOPORTE** INGRESAR OTRO TRABAJADOR