

MANUAL DE USUARIO ESCRITORIO EMPRESARIAL



Código MIS-4-1-3-FR07 Versión 08

Clasificación: Pública



El emprendimiento es de todos

Minhacienda



AFILIAR TRABAJADORES INDEPENDIENTES (INDIVIDUALES/MASIVOS)



AFILIACIÓN TRABAJADOR INDEPENDIENTE





AFILIACIÓN TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Tipo de documento	0 *	Número documento	0 *				
Cédula Ciudadanía	•						
Primer nombre	0 *	Segundo nombre	0	Primer apellido	0 *	Segundo apellido	0
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	0 *	Nacionalidad	0 *	Sexo	0 *	EPS del Trabajador	0 *
¿Pensión en país extranjero?	0 *	AFP del trabajador	0 *	Dirección de residencia			0 *
Departamento de residencia	0 *	Municipio de residencia	0 *	Correo electrónico	0 *	Celular o teléfono fijo	0 *
		Cargo u ocupación del trabajador			0 *		
		búsque por código o nombre.			•		
			ANTERIOR	- 4 SIGUIENTE			

Diligencie el tipo y número de documento del trabajador independiente a afiliar, recuerde que puede realizar una **AFILIACIÓN NUEVA** o una **PRÓRROGA**.



Recuerde que le puede realizar prórroga a un contrato después de 30 días de finalizado o 30 días antes de ser terminado.





Estimado Usuario:

Se han encontrado diferentes contratos válidos para prórroga, por favor seleccione uno de la lista para continuar:

Fecha Inicio contrato	Fecha Fin Contrato	Valor Total contrato	Seleccione
04 de junio de 2020	03 de agosto de 2020	\$10.400.000	0
04 de agosto de 2020	31 de agosto de 2020	\$2.000.000	0
(347) 36 ⁶⁴ (5 ~ 6)	contraction of the second s	rerrar	

Recuerde que si cuenta con contratos activos deberá seleccionar el contrato que se le va a realizar la prórroga.





DATOS GENERALES DEL TRABA	JADOR INDE	PENDIENTE		0			
Tipo de documento		Número documento					
Cédula Cludadania	•	1036					
Primer nombre		Segundo nombre	0	Primer apeilido		Segundo apellido	9
JUAN				SALDARRIAGA			
Fecha nacimiento (did/mm/aaaa)		Nacionalidad	0 .	Sexo	e •	EPS del Trabajador	6 •
19/		COLOMBIA	•	Masculino	•	EPS016 - COOMEVA	•
¿Pensión en país extranjero?		AFP dei trabajador	е •	Derección de residencia			e •
No	•	14 - COLPENSIONES A	4 -	CARRERA 65 #42 -			
Departamento de residencia		Municipio de residencia		Correo electrónico		Celular o teléfono fijo	0 .
ANTIOQUIA		MEDELLIN	•	HOYOSS		316496(
		Cargo/Ocupación (5) lo desea descargu	e listado completo en E	ccel)	0 •		
		2221 - MEDICOS			-		
			ANTERIOR	SIGUIENTE			
Verifique que e acorde con la p	el dato o prórroga	cargo/ocupacić a.	on este		Dar clic <u>AQ</u> continu	<mark>UÍ</mark> para Iar,	Pogra

	Contrato públi	co/privado		😝 🖷 Tipo de contr	rato	Θ •	Suminis	ro de transporte	0 •
	PÚBLICO			ADMINISTR	RATIVO	-	No		•
	Fecha Inicio			🛛 😐 🗧 Fecha termin	aclón	0 •	Duració	1	0 •
	04/08/2020			31/08/2020	0		1 mes	y 0 días	
los días de tra	abajo por defecto n	o correspond	ien a los del trab	bajador, por favor	proceder a seleccionarl	os correctame	ente.		
Días de trabajo									
Lune	s	Martes	· · ·	Miercoles	Jueves	Vier	nes	Sabado	Domingo
liene horario defini	do?	Θ •	Valor total del contrat	to (prórroga)	😝 🞍 Valor mensu	al del contrato (pró	rroga)	😝 🎍 Ingreso base de	cotización (prórroga)
No		•	2.000.000		2.000.000			877.802	
				ingresodo entre el	Indus que de meses espera	nlatos da la d	uració	los días adicionales a los me	sos completes no con tenido
cálculo del va	lor mensual se obti	ene dividiend	do el valor total	ingresado entre el	i numero de meses com	ipietos de la d	anacio	i, los días adicionales a los me	ses completos no son tenido:
' cálculo del va n cuenta para	lor mensual se obti el cálculo, sin emba	ene dividienc rgo el valor d	lel ingreso base	de cotización pue	de ser modificado con i	respecto al val	lor real	sobre el cual se va a cotizar y	no puede ser inferior a 1
l cálculo del va n cuenta para MMLV ni mayo	lor mensual se obti el cálculo, sin emba or a los 25 SMMLV.	ene dividienc irgo el valor d	do el valor total lel ingreso base	de cotización pue	de ser modificado con i	respecto al val	lor real	sobre el cual se va a cotizar y	no puede ser inferior a 1
l cálculo del va n cuenta para MMLV ni mayo xctividad económica	lor mensual se obti el cálculo, sin emba ir a los 25 SMMLV. a ejecutar	ene dividienc irgo el valor d	do el valor total lel ingreso base	de cotización pue	de ser modificado con i	respecto al val	lor real	sobre el cual se va a cotizar y	no puede ser inferior a 1
il cálculo del va in cuenta para MMLV ni mayo Ictividad económica 3990001 - ORG	lor mensual se obti el cálculo, sin emba r a los 25 SMMLV. a ejecutar ANIZACIONES Y ORGANO	ene dividienc irgo el valor d S EXTRATERRITOR	do el valor total lel ingreso base laLES	de cotización pue	de ser modificado con i	respecto al val	lor real	sobre el cual se va a cotizar y	no puede ser inferior a 1
I cálculo del va en cuenta para MMLV ni mayo Actividad económica 3990001 - ORG Dirección donde se e	lor mensual se obti el cálculo, sin emba ir a los 25 SMMLV. a ejecutar ANIZACIONES Y ORGANO jecutará el contrato.	ene dividienc irgo el valor d S EXTRATERRITOR	to el valor total lel ingreso base NALES	de cotización pue	e ejecutará el contrato.	respecto al val	or real	Sobre el cual se va a cotizar y Municipio donde se ejecutará el contra	no puede ser inferior a 1

- Ingrese la fecha de finalización y el valor total de la prórroga.
- Verifique que los datos arrojados estén acordes con la prórroga, de lo contrario realice la modificación.





DATOS DE QUIEN FIRMA EL CONTRATO (CONTRATANTE)

Tipo de documento	• •	Número documento	0 -				
C - Cédula Ciudadanía	•	80180703					
Primer nombre	• •	Segundo nombre	0	Primer apellido		Segundo apellido	0
CARLOS		ALBERTO		SALINAS		SASTRE	
Cargo de quien firma el contrato							0
INFORMACION PARA REALIZAR EL APO	RTE						
Código actividad económica		Clase de riesgo	0 •	Tarifa		Ingreso base de cotización	0 •
Código actividad económica 1751201	•	Clase de riesgo	0 •	Tarifa 0.52200	0 •	Ingreso base de cotización 877.802	0
Código actividad económica 1751201	•	Clase de riesgo	•	Tarifa 0.52200	0 •	Ingreso base de cotización 877.802	0 •
Código actividad económica 1751201	•	Clase de riesgo	0 •	Tarifa 0.52200	•	Ingreso base de cotización 877,802	0
Código actividad económica 1751201	•	Clase de riesgo 1		Tarifa 0.52200	•	Ingreso base de cotización 877.802	•

 Verifique que los datos arrojados estén acordes con la prórroga, de lo contrario realice la modificación.

CONTINUAR

Una vez terminado el diligenciamiento de clic en el botón Generar prórroga para guardar su solicitud.



	PRÓRROGA	FINALIZ	ADA		
CERT	IFICADO DE RADICACIÓN DE	U PRÓRROGA D	S PC Del DIA 13/08/20	DSITI MIPANIA DE SEC D20	VA IROS
	DATOS DE L	A EMPRESA			
Tipo documento:	NI Número de document	A EMPRESA	Cédula Usuario:	C 716:	
Tipo documento: Nombre:	DATOS DE L NI Número de document UNIVERSIDAD I	a EMPRESA o: 8909	Cédula Usuario:	C 716:	
Tipo documento: Nombre: Dirección:	DATOS DE L NI Número de document UNIVERSIDAD I CL 67 53 108	A EMPRESA p: 8900	Cédula Usuario:	C 716:	
Tipo documento: Nombre: Dirección: Departamento:	DATOS DE L NI Número de document UNIVERSIDAD I CL 67 53 106 ANTIOQUIA	A EMPRESA p: 8909 Municipio:	Cédula Usuario: MEDELLIN	C 716:	
Tipo documento: Nombre: Dirección: Departamento: Correo electrónico:	DATOS DE L NI Número de document UNIVERSIDAD I CL 67 53 106 ANTIOQUIA AUTOLIQUIDACK	A EMPRESA o: 8909 Municipio:	Cédula Usuario:	C 7165	
Tipo documento: Nombre: Dirección: Departamento: Correo etectrónico: Teléfono:	NI Número de document UNIVERSIDAD I CL 67 53 106 ANTIOQUIA AUTOLIQUIDACIC 215 215	A EMPRESA o: 8909 Municipio: Tarifa:	Cédula Usuario: MEDELLIN 0.522	C 716:	
Tipo documento: Nombre: Dirección: Departamento: Correo electrónico: Teléfono: Activided Económica:	NI Número de document UNIVERSIDAD I CL 67 53 166 CL 67 53 106 ANTIOQUIA AUTOLIQUIDACIC	A EMPRESA D: 8909 Municipio: Tarifa: REFERENCIA A EMP	Cédula Usuario: MEDELLIN 0.522 PRESAS DEDICADAS A E	C 716: SPECIALIZACIONI	
Tipo documente: Nombre: Dirección: Departamento: Correo electrónico: Teléfono: Actividad Económica:	NI Número de document UNIVERSIDAD I	A EMPRESA o: 8909 Municipio: Tarifa: REFERENCIA A EMP REALIZA LA RADIO	Cédula Usuario: MEDELLIN 0.522 PRESAS DEDICADAS A E	C 716: SPECIALIZACIONI	S S
Tipo documento: Nombre: Dirección: Departamento: Correo electrónico: Teléfono: Actividad Econômica: Cédula Usuari	NI Número de document UNIVERSIDADI	A EMPRESA o: 8900 Município: Tarifa: REFERENCIA A EMP REALIZA LA RADICO Nombres y Apellido	Cédula Usuario: MEDELLIN 0.522 PRESAS DEDICADAS A E CACTÓN 6 del Usuario	C 7165 SPECIALIZACIONI	5

Tenga en cuenta que este es un certificado de radicación no un certificado de afiliación.





AFILIACIÓN TRABAJADOR INDEPENDIENTE

					AFILIAR TRABAJAD	OR INDEPENDIENTE			Ay	uda Limpiar	
INFORMACIÓN DEL C	ONTRATO									Los camr	hos marcados con
	Contrato público/privad	o		• Tipo de co •	ontrato minación		• Suministro de tr • • • • • • • •	ansporte itrato	0 • •	asteri	sco (*) son de
Días de trabajo										obligatori	o diligenciamiente
Lunes	h	Nartes	Miero	oles	Jueves		Viernes	Sabado	Domingo		
2 nene norano delinido?		e Hora	de micio		•	BMIPM		e e entiriaci	01	•	
AM/PM		e Valor	total del contrato		0 •	Valor mensual del contra	to	e 🔹 Ingreso base d	e cotización	0.	
		• 0				0		0			
Actividad económica a ejecutar		0 • Direco	tión del contrato		θ•	Departamento del contra	to	e Municipio del c	contrato	0.	
	REALIZAR EL APOR	TE			0.				- astructo obcurro		
Código actividad económica		e Clase	de riesgo		0 •	Tarifa		Ingreso base de O	e cotización	0	
					ANTERIOR	4 FINALIZAR	0		di	Una vez termina iligenciamiento d el botón Finalizar guardar su solic	ado el e clic en r para citud.
									со	NTINUAR	

AFILIACIÓN TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Afiliación Finalizada

CERTIFIC	CADO DE	RADICACIÓN DE AFI		EL DIA 13/08/2	OSITTI Impania de Seca 1020
Tine documento:	NI	DATOS DE LA E	MPRESA 8000	Cádula Usuario:	0.716
Nombre:	LINIVERSID	AD I	0909	Geobla Osbario.	6716
Dirección:	CL 87 53 10	8			
Lotte Charles to the second seco	ANTIOOLEA	0	Municipio:	MEDELLIN	
Departementor				INCLUCTIV	
Departamento:	AUTOLIOUI	DACK	and marpho.		
Departamento: Correo electrónico: Teléfono:	AUTOLIQUI	DACIC _	Tarifa:	0.522	
Departamento: Correo electrónico: Teléfono: Actividad Económica:	ANTOLIQUI 215 1805001 ED	DACIC	Tarifa:	0.522 RESAS DEDICADAS A	ESPECIALIZACIONE
Departamento: Correo electrónico: Teléfono: Activided Económica:	AUTOLIQUI 216 1805001 ED	DACK	Tarifa: TERENCIA A EMP	0.522 RESAS DEDICADAS A	ESPECIALIZACIONE
Departamento: Correo electrónico: Teléfono: Activided Económica: Cédula Usuari	AUTOLIQUI 215 1805001 ED	DACIC UUCACION SUPERIOR HACE REF DATOS DEL USUARIO QUE REF Nor	Tarifa: FERENCIA A EMP ALIZA LA RADIO	0.522 RESAS DEDICADAS A ACTÓN s del Usuario	ESPECIALIZACIONE

Tenga en cuenta que este es un certificado de radicación no un certificado de afiliación.





INGRESO MASIVO DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES

AFILIAR TRABAJADOR A TRAVÉS DE ARCHIVO		
Debe asegurarse que la hoja de excel con la información de los afiliados sea la primera hoja de calculo en el archivo de excel. A continuaci Revisar la nueva estructura de las plantillas » PDF Plantilla guía para dependiente » Excel Plantilla guía para independiente » Excel Para afiliar estudiantes en practica acorde al decreto 055 de 2015 el codigo de cargo es el 1654.	Aquí pueden descargar las plantillas para diligenciar.	Descargue y diligencie la plantilla de trabajador independiente para sus afiliaciones masivas.
Señor usuario:		
a. No debe trabajar varios cargues en el mismo navegador en diferentes pestañas. Si lo realiza, el aplicativo le notificara que debe repetir el pa b. Si comparte el usuario para que otra persona realice cargues de la misma empresa, el aplicativo puede identificar trabajadores ya afiliados y c. El Excel no debe superar los 200 registros.	so de la validación. y cancelar el car Seleccione el tipo de	
Seleccionar Plantilla	planilla según el tipo	
Tipo Plantilla	de trabajador	Realice el cargue de la
Trabajadores Dependientes VISI	independiente.	plantilla diligenciada dando
Trabajadores Dependientes		clic en el botón "iniciar carque
(viscotis)	🖌 min. 1 - max. 1 💿	Excel" recuerde que el archivo
archivo de afiliaciones maskas.xls	Eliminar	debe ser formato xls o xlsx.
Iniciar Cargue Excel		
(1	Si la plantilla presenta
Resultados	-	algún error el sistema le
isperando Cargue		corrija e intente
		nuevamente el carque VER



INGRESO MASIVO DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES

	Archivo	Inicio Cortar	Insertar Calit	Diseño o bri	de página • 11	Fórm	ulas Dato	os Rev	isar Vista • 📑 Ajusta	rtexto	General	*					⇒ 1	Σ	Autosuma	· 4 7	• 0 - e	F 23
	Pegar Portan	Copiar * Copiar form	ato N	K ≦ -	uente	<u>ð</u> - <u>A</u>	. = =	≡ #	💷 🔤 Combi	nar y centrar *	\$ ~ % 00	0 00 00	Formato D condicional * co	ar formato omo tabla *	Estilos de celda *	Insertar	Eliminar For	mato	Rellenar *	Ordenar y filtrar	Buscar y seleccionar	r*
	U	106	• (6)	fx							Humen						Cerdar			mountai		~
	- A	В	C	D	E	F	G	Н		J	K	L	М	N	0	P	Q	B	S	T	U	
	TIPO DI DOCUMEI O TRABAJI 1 OR	NT DE DOCUMENT AD TRABAJAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER Nombre	SEGUNDO Nombre	HACIMIENTO DEL TRABAJADOR (DD/MM/AAAA	SEEO DEL TRABAJAD OR (H 4 F)	CORREO ELECTRÓMICO TRABAJADOR	COD DAME DEPARTAMENTO RESIDENCIA INDEPENDIENTE	COD DAME MUNICIPIO DE RESIDENCIA INDEPENDIENTE	DIRECCION RESIDENCIA INDEPENDIENT	HUMERO DE TELEFONO DEL TRABAJADOR	CARGO / OCUPACIÓ M	NIT EPS DEL INDEPENDIE NTE	НІТ АГР	COMERCIAL, COMERCIAL,	ZA DEL CONTRATO (PUBLICO	SUMINIST RA TRANSPOR TE (SI = HO)	FECHA DE INICIO CONTRATO (DD/HM/AA AA)	TERMINACI ÓN T CONTRATO (DD/MM/AA	74 1014 20H
	3																					
	5																					
	7 8 9																					
1	10																					
1	13																					
1	15 16 17																					= /
1	19																					
22	21																					
2	23 24 25																					= /
2	26 27																					
100	29																					
0 0 0	51 32 33																					
0.00	34 35 36	_																				
I I	i 4 ⊨ ⊨i Listo	DATOS	TIPOS DO	DC ZEPS	/ AFP /	CARGO-0	DCUPACIÓN	Z ACTIV	IDADES ECONO	MICAS 📈 DE	PARTAMENTO	S-MUNICIPIO	s di t							6 🕞	• •	•

- Diligenciar todos los campos, recuerde que no debe de tener formulas las celdas ni caracteres especiales (*+.,;()[]{}i!).
- En la parte inferior encontrará diferentes hojas con las pautas para su diligenciamiento.





INGRESO MASIVO DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES

De esta manera visualizará la plantilla cuando tenga errores.

Insertar

10142489 sanchez camargo 10142489 sanchez camargo 10142489 sanchez camargo

ortar

Copiar formato
Portapapeles
R19

Copiar

Dise

Calibri

NK

	CARGAR ARCHIVO	
	Documento Obligatorio - Máximo 1 archivols). Tamaño Permidido: 10.MB	(stacks]
	El Archivo Plantilla_Depen1.xisx ha sido cargado.	Eliminar
	Iniciar Cargue Excel	
	Resultados	
	El archivo cargue_890206351_20210210_153219_937xlsx; ha sido leido correctamente Iniciando validaciones de estructura del archivo registro a registro 3 registro(s) encontrado(s) 3 registro(s) en total 3 registro(s) into validacion(es) pendiente(s) 0 registro(s) listo(s) para guardar Revisar las celdas resaltadas en amarillo, corregir las validaciones señaladas en los comentarios de cada celda del Excel. 4 error(es) encontrado(s)	
ño de página Fórmulas Datos Revisar Vista	6 🕜 🗆 🗃 83 seneral 🔹 📰 📜 🐨 Σ Autosuma * Ayr 🚑	Harry
	s v v nnn ★ 9 · 9 Formato Darformato Estilos de Insertar Eliminar Formato Ordenar Buscar y	
Fuente G Alineación G	Número Ex Estilos Celdas Modificar	
<i>f</i> x	×	
E F G H I J K L N Primer No Segundo I Fecha der Genero de Cod DANE Cod DANE Directórin Número Trintes Cod DANE Directórin Número Trintes No Sandra 04/12/195 F 11 1 cra 89 no 6623087 8002 sandra 04/12/195 F 11 1 cra 89 no 6623087 8002 sandra 04/12/195 F 11 1 cra 89 no 6623087 8002 8002 sandra 04/12/195 F 11 1 cra 89 no 6823087 8002 </td <td>N O P Q B S T U V W X Y Z All 5 NtAPP Fecha Inic Cargo UQ Salatio Código at Cod DANE Cod DANE Tipo de di Número di Teletraha No 9924 50022973 06/02/201 Tipo de di Número di Teletraha Tipo de di Número di Teletraha Tipo de di Número di Teletraha No 9924 50022973 06/02/201 Tipo de di Número di Teletraha Tipo de di Número di Teletraha Tipo de di Número di Teletraha No 9924 50022973 06/02/201 Tipo teletraha Tipo teletraha No 0206351 No 9924 50022973 06/02/201 Tipo teletraha Tipo teletraha No 0206351 No</td> <td>CONTINUAL</td>	N O P Q B S T U V W X Y Z All 5 NtAPP Fecha Inic Cargo UQ Salatio Código at Cod DANE Cod DANE Tipo de di Número di Teletraha No 9924 50022973 06/02/201 Tipo de di Número di Teletraha Tipo de di Número di Teletraha Tipo de di Número di Teletraha No 9924 50022973 06/02/201 Tipo de di Número di Teletraha Tipo de di Número di Teletraha Tipo de di Número di Teletraha No 9924 50022973 06/02/201 Tipo teletraha Tipo teletraha No 0206351 No 9924 50022973 06/02/201 Tipo teletraha Tipo teletraha No 0206351 No	CONTINUAL
		CONTINUAR





REGISTRO DE NOVEDADES





MÓDULO NOVEDADES





ANULACIÓN REGISTRO DE AFILIACIÓN

Utilice este módulo para anular afiliaciones de trabajadores independientes , antes y durante la fecha de inicio de cobertura. Recuerde hacer anulación Si:

- No se realizó vinculación laboral.
- La afiliación se realizó con tipo y número de Documento errado.



ACTUALIZAR DATOS DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Utilice este módulo para realizar actualizaciones de los datos del trabajador independiente.

inuación seleccione el Tipo de Docu	ACTUALIZAR DA mento. Número de Documento y Tij	tos de Tradición Laboral so de Vinculación Laboral X Decenciente	ten ese orden para consultar los da	tos del trabajador.	Realice la consulta de los datos del trabajador independiente digitando el
Dietos Básico Del Trabajador				Guardar	tipo y número de documento.
France frances XXXXXXXX	Segunda Roester		Premer Aparlide XXXXXXXXX		
Seconda Apalate	Gárlama Masoulima		Techa de Nacimiento 09/03/1992	i xee	Modifique los campos que desee
Direction residentia XXXXXXXXX	Corres Decolorios ASRCTIN/dunEINETCO		Telefono Residencia 3057000474		cambiar, posteriormente de clic en e
Departamento de Residencia ANTIQUIA		Cudar De Residencia Puesto BERRIO			botón "Guardar" para que el sistema
US Seleccore		APP COUPENSIONES ADMINISTR	ADORA COLONIBIANA DE PENSIONES		realice la actualización
Cargo/Deusaccon VAQUERO		TeleTratispator NO			correspondiente.
Información Centro de Trabajo				Guardan	
Departamento Sede	Manatpie Sede		Nambre Sede		
ANTIQUIA	* MEDELLIN	•	XXXXXXXXX		
Direction Sede	Actividad Economica		Rongo y Yanta		
XXXXXXXXXX	 2 - EMPRESAS DEDICADAS 	A LA CRIA ESPECIALIZAC +	2 - 1,044		





e el



GENERAR CARNÉ, CERTIFICADOS Y LISTADOS



GENERAR CARNÉ, CERTIFICADOS Y LISTADOS





IMPRESIÓN DE CARNÉ



Utilice este módulo para realizar impresión de carné de afiliación de uno o varios de sus trabajadores independientes.

De clic en este botón si desea que se elimine uno de los registros de la lista de impresión.

IMPRESIÓN DE CARNÉ

Tamaño Carta

Hoja blanca estándar

58	12
	LESSER DAVE Manual Andre State and Andre State Andre S

GENERAR CARNÉ, CERTIFICADOS Y LISTADOS

仚

EMPLEADOR Impresión de Carné Certificados Certificado de empleador Certificado de trabajador activo Listados

Dar clic para generar el certificado. VER

LISTADO DE AFILIADO POR FECHA DE AFILIACIÓN

LISTADO DE AFILIADO POR ESTADO DE RELACIÓN LABORAL

LISTADO DE AFILIADO POR FECHA DE AFILIACIÓN

LISTADO DE AFILIADO POR UBICACIÓN Y RIESGOS

LISTADO DE UBICACIÓN Y RIESGOS	
ino de trabaiador	Seleccione tipo de trabajador
Independiente V	Independiente.
Municipio	Seleccione el
PEREIRA - RISARALDA	
Riesgo	manicipio.
Riesgo: 1 - Tarifa: 0,522	→ Seleccione el
Q Generar Listado Dar clic para generar el listado.	Riesgo.
Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ceneral Vista Vista Ceneral Vi	A STA
ID9 V Jk V A B C D E F G H J JK L M N O P Q R S T 1 Tipo Doc/Documen/Trabajad/Departem/Municipid/Fecha til/Fecha Fiir/Riesgo Estado Tipo vinculad/ Image: Control of	CONTINUAR CONTINUAR
13 CC 99 UIS FER INSTRUCT Interformation 14 <t< td=""><td></td></t<>	

MÓDULO INCAPACIDADES

MÓDULO INCAPACIDADES

CONSULTAR INCAPACIDADES

Realice la consulta a las incapacidades radicadas por web o en punto de atención, puede hacer esta consulta con la cedula del trabajador independiente o con el radicado asociado a la incapacidad, adicional podrá buscar las incapacidades pendientes por cargar anexos.

RADICAR INCAPACIDADES

RADICAR INCAPACIDADES

En este módulo podrá radicar las incapacidades reportadas por los trabajadores siniestrados, tenga en cuenta que podrá radicar una a una o realizar la radicación masiva, una vez radicada proceda a cargar el anexo de lo contrario la incapacidad será devuelta u objetada.

De clic para realizar la radicación individual, tenga a la mano el formato de incapacidad para extraer la información. VER

De clic en esta opción para radicar las incapacidades de sus trabajadores de forma masiva VER

RADICAR INCAPACIDADES

Aquí puede radicar una a una las incapacidades de los trabajadores, máximo 10 incapacidades.

POSITIVA Positiva Cuida Desarrollo Bienvenido: AUXXXGC--36 RADICACIÓN INCAPACIDADES lía serán Objetados/Devueltos. Estimado usuario, recuerde que las inc 🔍 Radicación Individual 🔿 Radicación Masiva Nombre del solicitante Tipo y número de documento Tipo de solicitante Dirección solicitante SISTEMAS Y COMPUTADORES S.A. NI-890206351 EMPLEADOR KM 2 176 ANILLO VIAL FLORIDABLANCA GIRON Indique si el accidente Teléfono contacto Nombre contacto Departamento del contacto Municipio del contacto iefferson 5170365 BOGOTA D.C BOGOTA D.C. 🗸 ocurrió o no con un empleador diferente. Nombre de entidad bancaria Tipo de cuenta Titular de la cuenta Numero de cuenta AHORROS SISTEMAS Y COMPUTADORES S BBVA 123456789 ¿El accidente ocurrió Tipo Primer Apellido Segundo Apellido Primer Nombre Segundo Nomb Número documento con otra empresa? Extraiga esta información Q - Seleccione --~ OSi ONo directamente de la incapacidad y Fecha Inicial Fecha fin <u>.</u> ОК Paciente Num. dias proceda con la radicación dando 01/07/202(📰 🧷 9 auto 09/07/202(📰 🧷 CONTUSION DE LA RODILLA (S800 clic en validar información. Guardar

OSITIVA

Verifique la información bancaria del empleador.

RADICACIÓN MASIVA DE INCAPACIDADES

Plantilla para diligenciar.

Arc	hivo	Inicio	Inser	tar D	iseño de pág	jina	Fórmulas	Datos	Revisar	Vista									۵ () - 🕫 🛛
Pe	ar v	Cortar Copiar * Copiar fo	ormato	Calibri N <i>K</i>	• § • ⊞	11 ·	A A • <u>A</u> •	■ <mark>■</mark> E = 1	∛י פיפ	🖥 Ajustar texto 🗟 Combinar y centrar 🔹	Genera \$ +	* % 000 * 0 00	Formato condiciona	Dar for I* como ta	mato Estilo abla * celd	s de Ins	sertar Eliminar For	Σ Autosum mato × Ω Borrar *	ordenar y filtrar * se	Buscar y leccionar *
_	Porta	papeles	5		Fuente		6		Alinea	ción G		Número G		Estilo	5		Celdas		Modificar	
		H33	•	(n	f _x															۷
1		A		В		C		D	E	F	G	Н		J	K	L	М	N	0	p =
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 7 17 18 19 20 21 22 23 24		sa sa	No do Empre 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	icumento sa sin Dv	reconcil cobro di cobro di descuenti desc	imiento (C ecto, D tto)		ooumento ador - C-E-	No docume Itabijador	No Piner spelido	Segund apelido	Prime nombre Prime nombre	Segundo nontre	Dia shiestro	Mes siniestro	año siniesto	tipo documento empresa oune siniestro	No doumento Enpresa oure shietto	Neo Incapacidad	dagnost 0 hcapaci
	7						-								- 16					

RADICACIÓN MASIVA DE INCAPACIDADES

cuidapos.sycpruebas.com dice

Año Radicación:2020 Número radicado: 531

Señor Empleador recuerde que esta solicitud esta sujeta a revisión y validación. Puede recharzarse en proceso de verificación de anexos. Se realiza envío de correo al solicitante como confirmación de los datos ingresados:

Aceptar

155926-null-@OK Servicio de envio contactado [10.16.23.7:5618]

Al cargar la información y validarla visualizará el radicado de las incapacidades.

						fc	A orn	cep nat	otai to c	r vi de	a o su la	iar ali ra	izai dic	rá e acie	ć
											•				I
SENES RADICADO: 20	20-01-000-531													6	
Cata	ilogo << <	1 de	1 🕞 🕞												-
			-										*		
0120200727S0100	0000053100.PDF		1/1					(0	±	•			1	
1 INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	Las reclamacio (3) años	RAMO RIESO mes de incapacidade s, contados a partir de	INFORMATION CONTRACTOR CONTRACTON	ALES LES ben en el tém la incapacidad	nino de			7415 220-01-00	0-531 - 27/0	318020* 7/2020			l		
All more and solicitante (Empress/Trai Sentire del solicitante (Empress/Trai SIS	Las reclamacio (3) años suator) S.A.	RAMO RIESO ones de incapacidade s, contados a partir de	Interportation of the second s	ALES LES ben en el tém la incapacidad reserver X: ccc 8 9	nino de		- 64 - 64 - 07	1415 220-01-00	0-531 - 27/0 0-531 - 27/0 X	318029* 7/2020 27 Judgeda	1-8		l		
Herezolaanse der soficitante (Impresa/Tra SIS Crinecide del soficitante KM 2 1	Las reclamacio (3) años S.A. ANCAS	RAMO RIESO ones de incapacidade s, contados a partir de teparismento S/	Istemporales prescri la fecha de inicio de l Municipio F	ALES LES ben en el tém la incapacidad eser un X: ccc 8 9	nino de 5 11 - Ce Tulifono 51	> 140	2 C4⊂⊃ ov Cerr jjai	1415 220-01-00 14	0-631 - 270 X	316029" 7/2020 27 Judieda	4-199		l		
El recolectación del solicitante tecnine del solicitante (tregresa/trai SIS Cérección del solicitante KM 2 1 2 indecensación del solicitante 2 indecensación del solicitante	Las reclamacio (3) años S.A. ANCA	RAMO RIESO ones de incapacidade s, contados a partir de topartamento SJ	OS LABORAI Lemporales prescri la fecha de inicio de l Mustepre F	ALES ben en el térr la incapacidad ese: un X ccc 8 9 de documentore :	nino de 11 - 12 - 60 14/1000 51	- 140	cor jjan	1415 220-01-00 14 15 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	0-531 - 2710 	318020* 7/2020 br chriteida			l		
El INCONTRACIO DE COLOCIANTE Nombre del sublicitante (Impresa/Tra SIS" Oferectión del sublicitante KM 2 1 Pañacontración del sublicitante Tación Social o Nombre	Las reclamacio (3) años S.A. ANCAS	RAMO RIESO nees de incapacidade s, contados a partir de Expansento S/	In temporales prescri la fecha de inicio de l Municipio F	ALES ben en el tém la incapacidad nec un X. ccc- 8 9 de documentour -	nino de nino de nilitano 51 ccc ni	- HAC	Corr Corr Jan	1415 220-01-00 14 15 20 14 15 20 14 15 20 14 15 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	Color Color Tipo de Color Directo	318029" 7/2020 If Jubects Construction X Decore	in Independ				
It is constructed on the construction Item and an addressing the present for SIS Greecolor and undersame KM 2 1 Laboration decises LA bit workshall Earling Social or Normbre Earling Social or Normbre Km Earling Social or Normbre Km	Las reclamacio (3) años S.A. ANCA Arro Ducario rescande que al su tre	RAMO RIESO ones de incapacidade s, contados a partir de Opprisento SJ Aurorados harcoaria esta o Nome de Caro com	In temporales prescri la fecha de inicio de l Tros de F	ALES LES ben en el térm la incapacidad our un X ccc 8 9 de documentour companyation de documentour	nino de til tildono 51 scicional conta	> M	ov L Ov L jjan	1415 220-01-00 14	0-531 - 2710 es de calificad X Tepo de Gales Disecto	S18020" 772020 St Lithering St Lithering St Lithering St Lithering	te Indergrend				
Elementariador de la conservação bundes de alcidentes (Responsa) foi SIS Orientados de alcidentes KMI 2 1 Elementariador de la conservação Responsa da la conservação Responsa de la conservação Responsa de la conservação BEN	Las reclamacio (3) años S.A. ANCA der Usualet resource sur si su rel	RAMO RIESC ness de incapacidade s, contados a partir de tegatimento SJ Internación hancaria esta a Minero de cana com 1 2 3 4	Is Television Construction of the second sec	ALES ben en el tém la incapacidad eser un X cc- 8 9 de decementer in ternaré tiamps C Traterés is C SISTEM	nino de s tri co talifaso 51 s cc tri colisional Coenta M	> M.	2 Co⇔ ov [j]al	14 19 220-01-00 14 19 15 19 10 decidence 0	Constructions Constr	Transition of the second secon	la lategant				
An end of the Annual Annu	Las reclamacio (3) años spater S.A. ANCA ACE Unuento resourche que si su ter	RAMO RIESC innes de incapacidade (contados a partir de Sal Innesité bancada esta Maneo de cos cos 1 2 3 4	LEUROCAN Semporales prescri la fecha de inicio de la Meniogra F Tento Tento Construito de neg ano Construito de neg ano Construito de neg ano Construito de neg	ALES LES ben en el térri la incapacidad eser er X. cc. 8 9 de docementer - n terraré tierres C. Yindur de la SISTEN	nino de tilitano 51 ccc to tilitano ccc to tilitano dificional ccenta M	- 14.0		*4 15 120-01-00 14 15 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	Control of the second sec	Transition of the second secon	in Integrat management in Integrate management integrate integrato				
An INCOMPACTOR CONCENTRATION An INCOMPACTOR CONCENTRATION SIS Constraint of a Universe KM 2 1 Another and a Universe Another and a Universe Another and a Universe Another and a Universe Bally Another and a Universe Concentratio C 9121 P	Las reclamació (3) años (3) Años S.A. ANCA Are Usualito resource que el se tre Are Usualito resource que el se tre Areusos ER	RAMO RIESC sones de incapacidade repartentes SJ SJ Memorale harvarde este a la 2 3 /	Les Celleronne semporales prescri la fecha de incido de F Mentige F Top reade se totrette de reg se Celle de fecha de reg se Celle de fecha de reg se Celle de fecha de reg	ALES LES ben en el térm la incapacidad reau ar X cc- 8 9 4 december c terrará langue C Telar de la SISTEN	nino de talitano 51 centa M resolutional conta 03 1	- 44 - 07 - 07 - 07 - 07 - 07		*415 220-01-00 ********************************	Construction Topo data Topo data Colors Direction Colors Colors Colors N 890						
Exercitemental de cardinal de la car	Las rectamación (3) años S.A. ANCA ACCA ER	RAMO RIESG ones de incepadadade s, contados a partir de Natariamente SJ Internación barreada estas 1 2 3 4	In the second se	ALES LES ben en el térm la incapaddad eser er X cc- 8 9 4 documentor a terrará tempo C Teabra te do SISTEA	nino de 11 - 64 1449ano 51 51 51 51 51 51 51 51 51 51	- 44 - 01 - 01 - 01 - 01 - 01 - 01 - 01 - 01	2 CO CO IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	*4 15 220-01-00 ********************************	Construction Co						
Experimental of advances of persective 3 SIS Control of advances Market ad advances Market ad advances Market ad advances Market ad a second advances Market ad advances Market a	Las rectanadas apades S.A. ANCA der Unante research qui of to ord setunces ER	RAMO RIESG mes de increadada s, contados a partir de Negatoriente SV SV	In the second se	ALES LES ben en el térri la incapaddad ese en X cc- 8 9 44 documenter se terrorat lampes SISTEN	nino de tatilano 51 ccc to to containenal Containenal 03 1		2000 2010 2010 2010 2010 2010 2010 2010	4 15 220-01-00 min freemonie min freemonie m	Constant - 2770 C	1100297 772020 21 children 21 children 22	6 integration				
REDUCTION CONTRACTOR C	Las reclamado anticidade spene Ancola Ancola Ancola Ancola Ancola ER	RAMO RIESG mes de incadoda s, contados a partir de Reprimenta S/ Immediate bareada esta Immediate bareada esta Immediate bareada esta E E	Interportales presentation in the initial of the in	ALES LES ben en el térm la incapacidad ese en X cc- 8 9 43 documenter se terrorat lampes SISTEN	nino de 111 contrato 111 contrato 1111 contrato 1111 contrato 1111 contrato 1111 contrato 111		2 000 000 000 000 000 000 000 000 000 0	415 220-01-00 rc Th Internet Relations Relations CD 1-10 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	Construction C		the second secon				
Experimental difference of the second dif	Las rectanado (3) ado entre SA ANCA ANCA ER	RAMO RIESG mes de incepacidade a, contados a partir de Salante de la contación de la contación la contación de la contación la contación de la contación E	Conservation of the second sec	ALES ben en el térm la incapadidad rela est est como 8 9 3 december - s termat la incapadidad SI december - SISTEN	nino de Talifono 51 ccconto mino de Talifono conto talifono	- 44- 	2 (A) 2 (A) 2 (A) 2 (A) 2 (A) 3 (A) 4	415 220-01-00 00000 11 00000 11 00000000	Construction Construction Construction Construction Construction Construction Construction Construction Construction N 890	STEROIP 72020 2 Contract X Decord Autor	ti hiteged				
Experimental descent desc	Las rectanadas (1)) ado parter S.A. ANCA der trease mende au o conte services ER	RAMO RESC me de inceptidades contados a partir de lossemente S/ Biomente Manane Anto 1 2 3 i E	Control Contro	ALES ben en el térm la incapaddad res el X com- 8 9 34 december - international de la Companya de la Companya de la Companya SI december 2 SISTEN	nino de national setement M		2 (0) 0 (0)	1415 1020-01-00 100-01 100-	Construction	316029' Transition Control Con	B Internet				
Experimental of the official intervention Section 2 and a section 2 a	Las rectanución (3) alori anten S.S.A ANCA ANCA Marchanica esta de cara de cara Annon Annon ER	RAMORESC model is a contradict a partir de tepretenses S4 Emergina international and a contradict 1 2 3 /	Control Laboration Provide American Control Co	ALES LES ben en el térri la incapaddad en el X acc 8 9 4 documento SISTEN	nino de tratiso 51 corres M M		3 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	*419 220-01-00 **	Construction C						

CARGUE DE SOPORTES DE INCAPACIDADES

٣I	COMPAÑIA DE SEGU	IROS					Positiva C	uida Desarrollo		Ter rec car		
Solicitudes	Incapacidades	Prestaciones	Expediente	Configuracio		ción Cargue	es Archivo Cerrar Ses			-		
CONSULTA	INCAPACIDAD	ES						Bienvenido: AUXXX(
_												
					Campos de o	consulta				Ej:		
0		Radicad	•				Tra	abajador		-		
		Año radicad	ción Cóc	digo seccion: 1	al Códig 000	jo del punto	Número de rad	icación		Nú ini		
d médica!												
Nro Incapaci	dad Docume	nto Nor	nbre F	echa inicio	Fecha final	Num. dias	Estado inc	Nomb anexo	Ver/Agregar			
1				21/07/2020	30/07/2020	10	PENDIENTE POR AN	IEXO	l l			

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones si va a realizar el cargue masivo de soporte:

 El nombre del .zip a cargar se compone del año y el número radicación.

j: 2020531

- El nombre del anexo debe ser: Número documento paciente _ Fecha inicio incapacidad Ej:70731419_06092012.pdf

> De clic en esta opción para realizar cargue masivo de los soportes de las incapacidades.

De clic en esta opción para cargar el soporte de incapacidad.

