

Código: MIS-4-1-3-FR07 VERSIÓN 0





BIENVENIDO AL PORTAL INTEGRADO DE TRÁMITES DE POSITIVA ARL

Aquí usted podrá gestionar todos los temas ante nuestra ARL como empleador o trabajador independiente, para ello tenga en cuenta lo siguiente:

- Si no ha realizado el proceso de registro como empleador o trabajador independiente debe hacerlo por la opción **Registrarse**, si ya realizó el proceso de registro puede ingresar con el usuario y contraseña asignado.
- 🕑 Recuerde que el usuario de ingreso corresponde al número del documento de identidad.
- Si olvidó su contraseña, podrá recuperarla ingresando el número de documento del usuario y seleccionando la opción ¿olvidó su contraseña?, el sistema le indicará el procedimiento a seguir para restaurarla.
- Si presenta dificultades con nuestro portal transaccional, puede utilizar la opción **Soporte en Línea**, en donde lo guiaremos en el proceso.

EN POSITIVA LO BUENO DEBE SER PARA TODOS







Si ya realizo el proceso de registro, ingrese con el usuario y contraseña asignado, de lo contrario debe realizar el proceso de registro, seleccionando la opción registrarse y respondiendo las preguntas allí indicadas.



Seleccione la opción de independientes





Opciones para trabajador independiente





1 AFILIACIÓN Y NOVEDADES

• Contratante, inicio contrato, fin contrato y estado:



1.1 AFILIACIÓN Y NOVEDADES

• Nueva Afiliación



1.2 AFILIACIÓN Y NOVEDADES

• Prorroga



finalización del contrato seleccionado



1.3 AFILIACIÓN Y NOVEDADES

• Finalizar



1.4AFILIACIÓN Y NOVEDADES

• Certificado



1.5 AFILIACIÓN Y NOVEDADES

• Carné



1.6 AFILIACIÓN Y NOVEDADES



nueva afiliación con un contratante diferente a los anteriores o nunca ha tenido vínculo como independiente.



AFILIACIÓN Y NOVEDADES

Seleccione el tipo de afiliación a realizar:

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DEL TRABAJAD	OR INDEPENDIENTE	Ayuda Limpiar X	Independiente con Contrato de Prestación
			de Servicios
Estimado Trabajador Indepe	ndiente,		Independiente sin contrato
Reciba un cordial saludo de POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS, para realizar la afiliación a nuestra ARL, debe diligenciar los datos solicitados en el siguiente formulario de SOLICITUD DE AFILIACIÓN TRABAJADOR INDEPENDIENTE. Si presenta inconvenientes durante el diligenciamiento del formulario, en la parte superior derecha encontrará el botón de ayuda o puede solicitar asesoría en la opción SOPORTE EN LÍNEA. Si se encontraba en el proceso de adjuntar soportes para su afiliación y la sesión fue cerrada por el sistema, en la parte izquierda encontrara el <mark>menú</mark> con la opción			(Voluntario)
Consultar estado de la solicitud para poder c	onunuar con el proceso.		
Fecha de Diligenciamiento (aaaa/mm/dd) 02/12/2019	0	3	Taxista
Trámite • Tipo de Vi 0 - Afiliación •	inculación 🛛 🔶 🔸		
1 - 5 SIGUIENTE		4	Concejal o Edil

Una vez seleccionado el tipo de vinculación, debe diligenciar todos los campos solicitados en el formulario y finalice el proceso de afiliación.



2 CONSULTAR ESTADO DE LA SOLICITUD DE AFILIACION

En este módulo pueden verificar en que estado se encuentra su proceso de afiliación y le permitirá cargar todos los documentos.



3 ACTUALIZACION DE DATOS

En esta opción podrá modificar los datos básicos del trabajador, excepto el correo electrónico, una vez los modifique debe seleccionar la opción guardar.

\land	NOVEDADES TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
Afiliación v novedades	Datos Básico Del Trabajador			Guardar
	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	
solicitud de afiliación	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	
Actualización de datos	Segundo Apellido	Género	Fecha de Nacimiento	
Consulta de aportes		Masculino	▼ XXXXXXXXXXX	
Solicitud de Devolución de Aportes	Departamento de Residencia	Ciudad De Residencia	Dirección residencia	
Promoción y prevención	ANTIOQUIA	¥	XXXXXXXXXXXXX	
Fromocion y prevencion	Teléfono Residencia	Correo Electrónico	EPS	
	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	COOMEVA E.P.S. S.A.	•
	AFP			
Ξ	PORVENIR	•		
	L'Iltimas Novedades Pegistradas Pa	ara El Trabajador		



Consulta de aportes 3

En esta opción podrá visualizar en determinados rangos de tiempos los aportes realizados.

fechas inicio y final que desea APORTES consultar. Seleccione fecha inicial: Seleccione fecha final: Consultar 2019 2016 Enero Septiembre ٠ Ŧ Buscar: Cent. Trab Fecha de pago Tipo planilla Planilla Aportante Periodo Dias IBC Cotización Tarifa Tipo cotizante E NOMBRE DEL 11/03/2019 7713278105 2019 3500000 18300 0.00522 DEPENDIENTE 0 30 APORTANTE 12:00:00 a.m. -01 7715339462 0 11/03/2019 2019 30 3500000 18300 0.00522 E DEPENDIENTE NOMERE DEL APORTANTE 12:00:00 a.m. -02 Anterior Siguiente Descargar De clic aquí para generar archivo de Excel con la relación de

pagos consultados.

Diligencie las

4 SOLICITUD DE DEVOLUCION DE APORTES

En esta opción podrá solicitar la devolución de los aportes realizados a nuestra ARL.

	FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN DE APORTES	Limpiar Ayuda 🗙		
	Tipo de Documento de la empresa *	• *		
Afiliación y novedades	Vigencia de Pago (AAAAMM) * • •			
Consultar estado de la solicitud de afiliación				
Actualización de datos	Buscar Aportante			
Consulta de aportes	Razón Social *	0 *		
Solicitud de Devolución de Aportes				
Promoción y prevención =	1 - 1 FINALIZAR			



5 PROMOCION Y PREVENCION

Esta opción lo redireccionará a nuestro sitio web de POSIPEDIA, en donde encontrara información útil que le servirá para conocer todos los temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo











🐻 PositivaColombia

(MINHACIENDA

GOBIERNO DE COLOMBIA