



Manual de Usuario Oficina Virtual Módulo Gestión Administrativa

Contenido

1. Objetivo	2
2. Ingreso a la Oficina Virtual.	2
3. Sección gestión administrativa	4
4. Opción Ver y Actualizar datos de la empresa.	4
4.1 Actualización de datos de ubicación y contacto	4
5. Consulta y Novedades de trabajadores.	7
5.1 Afiliar Trabajador.	8
5.2 Afiliar masivamente.	12
5.3 Actualizar datos.	16
5.4 Actualizar Suc-CT (Actualización de sucursal y o centro de trabajo del trabajador).	19
5.5 Retirar trabajador.	21
5.6 Retirar masivamente.	23
5.7 Consulta de afiliados vigentes.	26
6. Certificados y carnets de trabajadores.	27
6.1 Generar carnet	27
6.2 Enviar carnet	29
6.3 Certificación de Afiliación empresa.	32
6.4 Certificación de afiliación trabajador	34
7. Novedades de sucursales y centros de trabajo.	36
7.1 Ver detalle – sucursales.	37
7.2 Registrar sucursal.	38
7.3 Ver centros de trabajo	41
7.4 Registrar centro de trabajo	44
7.5 Generar certificado de sucursales y centros de trabajo	47
8. consulta de aportes y cartera.	50
8.1 Consulta y reporte de cartera.	50
8.2 Consulta y corrección de inconsistencias.	51
8.3 Consulta de aportes por afiliado.	56
8.4 Consulta de aportes por empresa.	59
9. Gestión de usuarios.	62

1. Objetivo

Brindar apoyo al uso de las funcionalidades de la Oficina Virtual para los empleadores afiliados a la ARL de Colsanitas Seguros.

2. Ingreso a la Oficina Virtual.

Se ingresa a través de la dirección web www.colsanitasseguros.com , en la parte superior derecha encontrarás un link que lo direcciona con la oficina virtual.



Se habilita ventana para ingresar las credenciales, ingresa usuario y contraseña, luego da clic en iniciar y te llevará a la página principal del portal de empleadores.



The screenshot shows a login form with two input fields: one for the email address (poliza924@yopmail.com) and one for the password (masked with dots). Below the password field is a checkbox labeled 'Recordarme'. A dark blue button labeled 'Iniciar' is positioned below the checkbox. At the bottom of the form, there is a link that says '¿Olvidó su contraseña?'.

3. Sección gestión administrativa

Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Líder PyP	Email	Teléfono
<input type="checkbox"/>	NI	801000509	Tomador Prueba 509	Riesgo Laboral	924	14/02/2022	01/09/2021	Vigente pendiente de impresión	155	-	Colectiva	Pasc., Dunia Patricia	-

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

Gestión Administrativa | Promoción y Prevención | Cuidado al Trabajador

- Ver y Actualizar datos de la empresa (ACCEDER)
- Consulta y Novedades de trabajadores (ACCEDER)
- Certificados y carnets de trabajadores (ACCEDER)
- Novedades de Sucursales y Centros (ACCEDER)
- Consulta de aportes y cartera (ACCEDER)
- Gestión de usuarios (ACCEDER)

4. Opción Ver y Actualizar datos de la empresa.

4.1 Actualización de datos de ubicación y contacto

Cuando requieras realizar la actualización de datos de ubicación y contacto, deberás seleccionar la póliza a la que se le deseas realizar la actualización de datos e ingresar a la opción de **Ver y actualizar datos de la empresa**.

Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	
<input checked="" type="checkbox"/>	NI	801000509	Tomador Prueba 509	Riesgo Laboral	924	14/02/2022	01/09/2021	Vigente	154	-	Colectiva

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

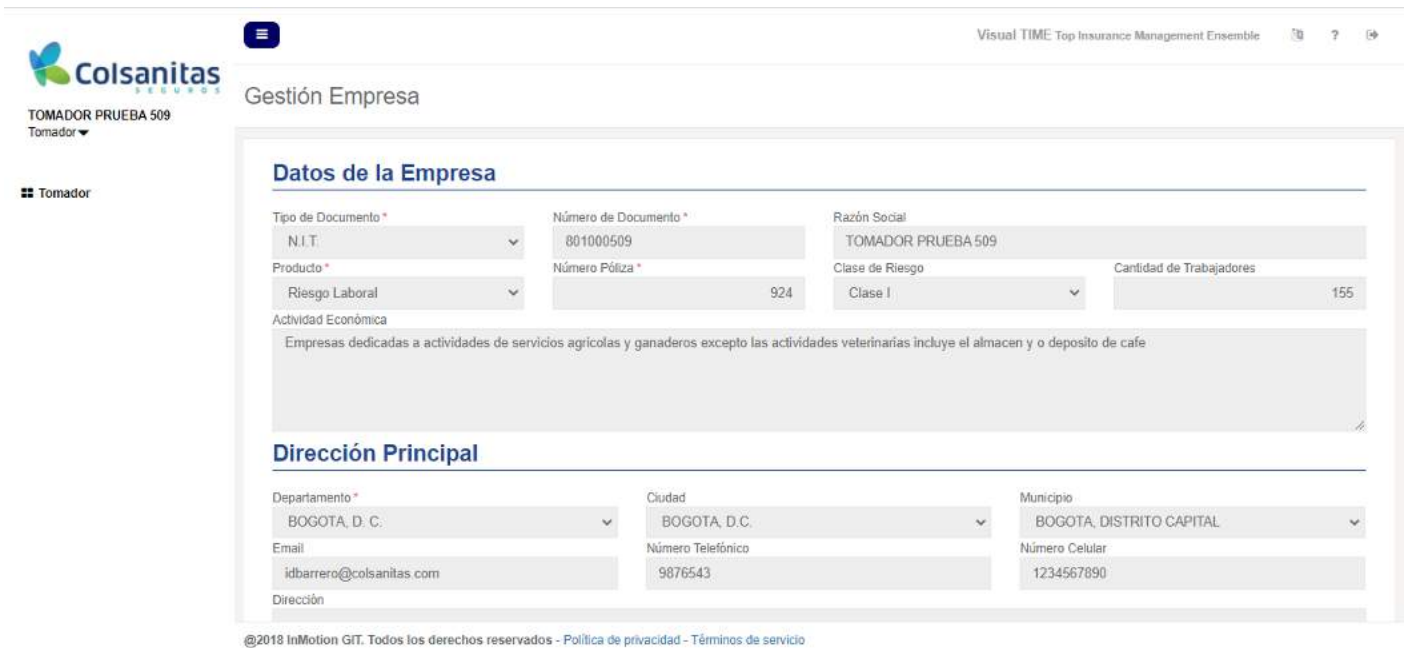
Portal Empleador

Debe seleccionar una póliza para continuar

Gestión Administrativa | Promoción y Prevención | Cuidado al Trabajador

- Ver y Actualizar datos de la empresa (ACCEDER)
- Consulta y Novedades de trabajadores (ACCEDER)

Accede por la opción **Ver y actualizar datos de la empresa** y esta te llevará a la información general de la empresa.



Visual TIME: Top Insurance Management Ensemble

Gestión Empresa

Datos de la Empresa

Tipo de Documento *	Número de Documento *	Razón Social	
N.I.T.	801000509	TOMADOR PRUEBA 509	
Producto *	Número Póliza *	Clase de Riesgo	Cantidad de Trabajadores
Riesgo Laboral	924	Clase I	155

Actividad Económica
Empresas dedicadas a actividades de servicios agrícolas y ganaderos excepto las actividades veterinarias incluye el almacén y o depósito de café

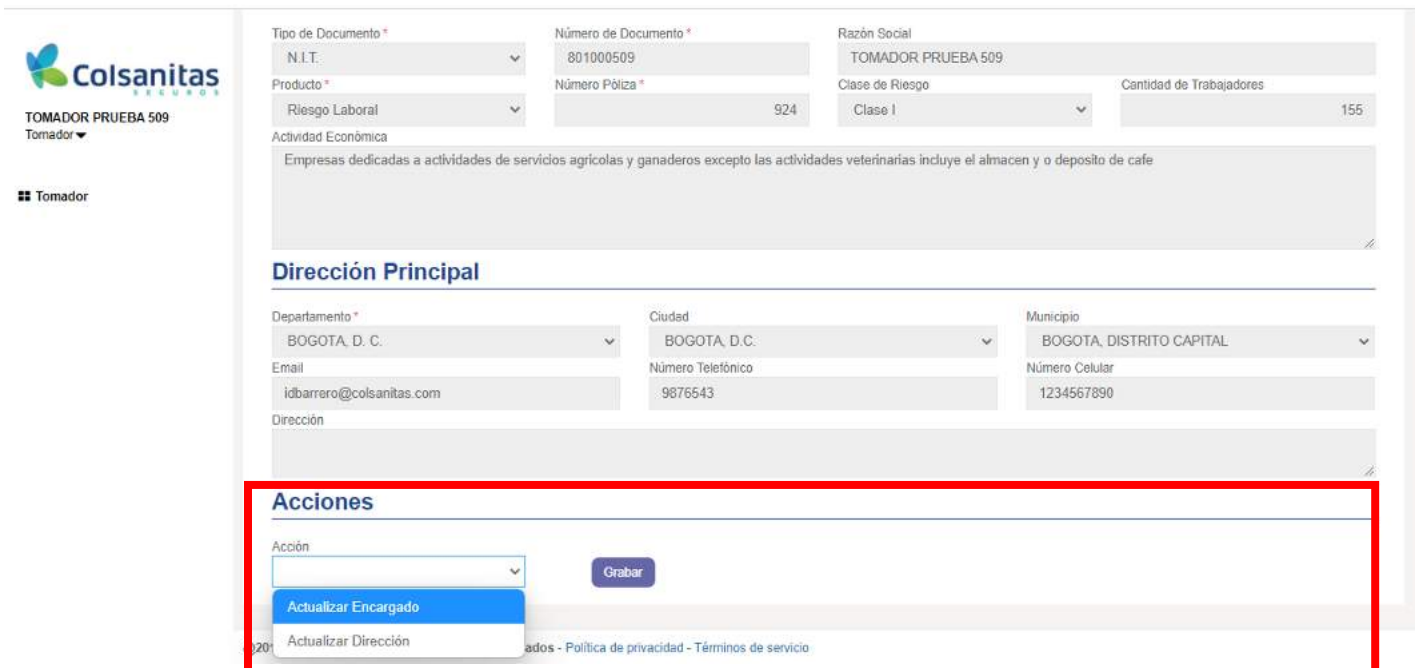
Dirección Principal

Departamento *	Ciudad	Municipio
BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL
Email	Número Telefónico	Número Celular
idbarrera@colsanitas.com	9876543	1234567890

Dirección

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

En la parte inferior izquierda encontrarás un menú desplegable llamado **Acción**, donde al dar clic, se van a desplegar las opciones de **Actualizar encargado** y **Actualizar dirección**, elige la opción que requieras actualizar y procede con la modificación.



Acciones

Acción

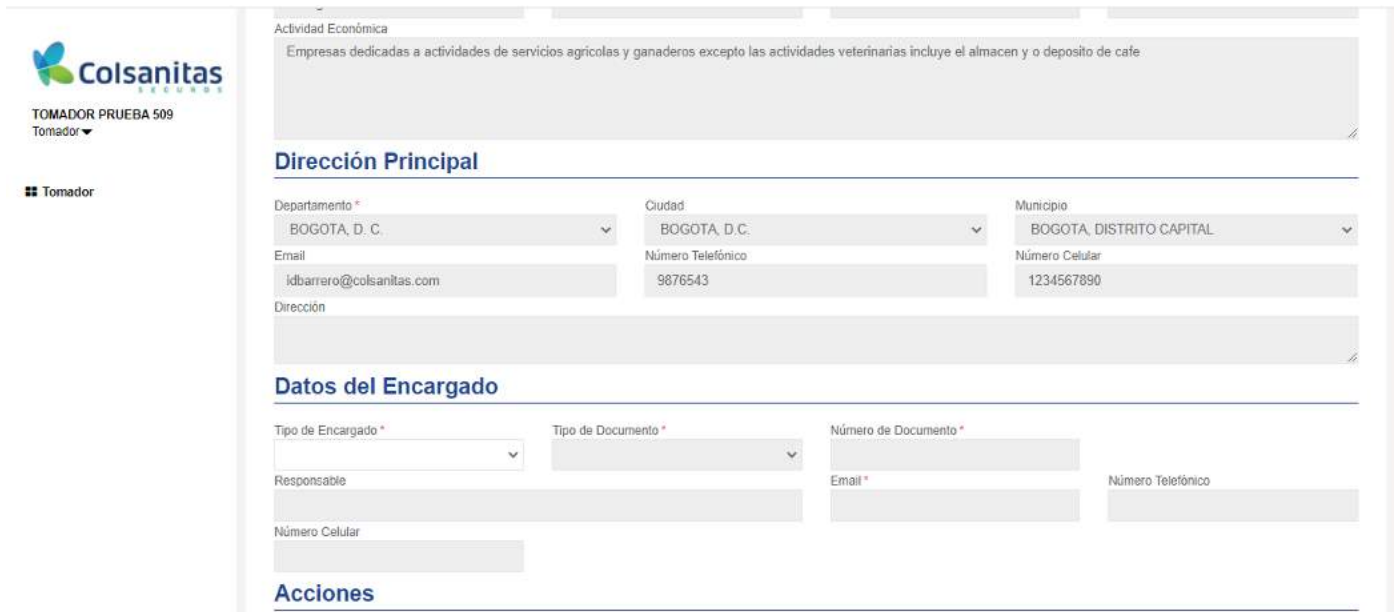
Actualizar Encargado

Actualizar Dirección

Grabar

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

Al seleccionar **Actualizar encargado** se habilitará la sección **Datos del Encargado**, esta persona debe estar previamente afiliada a la póliza. Selecciona tipo y número de documento y automáticamente el sistema completará los datos que tenga relacionados el tercero.



Colsanitas
TOMADOR PRUEBA 509
Tomador ▼

Tomador

Actividad Económica
Empresas dedicadas a actividades de servicios agrícolas y ganaderos excepto las actividades veterinarias incluye el almacén y o depósito de café

Dirección Principal

Departamento *
BOGOTÁ, D. C. ▼

Ciudad
BOGOTÁ, D.C. ▼

Municipio
BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL ▼

Email
idbarrero@colsanitas.com

Número Telefónico
9876543

Número Celular
1234567890

Dirección

Datos del Encargado

Tipo de Encargado *
▼

Tipo de Documento *
▼

Número de Documento *
▼

Responsable
▼

Email *
▼

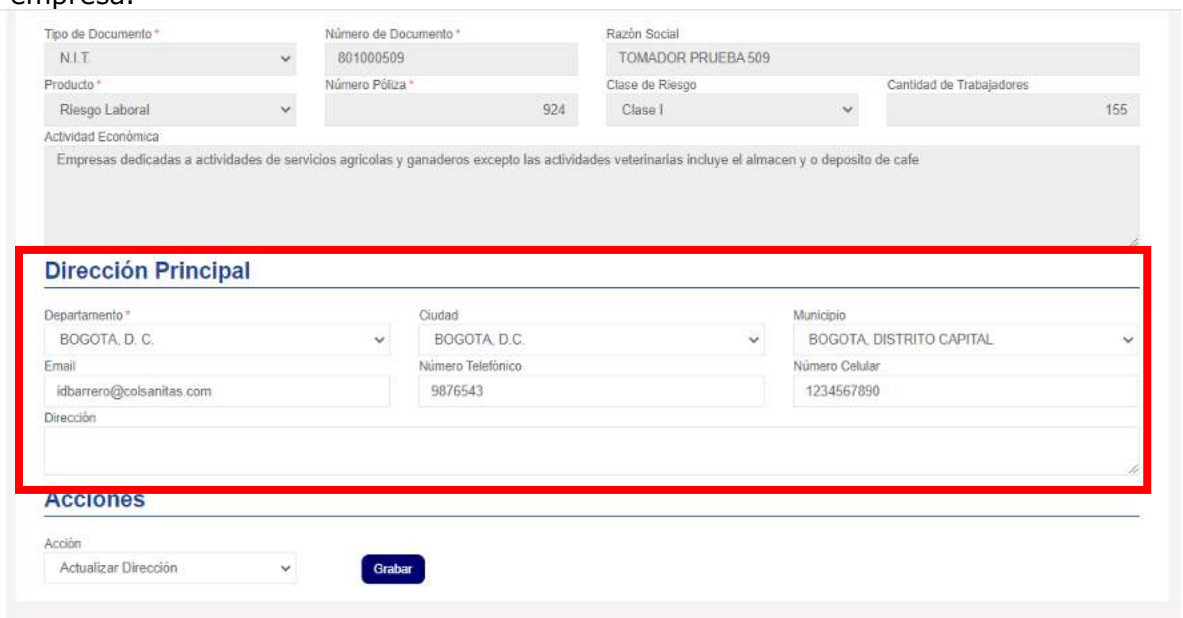
Número Telefónico
▼

Número Celular
▼

Acciones

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

Al seleccionar Actualizar dirección, se habilitará la sección Dirección Principal y podrás actualizar la información de la empresa.



Colsanitas
TOMADOR PRUEBA 509
Tomador ▼

Tomador

Tipo de Documento *
N.I.T. ▼

Número de Documento *
801000509

Razón Social
TOMADOR PRUEBA 509

Producto *
Riesgo Laboral ▼

Número Póliza *
924

Clase de Riesgo
Clase I ▼

Cantidad de Trabajadores
155

Actividad Económica
Empresas dedicadas a actividades de servicios agrícolas y ganaderos excepto las actividades veterinarias incluye el almacén y o depósito de café

Dirección Principal

Departamento *
BOGOTÁ, D. C. ▼

Ciudad
BOGOTÁ, D.C. ▼

Municipio
BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL ▼

Email
idbarrero@colsanitas.com

Número Telefónico
9876543

Número Celular
1234567890

Dirección

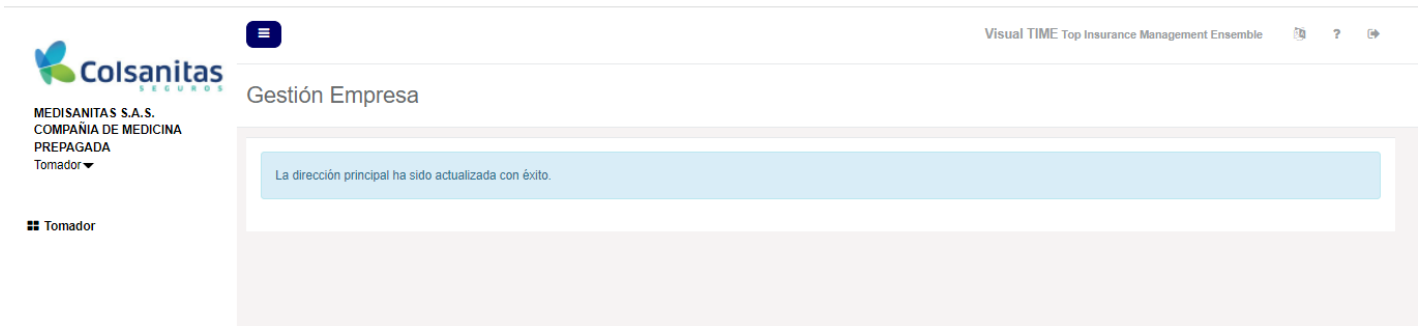
Acciones

Acción
Actualizar Dirección ▼

Grabar

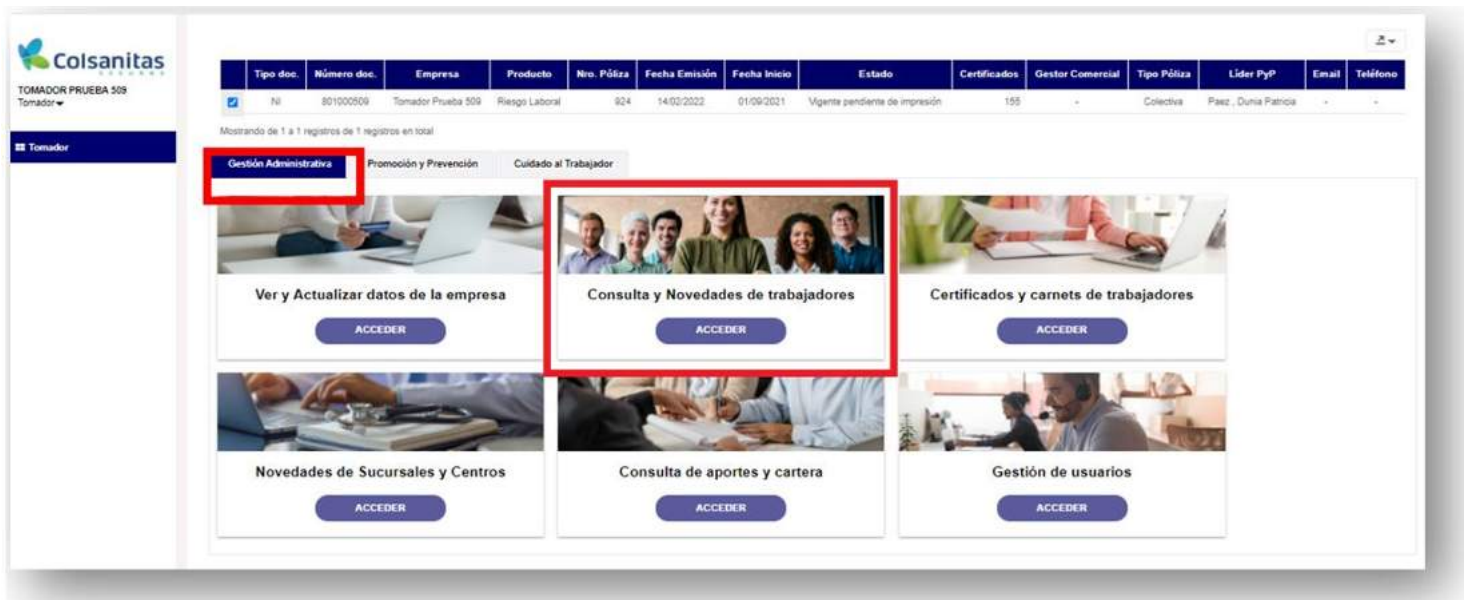
@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

Para finalizar con la transacción da clic en grabar y la información quedará actualizada.



5. Consulta y Novedades de trabajadores.

Se deberá seleccionar la póliza a la cual quiera acceder desde esta sección. Encontrará las siguientes opciones: Afiliar trabajador, Afiliar masivamente, Actualizar datos, Actualizar Sucursales y centro de trabajo, Retirar trabajador, y Retirar masivamente.

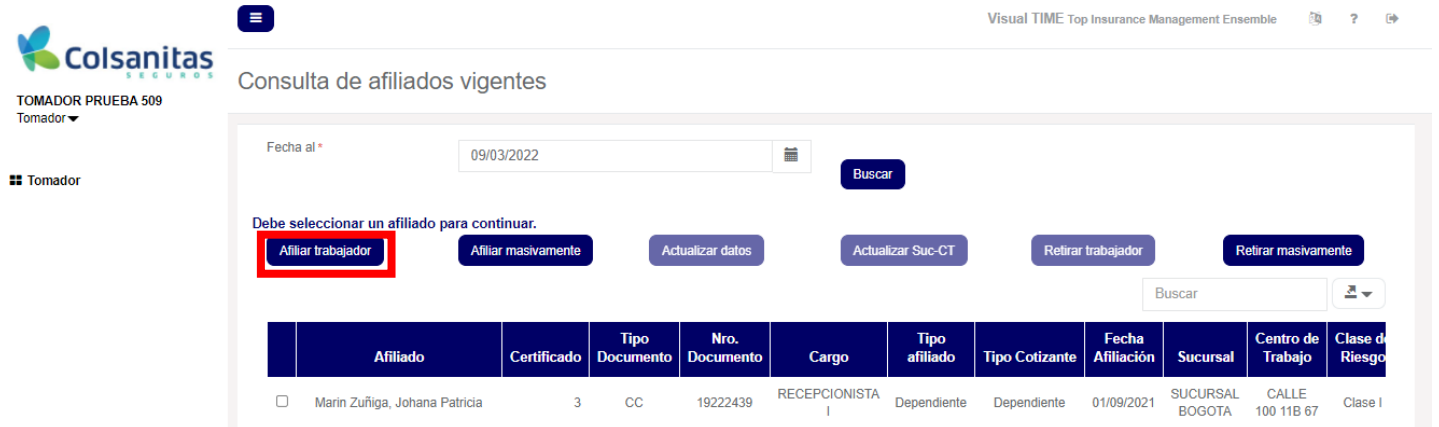


Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Líder PyP	Email	Teléfono
<input checked="" type="checkbox"/>	Ni	801000009	Tomador Prueba 509	Riesgo Laboral	924	14/02/2022	01/09/2021	Vigente pendiente de impresión	155	-	Colectiva	Pasz , Dunia Patricia	-

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

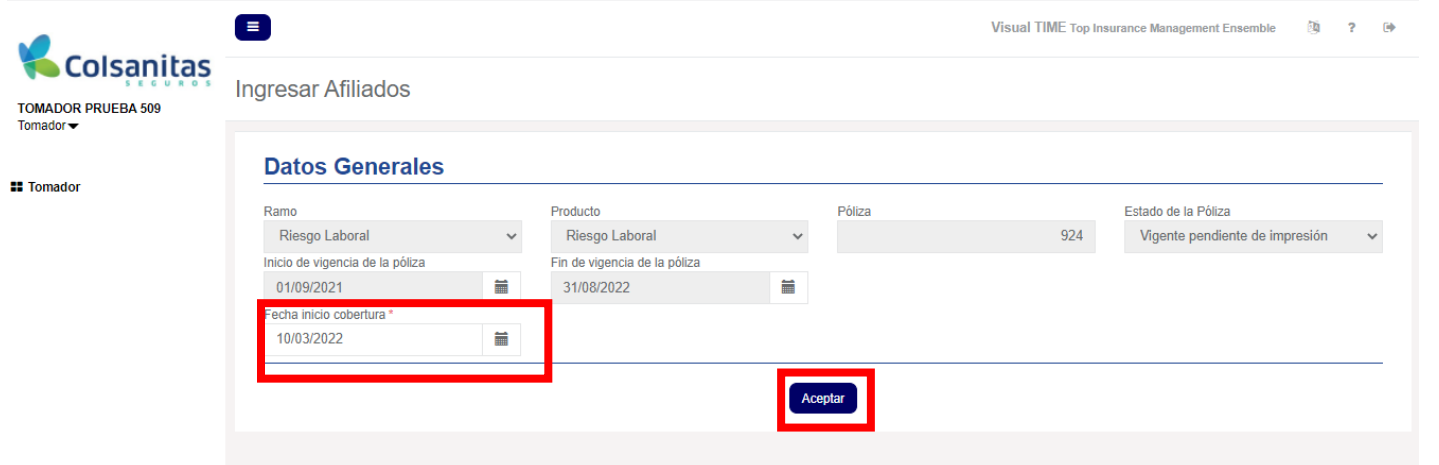
5.1 Afiliar Trabajador.

A través de la opción de **Afiliar trabajador**, podrás afiliar a tus trabajadores de manera individual.



Afiliado	Certificado	Tipo Documento	Nro. Documento	Cargo	Tipo afiliado	Tipo Cotizante	Fecha Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Clase d Riesgo
<input type="checkbox"/> Marin Zuñiga, Johana Patricia	3	CC	19222439	RECEPCIONISTA	Dependiente	Dependiente	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	Clase I

Se generará una ventana para ingresar afiliados, el portal traerá por defecto como fecha de inicio cobertura el día siguiente en que se está realizando la afiliación, la cual se puede programar hasta 30 días después, luego da clic en **Aceptar**.



Se habilitarán los campos iniciales para diligenciar: sucursal, centro de trabajo, salario, tipo de cotizante, subtipo de cotizante y tipo de afiliado, datos que se deberán diligenciar de acuerdo a las condiciones laborales del trabajador.

Datos Generales

Ramo	Producto	Póliza	Estado de la Póliza
Riesgo Laboral	Riesgo Laboral	924	Vigente pendiente de impresión
Inicio de vigencia de la póliza	Fin de vigencia de la póliza		
01/09/2021	31/08/2022		
Fecha inicio cobertura *			
10/03/2022			

Aceptar

Inicio

Sucursal *	Centro de trabajo *	Clase de riesgo *
Tasa *	Salario u honorarios mensuales *	Tipo cotizante *
0,000	0,00	
Tipo subcotizante	Tipo Afiliado *	
0 - Cuando no aplique ningún subtipo de cotizar		

Continuar

Luego de diligenciar la información, da clic en **Continuar**.

Datos Generales

Ramo	Producto	Póliza	Estado de la Póliza
Riesgo Laboral	Riesgo Laboral	924	Vigente pendiente de impresión
Inicio de vigencia de la póliza	Fin de vigencia de la póliza		
01/09/2021	31/08/2022		
Fecha inicio cobertura *			
10/03/2022			

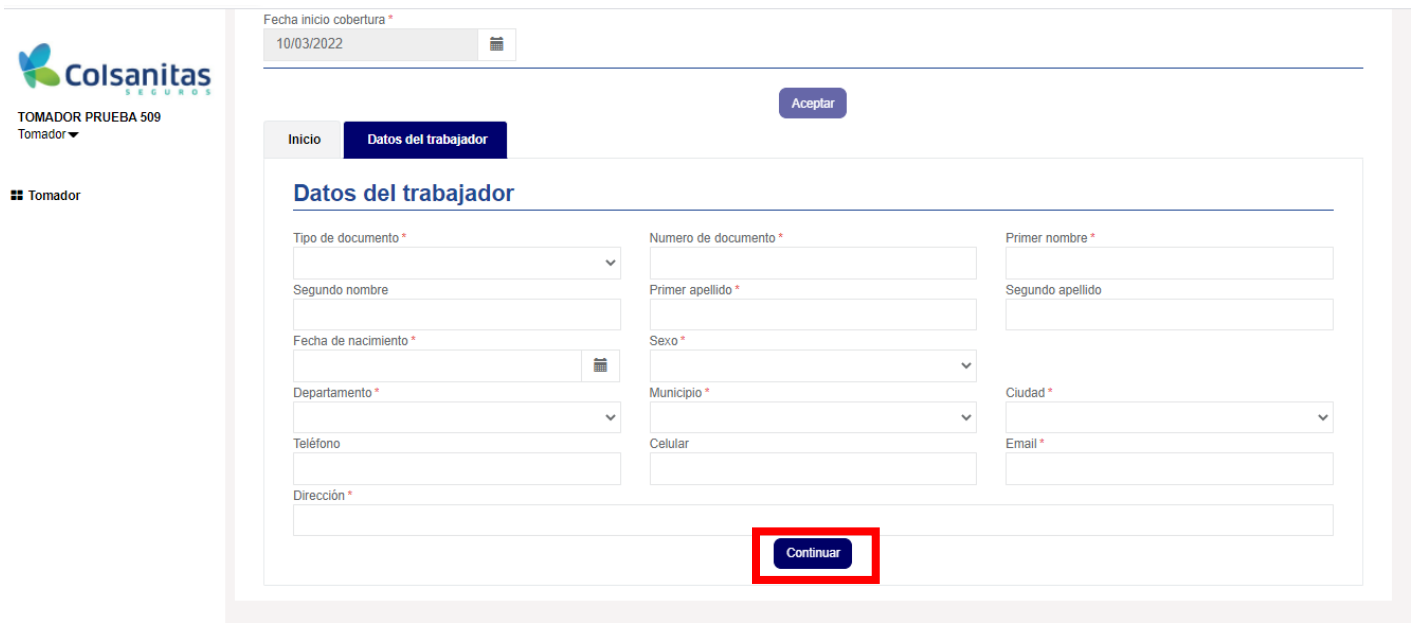
Aceptar

Inicio

Sucursal *	Centro de trabajo *	Clase de riesgo *
1 - SUCURSAL BOGOTA	1 - CALLE 100 11B 67	Clase I
Tasa *	Salario u honorarios mensuales *	Tipo cotizante *
0,522	1.300.000,00	1 - Dependiente
Tipo subcotizante	Tipo Afiliado *	
0 - Cuando no aplique ningún subtipo de cotizar		

Continuar

Se habilitará la pestaña **Datos del trabajador**.



Fecha inicio cobertura *
10/03/2022

Tomador PRUEBA 509
Tomador

Tomador

Inicio **Datos del trabajador**

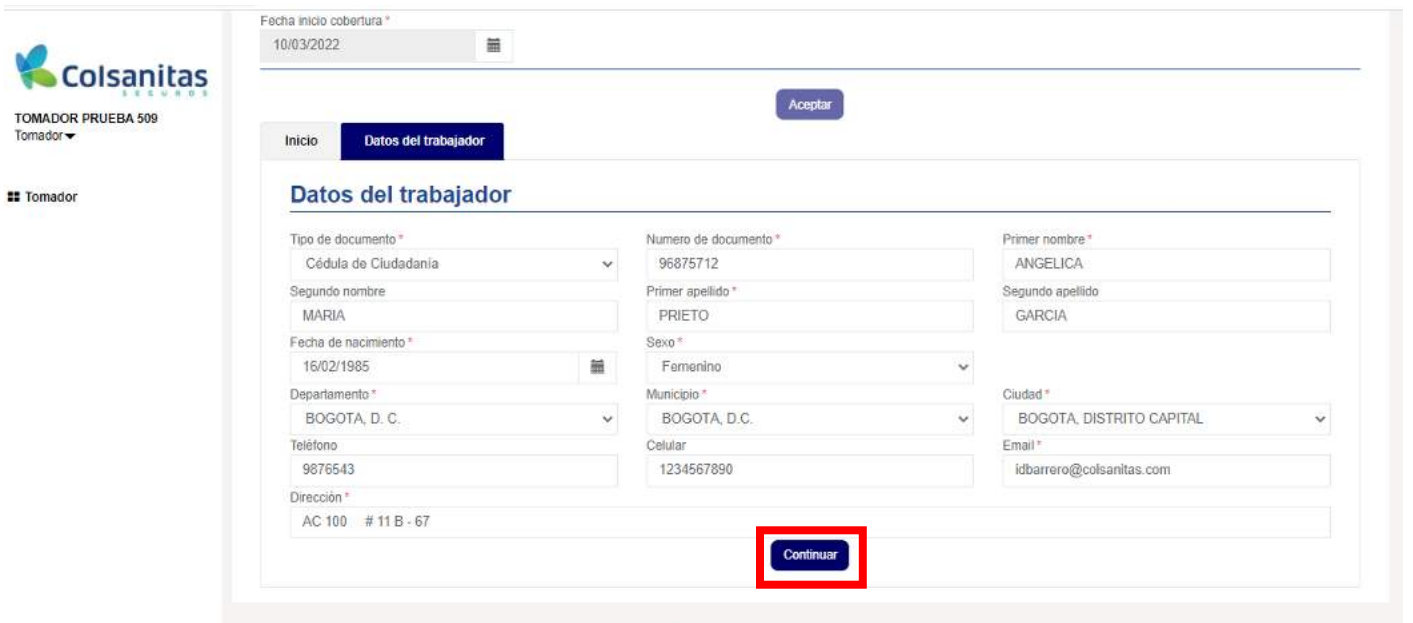
Datos del trabajador

Tipo de documento *	Numero de documento *	Primer nombre *
Segundo nombre	Primer apellido *	Segundo apellido
Fecha de nacimiento *	Sexo *	Ciudad *
Departamento *	Municipio *	Email *
Teléfono	Celular	
Dirección *		

Continuar

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

Deberás diligenciar toda la información personal y de contacto del trabajador, luego da clic en **Continuar**.



Fecha inicio cobertura *
10/03/2022

Tomador PRUEBA 509
Tomador

Tomador

Inicio **Datos del trabajador**

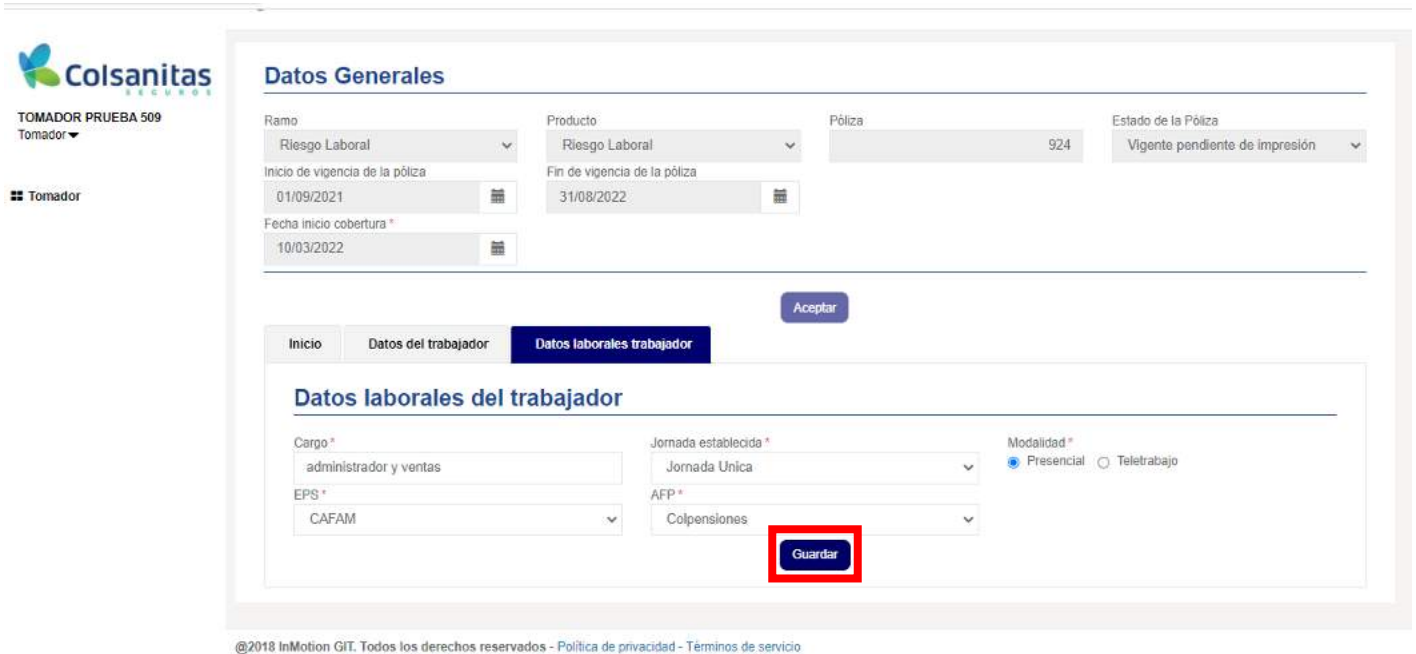
Datos del trabajador

Tipo de documento *	Numero de documento *	Primer nombre *
Cédula de Ciudadanía	96875712	ANGELICA
Segundo nombre	Primer apellido *	Segundo apellido
MARIA	PRIETO	GARCIA
Fecha de nacimiento *	Sexo *	Ciudad *
16/02/1985	Femenino	BOGOTA, DISTRITO CAPITAL
Departamento *	Municipio *	Email *
BOGOTA, D. C.	BOGOTA, D.C.	idbarrero@colsanitas.com
Teléfono	Celular	
9876543	1234567890	
Dirección *		
AC 100 # 11 B - 67		

Continuar

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

Se habilitará la pestaña **Datos laborales del trabajador** en la cual se deberá diligenciar el cargo, la jornada, la modalidad la EPS y la AFP, luego da clic en **Guardar**.



Datos Generales

Ramo: Riesgo Laboral | Producto: Riesgo Laboral | Póliza: 924 | Estado de la Póliza: Vigente pendiente de impresión

Inicio de vigencia de la póliza: 01/09/2021 | Fin de vigencia de la póliza: 31/08/2022 | Fecha inicio cobertura *: 10/03/2022

Datos laborales del trabajador

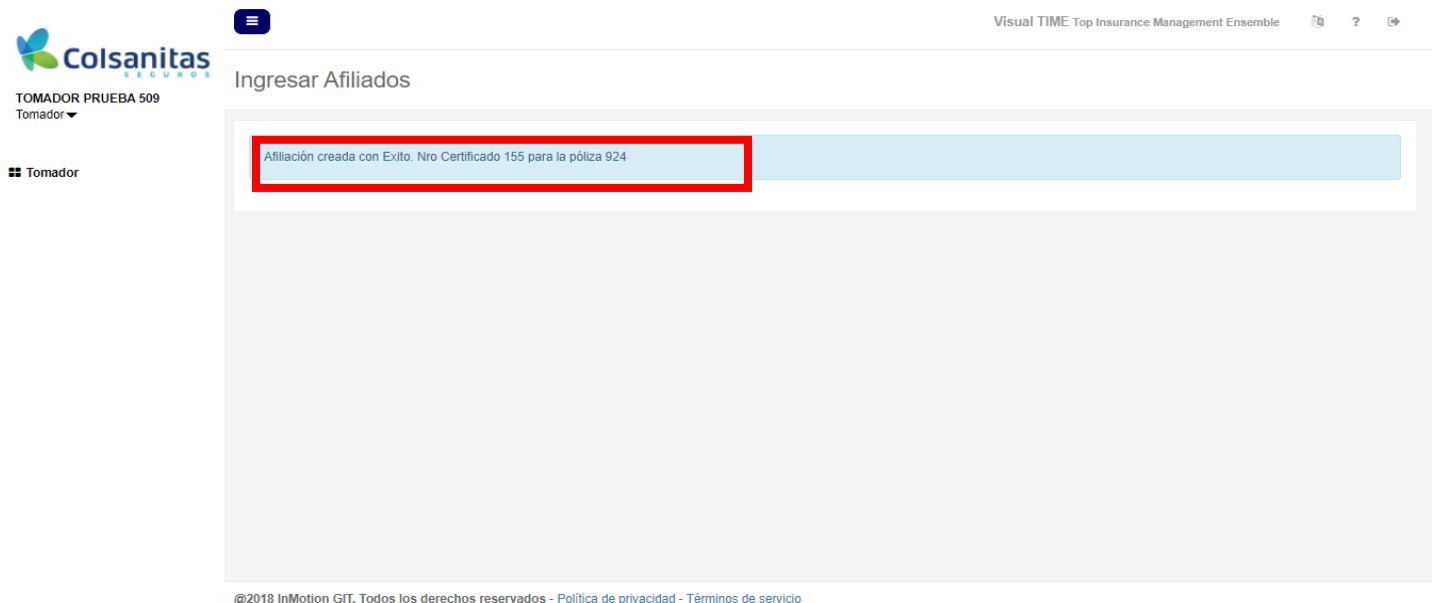
Cargo *: administrador y ventas | Jornada establecida *: Jornada Unica | Modalidad *: Presencial Teletrabajo

EPS *: CAFAM | AFP *: Colpensiones

Guardar

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

Se generará un mensaje con el número de certificado.



Ingresar Afiliados

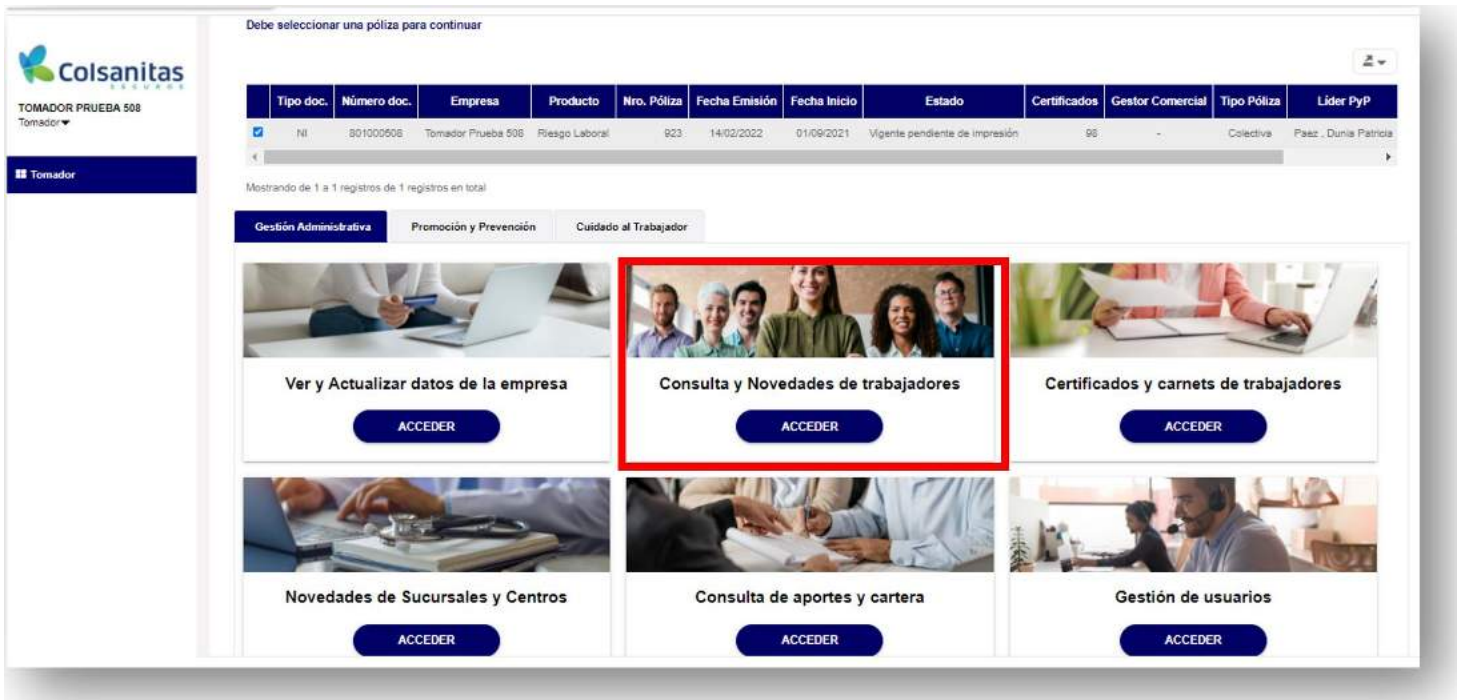
Afiliación creada con Exito. Nro Certificado 155 para la póliza 924

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

5.2 Afiliar masivamente.

Para la afiliación masiva de trabajadores deberás adjuntar la plantilla de carga masiva en Excel con los campos requeridos de la información de los trabajadores a incluir dentro de la póliza, dentro de los anexos a este manual encontrarás la plantilla y la guía de diligenciamiento para hacer uso de esta funcionalidad.

Debes ingresar por la opción de **consulta y novedades de trabajadores**.




Debe seleccionar una póliza para continuar

Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Líder PyP	
<input checked="" type="checkbox"/>	NI	80100908	Tomador Prueba 508	Riesgo Laboral	923	14/02/2022	01/09/2021	Vigente pendiente de impresión	96	-	Colectiva	Paaz , Dunia Patricia


Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

[Gestión Administrativa](#)
[Promoción y Prevención](#)
[Cuidado al Trabajador](#)




Ver y Actualizar datos de la empresa

ACCEDER




Consulta y Novedades de trabajadores

ACCEDER




Certificados y carnets de trabajadores

ACCEDER




Novedades de Sucursales y Centros

ACCEDER



Consulta de aportes y cartera

ACCEDER



Gestión de usuarios

ACCEDER

Da clic en el botón **Afiliar masivamente.**



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

TOMADOR PRUEBA 509
Tomador

Consulta de afiliados vigentes

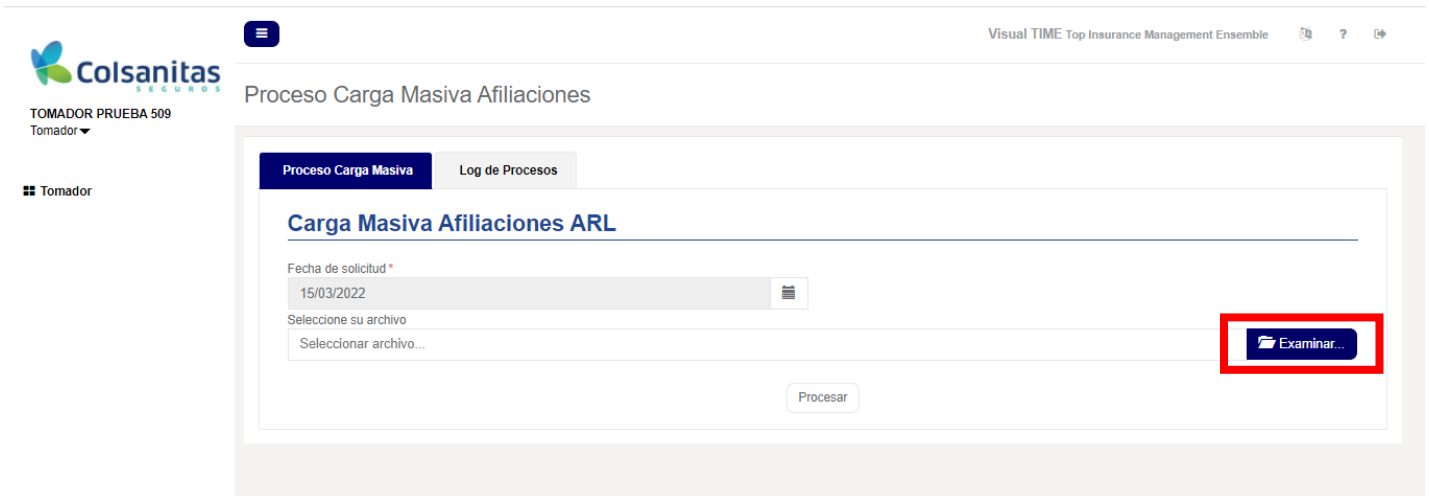
Fecha al: 09/03/2022

Debe seleccionar un afiliado para continuar.

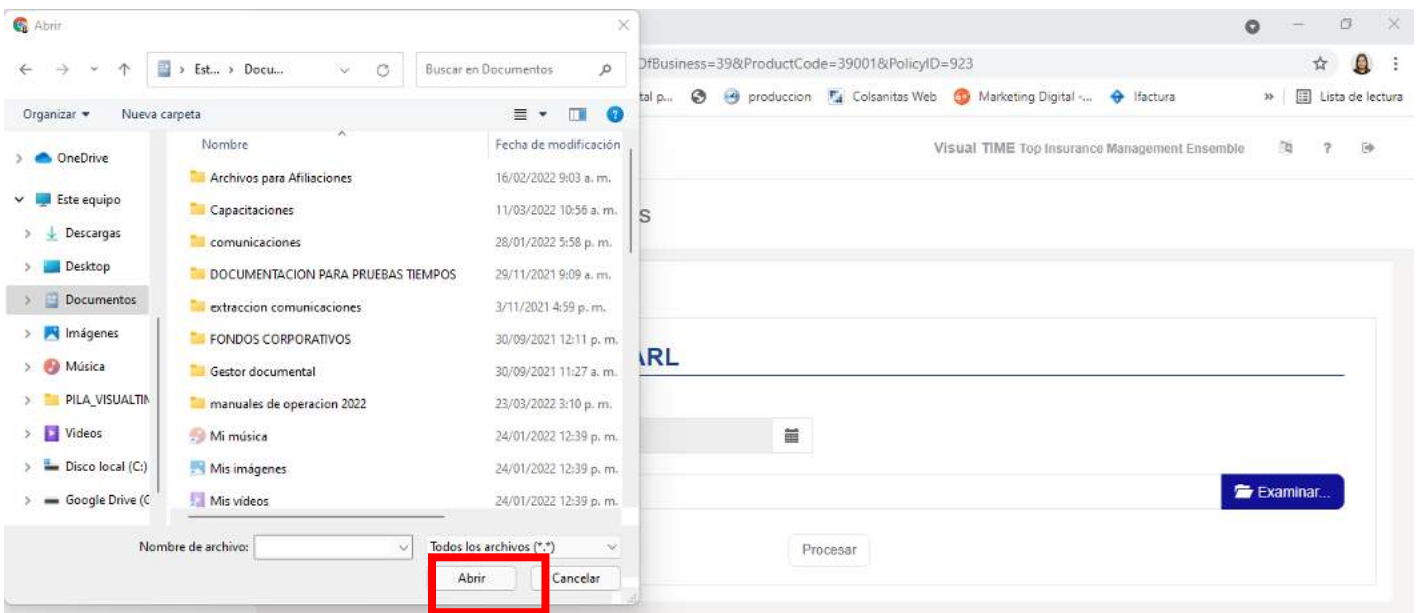
Buscar

Afiliado	Certificado	Tipo Documento	Nro. Documento	Cargo	Tipo afiliado	Tipo Cotizante	Fecha Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Clase d Riesgo
<input type="checkbox"/> Marin Zuñiga, Johana Patricia	3	CC	19222439	RECEPCIONISTA	Dependiente	Dependiente	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	Clase I

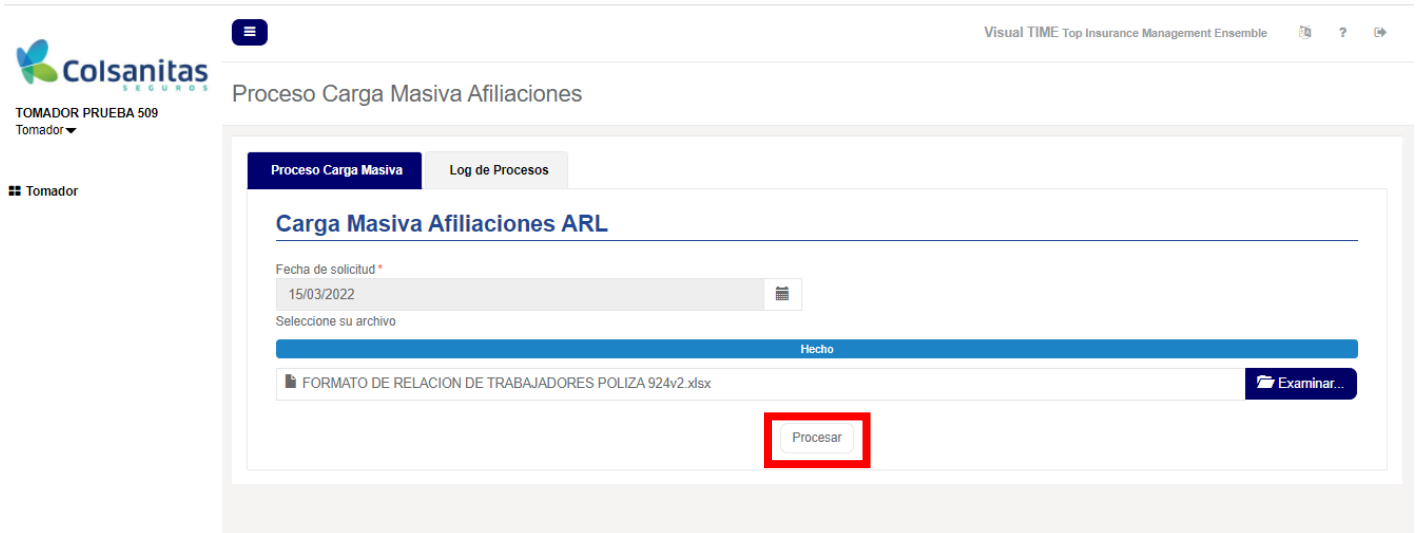
Se generará una ventana con la opción para realizar el cargue de la plantilla y luego da clic en **Examinar.**



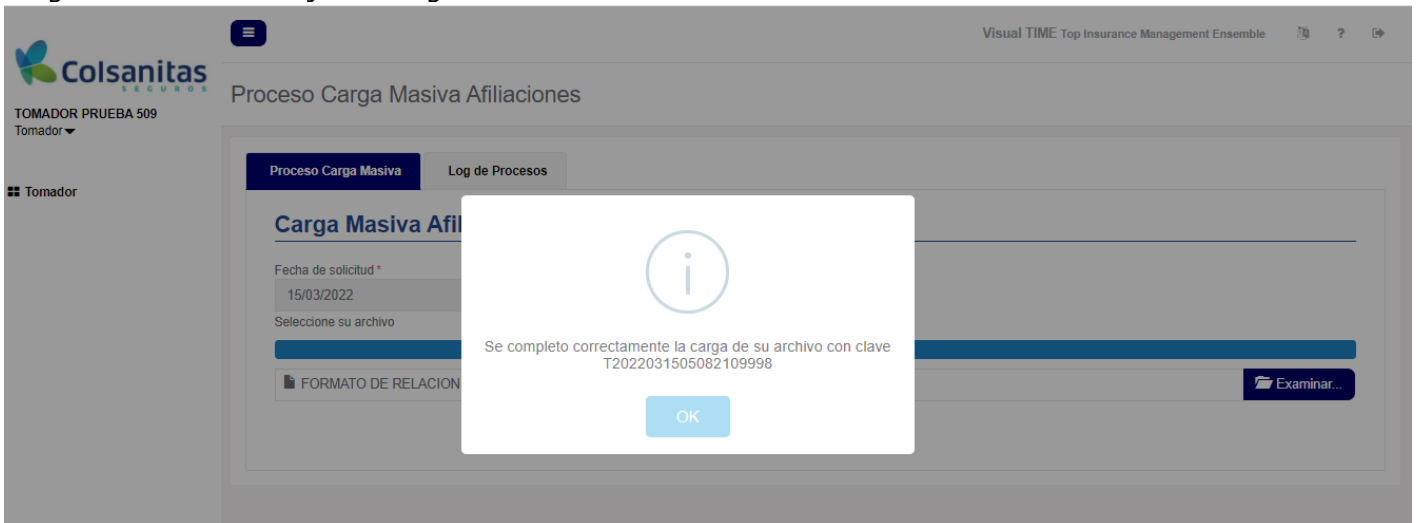
Se habilitará una ventana donde encontrarás los documentos, elige el archivo que contenga la plantilla con la información de los trabajadores a afiliar dentro de la póliza, luego da clic en Abrir.



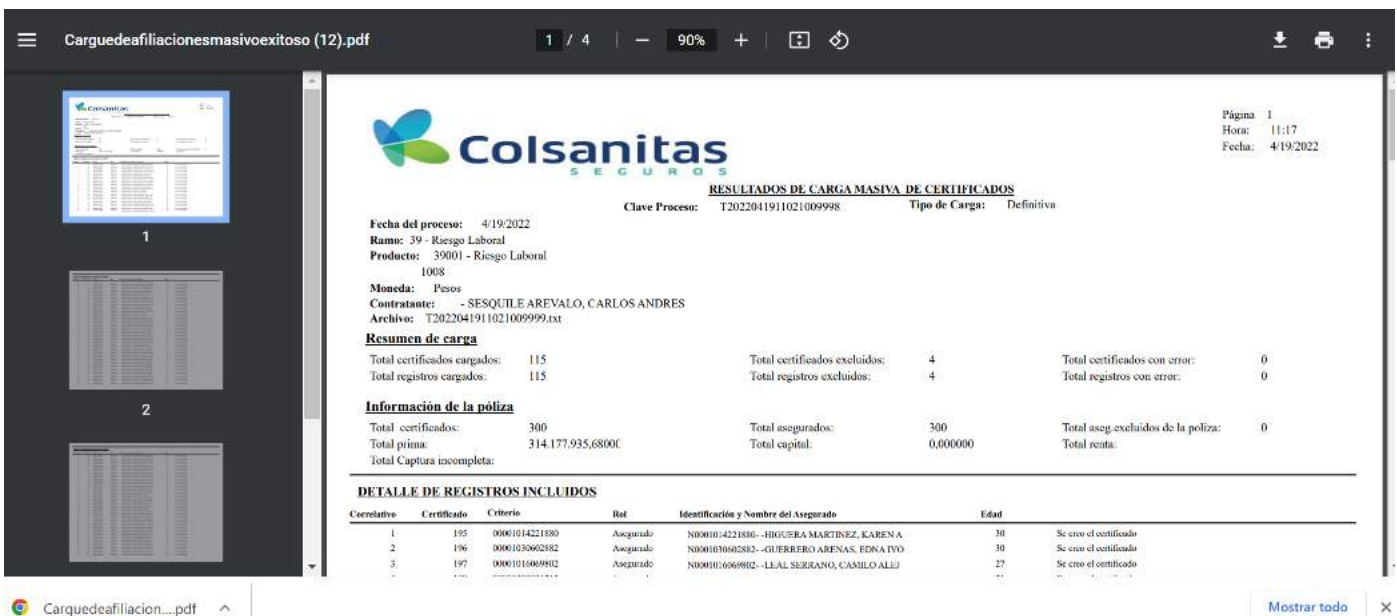
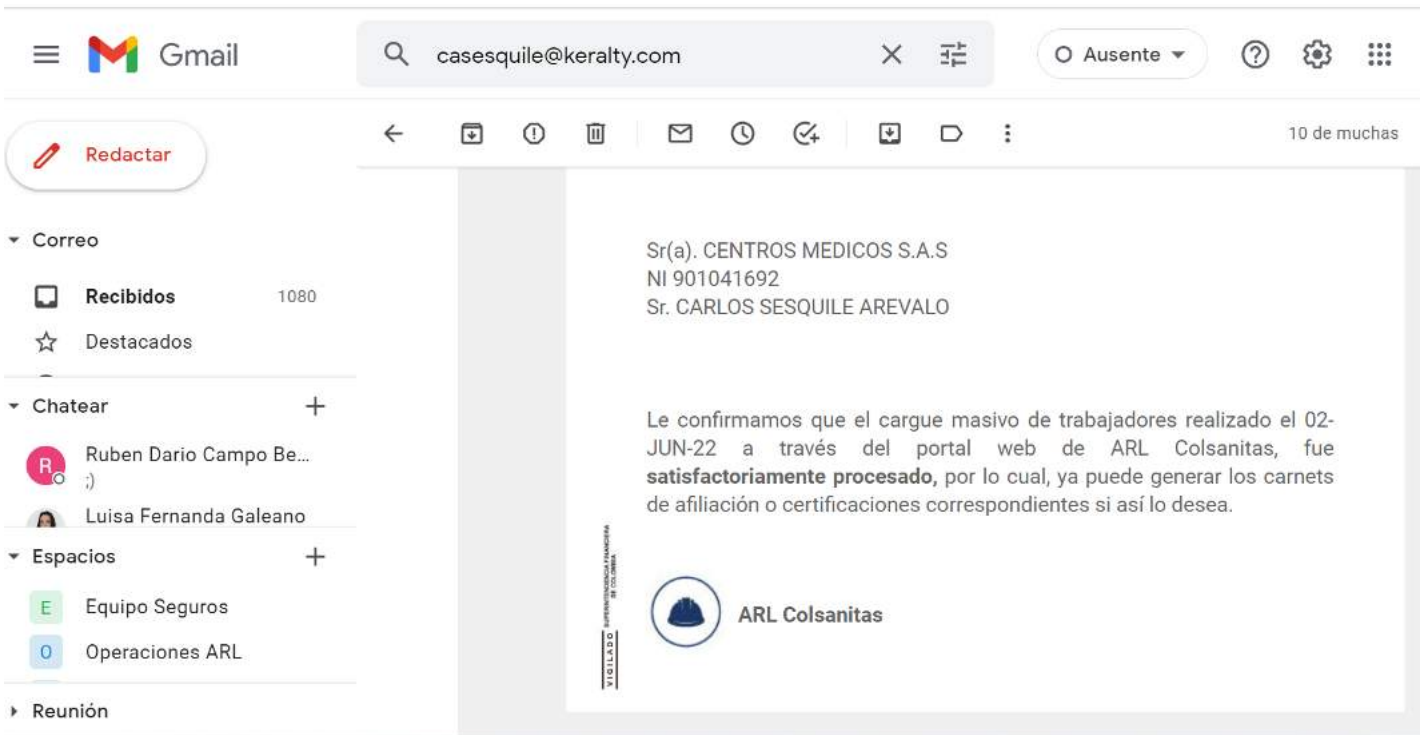
Da clic en **Procesar** y el portal cargará la plantilla con la información de afiliación de los trabajadores.



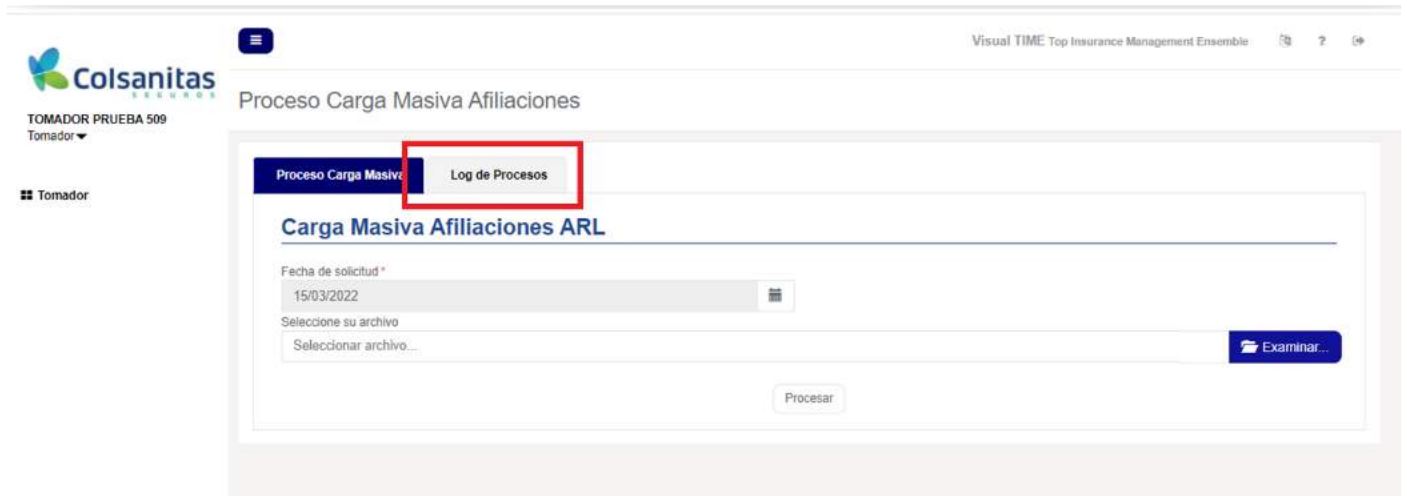
Se generará un mensaje de cargue exitoso.



Recibirás un correo de notificación con el resultado de la carga masiva.

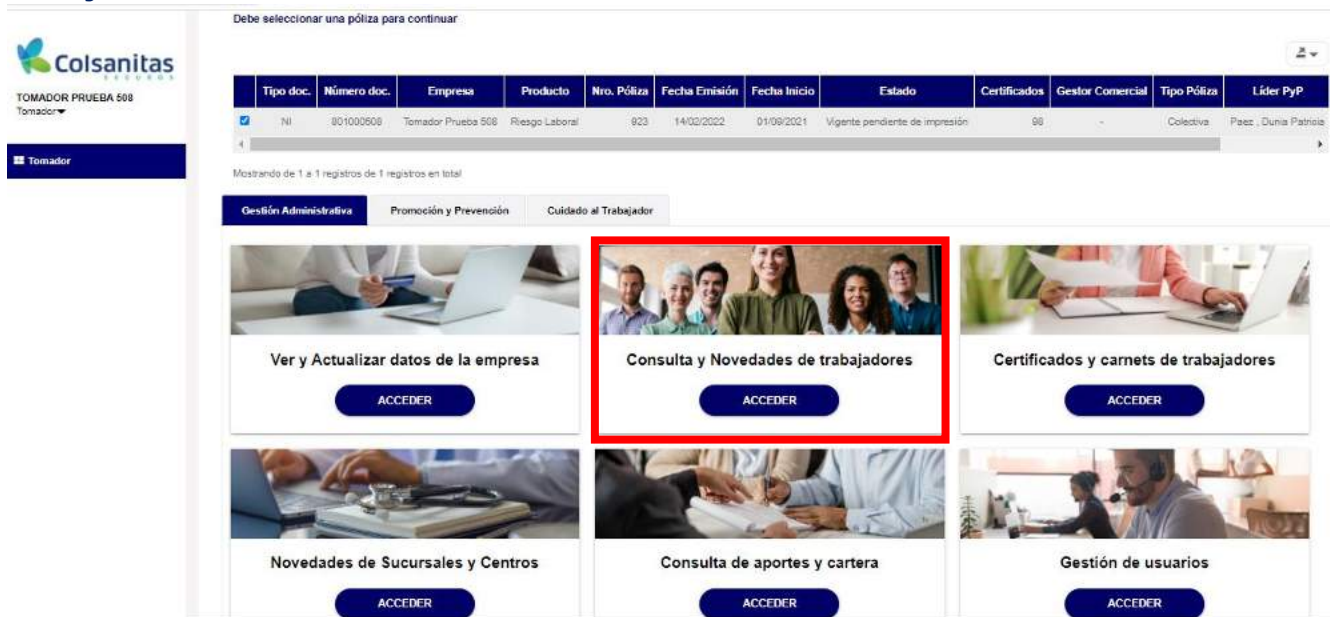


Si el archivo presenta inconsistencias, en la pestaña **Log de Procesos**, se evidenciarán los errores presentados, para que realices la corrección y posteriormente cargar nuevamente la plantilla desde la pestaña **Proceso Carga Masiva**.

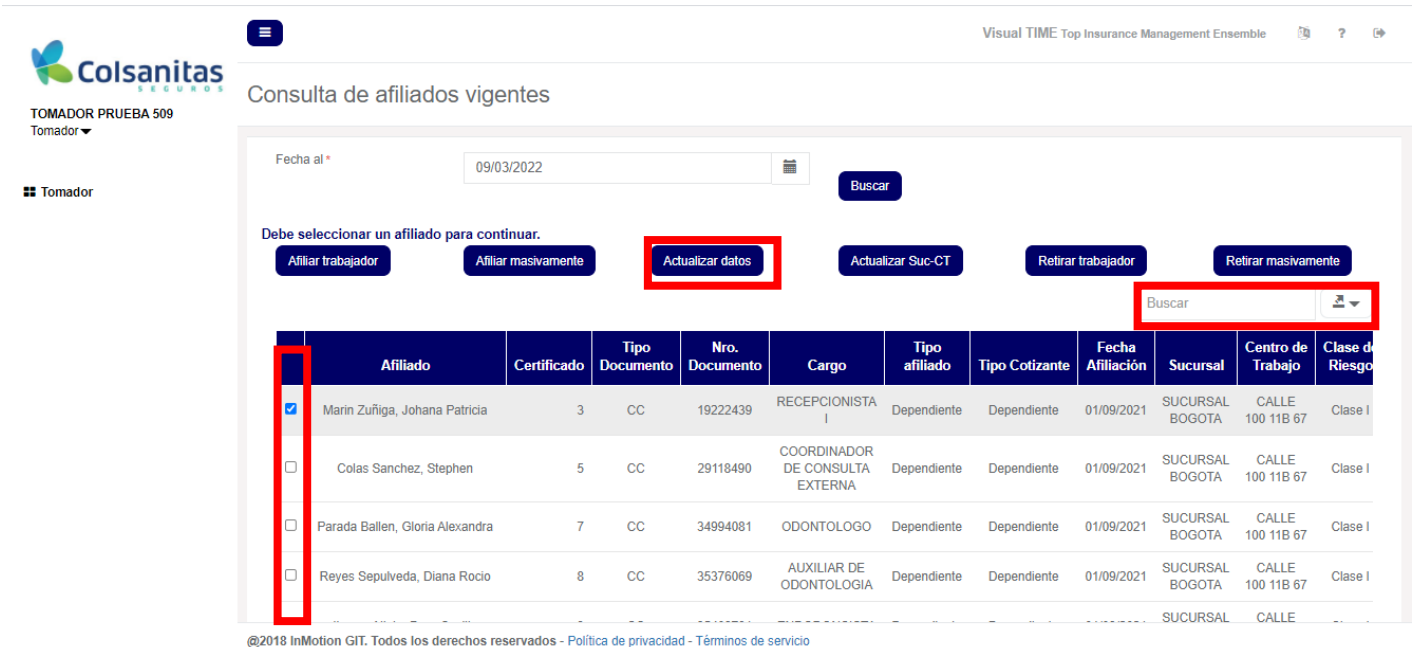


5.3 Actualizar datos.

Selecciona la póliza en el menú superior, luego ingresa por la opción **Consulta y Novedades de trabajadores**.



Selecciona el afiliado al cual deseas actualizar datos, o también puedes buscarlo por número de documento o nombre. A continuación, da clic en la opción **Actualizar datos** que encuentras en la parte superior.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta de afiliados vigentes

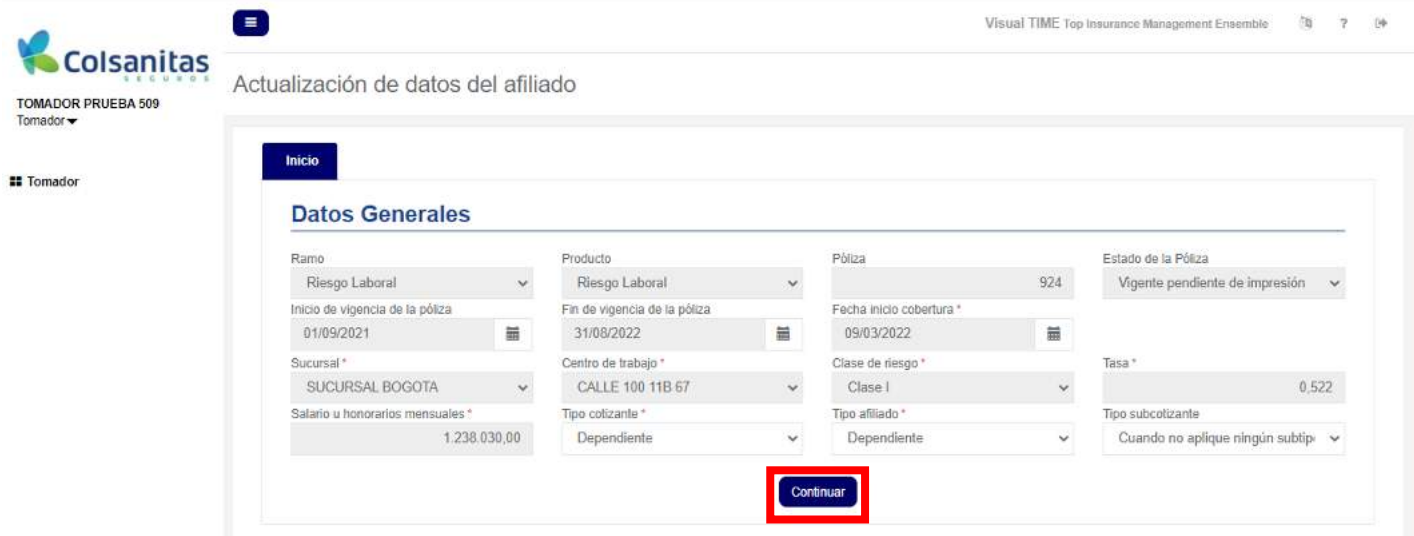
Fecha al * 09/03/2022

Debe seleccionar un afiliado para continuar.

	Afiliado	Certificado	Tipo Documento	Nro. Documento	Cargo	Tipo afiliado	Tipo Cotizante	Fecha Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Clase de Riesgo
<input checked="" type="checkbox"/>	Marin Zuñiga, Johana Patricia	3	CC	19222439	RECEPCIONISTA I	Dependiente	Dependiente	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	Clase I
<input type="checkbox"/>	Colas Sanchez, Stephen	5	CC	29118490	COORDINADOR DE CONSULTA EXTERNA	Dependiente	Dependiente	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	Clase I
<input type="checkbox"/>	Parada Ballen, Gloria Alexandra	7	CC	34994081	ODONTOLOGO	Dependiente	Dependiente	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	Clase I
<input type="checkbox"/>	Reyes Sepulveda, Diana Rocio	8	CC	35376069	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	Dependiente	Dependiente	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	Clase I

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

En la pestaña **Inicio** podrás actualizar la siguiente información: tipo de cotizante, tipo de afiliado, tipo de subcotizante, luego da clic en **Continuar**. Recuerda que los siguientes datos no se pueden actualizar desde la oficina virtual: Fecha de inicio de cobertura, salario, tipo y número de documento del trabajador.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Actualización de datos del afiliado

Inicio

Datos Generales

Ramo: Riesgo Laboral | Producto: Riesgo Laboral | Póliza: 924 | Estado de la Póliza: Vigente pendiente de impresión

Inicio de vigencia de la póliza: 01/09/2021 | Fin de vigencia de la póliza: 31/08/2022 | Fecha inicio cobertura *: 09/03/2022

Sucursal *: SUCURSAL BOGOTA | Centro de trabajo *: CALLE 100 11B 67 | Clase de riesgo *: Clase I | Tasa *: 0.522

Salario u honorarios mensuales *: 1.238.030,00 | Tipo cotizante *: Dependiente | Tipo afiliado *: Dependiente | Tipo subcotizante: Cuando no aplique ningún subtip


Posteriormente se habilitará la pestaña de **Datos del Trabajador**, luego de actualizar la información correspondiente, da clic en continuar.

Inicio **Datos del trabajador**

Tipo de documento *	Número de documento *		
Cédula de Ciudadanía	6776558		
Primer nombre *	Segundo nombre	Primer apellido *	Segundo apellido
LISSY		CASTAÑO	DAUQUI
Fecha de nacimiento *	Sexo *		
23/05/1968	Masculino		
Departamento *	Municipio *	Ciudad *	
BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL	
Teléfono	Celular	Email *	
	3124577205	LNNDY@gmail.com	
Dirección *	EXLROOAKHC		

Continuar

Se habilitarán los campos de cargo, jornada establecida, modalidad, EPS, AFP, para realizar la actualización que requieras y luego da clic en **Guardar**.

 **Visual TIME Top Insurance Management Ensemble**

Actualización de datos del afiliado

Inicio **Datos laborales trabajador**

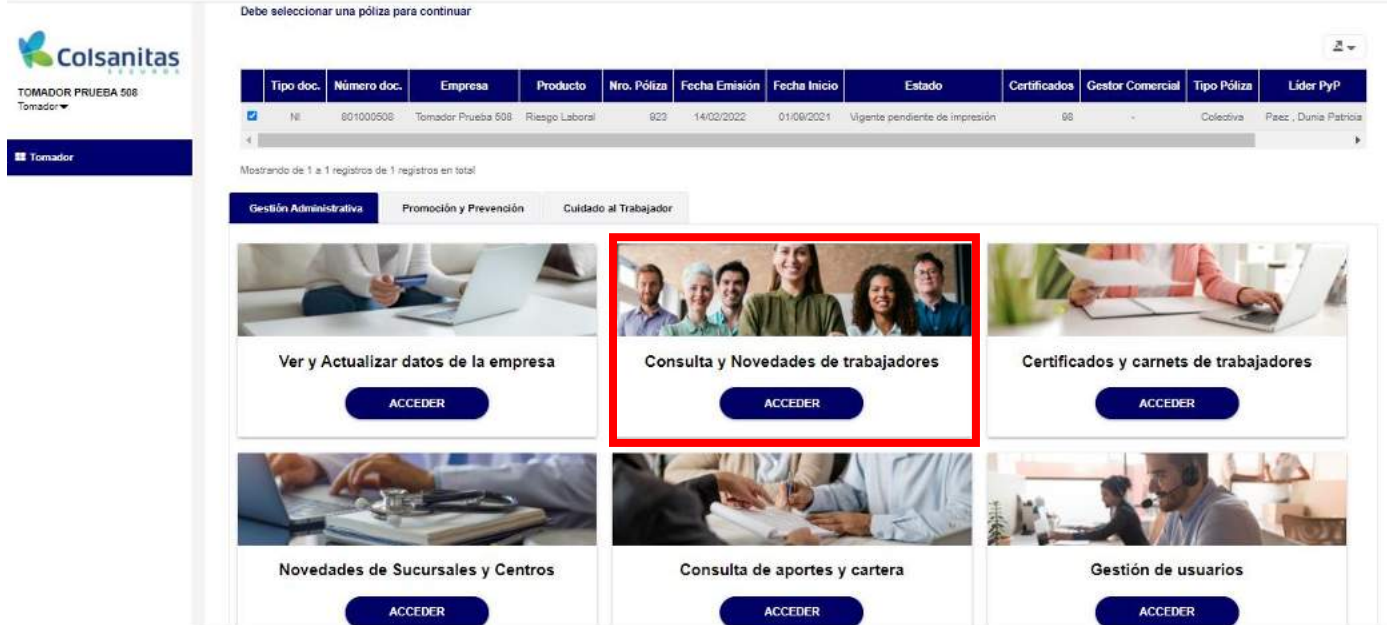
Datos laborales del trabajador

Cargo *	Jornada establecida	Modalidad *
RECEPCIONISTA I	Jornada Unica	<input checked="" type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Teletrabajo
EPS *	AFP *	
CAFAM	Porvenir	

Guardar

5.4 Actualizar Suc-CT (Actualización de sucursal y o centro de trabajo del trabajador).

Ingresa a través de la opción **Consulta y Novedades de trabajadores**.




Debe seleccionar una póliza para continuar

Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Líder PyP	
<input checked="" type="checkbox"/>	NI	801000508	Tomador Prueba 508	Riesgo Laboral	923	14/02/2022	01/06/2021	Vigente pendiente de impresión	08	-	Colectiva	Paez, Dunia Patricia


Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

Gestión Administrativa | Promoción y Prevención | Cuidado al Trabajador




Ver y Actualizar datos de la empresa

ACCEDER




Consulta y Novedades de trabajadores

ACCEDER




Certificados y carnets de trabajadores

ACCEDER




Novedades de Sucursales y Centros

ACCEDER



Consulta de aportes y cartera

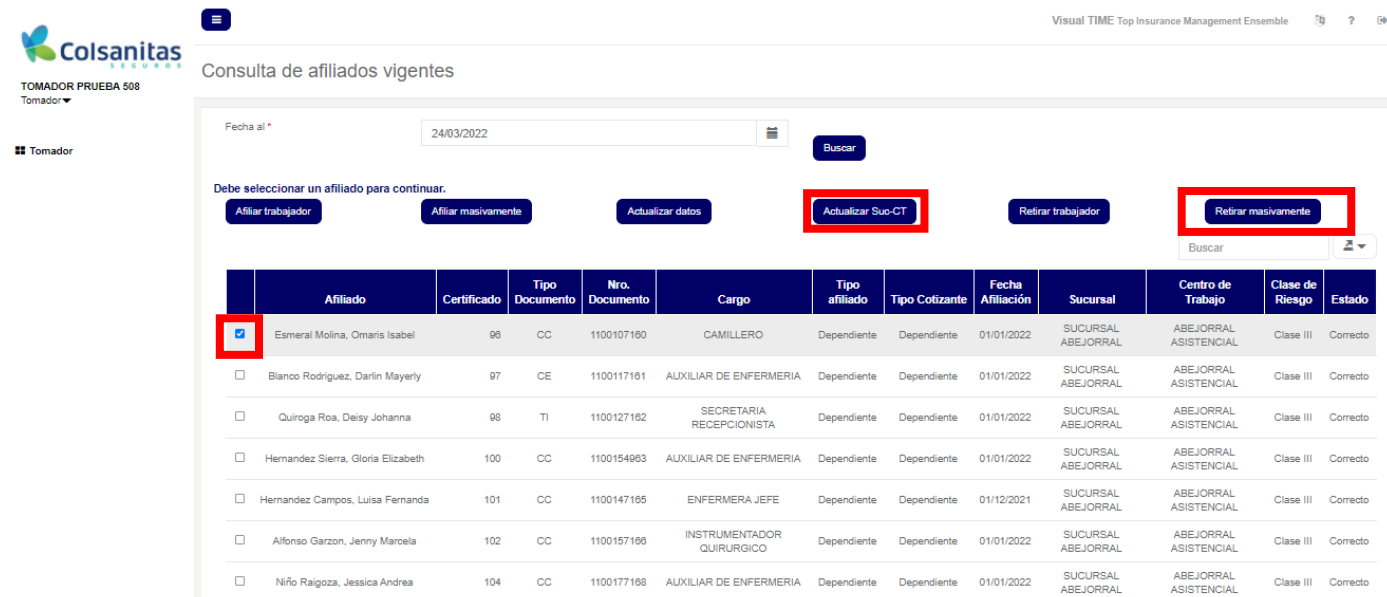
ACCEDER



Gestión de usuarios

ACCEDER

Realiza la búsqueda del trabajador que deseas actualizar la sucursal y/o centro de trabajo, ingresando el número del documento o nombre. Selecciona el trabajador y da clic en **Actualizar Suc - CT**



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

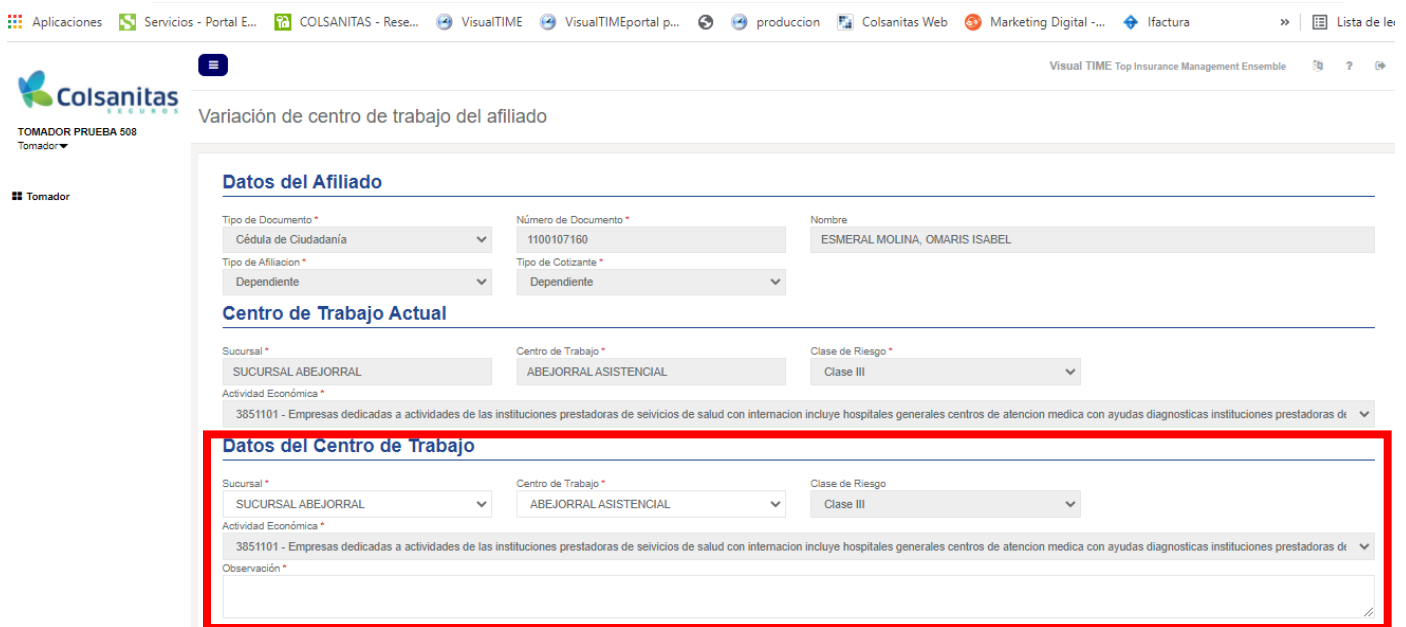
Consulta de afiliados vigentes

Fecha al: 24/03/2022

Debe seleccionar un afiliado para continuar.

	Afiliado	Certificado	Tipo Documento	Nro. Documento	Cargo	Tipo afiliado	Tipo Cotizante	Fecha Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Clase de Riesgo	Estado
<input checked="" type="checkbox"/>	Esmeral Molina, Omaris Isabel	96	CC	1100107180	CAMILLERO	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Bianco Rodriguez, Darlin Mayerly	97	CE	1100117181	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Quiroga Roa, Daisy Johanna	98	TI	1100127182	SECRETARIA RECEPCIONISTA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Hernandez Sierra, Gloria Elizabeth	100	CC	1100154963	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Hernandez Campos, Luisa Fernanda	101	CC	1100147185	ENFERMERA JEFE	Dependiente	Dependiente	01/12/2021	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Alfonso Garzon, Jenny Marcela	102	CC	1100157186	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Niño Raigoza, Jessica Andrea	104	CC	1100177188	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto

Encontrarás habilitada la opción **Datos del Centro de Trabajo**, valida si el centro de trabajo corresponde a una sucursal diferente, en ese caso deberás modificar también la sucursal a la que esté asociado el centro de trabajo, diligencia el campo de observación indicando el motivo de dicha modificación.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Variación de centro de trabajo del afiliado

Datos del Afiliado

Tipo de Documento *
Cédula de Ciudadanía

Número de Documento *
1100107160

Nombre
ESMERAL MOLINA, OMARIS ISABEL

Tipo de Afiliación *
Dependiente

Tipo de Cotizante *
Dependiente

Centro de Trabajo Actual

Sucursal *
SUCURSAL ABEJORRAL

Centro de Trabajo *
ABEJORRAL ASISTENCIAL

Clase de Riesgo *
Clase III

Actividad Económica *
3851101 - Empresas dedicadas a actividades de las instituciones prestadoras de servicios de salud con internacion incluye hospitales generales centros de atencion medica con ayudas diagnosticas instituciones prestadoras de

Datos del Centro de Trabajo

Sucursal *
SUCURSAL ABEJORRAL

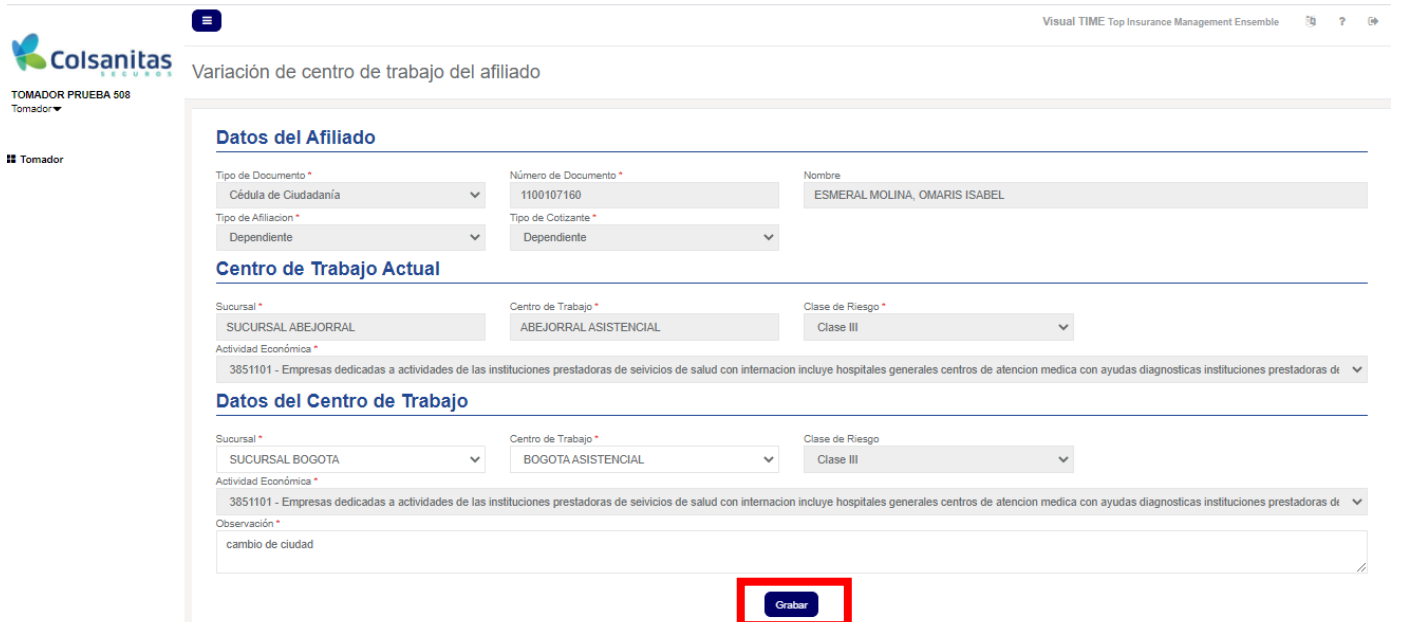
Centro de Trabajo *
ABEJORRAL ASISTENCIAL

Clase de Riesgo *
Clase III

Actividad Económica *
3851101 - Empresas dedicadas a actividades de las instituciones prestadoras de servicios de salud con internacion incluye hospitales generales centros de atencion medica con ayudas diagnosticas instituciones prestadoras de

Observación *

Da clic en guardar después de modificar.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Variación de centro de trabajo del afiliado

Datos del Afiliado

Tipo de Documento *
Cédula de Ciudadanía

Número de Documento *
1100107160

Nombre
ESMERAL MOLINA, OMARIS ISABEL

Tipo de Afiliación *
Dependiente

Tipo de Cotizante *
Dependiente

Centro de Trabajo Actual

Sucursal *
SUCURSAL ABEJORRAL

Centro de Trabajo *
ABEJORRAL ASISTENCIAL

Clase de Riesgo *
Clase III

Actividad Económica *
3851101 - Empresas dedicadas a actividades de las instituciones prestadoras de servicios de salud con internacion incluye hospitales generales centros de atencion medica con ayudas diagnosticas instituciones prestadoras de

Datos del Centro de Trabajo

Sucursal *
SUCURSAL BOGOTA

Centro de Trabajo *
BOGOTA ASISTENCIAL

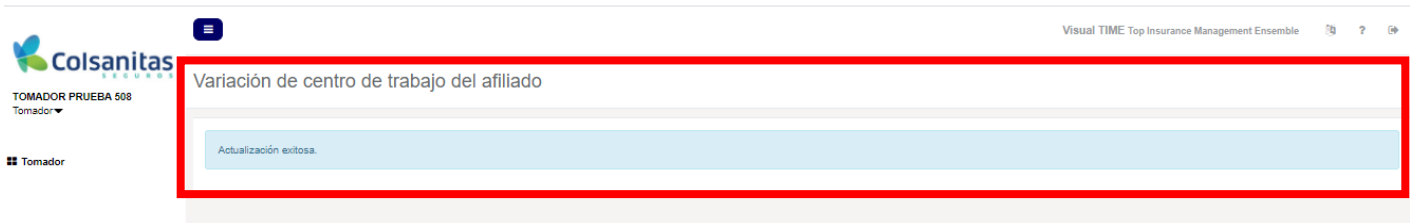
Clase de Riesgo *
Clase III

Actividad Económica *
3851101 - Empresas dedicadas a actividades de las instituciones prestadoras de servicios de salud con internacion incluye hospitales generales centros de atencion medica con ayudas diagnosticas instituciones prestadoras de

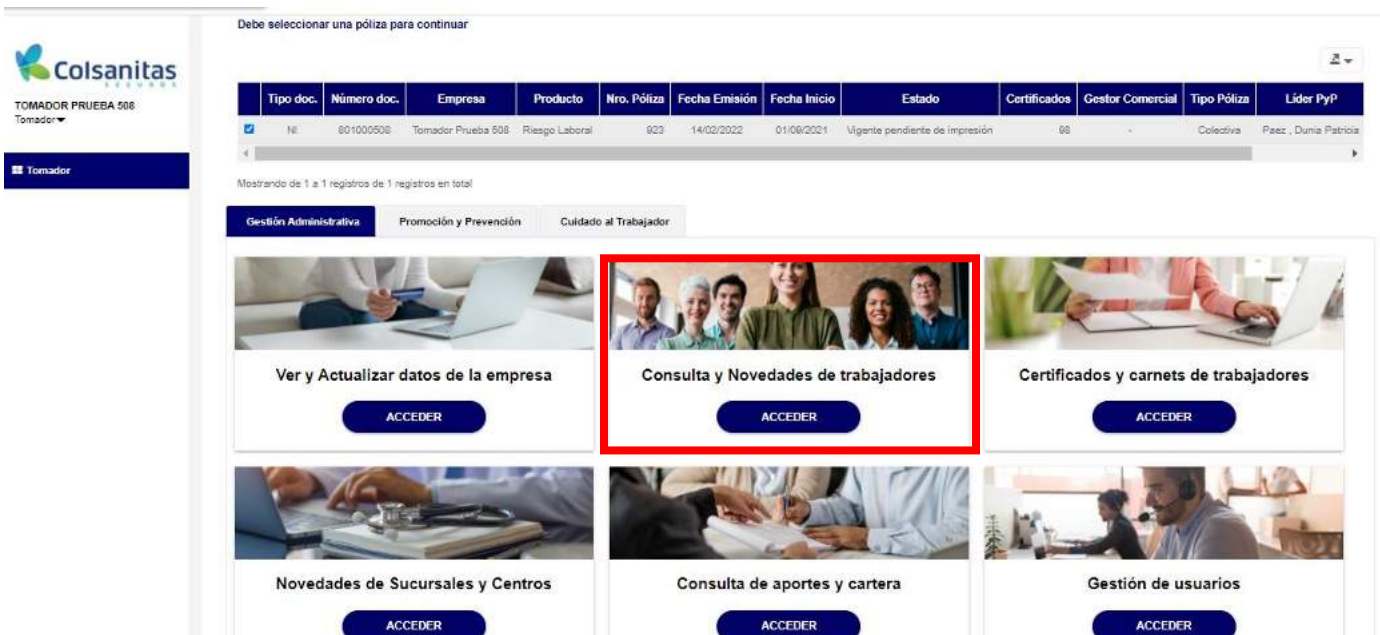
Observación *
cambio de ciudad

Grabar

Se generará un mensaje de actualización exitosa.



Para el retiro de trabajadores ingresa a través de la opción **Consulta y Novedades de trabajadores.**



En la opción **Buscar** ingresa el número de documento o nombre de la persona a retirar y luego selecciona el trabajador. La plataforma traerá por defecto la fecha en que estás ingresando a la oficina virtual a realizar la consulta, campo que se puede modificar requieres visualizar algún trabajador que esté afiliado con fecha a futuro.

Consulta de afiliados vigentes

Fecha al *

Debe seleccionar un afiliado para continuar.

	Afiliado	Certificado	Tipo Documento	Nro. Documento	Cargo	Tipo afiliado	Tipo Cotizante	Fecha Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Clase de Riesgo	Estado
<input checked="" type="checkbox"/>	Esmeral Molina, Omaris Isabel	98	CC	1100107180	CAMILLERO	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Blanco Rodriguez, Darlin Mayerly	97	CE	1100117181	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Quiroga Roa, Deisy Johanna	98	TI	1100127182	SECRETARIA RECEPCIONISTA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Hernandez Sierra, Gloria Elizabeth	100	CC	1100154983	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Hernandez Campos, Luisa Fernanda	101	CC	1100147185	ENFERMERA JEFE	Dependiente	Dependiente	01/12/2021	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Alfonso Garzon, Jenny Marcela	102	CC	1100157186	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Niño Raigoza, Jessica Andrea	104	CC	1100177188	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto

Se generará la ventana de retiro del afiliado, donde deberás diligenciar la fecha de retiro, la cual debe ser igual o superior a la fecha de inicio de afiliación. Luego elige la causa de retiro de acuerdo a la lista que allí se despliegue. Cuando la causal corresponde a inclusión errónea, deberás retirar el trabajador con la misma fecha de ingreso para no generar mora.

Retiro del afiliado

Datos del Afiliado

Tipo de Documento: Número de Documento:

Nombres: Tipo Afiliación:

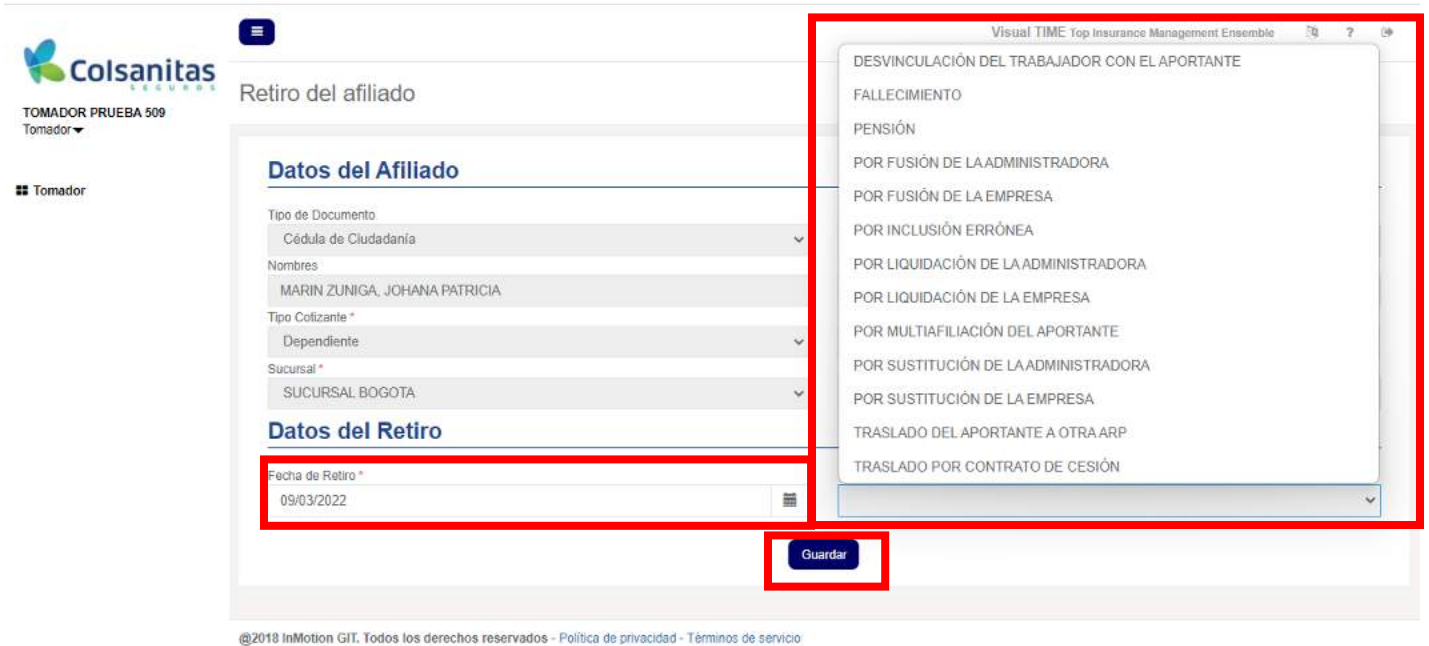
Tipo Cotizante*: Fecha de Inicio de Afiliación:

Sucursal*: Centro de Trabajo:

Datos del Retiro

Fecha de Retiro*: Causa*:

Después de diligenciar los campos, da clic en **Guardar**.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Retiro del afiliado

Datos del Afiliado

Tipo de Documento
Cédula de Ciudadanía

Nombres
MARIN ZUNIGA, JOHANA PATRICIA

Tipo Cotizante *
Dependiente

Sucursal *
SUCURSAL BOGOTA

Datos del Retiro

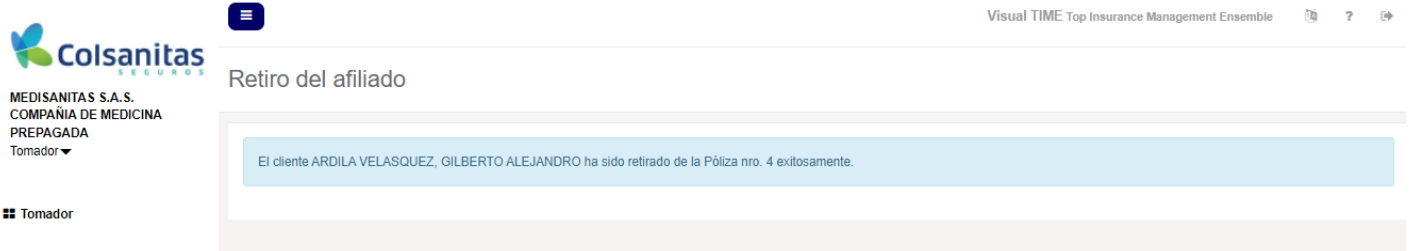
Fecha de Retiro *
09/03/2022

Guardar

DESVINCLACIÓN DEL TRABAJADOR CON EL APORTANTE
FALLECIMIENTO
PENSIÓN
POR FUSIÓN DE LA ADMINISTRADORA
POR FUSIÓN DE LA EMPRESA
POR INCLUSIÓN ERRÓNEA
POR LIQUIDACIÓN DE LA ADMINISTRADORA
POR LIQUIDACIÓN DE LA EMPRESA
POR MULTIAFILIACIÓN DEL APORTANTE
POR SUSTITUCIÓN DE LA ADMINISTRADORA
POR SUSTITUCIÓN DE LA EMPRESA
TRASLADO DEL APORTANTE A OTRA ARP
TRASLADO POR CONTRATO DE CESIÓN

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

Se generará un mensaje indicando que el cliente ha sido retirado de la póliza.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Retiro del afiliado

MEDISANITAS S.A.S.
COMPANÍA DE MEDICINA
PREPAGADA
Tomador

Tomador

El cliente ARDILA VELASQUEZ, GILBERTO ALEJANDRO ha sido retirado de la Póliza nro. 4 exitosamente.

5.6 Retirar masivamente.

Para el retiro masivo de trabajadores, ingresa a través de la opción **Consulta y Novedades de trabajadores**.


Dentro de los anexos a este manual, encontrarás las causales de retiro masivo.

Debe seleccionar una póliza para continuar

Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Líder PyP	
<input checked="" type="checkbox"/>	NI	801000508	Tomador Prueba 508	Riesgo Laboral	923	14/02/2022	01/06/2021	Vigente pendiente de impresión	08	-	Colectiva	Paez, Dunia Patricia


Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

[Gestión Administrativa](#)
[Promoción y Prevención](#)
[Cuidado al Trabajador](#)




Ver y Actualizar datos de la empresa

ACCEDER




Consulta y Novedades de trabajadores

ACCEDER




Certificados y carnets de trabajadores

ACCEDER




Novedades de Sucursales y Centros

ACCEDER



Consulta de aportes y cartera

ACCEDER



Gestión de usuarios

ACCEDER

Ingresa por la opción **Retirar masivamente**.

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

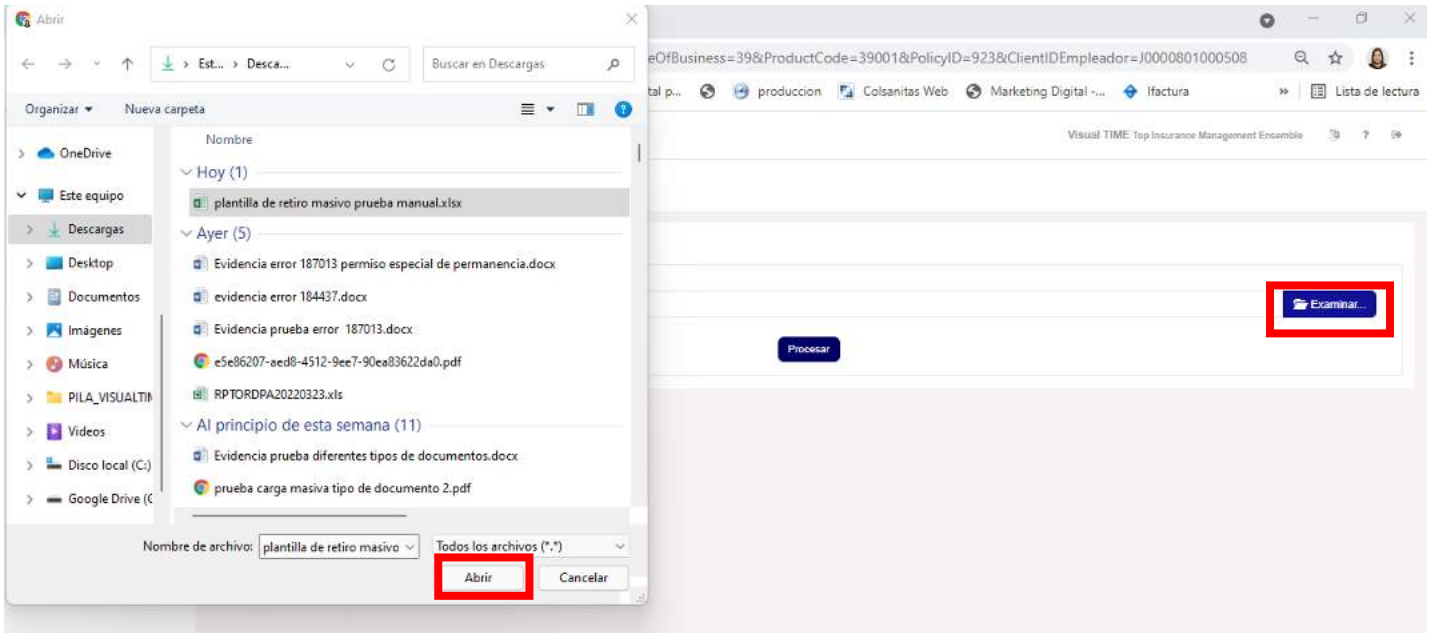
Consulta de afiliados vigentes

Fecha al: 24/03/2022

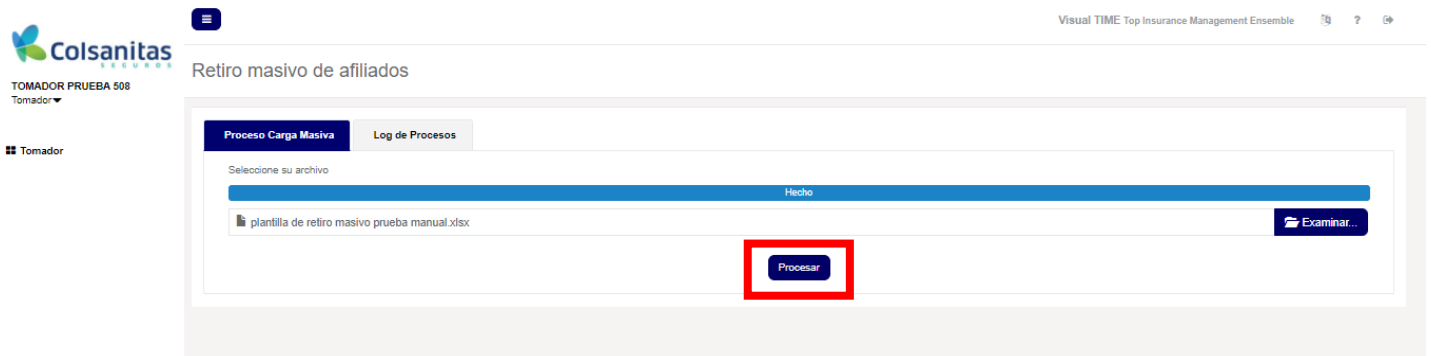
Debe seleccionar un afiliado para continuar.

	Afiliado	Certificado	Tipo Documento	Nro. Documento	Cargo	Tipo afiliado	Tipo Cotizante	Fecha Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Clase de Riesgo	Estado
<input type="checkbox"/>	Esmeral Molina, Omaris Isabel	96	CC	1100107190	CAMILLERO	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Blanco Rodríguez, Darin Mayerly	97	CE	1100117161	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Quiroga Roa, Daisy Johanna	98	TI	1100127182	SECRETARIA RECEPTIONISTA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Hernandez Sierra, Gloria Elizabeth	100	CC	1100154983	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Hernandez Campos, Luisa Fernanda	101	CC	1100147185	ENFERMERA JEFE	Dependiente	Dependiente	01/12/2021	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/>	Alfonso Garzon, Jenny Marcela	102	CC	1100157186	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto

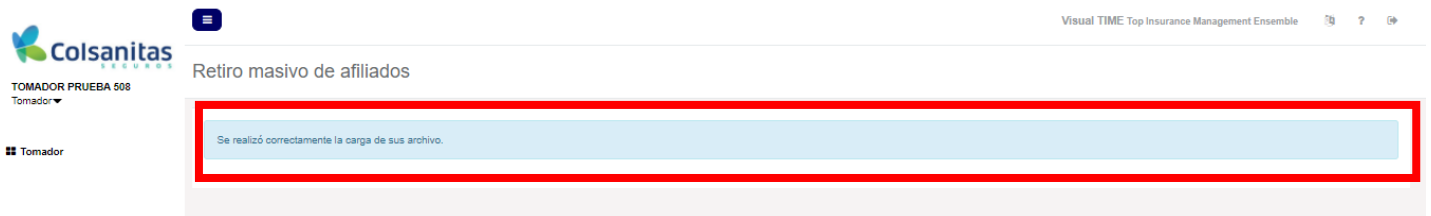
Da clic en **Examinar** y se abrirá una ventana para importar documentos, elige el documento que deseas importar y luego da clic en abrir.



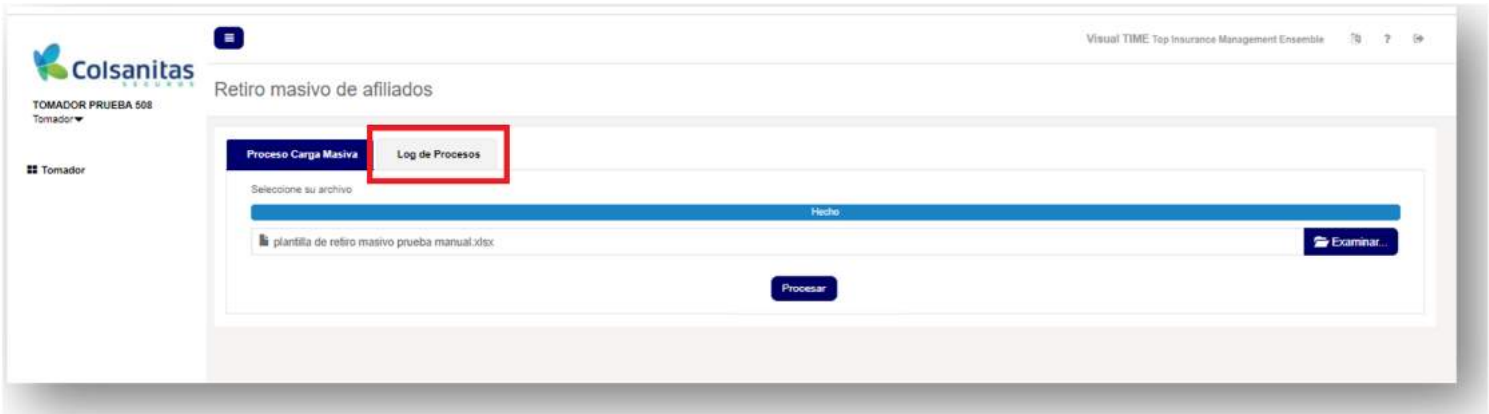
Da clic en **Procesar**.



Se generará un mensaje indicando que se realizó correctamente la carga del archivo.



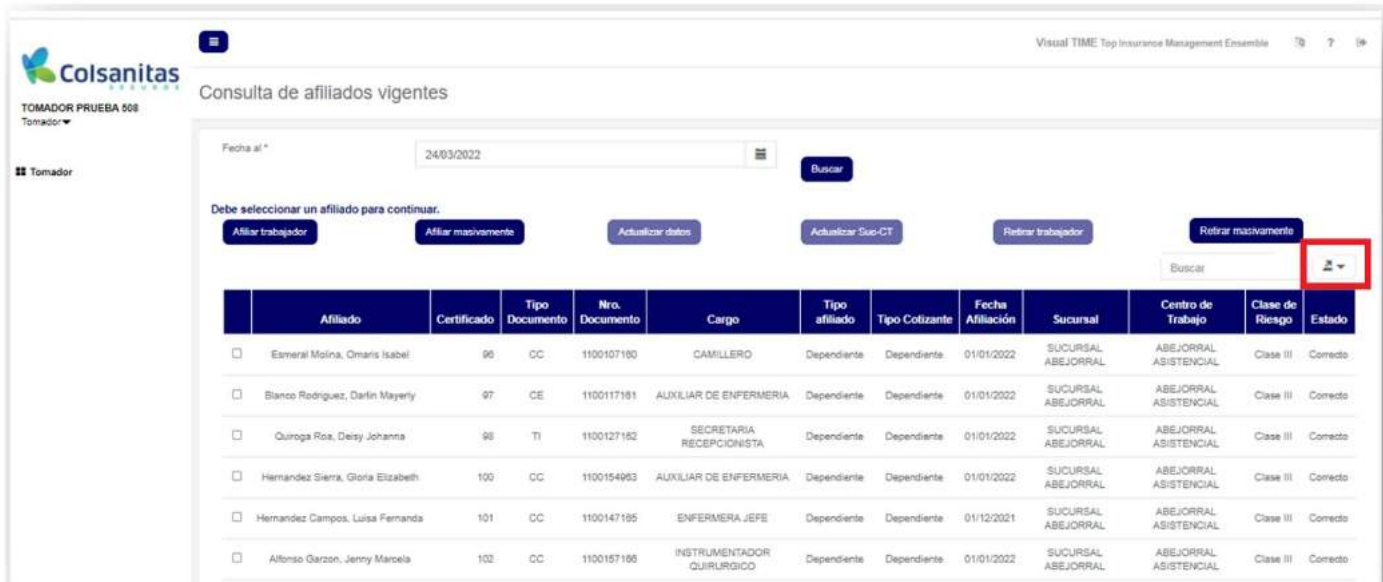
Si el archivo presenta inconsistencias, en la pestaña **Log de Procesos**, se evidenciarán los errores presentados, para que realices la corrección y posteriormente cargar nuevamente la plantilla desde la pestaña **Proceso Carga Masiva**.



5.7 Consulta de afiliados vigentes.

Para la consulta de trabajadores afiliados vigentes, ingresa a través de la opción **Consulta y Novedades de trabajadores**.

En la flecha que aparece en seguida del cuadro de buscar, puedes descargar en Excel los afiliados vigentes que se consulten de acuerdo al filtro de fecha al que se indique en la parte superior de la pantalla.



Afilado	Certificado	Tipo Documento	Nro. Documento	Cargo	Tipo afiliado	Tipo Cotizante	Fecha Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Clase de Riesgo	Estado
<input type="checkbox"/> Esmeral Molina, Omaris Isabel	96	CC	1100107180	CAMILLERO	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/> Blanco Rodríguez, Darlin Mayerly	97	CE	1100117181	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/> Quiroga Roca, Deisy Johanna	98	TI	1100127182	SECRETARIA RECEPCIONISTA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/> Hernandez Sierra, Gloria Elizabeth	100	CC	1100154983	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/> Hernandez Campos, Luisa Fernanda	101	CC	1100147185	ENFERMERA JEFE	Dependiente	Dependiente	01/12/2021	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto
<input type="checkbox"/> Alfonso Garzon, Jenny Marcela	102	CC	1100157186	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	Dependiente	Dependiente	01/01/2022	SUCURSAL ABEJORRAL	ABEJORRAL ASISTENCIAL	Clase III	Correcto

6. Certificados y carnets de trabajadores.

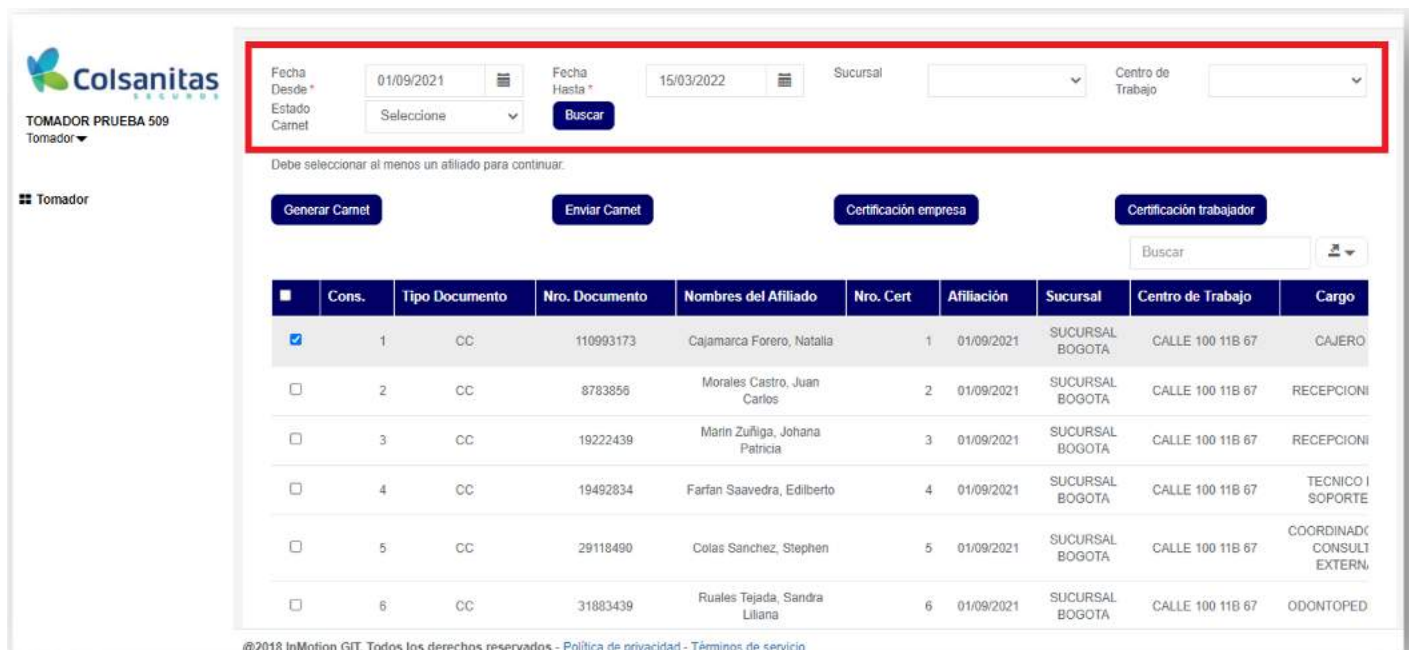
6.1 Generar carnet

Para la generación de carnets, ingresa a través de la opción **Certificados y carnets de trabajadores**



The screenshot shows the Colsanitas user interface. On the left, there is a sidebar with the user's name 'TOMADOR PRUEBA 508' and a 'Tomador' button. The main content area has a navigation bar with three tabs: 'Gestión Administrativa', 'Promoción y Prevención', and 'Cuidado al Trabajador'. Below the tabs, there are three cards with images and buttons: 'Ver y Actualizar datos de la empresa', 'Consulta y Novedades de trabajadores', and 'Certificados y carnets de trabajadores'. The third card is highlighted with a red border, and its 'ACCEDER' button is visible.

Selecciona la fecha desde y fecha hasta, en caso de que la empresa tenga varias sucursales o centros de trabajo también se puede filtrar la búsqueda. Da clic en **Buscar** y selecciona el afiliado del cual deseas generar el carnet.



The screenshot shows the Colsanitas user interface for generating a carnet. At the top, there are search filters: 'Fecha Desde' (01/09/2021), 'Fecha Hasta' (15/03/2022), 'Sucursal', and 'Centro de Trabajo'. Below the filters is a 'Buscar' button. A message says 'Debe seleccionar al menos un afiliado para continuar.' Below this are four buttons: 'Generar Carnet', 'Enviar Carnet', 'Certificación empresa', and 'Certificación trabajador'. Below the buttons is a table with columns: 'Cons.', 'Tipo Documento', 'Nro. Documento', 'Nombres del Afiliado', 'Nro. Cert', 'Afiliación', 'Sucursal', 'Centro de Trabajo', and 'Cargo'. The table contains six rows of worker data. The first row is selected with a checkmark in the 'Cons.' column.

Cons.	Tipo Documento	Nro. Documento	Nombres del Afiliado	Nro. Cert	Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Cargo
<input checked="" type="checkbox"/>	1	CC	110993173	Cajamarca Forero, Natalia	1	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67 CAJERO
<input type="checkbox"/>	2	CC	8783856	Morales Castro, Juan Carlos	2	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67 RECEPCION
<input type="checkbox"/>	3	CC	19222439	Marin Zuñiga, Johana Patricia	3	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67 RECEPCION
<input type="checkbox"/>	4	CC	19492834	Farfan Saavedra, Edilberto	4	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67 TECNICO I SOPORTE
<input type="checkbox"/>	5	CC	29118490	Cotas Sanchez, Stephen	5	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67 COORDINAD(CONSULT EXTERN,
<input type="checkbox"/>	6	CC	31883439	Ruales Tejada, Sandra Liliana	6	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67 ODONTOPED

También existe la opción de que puedas realizar la búsqueda del afiliado al que se le generará el carnet, en la parte superior derecha ingresa el número de documento o nombre del trabajador, luego selecciona el afiliado y da clic en **Generar carnet**.

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Generación de carnets ARL

Fecha Desde * 01/09/2021 Fecha Hasta * 15/03/2022 Sucursal Centro de Trabajo

Estado Carnet Seleccione Buscar

Debe seleccionar al menos un afiliado para continuar.

Generar Carnet Enviar Carnet Certificación empresa Certificación trabajador

Cons.	Tipo Documento	Nro. Documento	Nombres del Afiliado	Nro. Cert	Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Cargo	
<input checked="" type="checkbox"/>	10	CC	35417453	Garcia Cuta, Ingrid Johanna	10	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	ODONTOLOGO

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

Se genera el carnet para descargar en la parte inferior izquierda.

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Generación de carnets ARL

Fecha Desde * 01/09/2021 Fecha Hasta * 15/03/2022 Sucursal Centro de Trabajo

Estado Carnet Seleccione Buscar

Debe seleccionar al menos un afiliado para continuar.

Generar Carnet Enviar Carnet Certificación empresa Certificación trabajador

35417453

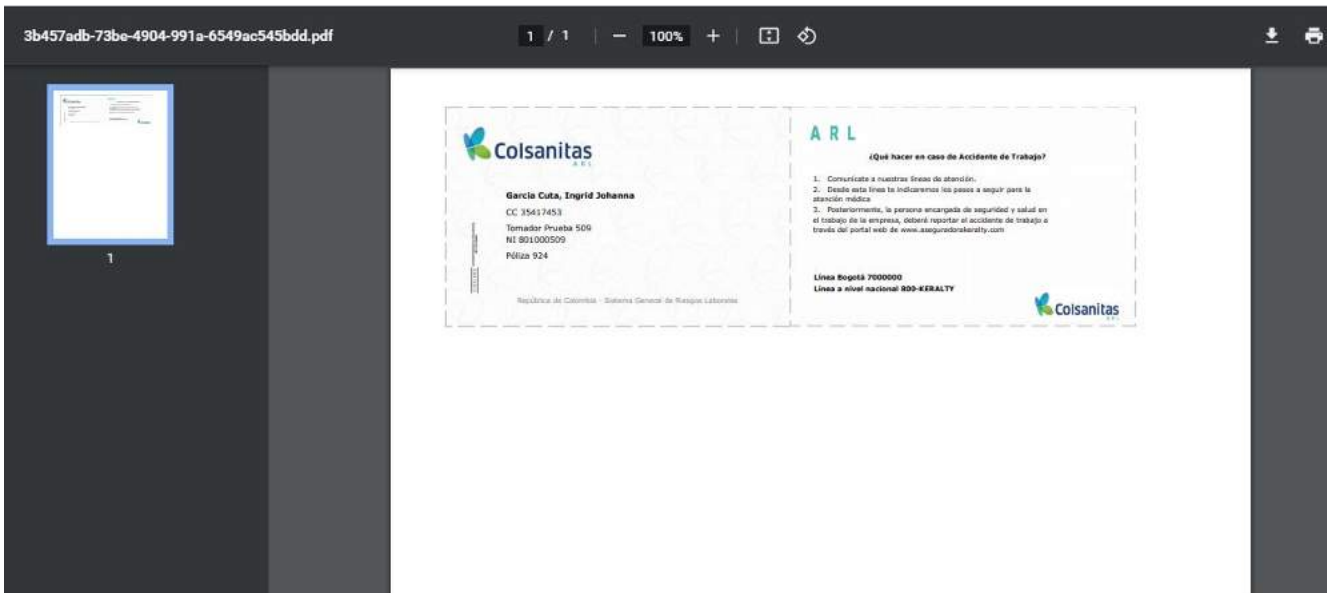
Cons.	Tipo Documento	Nro. Documento	Nombres del Afiliado	Nro. Cert	Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Cargo	
<input type="checkbox"/>	10	CC	35417453	Garcia Cuta, Ingrid Johanna	10	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	ODONTOLOGO

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

3b457adb-73be-4...pdf
57.9/57.9 KB

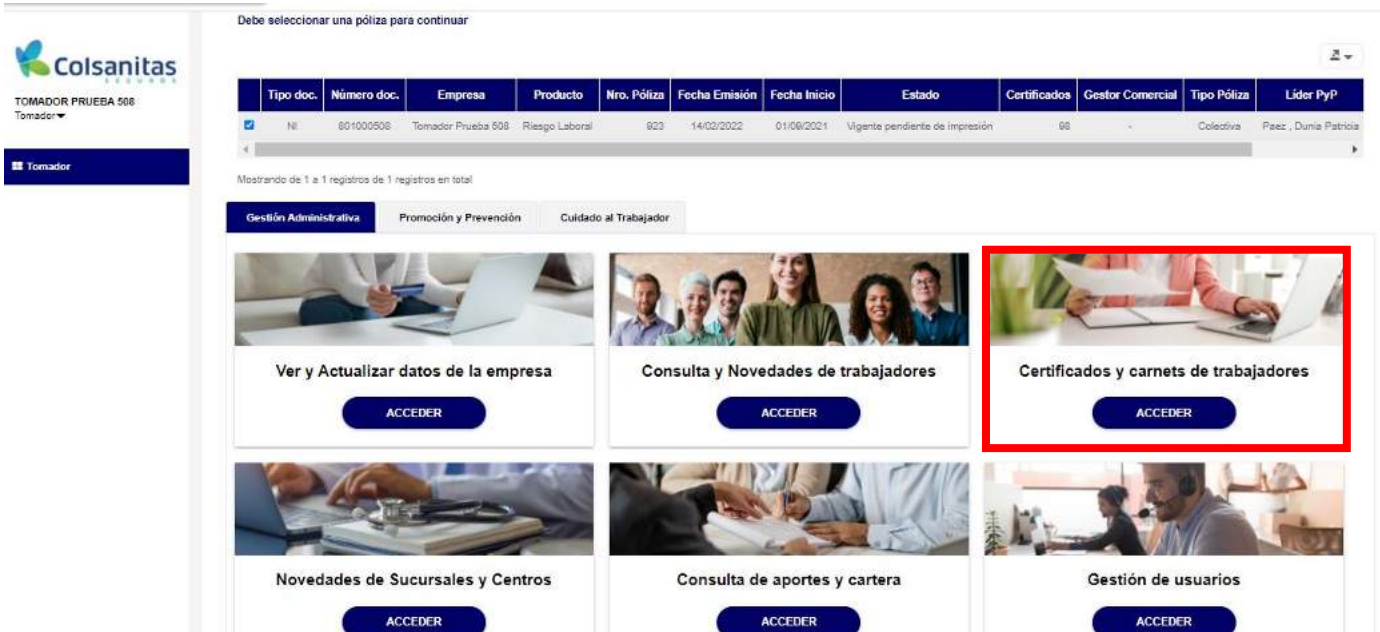
Mostrar todo



6.2 Enviar carnet

Para el envío de carnets, ingresar a través de la opción **Certificados y carnets de trabajadores**.


Debe seleccionar una póliza para continuar



Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Líder PyP	
<input checked="" type="checkbox"/>	NI	801000508	Tomador Prueba 508	Riesgo Laboral	922	14/02/2022	01/06/2021	Vigente pendiente de impresión	08	-	Colectiva	Paez, Dunia Patricia


Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

- Gestión Administrativa
- Promoción y Prevención
- Cuidado al Trabajador




Ver y Actualizar datos de la empresa

ACCEDER




Consulta y Novedades de trabajadores

ACCEDER




Certificados y carnets de trabajadores

ACCEDER




Novedades de Sucursales y Centros

ACCEDER



Consulta de aportes y cartera

ACCEDER



Gestión de usuarios

ACCEDER

Se debe modificar la fecha desde y fecha hasta, luego da clic en **Buscar**

Fecha Desde * 01/09/2021 Fecha Hasta * 15/03/2022 Sucursal Centro de Trabajo

Estado Carnet Seleccione **Buscar**

Debe seleccionar al menos un afiliado para continuar.

Buscar

■	Cons.	Tipo Documento	Nro. Documento	Nombres del Afiliado	Nro. Cert	Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Cargo
<input type="checkbox"/>	1	CC	110993173	Cajamarca Forero, Natalia	1	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	CAJERO
<input type="checkbox"/>	2	CC	8783856	Morales Castro, Juan Carlos	2	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	RECEPCIONI
<input type="checkbox"/>	3	CC	19222439	Marín Zuñiga, Johana Patricia	3	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	RECEPCIONI
<input type="checkbox"/>	4	CC	19492834	Farfan Saavedra, Edilberto	4	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	TECNICO I SOPORTE
<input type="checkbox"/>	5	CC	29118490	Colas Sanchez, Stephen	5	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	COORDINADCONSULT EXTERN.
<input type="checkbox"/>	6	CC	31883439	Ruales Tejada, Sandra Liliana	6	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	ODONTOPEDE

Después de identificar y seleccionar al trabajador al cual deseas enviar carnet, da clic en el botón **Enviar Carnet**, automáticamente se enviará el carnet al correo electrónico del trabajador.

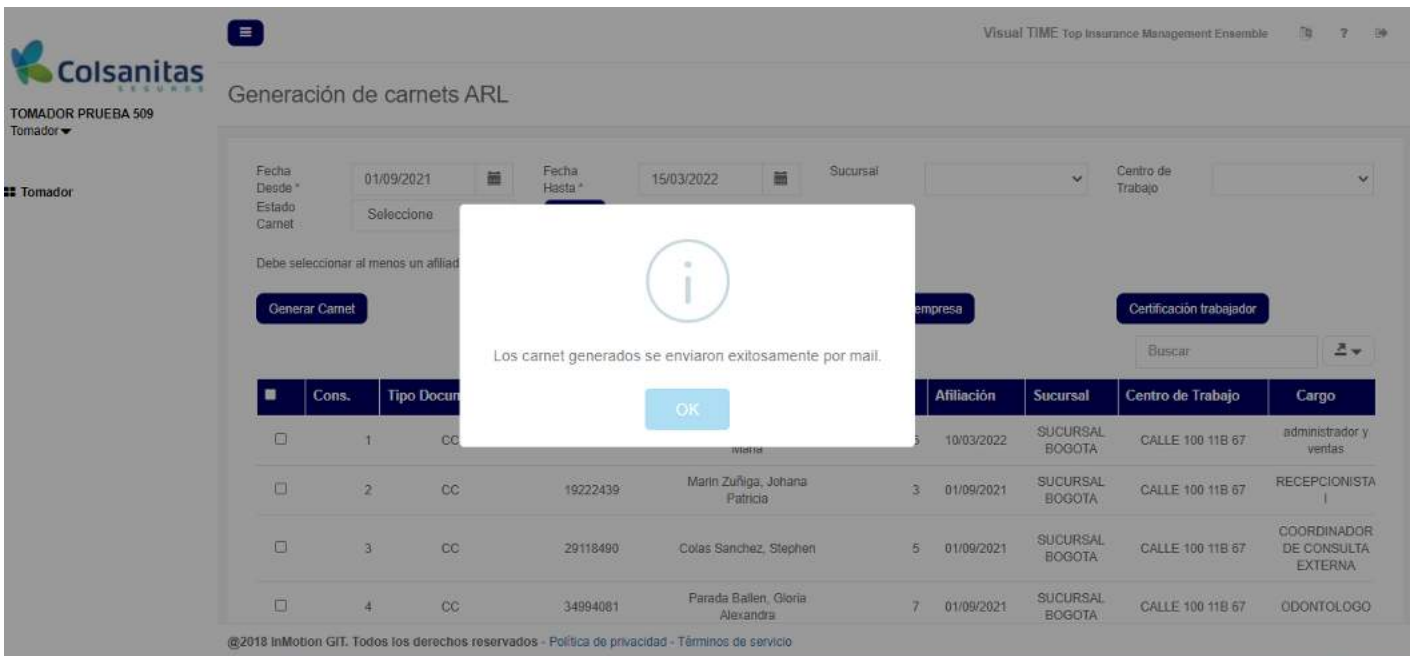
Fecha Desde * 01/09/2021 Fecha Hasta * 15/03/2022 Sucursal Centro de Trabajo

Estado Carnet Seleccione **Buscar**

Debe seleccionar al menos un afiliado para continuar.

Buscar

■	Cons.	Tipo Documento	Nro. Documento	Nombres del Afiliado	Nro. Cert	Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Cargo
<input checked="" type="checkbox"/>	1	CC	110993173	Cajamarca Forero, Natalia	1	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	CAJERO
<input type="checkbox"/>	2	CC	8783856	Morales Castro, Juan Carlos	2	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	RECEPCIONI
<input type="checkbox"/>	3	CC	19222439	Marín Zuñiga, Johana Patricia	3	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	RECEPCIONI
<input type="checkbox"/>	4	CC	19492834	Farfan Saavedra, Edilberto	4	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	TECNICO I SOPORTE
<input type="checkbox"/>	5	CC	29118490	Colas Sanchez, Stephen	5	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	COORDINADCONSULT EXTERN.
<input type="checkbox"/>	6	CC	31883439	Ruales Tejada, Sandra Liliana	6	01/09/2021	SUCURSAL BOGOTA	CALLE 100 11B 67	ODONTOPEDE



Se enviará notificación al correo electrónico con el carnet adjunto.



6.3 Certificación de Afiliación empresa.


Para la generación de certificación de Afiliación de la empresa, ingresa a través de la opción **Certificados y carnets de trabajadores**.

Debe seleccionar una póliza para continuar

Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Lider PyP	
<input checked="" type="checkbox"/>	NI	801000508	Tomador Prueba 508	Riesgo Laboral	923	14/02/2022	01/08/2021	Vigente pendiente de impresión	08	-	Colectiva	Peoz , Duma Patriola


Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

[Gestión Administrativa](#)
[Promoción y Prevención](#)
[Cuidado al Trabajador](#)




Ver y Actualizar datos de la empresa

ACCEDER




Consulta y Novedades de trabajadores

ACCEDER




Certificados y carnets de trabajadores

ACCEDER




Novedades de Sucursales y Centros

ACCEDER



Consulta de aportes y cartera

ACCEDER



Gestión de usuarios

ACCEDER

Da clic en el botón **Certificación empresa**, se generará la certificación para descargar en formato pdf en la parte inferior izquierda.

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Generación de carnets ARL

Fecha Desde * 01/05/2023 Fecha Hasta * 23/06/2023 Sucursal Centro de Trabajo

Estado Carnet: Seleccione **Buscar**

Debe seleccionar al menos un afiliado para continuar.

Enviar Carnet **Generar Carnet** **Certificación empresa** **Certificación trabajador**

Cons.	Tipo Documento	Número Documento	Afiliado	Certificado	Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Carg
<input type="checkbox"/>	1	CC	1006417321	Aguilar Yela, Michelle Dahiana	53	17/05/2023	ADMINISTRATIVO-ASISTENCIAL	ADMINISTRATIVO APRE

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

 e27319d5-15fa-47...pdf

Manual del Usuario Oficina virtual Colsanitas ARL



Bogotá, 23 de junio de 2023

Colsanitas ARL certifica que:

La empresa

Lazos Humanos Sas

Con identificación NI - 901314432

Está afiliada al Sistema General de Riesgos Laborales conforme lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas concordantes, a través de la póliza número **9** desde el 1 de noviembre de 2022 con cobertura para sus trabajadores afiliados en caso de accidente de trabajo o enfermedad laboral, siendo su actividad económica principal 4869901 Otras actividades de atención de la salud humana, incluye todas las actividades relacionadas con la salud humana que no están incluidas en ninguna de las demás clases de esta división, el transporte de pacientes en cualquier tipo de ambulancia, inclu y clase de riesgo Clase IV .

Si desea validar que este certificado realmente haya sido generado por Colsanitas ARL, puede comunicarse a nuestra línea de atención en Bogotá 601 7398939 y resto del país 018000931011.

Servicio al cliente

Línea en Bogotá: 601-7398939 - Línea a nivel nacional: 018000931011
www.colsanitasseguros.com · Calle 100 #11B-67 Bogotá

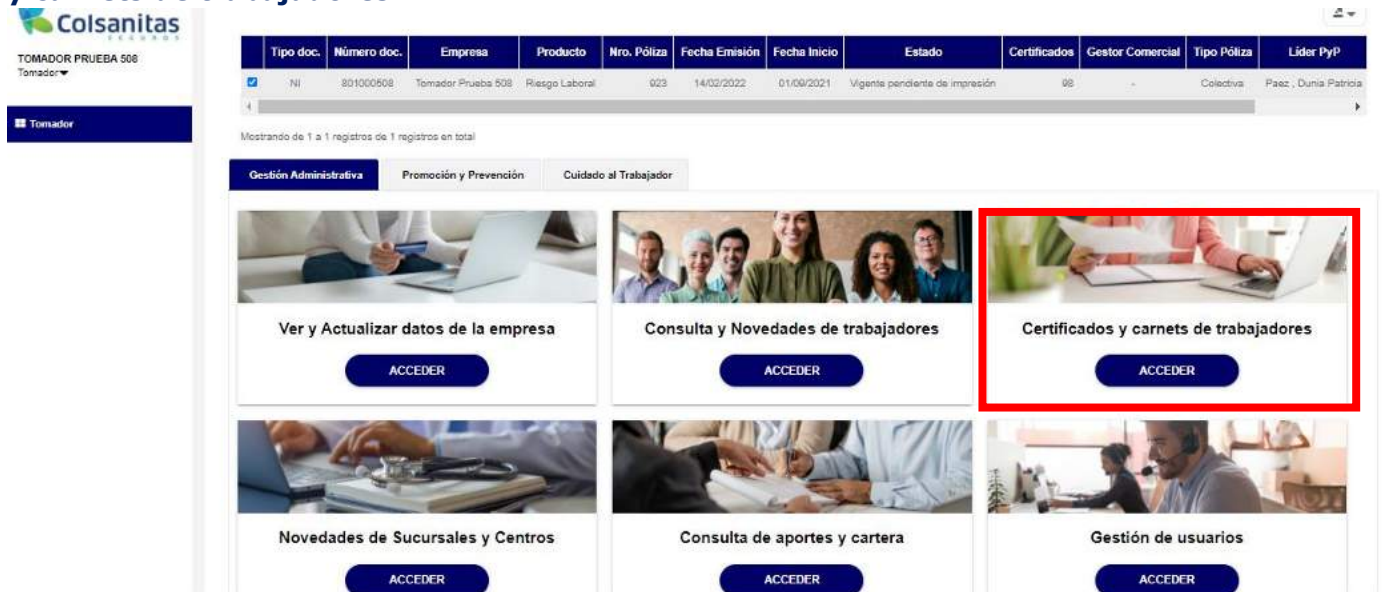


Defensoría del Consumidor Financiero:

Camila A. Ustáriz (defensor principal) / Camilo A. Carreño (defensor suplente)
Carrera 10 # 97A - 13, ofc.502, Bogotá D.C. - Tel: 601 610 8164 Lun-Vier 8:00 a.m. a 6:00 p.m. - Correo electrónico: defensoriacolsanitasseguros@legaloro.com

6.4 Certificación de afiliación trabajador

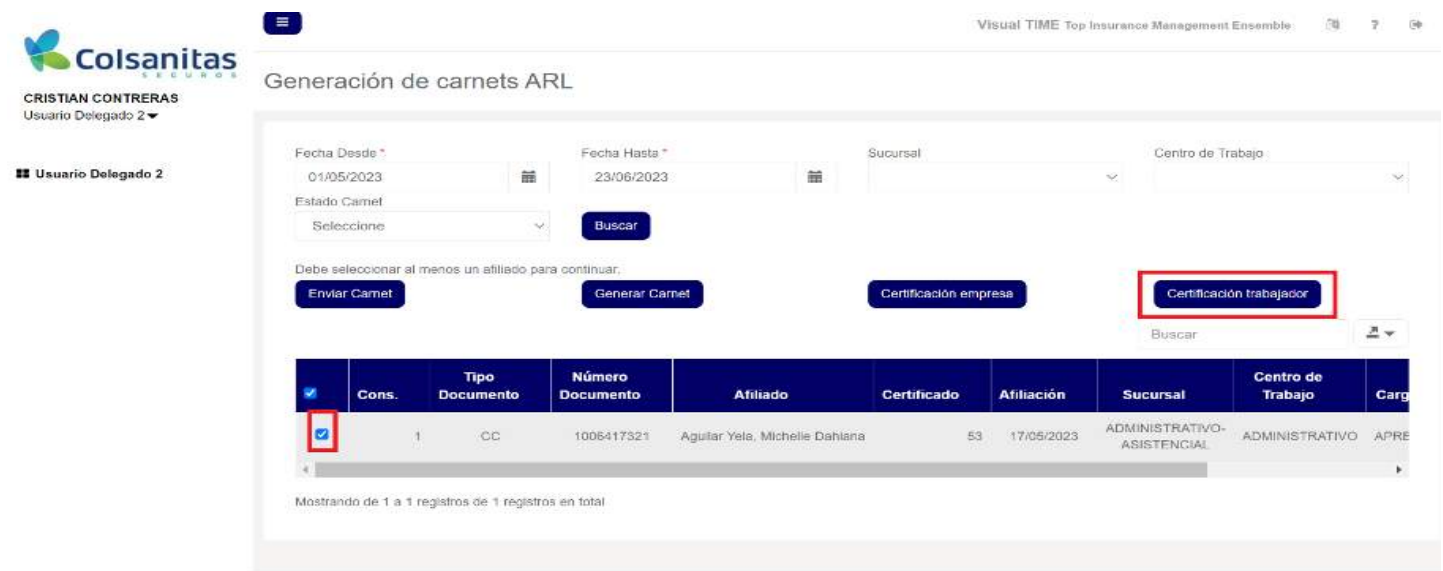
Para la generación de certificación de afiliación del trabajador, ingresa a través de la opción **Certificados y carnets de trabajadores**.



The screenshot shows the Colsanitas user interface. On the left, there is a sidebar with the user's name 'TOMADOR PRUEBA 508' and a 'Tomador' button. The main area displays a table with columns: Tipo doc., Número doc., Empresa, Producto, Nro. Póliza, Fecha Emisión, Fecha Inicio, Estado, Certificados, Gestor Comercial, Tipo Póliza, and Líder PyP. Below the table, there are navigation tabs: 'Gestión Administrativa', 'Promoción y Prevención', and 'Cuidado al Trabajador'. Under 'Cuidado al Trabajador', there are six cards with 'ACCEDER' buttons: 'Ver y Actualizar datos de la empresa', 'Consulta y Novedades de trabajadores', 'Certificados y carnets de trabajadores' (highlighted with a red box), 'Novedades de Sucursales y Centros', 'Consulta de aportes y cartera', and 'Gestión de usuarios'.

Modifica la fecha desde y hasta, luego da clic en **Buscar**. Si requieres descargar certificados de varios trabajadores a la vez, puedes seleccionar los afiliados dando check en la parte izquierda.

También existe la opción de realizar la búsqueda en la parte superior derecha, ingresa el número de documento o nombre del afiliado. Selecciona el afiliado y da clic en **Certificación trabajador**. La certificación se puede visualizar en la parte inferior izquierda para descargar en formato pdf.



The screenshot shows the 'Generación de carnets ARL' screen. It includes search filters for 'Fecha Desde' (01/05/2023), 'Fecha Hasta' (23/06/2023), 'Sucursal', and 'Centro de Trabajo'. There is a 'Buscar' button and a dropdown for 'Estado Carnet'. Below the filters, there are four buttons: 'Enviar Carnet', 'Generar Carnet', 'Certificación empresa', and 'Certificación trabajador' (highlighted with a red box). At the bottom, there is a table with columns: Cons., Tipo Documento, Número Documento, Afiliado, Certificado, Afiliación, Sucursal, Centro de Trabajo, and Cargo. The first row is selected with a checkmark in the 'Cons.' column.

Cons.	Tipo Documento	Número Documento	Afiliado	Certificado	Afiliación	Sucursal	Centro de Trabajo	Cargo
<input checked="" type="checkbox"/>	1	CC	1006417321	Aguilar Yela, Michelle Dahiana	53	17/05/2023	ADMINISTRATIVO-ASISTENCIAL	ADMINISTRATIVO



Bogotá, 23 de junio de 2023

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente hacemos constar que AGUILAR YELA, MICHELLE DAHIANA con CC 1006417321, está afiliado(a) al Sistema General de Riesgos Laborales a través de la empresa LAZOS HUMANOS SAS con NI 901314432 conforme a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas concordantes.

Número de póliza: 9
Fecha inicio: 17 de mayo de 2023
Tipo de afiliado: Estudiante
Código actividad: 2862102
Clase de riesgo: II
Tasa: 1,044 %

Si desea confirmar la validez de este certificado, puede hacerlo a través de nuestra línea de atención 601 7398939 en Bogotá y 018000931011 a nivel

Atentamente



Director de Operaciones

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Servicio al cliente



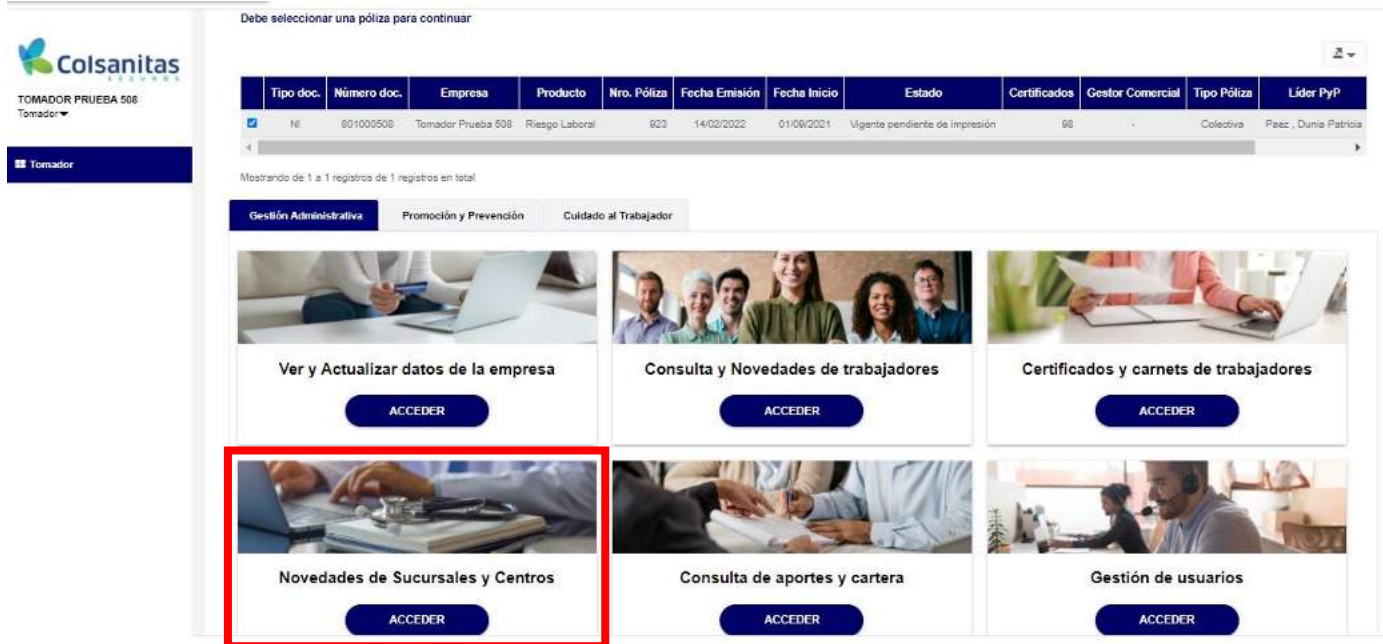
Línea en Bogotá: 601-7398939 · Línea a nivel nacional: 018000931011
www.colsanitasseguros.com · Calle 100 #11B-67 Bogotá

Defensoría del Consumidor Financiero:

Camila A. Ustáriz (defensor principal) / Camilo A. Carreño (defensor suplente)
Carrera 10 # 97A - 13, ofc.502, Bogotá D.C. - Tel: 601 610 8164 Lun-Vier 8:00 a.m. a 6:00 p.m. - Correo electrónico: defensoriacolsanitasseguros@legalcfc.com

7. Novedades de sucursales y centros de trabajo.

Para consultar, actualizar o crear nuevas sucursales y centros de trabajo, ingresar a través de la opción **Novedades de sucursales y centros**.




Debe seleccionar una póliza para continuar.

Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Líder PyP	
<input checked="" type="checkbox"/>	NI	801000508	Tomador Prueba 508	Riesgo Laboral	923	14/02/2022	01/06/2021	Vigente pendiente de impresión	98	-	Colectiva	Paez, Dunia Patricia


Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

[Gestión Administrativa](#) |
 [Promoción y Prevención](#) |
 [Cuidado al Trabajador](#)




Ver y Actualizar datos de la empresa

ACCEDER




Consulta y Novedades de trabajadores

ACCEDER




Certificados y carnets de trabajadores

ACCEDER




Novedades de Sucursales y Centros

ACCEDER



Consulta de aportes y cartera

ACCEDER

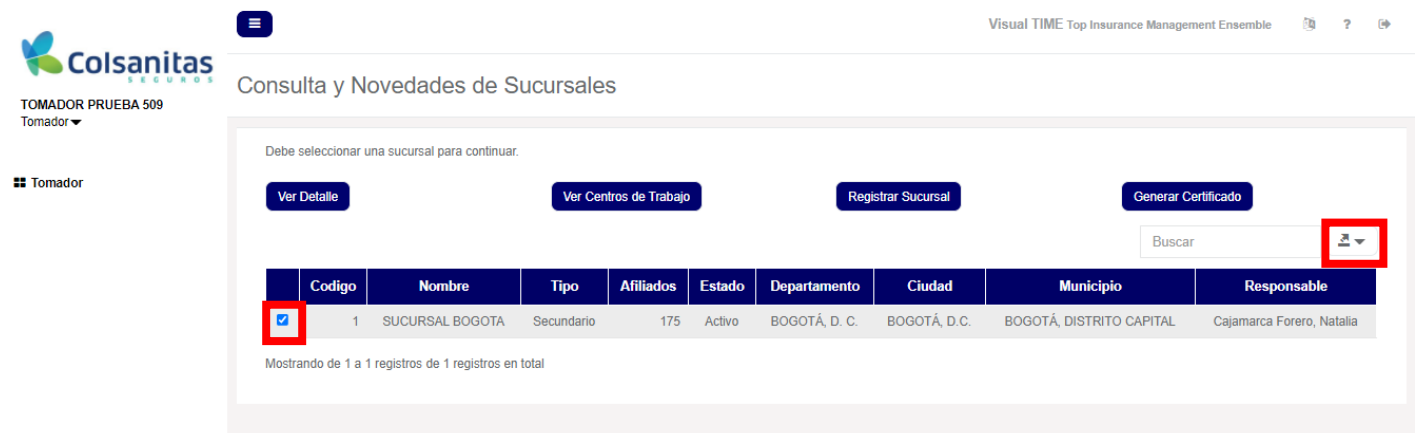


Gestión de usuarios

ACCEDER

Selecciona la sucursal que deseas consultar o modificar en el cuadro de selección que se encuentra en la parte izquierda.

En la flecha que aparece al lado derecho del cuadro buscar, puedes descargar en archivo de Excel las sucursales y centros de trabajo que se encuentran activos en la ARL de Colsanitas Seguros.



Debe seleccionar una sucursal para continuar.

[Ver Detalle](#) |
 [Ver Centros de Trabajo](#) |
 [Registrar Sucursal](#) |
 [Generar Certificado](#)

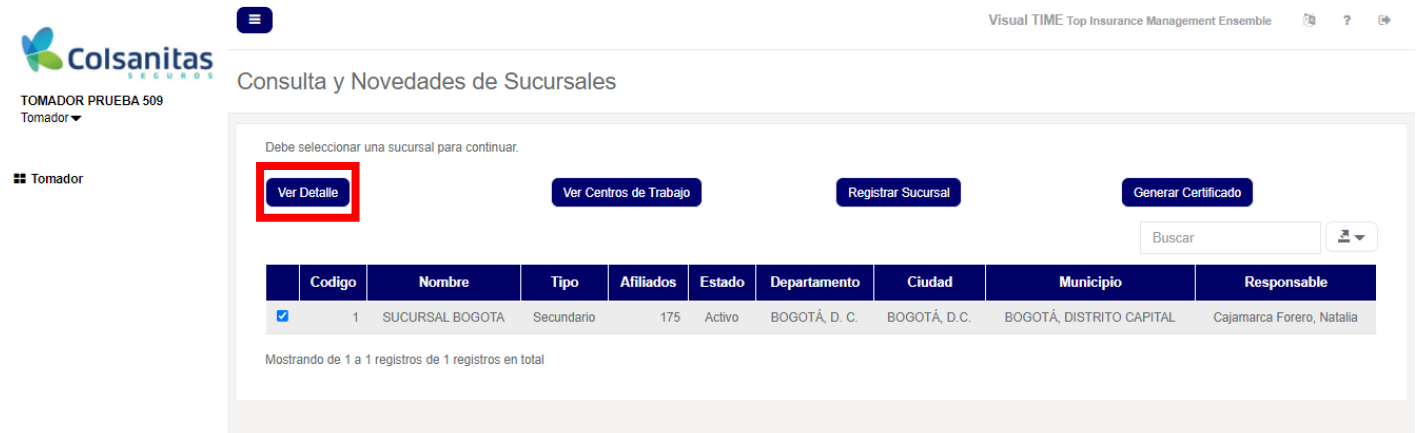
Buscar ▼

	Código	Nombre	Tipo	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio	Responsable
<input checked="" type="checkbox"/>	1	SUCURSAL BOGOTA	Secundario	175	Activo	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL	Cajamarca Forero, Natalia

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

7.1 Ver detalle – sucursales.

Al ingresar por el botón **Ver detalle**, podrás consultar la información registrada de la sucursal.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta y Novedades de Sucursales

Debe seleccionar una sucursal para continuar.

Buscar

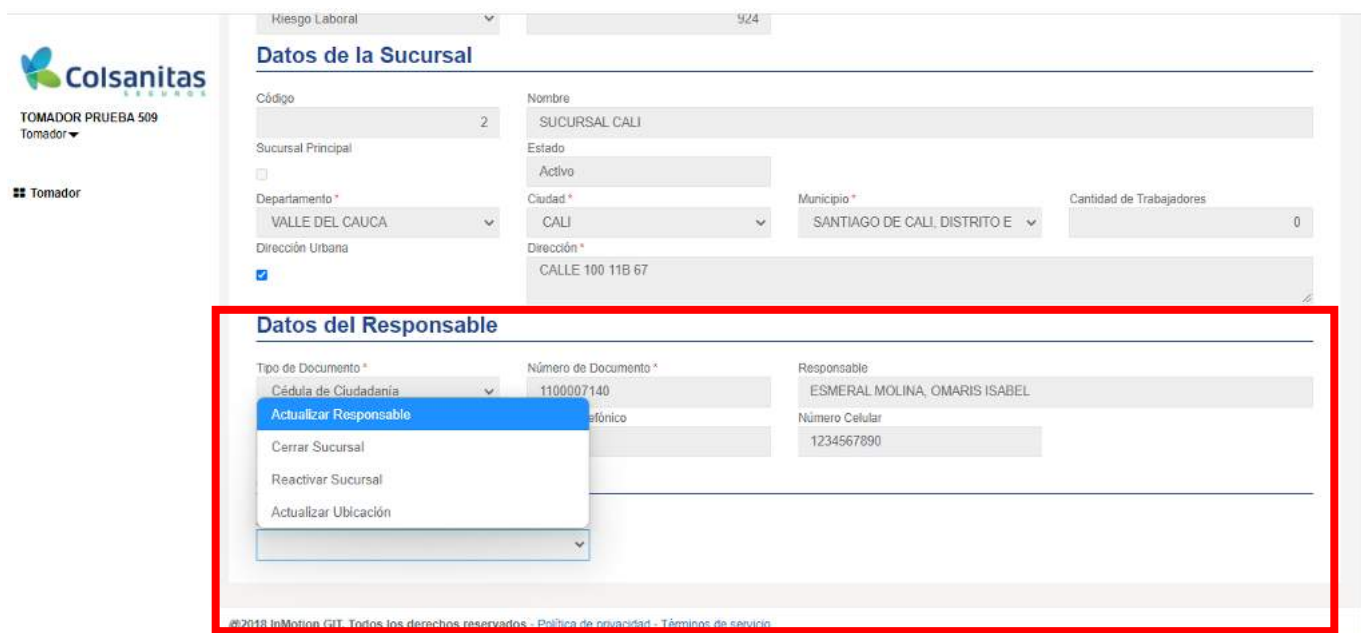
	Codigo	Nombre	Tipo	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio	Responsable
<input checked="" type="checkbox"/>	1	SUCURSAL BOGOTA	Secundario	175	Activo	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL	Cajamarca Forero, Natalia

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

Adicionalmente, en la opción **Ver detalle** podrás realizar otras 4 acciones:

- ✓ Actualizar al responsable de la sucursal.
- ✓ Cerrar la sucursal.
- ✓ Reactivar la sucursal.
- ✓ Actualizar ubicación.

Dependiendo el tipo de trámite a realizar se habilitarán los campos requeridos para la respectiva modificación.



Riesgo Laboral

Datos de la Sucursal

Código Nombre

Sucursal Principal Estado

Departamento * Ciudad * Municipio * Cantidad de Trabajadores

Dirección Urbana Dirección *

Datos del Responsable

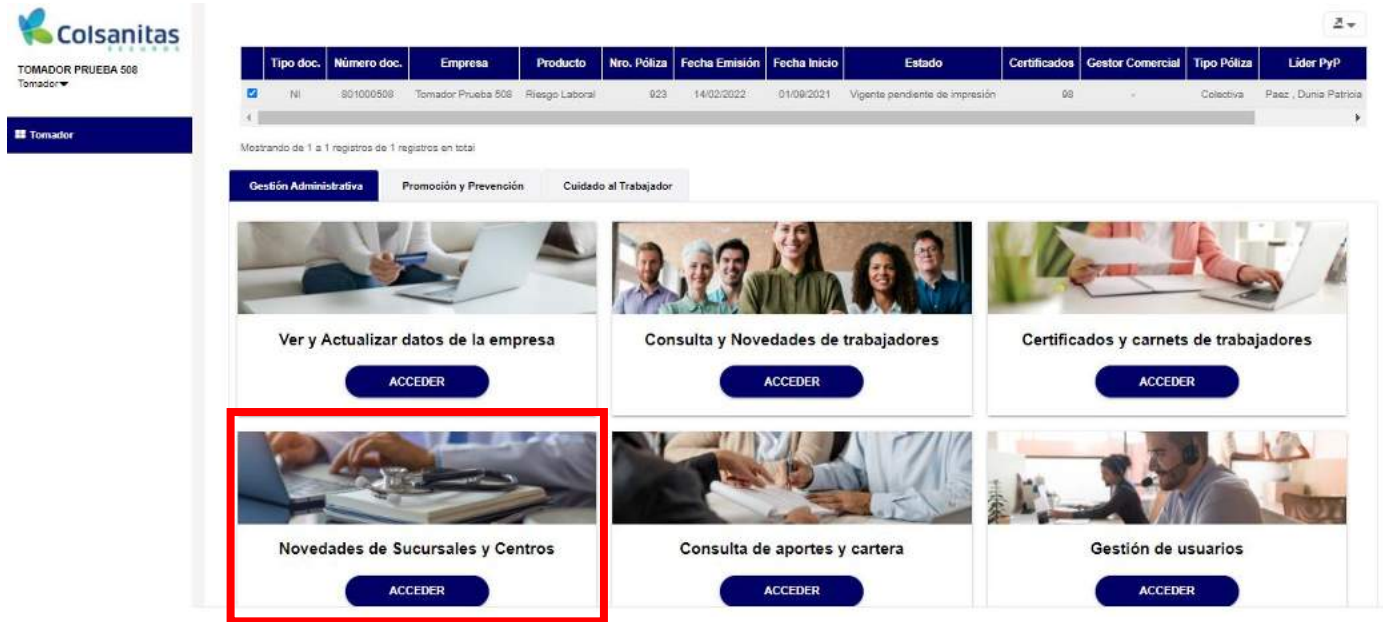
Tipo de Documento * Número de Documento * Responsable

Teléfono Número Celular

©2018 InMotion GUI. Todos los derechos reservados. Política de privacidad. Términos de servicio

7.2 Registrar sucursal.

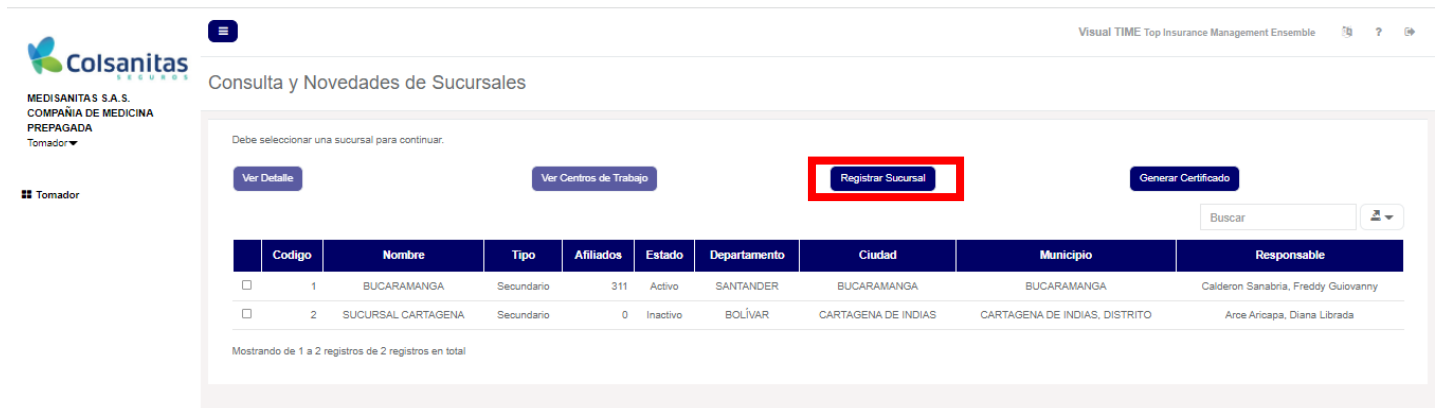
Para registrar una nueva sucursal, ingresa por la opción **Novedades de Sucursales y Centros**.



The screenshot shows the Colsanitas user interface. At the top, there is a table with columns: Tipo doc., Número doc., Empresa, Producto, Nro. Póliza, Fecha Emisión, Fecha Inicio, Estado, Certificados, Gestor Comercial, Tipo Póliza, and Líder Pyp. Below the table, there are navigation tabs: Gestión Administrativa, Promoción y Prevención, and Cuidado al Trabajador. Under these tabs, there are six cards with images and buttons labeled 'ACCEDER':

- Ver y Actualizar datos de la empresa
- Consulta y Novedades de trabajadores
- Certificados y carnets de trabajadores
- Novedades de Sucursales y Centros** (highlighted with a red box)
- Consulta de aportes y cartera
- Gestión de usuarios

Da clic en el botón **Registrar Sucursal**.



The screenshot shows the Colsanitas user interface for 'Consulta y Novedades de Sucursales'. At the top, there is a navigation bar with 'Visual TIME Top Insurance Management Ensemble'. Below the navigation bar, there are three buttons: 'Ver Detalle', 'Ver Centros de Trabajo', and 'Registrar Sucursal' (highlighted with a red box). Below the buttons, there is a search bar and a table with columns: Código, Nombre, Tipo, Afiliados, Estado, Departamento, Ciudad, Municipio, and Responsable.

Código	Nombre	Tipo	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio	Responsable
<input type="checkbox"/>	1 BUCARAMANGA	Secundario	311	Activo	SANTANDER	BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	Calderon Sanabria, Freddy Guioivanny
<input type="checkbox"/>	2 SUCURSAL CARTAGENA	Secundario	0	Inactivo	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO	Aroe Aricapa, Diana Librada

Mostrando de 1 a 2 registros de 2 registros en total

Se habilitarán **Datos de la sucursal** y **Datos del Responsable** para ser diligenciados con la información de la sucursal a crear.

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Registrar Sucursal

Datos de la Empresa

Tipo de Documento *	Número de Documento *	Razón Social
N.I.T.	800153424	MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA
Producto *	Número Póliza *	
Riesgo Laboral	4	

Datos de la Sucursal

Código *	Nombre *	
3		
Sucursal Principal	Dirección Urbana	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Departamento *	Ciudad *	Municipio *
Dirección *		

Datos del Responsable

Tipo de Documento *	Número de Documento *	Responsable
Email *	Número Telefónico	Número Celular

© 2018 Medias DIT. Todos los derechos reservados. Política de privacidad. Términos de servicio.

Da clic en el botón **Guardar**.

Colsanitas SEGUROS

MEDISANITAS S.A.S.
COMPAÑIA DE MEDICINA
PREPAGADA
Tomador ▼

Tomador

Datos de la Empresa

Tipo de Documento *	Número de Documento *	Razón Social
N.I.T.	800153424	MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA
Producto *	Número Póliza *	
Riesgo Laboral	4	

Datos de la Sucursal

Código *	Nombre *	
3	SUCURSAL AMAZONAS	
Sucursal Principal	Dirección Urbana	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Departamento *	Ciudad *	Municipio *
AMAZONAS	LETICIA	LETICIA
Dirección *		
CALLE 100 11B 67		

Datos del Responsable

Tipo de Documento *	Número de Documento *	Responsable
Cédula de Ciudadanía	1053003890	APONTE VILLAMIL, DANIELA
Email *	Número Telefónico	Número Celular
idbarero@colsanitas.com	8765432	1234567890

Guardar

Se generará un mensaje que indica que la sucursal ha sido registrada exitosamente.

Registrar Sucursal

Datos de la Empresa

Tipo de Documento * N.I.T. Número de Documento * 800153424 Razón Social MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Producto * Riesgo Laboral Número Póliza * 4

Datos de la Sucursal


Código * 3 Sucursal Principal

Departamento * AMAZONAS Dirección * CALLE 100 11B 67

Datos del Responsable

Tipo de Documento * Cédula de Ciudadanía Número de Documento * 1053003890 Responsable APONTE VILLAMIL, DANIELA

Email * idbarrero@colsanitas.com Número Telefónico 8765432 Número Celular 1234567890



La sucursal ha sido registrada exitosamente.

OK

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta y Novedades de Sucursales

Debe seleccionar una sucursal para continuar.

[Ver Detalle](#)
[Ver Centros de Trabajo](#)
[Registrar Sucursal](#)
[Generar Certificado](#)

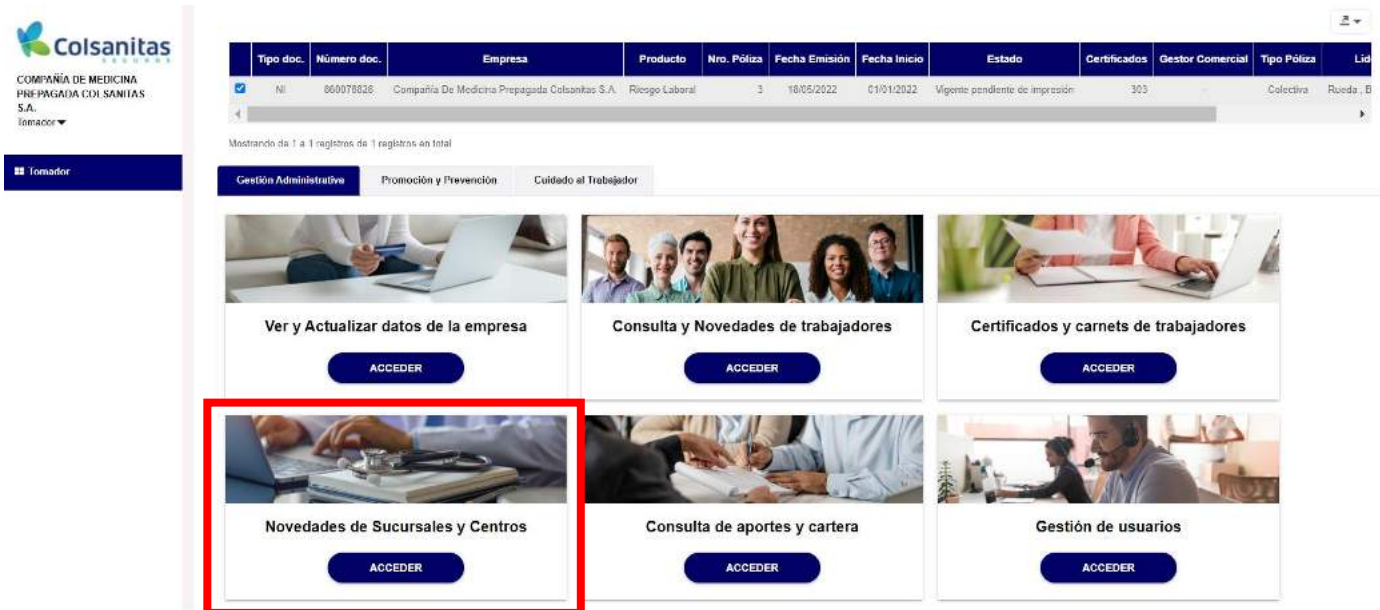
Buscar

	Codigo	Nombre	Tipo	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio	Responsable
<input type="checkbox"/>	1	BUCARAMANGA	Secundario	311	Activo	SANTANDER	BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	Calderon Sanabria, Freddy Guioanny
<input type="checkbox"/>	2	SUCURSAL CARTAGENA	Secundario	0	Inactivo	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO	Aroe Aricapa, Diana Librada
<input type="checkbox"/>	3	SUCURSAL AMAZONAS	Secundario	0	Activo	AMAZONAS	LETICIA	LETICIA	Aponte Villamil, Daniela

Mostrando de 1 a 3 registros de 3 registros en total

7.3 Ver centros de trabajo

Ingresa por la opción de **Novedades de sucursales y centros**.



COMPANÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. Tomador

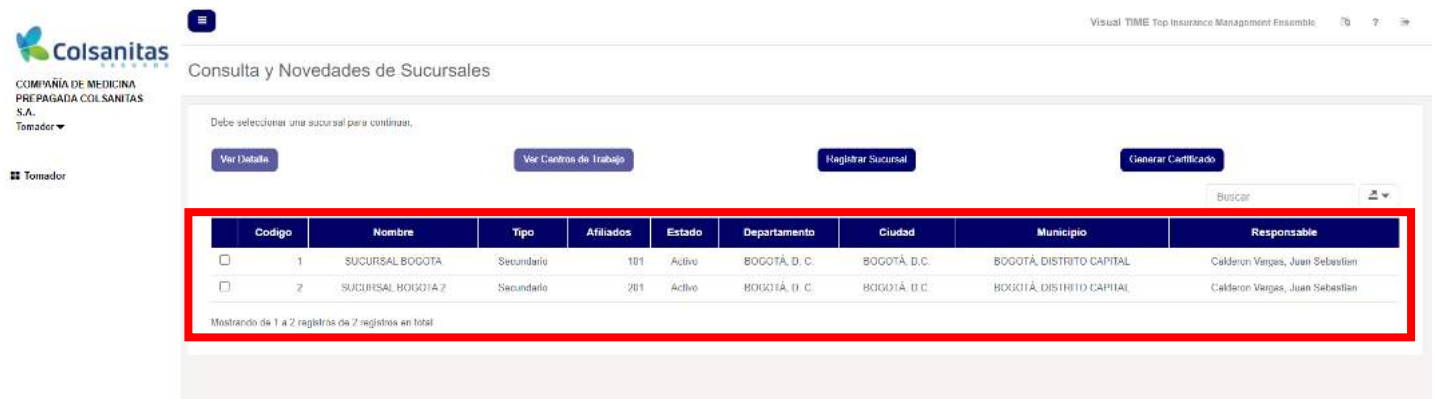
Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Lid
<input checked="" type="checkbox"/>	Ni 860078828	Compañía De Medicina Prepagada Colsanitas S.A.	Riesgo Laboral	3	18/05/2022	01/01/2022	Vigente pendiente de impresión	303		Colectiva	Rueda, B

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

Gestión Administrativa | Promoción y Prevención | Cuidado al Trabajador

- Ver y Actualizar datos de la empresa **ACCEDER**
- Consulta y Novedades de trabajadores **ACCEDER**
- Certificados y carnets de trabajadores **ACCEDER**
- Ver Centros de Trabajo** **ACCEDER**
- Consulta de aportes y cartera **ACCEDER**
- Gestión de usuarios **ACCEDER**

Ingresa a la sección donde encontrarás todas las sucursales que tiene el empleador.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta y Novedades de Sucursales

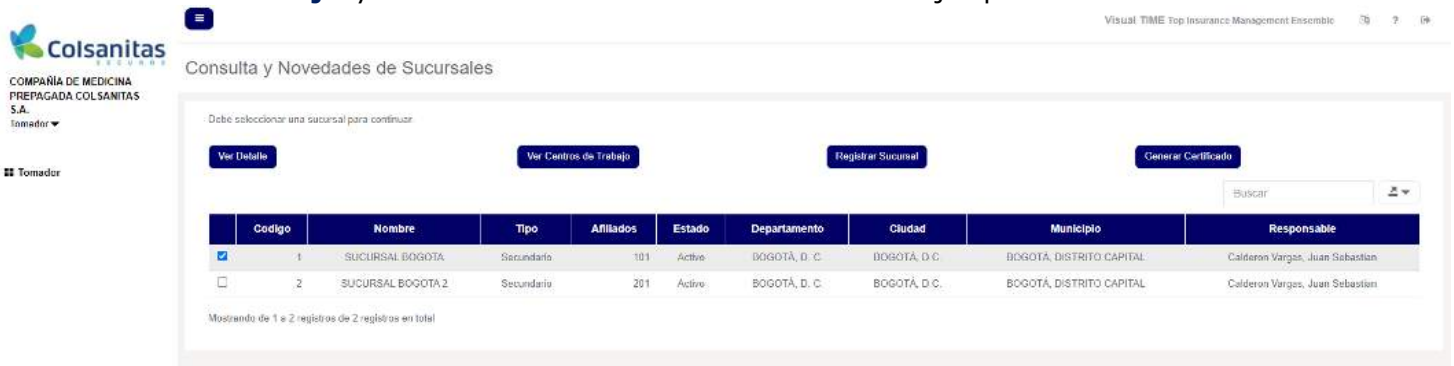
Debe seleccionar una sucursal para continuar.

Ver Centros de Trabajo | Registrar Sucursal | Generar Certificado

Codigo	Nombre	Tipo	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio	Responsable	
<input type="checkbox"/>	1	SUCURSAL BOGOTÁ	Secundario	101	Activo	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL	Calderon Vargas, Juan Sebastian
<input type="checkbox"/>	2	SUCURSAL BOGOTÁ 2	Secundario	201	Activo	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL	Calderon Vargas, Juan Sebastian

Mostrando de 1 a 2 registros de 2 registros en total

Selecciona la sucursal dando check en el cuadro que se encuentra en la parte izquierda, da clic en el botón **Ver centros de trabajo** y encontrarás asociado el centro de trabajo que se va a consultar o modificar.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta y Novedades de Sucursales

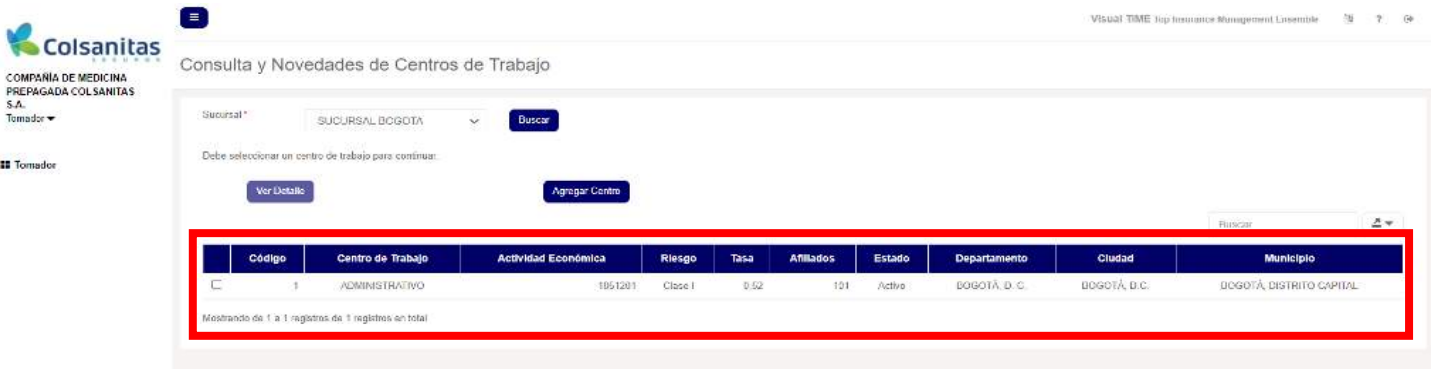
Debe seleccionar una sucursal para continuar.

Ver Centros de Trabajo | Registrar Sucursal | Generar Certificado

Codigo	Nombre	Tipo	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio	Responsable	
<input checked="" type="checkbox"/>	1	SUCURSAL BOGOTÁ	Secundario	101	Activo	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL	Calderon Vargas, Juan Sebastian
<input type="checkbox"/>	2	SUCURSAL BOGOTÁ 2	Secundario	201	Activo	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL	Calderon Vargas, Juan Sebastian

Mostrando de 1 a 2 registros de 2 registros en total

Visualiza los centros de trabajo asociados a la sucursal que se seleccionó en el paso anterior.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta y Novedades de Centros de Trabajo

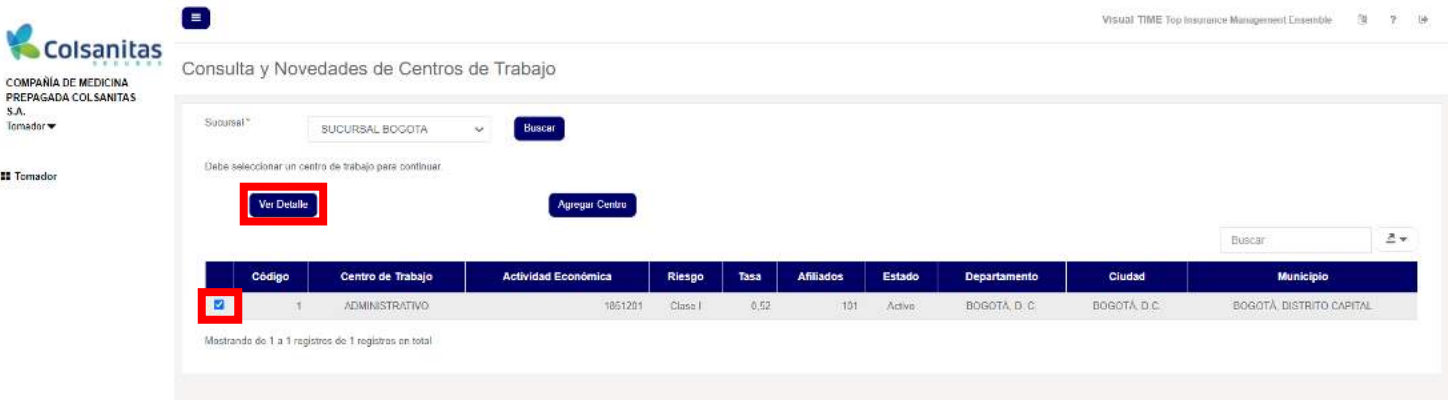
Sucursal* SUCURSAL BOGOTÁ

Debe seleccionar un centro de trabajo para continuar.

	Código	Centro de Trabajo	Actividad Económica	Riesgo	Tasa	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio
<input type="checkbox"/>	1	ADMINISTRATIVO	1851201	Clase I	0.52	101	Activo	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

Selecciona el centro de trabajo que se va a consultar o modificar dando check en el cuadro que se encuentra en la parte izquierda y se da clic en el botón **Ver Detalle**.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta y Novedades de Centros de Trabajo

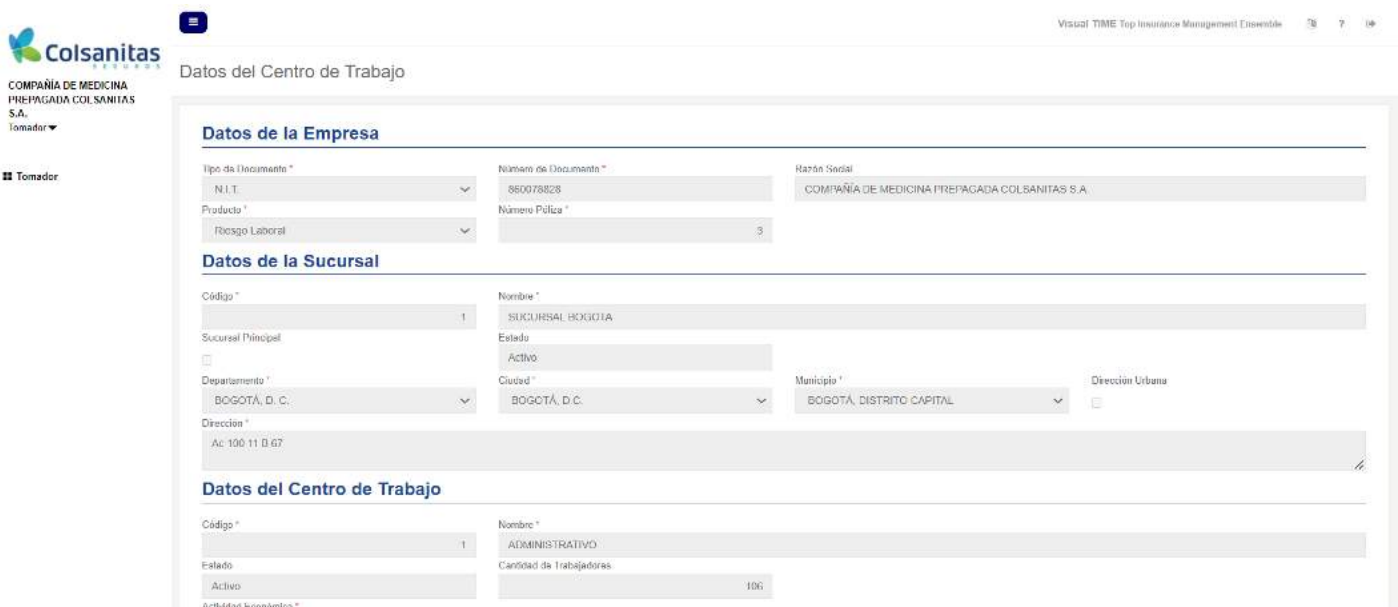
Sucursal* SUCURSAL BOGOTÁ

Debe seleccionar un centro de trabajo para continuar.

	Código	Centro de Trabajo	Actividad Económica	Riesgo	Tasa	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio
<input checked="" type="checkbox"/>	1	ADMINISTRATIVO	1851201	Clase I	0.52	101	Activo	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

En la opción **Ver detalle** podrás visualizar la información del centro de trabajo, información de la sucursal en la cual se encuentra asociado el centro de trabajo y la información general de la empresa.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Datos del Centro de Trabajo

Datos de la Empresa

Tipo de Documento* N.I.T. Número de Documento* 850078828 Razón Social COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.

Producto* Riesgo Laboral Número Póliza* 3

Datos de la Sucursal

Código* 1 Nombre* SUCURSAL BOGOTÁ

Sucursal Principal Estado Activo

Departamento* BOGOTÁ, D. C. Ciudad* BOGOTÁ, D.C. Municipio* BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL Dirección Urbana

Dirección* Ac. 100 11 D 67

Datos del Centro de Trabajo

Código* 1 Nombre* ADMINISTRATIVO

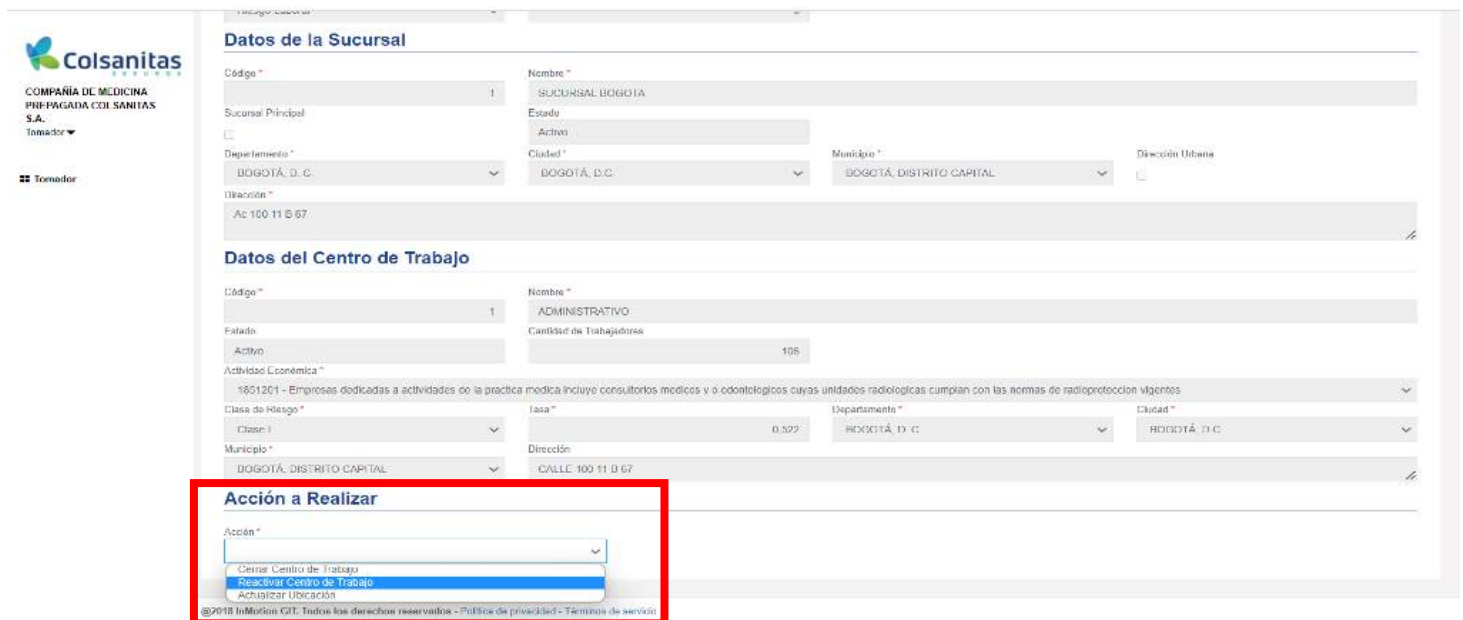
Estado Activo Cantidad de Trabajadoras 106

Actividad Económica*

Adicionalmente, en la opción **Ver detalle** podrás realizar otras 3 acciones:

- ✓ Cerrar el centro de trabajo.
- ✓ Reactivar el centro de trabajo.
- ✓ Actualizar ubicación.

Dependiendo el tipo de trámite a realizar se habilitarán los campos requeridos para la respectiva modificación.



Datos de la Sucursal

Código * 1 Nombre * SUCURSAL BOGOTÁ

Sucursal Principal Estado Activo

Departamento * BOGOTÁ, D. C. Ciudad * BOGOTÁ, D.C. Municipio * BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL Dirección Urbana

Dirección * AC 100 11 B 67

Datos del Centro de Trabajo

Código * 1 Nombre * ADMINISTRATIVO

Estado Activo Cantidad de Trabajadores 106

Actividad Económica * 1851201 - Empresas dedicadas a actividades de la práctica médica incluye consultorios médicos y/o odontológicos cuyas unidades radiológicas cumplan con las normas de radioprotección vigentes

Clase de Riesgo * Clase I Tasa * 0,522 Departamento * BOGOTÁ, D.C. Ciudad * BOGOTÁ, D.C.

Municipio * BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL Dirección CALLE 100 11 B 67

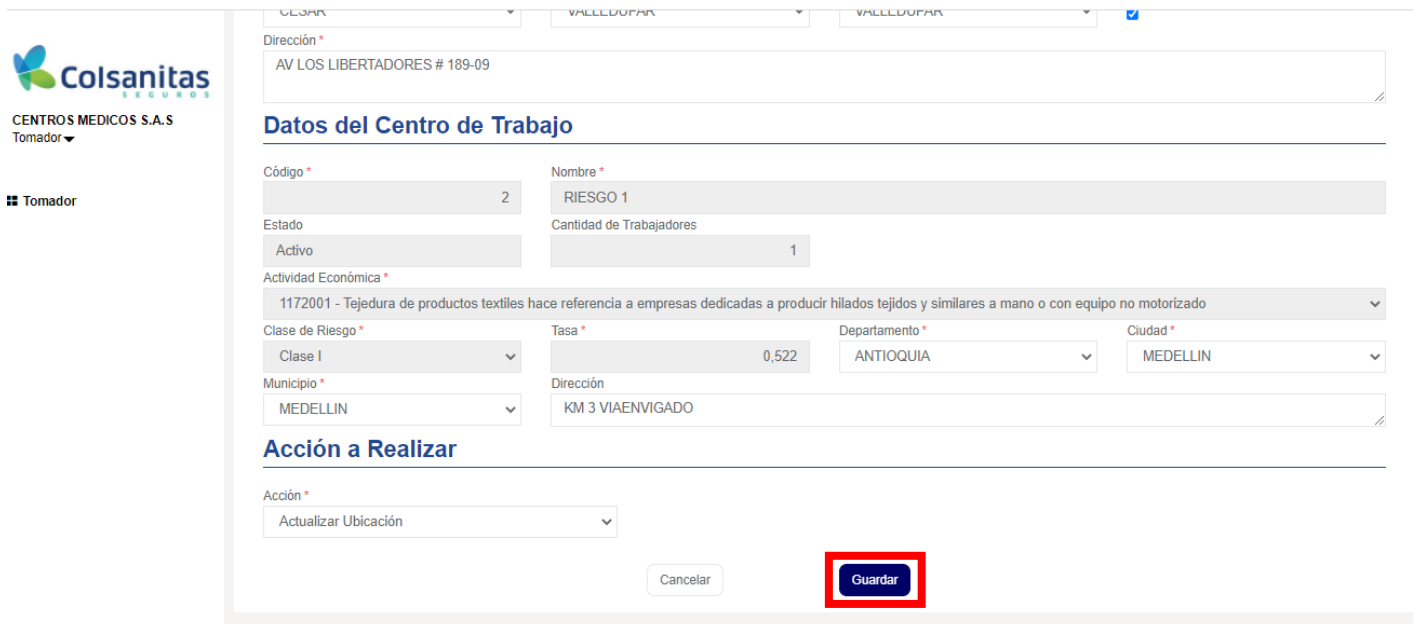
Acción a Realizar

Acción *

- Cerrar Centro de Trabajo
- Reactivar Centro de Trabajo
- Actualizar Ubicación

©2018 Infran GT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

Después de digitar los nuevos datos, da clic en el botón **Guardar** y aparecerá un mensaje de actualización exitosa.



Datos del Centro de Trabajo

Código * 2 Nombre * RIESGO 1

Estado Activo Cantidad de Trabajadores 1

Actividad Económica * 1172001 - Tejeduría de productos textiles hace referencia a empresas dedicadas a producir hilados tejidos y similares a mano o con equipo no motorizado

Clase de Riesgo * Clase I Tasa * 0,522 Departamento * ANTIOQUIA Ciudad * MEDELLIN

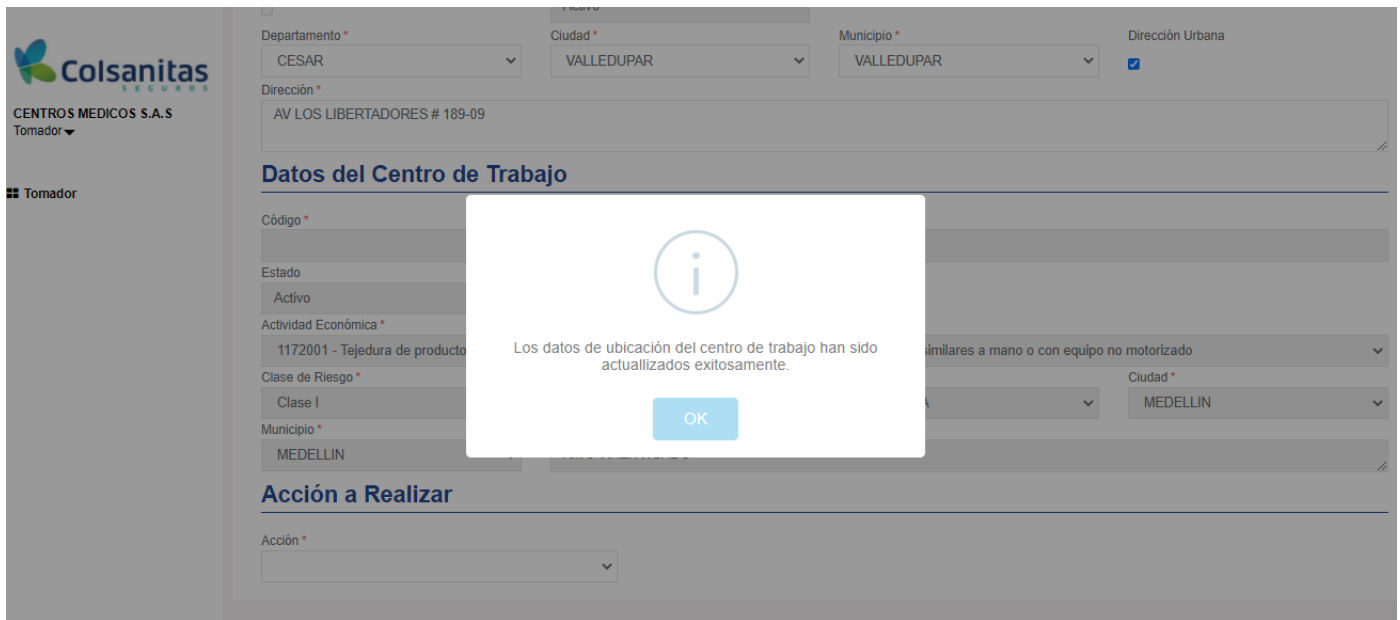
Municipio * MEDELLIN Dirección KM 3 VIAENIGADO

Acción a Realizar

Acción *

Actualizar Ubicación

Cancelar **Guardar**



Departamento * CESAR Ciudad * VALLEDUPAR Municipio * VALLEDUPAR Dirección Urbana

Dirección * AV LOS LIBERTADORES # 189-09

Datos del Centro de Trabajo

Código *

Estado Activo


Actividad Económica * 1172001 - Tejedur de product...

Clase de Riesgo * Clase I

Municipio * MEDELLIN

Acción a Realizar

Acción *

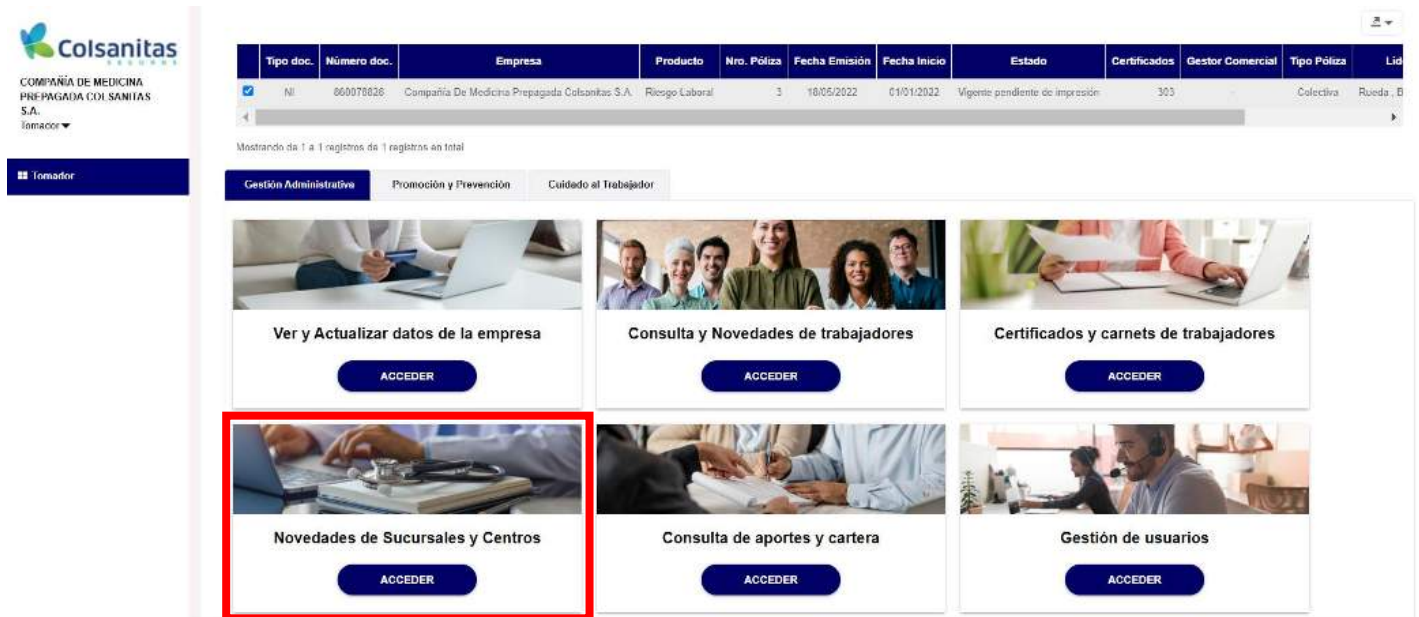


Los datos de ubicación del centro de trabajo han sido actualizados exitosamente.

OK

7.4 Registrar centro de trabajo

Para registrar un nuevo centro de trabajo, ingresa por la opción **Novedades de Sucursales y Centros**.




COMPANÍA DE MEDICINA PRE-PAGADA COLSANITAS S.A. Tomador

Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Lid
<input checked="" type="checkbox"/>	NI 860078626	Compañía De Medicina Prepagada Colsanitas S.A.	Riesgo Laboral	3	10/05/2022	01/01/2022	Vigente pendiente de impresión	303		Colectiva	Rueda , B


Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

Gestión Administrativa | Promoción y Prevención | Cuidado al Trabajador




Ver y Actualizar datos de la empresa

ACCEDER




Consulta y Novedades de trabajadores

ACCEDER




Certificados y carnets de trabajadores

ACCEDER




Novedades de Sucursales y Centros

ACCEDER



Consulta de aportes y cartera

ACCEDER



Gestión de usuarios

ACCEDER

Selecciona con un check en el cuadro en la parte izquierda la sucursal a la cual deseas crear el nuevo centro de trabajo y luego da clic en el botón **Ver centros de trabajo**.

Debe seleccionar una sucursal para continuar.

Ver Detalle Ver Centros de Trabajo Registrar Sucursal Generar Certificado

	Código	Nombre	Tipo	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio	Responsable
<input type="checkbox"/>	1	BUCARAMANGA	Secundario	311	Activo	SANTANDER	BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	Calderon Sanabria, Freddy Guiovanhy
<input type="checkbox"/>	2	SUCURSAL CARTAGENA	Secundario	0	Inactivo	BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO	Arce Aricapa, Diana Librada
<input checked="" type="checkbox"/>	3	SUCURSAL AMAZONAS	Secundario	0	Activo	AMAZONAS	LETICIA	LETICIA	Aponte Villamil, Daniela

Mostrando de 1 a 3 registros de 3 registros en total

Da clic en el botón **Agregar Centro**.

Sucursal * SUCURSAL AMAZONAS Buscar

Debe seleccionar un centro de trabajo para continuar.

Ver Detalle Agregar Centro

Código	Centro de Trabajo	Actividad Económica	Riesgo	Tasa	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio
No se encontraron registros									

Podrás validar los campos **Datos de la Empresa** y **Datos de la Sucursal**, los cuales que ya están diligenciados y traerá la información de **Datos del Centro de Trabajo** para que diligencias, luego completa la información correspondiente al nuevo centro de trabajo que se está creando.

Datos de la Empresa

Tipo de Documento * N.I.T. Número de Documento * 800153424 Razón Social MEDISANITAS S.A.S. COMPANIA DE MEDICINA PREPAGADA

Producto * Riesgo Laboral Número Póliza * 4

Datos de la Sucursal

Código * 3 Nombre * SUCURSAL AMAZONAS Sucursal Principal

Departamento * AMAZONAS Ciudad * LETICIA Municipio * LETICIA Dirección Urbana

Dirección * CALLE 100 11B 67

Datos del Centro de Trabajo

Código * 4 Nombre * ASISTENCIAL LETICIA

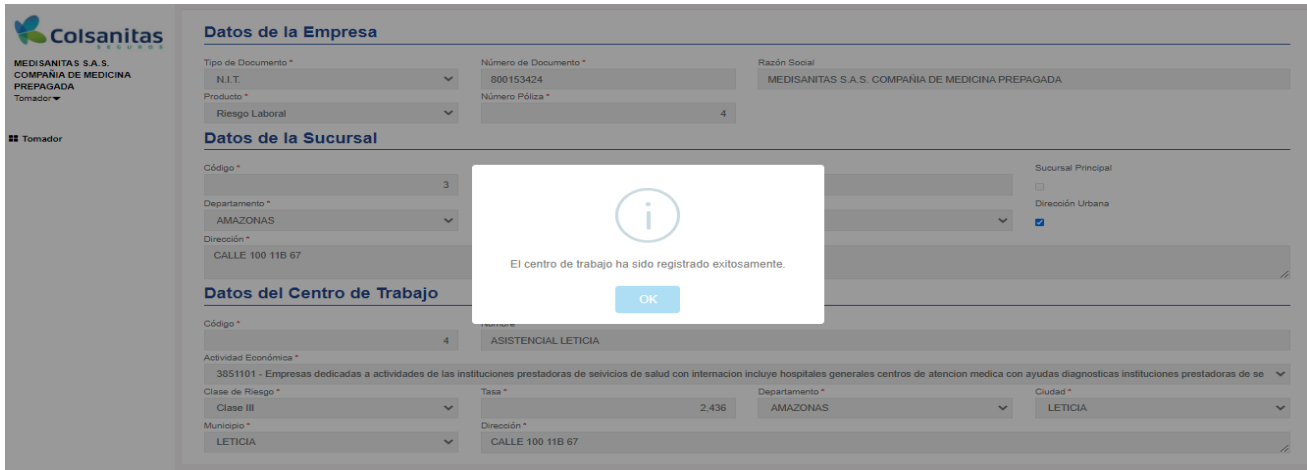
Actividad Económica * 3851101 - Empresas dedicadas a actividades de las instituciones prestadoras de servicios de salud con internacion incluye hospitales generales centros de atención medica con ayudas diagnosticas instituciones prestadoras de

Clase de Riesgo * Clase III Tasa * 2,436 Departamento * AMAZONAS Ciudad * LETICIA

Municipio * LETICIA Dirección * CALLE 100 11B 67

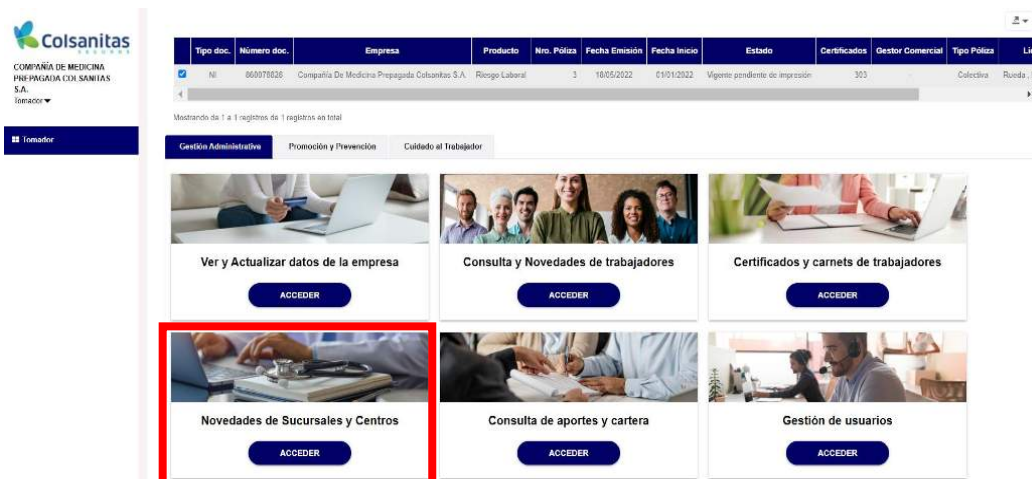
Guardar

Diligencia la información, da clic en el botón guardar y se generará un mensaje que indica que el centro de trabajo ha sido registrado exitosamente.



7.5 Generar certificado de sucursales y centros de trabajo

Para generar un certificado de sucursales y centros de trabajo, ingresa por la opción **Novedades de Sucursales y Centros**.



Da clic sobre el botón Generar Certificado, se generará un archivo en Pdf en la parte inferior izquierda.

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta y Novedades de Sucursales

CRISTIAN CONTRERAS
Usuario Delegado 2

Usuario Delegado 2

Debe seleccionar una sucursal para continuar.

Ver Detalle Ver Centros de Trabajo Registrar Sucursal **Generar Certificado**

Buscar

Código	Nombre	Tipo	Afiliados	Estado	Departamento	Ciudad	Municipio	Responsable	
<input type="checkbox"/>	1	ADMINISTRATIVO-ASISTENCIAL	Secundario	294	Activo	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL	Parra Velandia, Luis Andres



Bogotá, 23 de junio de 2023

Colsanitas ARL certifica que:

La empresa
Optica Colsanitas Sas
Con identificación NI - 800185773

Está afiliada al Sistema General de Riesgos Laborales conforme lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas concordantes, a través de la póliza número 7 desde el 01 de noviembre del 2022 con cobertura para sus trabajadores afiliados en caso de accidente de trabajo o enfermedad laboral, siendo su actividad económica principal Actividades de la práctica médica, sin internación, incluye consulta y tratamiento médico general y especializado realizada por médicos generales, especialistas y cirujanos; los servicios de consulta médica a pacientes internos ejercida por médicos n con clase de riesgo Clase II.

La empresa cuenta con las siguientes sucursales y centros de trabajo vigentes:

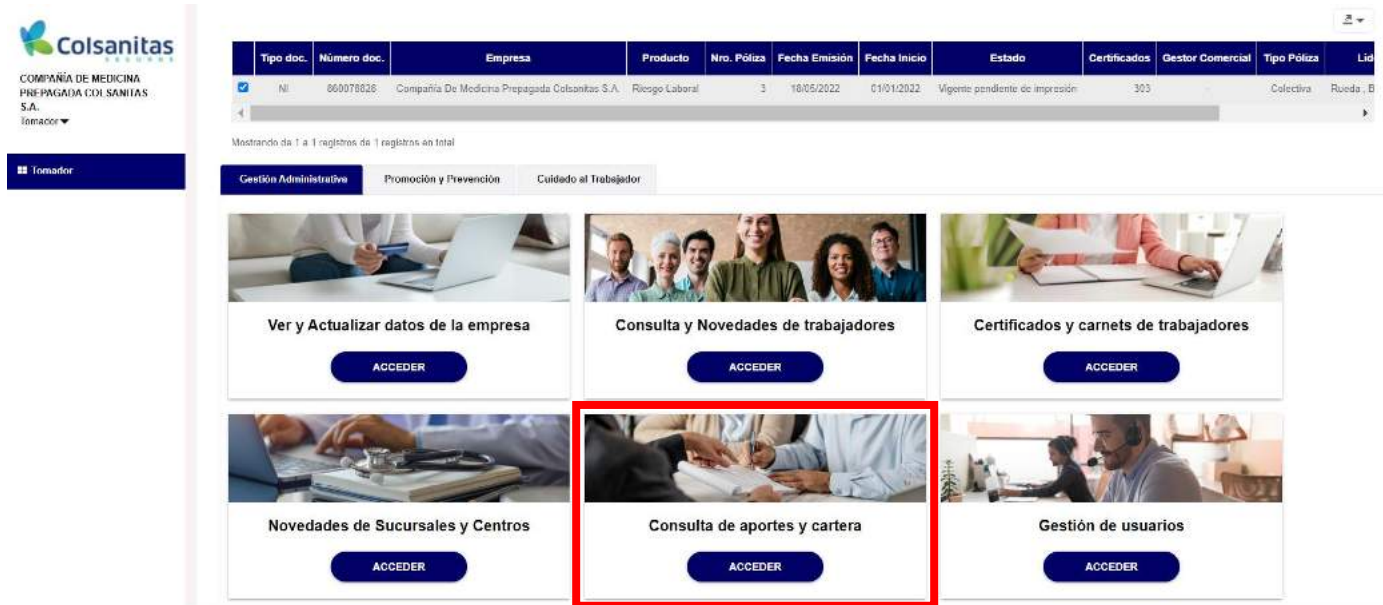
Código	Nombre Sucursal	Dirección	Municipio	Departamento
1	ADMINISTRATIVO-ASIS TENCIAL	CALLE 100 # 11 B 67	BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL	BOGOTÁ, D. C.

Código	Nombre Centro de Trabajo	Código Actividad Económica	Clase de Riesgo	Tasa
1	ADMINISTRATIVOS	286210100	Clase II	1,04

Si desea validar que este certificado realmente haya sido generado por Colsanitas ARL, puede comunicarse a nuestra línea de atención en Bogotá 601 7398939 y resto del país 010000931011.

8. Consulta de aportes y cartera.

Para la consulta de aportes y recaudos, ingresa a través de la opción **Consulta de aportes y cartera**.



The screenshot shows the Colsanitas user interface. On the left is a navigation menu with the company logo and name. The main area features a table with columns: Tipo doc., Número doc., Empresa, Producto, Nro. Póliza, Fecha Emisión, Fecha Inicio, Estado, Certificados, Gestor Comercial, Tipo Póliza, and Límite. Below the table is a grid of six service options, each with an 'ACCEDER' button. The option 'Consulta de aportes y cartera' is highlighted with a red border.

Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	Límite
NI	860078838	Compañía De Medicina Prepagada Colsanitas S.A.	Riesgo Laboral	3	18/05/2022	01/01/2022	Vigente pendiente de impresión	303		Colectiva	Rueda, B

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

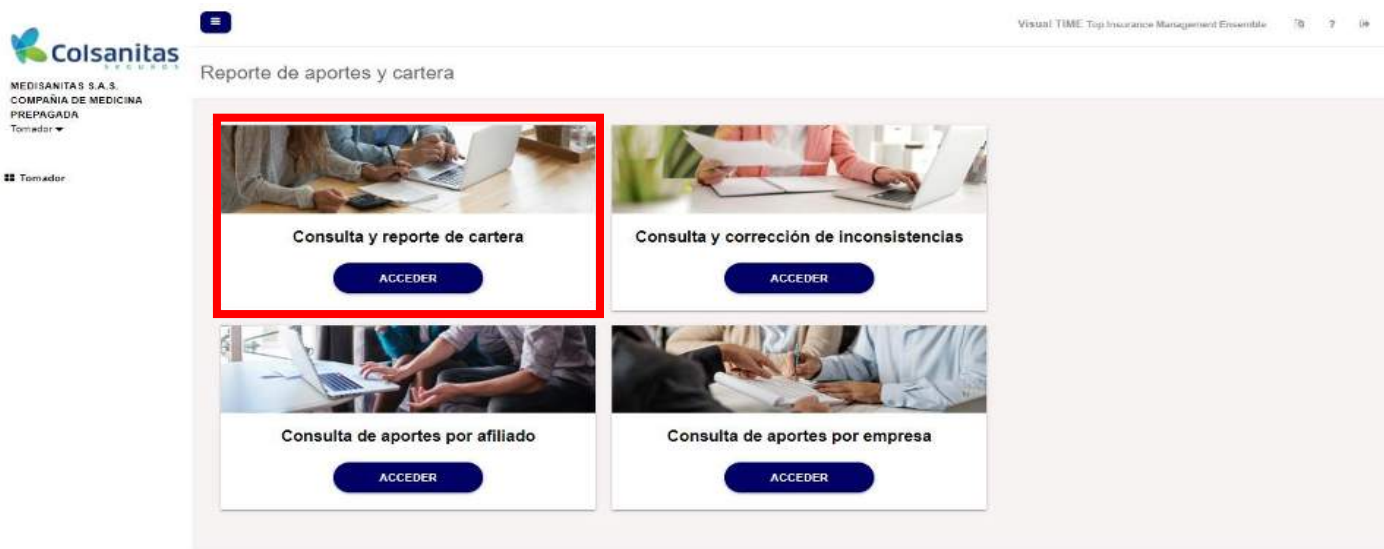
Acciones: Gestión Administrativa, Promoción y Prevención, Cuidado al Trabajador

Opciones de servicio:

- Ver y Actualizar datos de la empresa (ACCEDER)
- Consulta y Novedades de trabajadores (ACCEDER)
- Certificados y carnets de trabajadores (ACCEDER)
- Novedades de Sucursales y Centros (ACCEDER)
- Consulta de aportes y cartera (ACCEDER)**
- Gestión de usuarios (ACCEDER)

8.1 Consulta y reporte de cartera.

Ingresa a la opción **Consulta y reporte de cartera**.



The screenshot shows the 'Reporte de aportes y cartera' section of the Colsanitas user interface. It features a grid of four service options, each with an 'ACCEDER' button. The option 'Consulta y reporte de cartera' is highlighted with a red border.

Opciones de servicio:

- Consulta y reporte de cartera (ACCEDER)**
- Consulta y corrección de inconsistencias (ACCEDER)
- Consulta de aportes por afiliado (ACCEDER)
- Consulta de aportes por empresa (ACCEDER)

Se habilitará la consulta de cartera, podrás modificar la fecha desde para validar los periodos que deseas consultar y luego da clic en el botón **Buscar**, luego se mostrarán todos aquellos periodos que se encuentren pendientes de pago por parte del empleador dentro de las fechas seleccionadas.

En la flecha que aparece al lado derecho del cuadro buscar, podrás descargar en archivo Excel, la información de los periodos que se encuentran en mora por parte de la empresa.

Consulta de Cartera

Fecha Desde: 01/08/2021 Fecha Hasta: 13/08/2022 [Buscar](#)

Póliza	Periodo Adeudado	Fecha Vencimiento	Valor Presunto
4	Marzo-2022	08/04/2022	5.733.900,00
4	Abril-2022	08/05/2022	5.733.900,00
4	Mayo-2022	08/06/2022	5.723.500,00

Mostrando de 1 a 3 registros de 3 registros en total

8.2 Consulta y corrección de inconsistencias.

Después de ingresar a la opción de **Consulta de aportes y cartera**, ingresa por la opción **Consulta y corrección de inconsistencias**.

Reporte de aportes y cartera

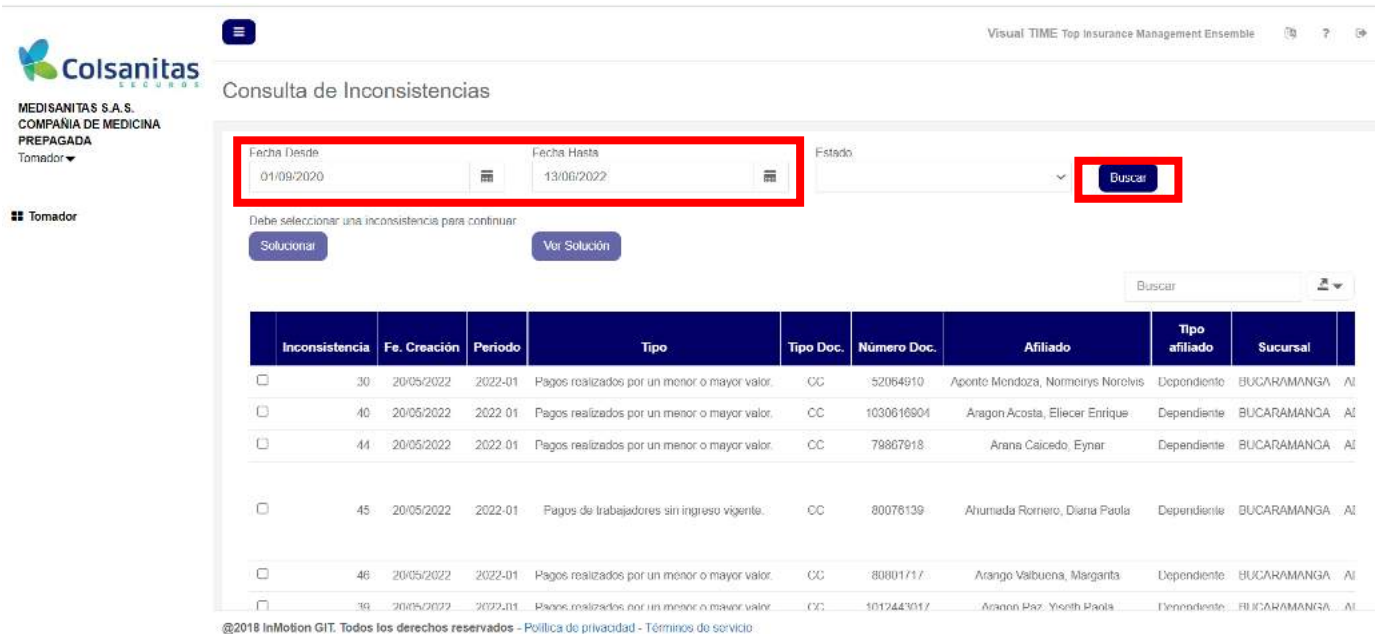
Consulta y reporte de cartera
[ACCEDER](#)

Consulta y corrección de inconsistencias
[ACCEDER](#)

Consulta de aportes por afiliado
[ACCEDER](#)

Consulta de aportes por empresa
[ACCEDER](#)

Se habilitará la consulta de inconsistencias en la cual debes modificar la fecha desde y fecha hasta para validar los periodos que deseas consultar y luego da clic en el botón **Buscar**.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta de Inconsistencias

Fecha Desde: 01/09/2020 Fecha Hasta: 13/06/2022 Estado: [dropdown] **Buscar**

Debe seleccionar una inconsistencia para continuar

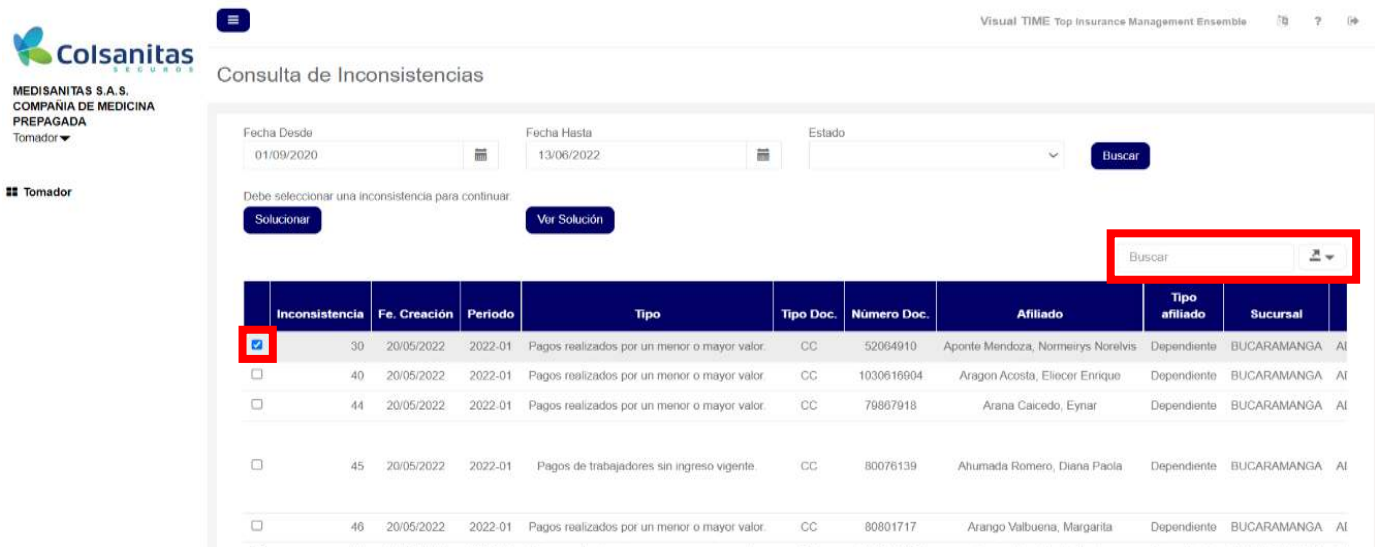
Solucionar **Ver Solución**

Inconsistencia	Fe. Creación	Periodo	Tipo	Tipo Doc.	Número Doc.	Afiliado	Tipo afiliado	Sucursal
<input type="checkbox"/>	30	20/05/2022	2022-01	Pagos realizados por un menor o mayor valor.	CC	52064910	Aponte Mendoza, Normeiris Norelvis	Dependiente BUCARAMANGA AI
<input type="checkbox"/>	40	20/05/2022	2022-01	Pagos realizados por un menor o mayor valor.	CC	1030616904	Aragon Acosta, Eliecer Enrique	Dependiente BUCARAMANGA AI
<input type="checkbox"/>	44	20/05/2022	2022-01	Pagos realizados por un menor o mayor valor.	CC	79867918	Arana Caicedo, Eynar	Dependiente BUCARAMANGA AI
<input type="checkbox"/>	45	20/05/2022	2022-01	Pagos de trabajadores sin ingreso vigente.	CC	80076139	Ahumada Romero, Diana Paola	Dependiente BUCARAMANGA AI
<input type="checkbox"/>	46	20/05/2022	2022-01	Pagos realizados por un menor o mayor valor.	CC	80801717	Arango Valbuena, Margarita	Dependiente BUCARAMANGA AI
<input type="checkbox"/>	39	20/05/2022	2022-01	Pagos realizados por un menor o mayor valor.	CC	1012443017	Araoniz Paz, Yuseff Paris	Dependiente BUCARAMANGA AI

@2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio

Realiza la búsqueda de la inconsistencia que deseas corregir en el cuadro en la parte superior derecha, selecciona en el cuadro que se encuentra en la parte izquierda y da clic en el botón **Solucionar**.

En la flecha que aparece al lado derecho del cuadro buscar, podrás descargar en archivo Excel, el listado de inconsistencias derivadas luego del pago realizado por el empleador.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta de Inconsistencias

Fecha Desde: 01/09/2020 Fecha Hasta: 13/06/2022 Estado: [dropdown] **Buscar**

Debe seleccionar una inconsistencia para continuar

Solucionar **Ver Solución**

Buscar [dropdown]

Inconsistencia	Fe. Creación	Periodo	Tipo	Tipo Doc.	Número Doc.	Afiliado	Tipo afiliado	Sucursal
<input checked="" type="checkbox"/>	30	20/05/2022	2022-01	Pagos realizados por un menor o mayor valor.	CC	52064910	Aponte Mendoza, Normeiris Norelvis	Dependiente BUCARAMANGA AI
<input type="checkbox"/>	40	20/05/2022	2022-01	Pagos realizados por un menor o mayor valor.	CC	1030616904	Aragon Acosta, Eliecer Enrique	Dependiente BUCARAMANGA AI
<input type="checkbox"/>	44	20/05/2022	2022-01	Pagos realizados por un menor o mayor valor.	CC	79867918	Arana Caicedo, Eynar	Dependiente BUCARAMANGA AI
<input type="checkbox"/>	45	20/05/2022	2022-01	Pagos de trabajadores sin ingreso vigente.	CC	80076139	Ahumada Romero, Diana Paola	Dependiente BUCARAMANGA AI
<input type="checkbox"/>	46	20/05/2022	2022-01	Pagos realizados por un menor o mayor valor.	CC	80801717	Arango Valbuena, Margarita	Dependiente BUCARAMANGA AI

Ingresa a la información de la inconsistencia donde encontrarás **Datos de la afiliación**, **Datos del pago**, que corresponde a la información del pago realizado en la planilla PILA y **Datos de la inconsistencia**.



Corrección de Inconsistencias

Datos de la Afiliación

Tipo de documento CC	Nro. documento 52064910	Nombre APONTE MENDOZA, NORMEIRYS NOR	Tipo de afiliado Dependiente
Tipo de cotizante Dependiente	Fecha de inicio de afiliación * 01/01/2022	Sucursal	Centro de trabajo
Clase de riesgo Clase III	Tasa * 0,52	Salario * 6.568.000,00	

Datos del Pago

Tipo documento * CC	Nro. documento * 52064910	Nombre AGUILERA VERGARA SANDRA LIZETH	Tipo de afiliado Dependiente
Tipo de cotizante Dependiente	Sucursal BUCARAMANGA	Centro de trabajo ADMINISTRATIVO	Clase de Riesgo Clase III
Tasa 0,02	IBC 8.588.000,00	Monto pago 160.000,00	Periodo 2022-01

Datos de la Inconsistencia

Id. inconsistencia *	Fecha de creación *	Periodo de cotización *	Monto esperado *
----------------------	---------------------	-------------------------	------------------

En la sección de datos de la inconsistencia encontrarás una opción de corrección llamada **Acción a realizar** que es donde debes elegir la forma con la cual solucionará la inconsistencia, elige en la lista y luego da clic en el botón **Continuar**.

Tipo de cotizante Dependiente	Fecha de inicio de afiliación 01/01/2022	Sucursal	Centro de trabajo
Clase de riesgo Clase III	Tasa * 0,52	Salario * 6.568.000,00	

Datos del Pago

Tipo documento * CC	Nro. documento * 52064910	Nombre AGUILERA VERGARA SANDRA LI	Tipo de afiliado Dependiente
Tipo de cotizante Dependiente	Sucursal BUCARAMANGA	Centro de trabajo ADMINISTRATIVO	Clase de Riesgo Clase III
Tasa 0,02	IBC 8.588.000,00	Monto pago 160.000,00	Periodo 2022-01

Datos de la Inconsistencia

Id. inconsistencia * 30	Fecha de creación * 20/05/2022	Periodo de cotización * 2022-01	Monto esperado * 34.284,96
----------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

Tipo Pagos realizados por un menor o n	Estado Pendiente	Acción a realizar Cambiar de centro de trabajo al trabajador Otro (Aclarar inconsistencia) Pagar el restante con el riesgo correcto	Continuar
---	---------------------	--	-----------

Después de dar continuar aparecerá un campo de instrucciones para corregir la inconsistencia, da clic en el botón finalizar.

Datos del Pago

Tipo documento *	Nro. documento *	Nombre	Tipo de afiliado
CC	52064910	AGUILERA VERGARA SANDRA LI	Dependiente
Tipo de cotizante	Sucursal	Centro de trabajo	Clase de Riesgo
Dependiente	BUCARAMANGA	ADMINISTRATIVO	Clase III
Tasa	IBC	Monto pago	Periodo
0,02	6.568.000,00	160.000,00	2022-01

Datos de la Inconsistencia

Id. inconsistencia *	Fecha de creación *	Periodo de cotización *	Monto esperado *
30	20/05/2022	2022-01	34.284,96
Tipo	Estado	Acción a realizar	
Pagos realizados por un menor o n	Pendiente	Pagar el restante con el riesgo	

Instrucciones para corregir la inconsistencia

El faltante lo puede pagar con una Planilla tipo N a través del operador su información

Buttons: Cancelar, Finalizar

Se generará un mensaje de inconsistencia actualizada correctamente.

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Corrección de Inconsistencias

Se actualizo correctamente la Inconsistencia.

En la **Consulta de Inconsistencias** podrás evidenciar que la inconsistencia pasó de estado pendiente a estado en revisión.

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta de Inconsistencias

Fecha Desde: 01/09/2021 | Fecha Hasta: 17/06/2022 | Estado: En revisión | Buscar

Debe seleccionar una inconsistencia para continuar

Solucionar | Ver Solución

No. Doc.	Afiliado	Tipo afiliado	Sucursal	Centro de Trabajo	IBC Pago	Tarifa de Pago	Tarifa Afiliación	Monto Pagado	Monto Esperado	Estado	Acción Realizada
52064910	Apointe Mendoza, Normeiryis Norelvis	Dependiente	BUCARAMANGA	ADMINISTRATIVO	6.568.000,00	2,44	0,52	160.000,00	34.284,96	En revisión	Pagar el restante con el riesgo correcto

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

Recuerda que dependiendo del tipo de inconsistencia, encontrarás un tipo de solución distinta, que luego de ser aplicada, permitirá que inconsistencia quede resuelta.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta de Inconsistencias

Fecha Desde: 01/05/2022 | Fecha Hasta: 17/06/2022 | Estado: Resuelta | Buscar

Debe seleccionar una inconsistencia para continuar.

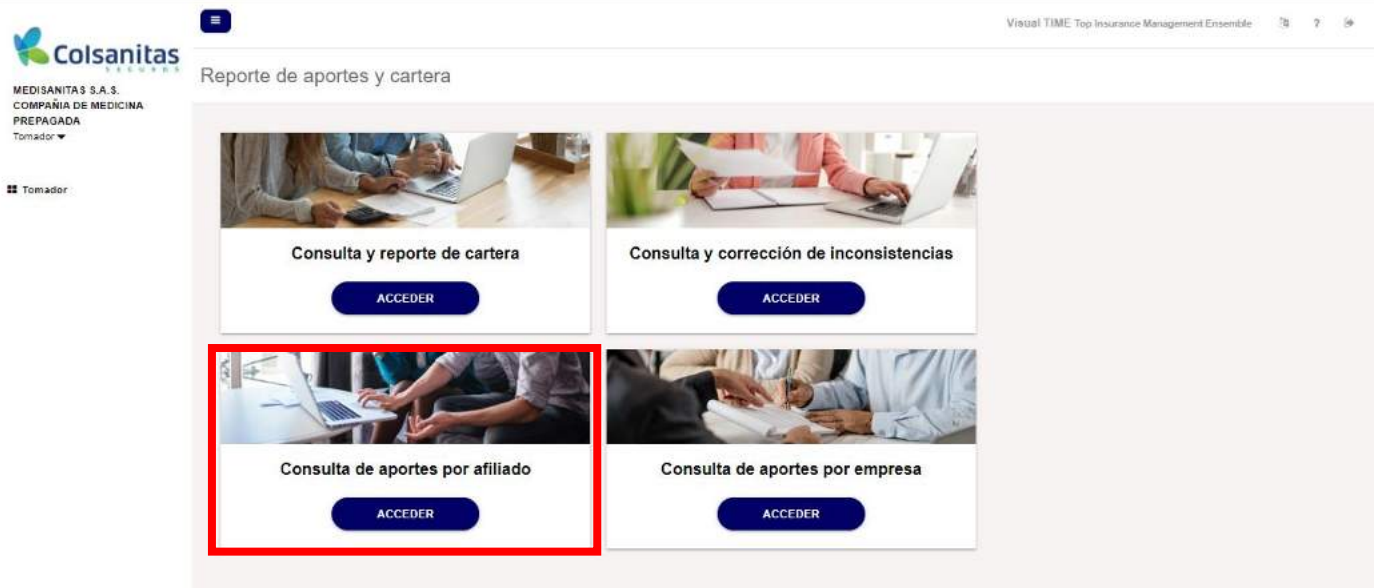
Solucionar | Ver Solución

Doc.	Número Doc.	Afiliado	Tipo afiliado	Sucursal	Centro de Trabajo	IBC Pago	Tarifa de Pago	Tarifa Afiliación	Monto Pagado	Monto Esperado	Estado
:	52064910	Aponte Mendoza, Normeirys Norelvis	Dependiente	BUCARAMANGA	ADMINISTRATIVO	6.568.000,00	2,44	0,52	160.000,00	34.284,96	Resuelta

Mostrando de 1 a 1 registros de 1 registros en total

8.3 Consulta de aportes por afiliado.

Después de ingresar a la opción de **Consulta de aportes y cartera**, seleccione la opción **Consulta de aportes por afiliado**.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Reporte de aportes y cartera

Consulta y reporte de cartera | ACCEDER

Consulta y corrección de inconsistencias | ACCEDER

Consulta de aportes por afiliado | ACCEDER

Consulta de aportes por empresa | ACCEDER

Ingresa a la opción de consulta de aportes por afiliado.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta de Aportes por Afiliados

Fecha Desde: 01/05/2023 | Fecha Hasta: 23/06/2023 | Buscar

Debe seleccionar un afiliado para visualizar el certificado.

Certificado

Buscar

Modifica la **Fecha Desde y Fecha Hasta**, realiza la búsqueda en la parte superior derecha del afiliado del cual deseas consultar los aportes y se mostrarán todos los aportes del trabajador.

En la flecha que aparece al lado derecho del cuadro buscar, podrás descargar en archivo Excel los aportes realizados por un afiliado.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

CRISTIAN CONTRERAS
Usuario Delegado 2

Usuario Delegado 2

Consulta de Aportes por Afiliados

Fecha Desde: 01/05/2023 Fecha Hasta: 23/06/2023 **Buscar**

Debe seleccionar un afiliado para visualizar el certificado.

Certificado

39658699

Póliza	Certificado	Tipo Doc.	Documento	Afiliado	Tipo de Afiliado	Período Cotización	Fecha Aporte	Tarifa	Recibo	IBC	Valor Aporte	Número de planilla	
<input type="checkbox"/>	9	9	CC	39658699	Tunjo Garibello, Dora María	Dependiente	Abril-2023	08/05/2023	0.043500	1720	1.822.769,00	79.300,00	67489037
<input type="checkbox"/>	9	9	CC	39658699	Tunjo Garibello, Dora María	Dependiente	Mayo-2023	07/06/2023	0.043500	2640	1.624.854,00	70.700,00	68221470

Selecciona el afiliado del cual deseas consultar los aportes, habilitará el botón **Certificado** con el que podrás descargar el certificado de aportes realizados para el afiliado requerido.



Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

CRISTIAN CONTRERAS
Usuario Delegado 2

Usuario Delegado 2

Consulta de Aportes por Afiliados

Fecha Desde: 01/05/2023 Fecha Hasta: 23/06/2023 **Buscar**

Debe seleccionar un afiliado para visualizar el certificado.

Certificado

39658699

Póliza	Certificado	Tipo Doc.	Documento	Afiliado	Tipo de Afiliado	Período Cotización	Fecha Aporte	Tarifa	Recibo	IBC	Valor Aporte	Número de planilla	
<input checked="" type="checkbox"/>	9	9	CC	39658699	Tunjo Garibello, Dora María	Dependiente	Abril-2023	08/05/2023	0.043500	1720	1.822.769,00	79.300,00	67489037
<input type="checkbox"/>	9	9	CC	39658699	Tunjo Garibello, Dora María	Dependiente	Mayo-2023	07/06/2023	0.043500	2640	1.624.854,00	70.700,00	68221470

En la parte inferior izquierda se generará un certificado para descargar en formato pdf.



Manual del Usuario Oficina virtual Colsanitas ARL



Bogotá, 23 de junio de 2023

Colsanitas ARL certifica que:

Tunjo Garibello, Dora Maria

Con identificación CC - 39658699

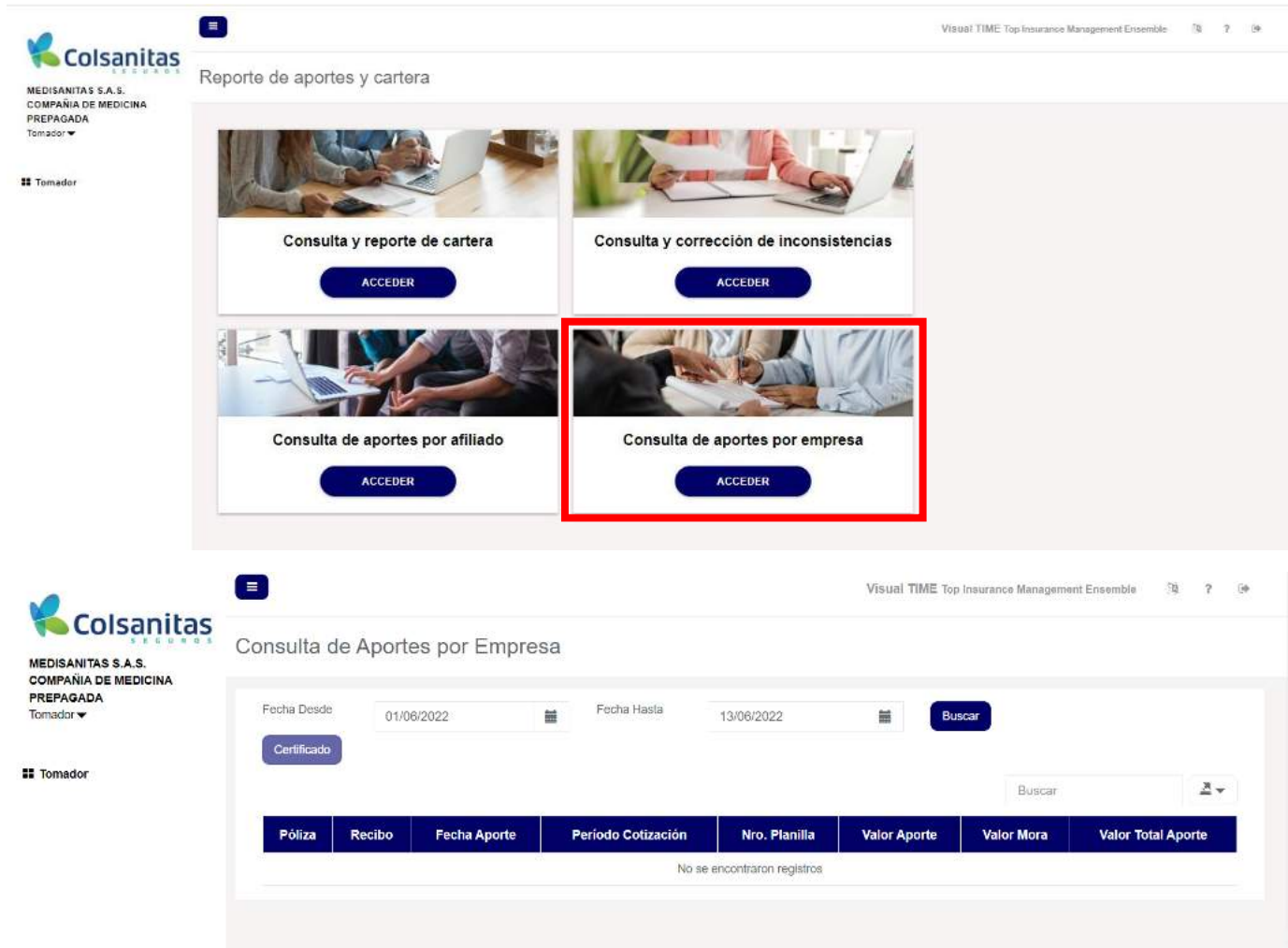
Está afiliado al Sistema General de Riesgos Laborales conforme lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas concordantes, a través de la empresa Lazos Humanos Sas con identificación NI 901314432 y número de póliza 9, desde el 01 de noviembre del 2022. Igualmente cuenta con los siguientes aportes realizados desde 01/05/2023 hasta el 23/06/2023.

Fecha	Período de cotización	Nro. de Planilla	Clase de Riesgo	IBC	Valor total aporte
07/12/2022	Noviembre-2022	63698752	Clase II	1.052.000,00	17.800,00
06/01/2023	Diciembre-2022	64483655	Clase II	1.052.000,00	16.500,00
07/02/2023	Enero-2023	65247780	Clase II	1.517.032,00	15.900,00
07/03/2023	Febrero-2023	65941699	Clase II	1.517.032,00	13.700,00
11/04/2023	Marzo-2023	66817892	Clase IV	1.201.000,00	72.200,00
08/05/2023	Abril-2023	67489037	Clase IV	1.201.000,00	79.300,00
07/06/2023	Mayo-2023	68221470	Clase IV	1.201.000,00	70.700,00

Si desea validar que este certificado realmente haya sido generado por Colsanitas ARL, puede comunicarse a nuestra línea de atención en Bogotá 601 7398939 y resto del país 018000931011.

8.4 Consulta de aportes por empresa.

Después de ingresar a la opción de **Consulta de aportes y cartera**, selecció la opción **Consulta de aportes por empresa**.



The image shows two screenshots of the Colsanitas web portal. The top screenshot displays the 'Reporte de aportes y cartera' page with four main options: 'Consulta y reporte de cartera', 'Consulta y corrección de inconsistencias', 'Consulta de aportes por afiliado', and 'Consulta de aportes por empresa'. The 'Consulta de aportes por empresa' option is highlighted with a red border. The bottom screenshot shows the 'Consulta de Aportes por Empresa' page with search filters for 'Fecha Desde' (01/06/2022) and 'Fecha Hasta' (13/06/2022), a 'Certificado' button, and a 'Buscar' button. Below the filters is a table with columns: Póliza, Recibo, Fecha Aporte, Período Cotización, Nro. Planilla, Valor Aporte, Valor Mora, and Valor Total Aporte. The table currently displays 'No se encontraron registros'.

Modifica la **Fecha Desde** la cual deseas consultar los aportes de la empresa. De igual forma da clic en el botón **Certificado** para generar el certificado de los aportes consultados.

En la flecha que aparece al lado derecho del cuadro **Buscar**, podrás descargar en archivo Excel los aportes realizados por la empresa a la ARL de Colsanitas Seguros.

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta de Aportes por Empresa

Fecha Desde: 01/05/2023 Fecha Hasta: 23/06/2023 **Buscar**

Certificado

Buscar

Póliza	Recibo	Fecha Aporte	Período Cotización	Nro. Planilla	Valor Aporte	Valor Mora	Valor Total Aporte
9	2.640	07/06/2023	Mayo-2023	68221470	1.181.000,00	0,00	1.181.000,00
9	1.720	08/05/2023	Abril-2023	67489037	1.296.700,00	0,00	1.296.700,00

En la parte inferior izquierda se generará un certificado para descargar en formato pdf.

Visual TIME Top Insurance Management Ensemble

Consulta de Aportes por Empresa

Fecha Desde: 01/05/2023 Fecha Hasta: 23/06/2023 **Buscar**

Certificado

Buscar

Póliza	Recibo	Fecha Aporte	Período Cotización	Nro. Planilla	Valor Aporte	Valor Mora	Valor Total Aporte
9	2.640	07/06/2023	Mayo-2023	68221470	1.181.000,00	0,00	1.181.000,00
9	1.720	08/05/2023	Abril-2023	67489037	1.296.700,00	0,00	1.296.700,00

Mostrando de 1 a 2 registros de 2 registros en total

3d857e80-85e9-4...pdf

Bogotá, 23 de junio de 2023

Colsanitas ARL certifica que:

La empresa
Lazos Humanos Sas
Con la identificación NI 901314432

Está afiliada al Sistema General de Riesgos Laborales conforme lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas concordantes, a través de la póliza número 9 desde el 01 de noviembre de 2022 , y cuenta con los siguientes aportes realizados desde el día 01/05/2023 hasta el 23/06/2023.

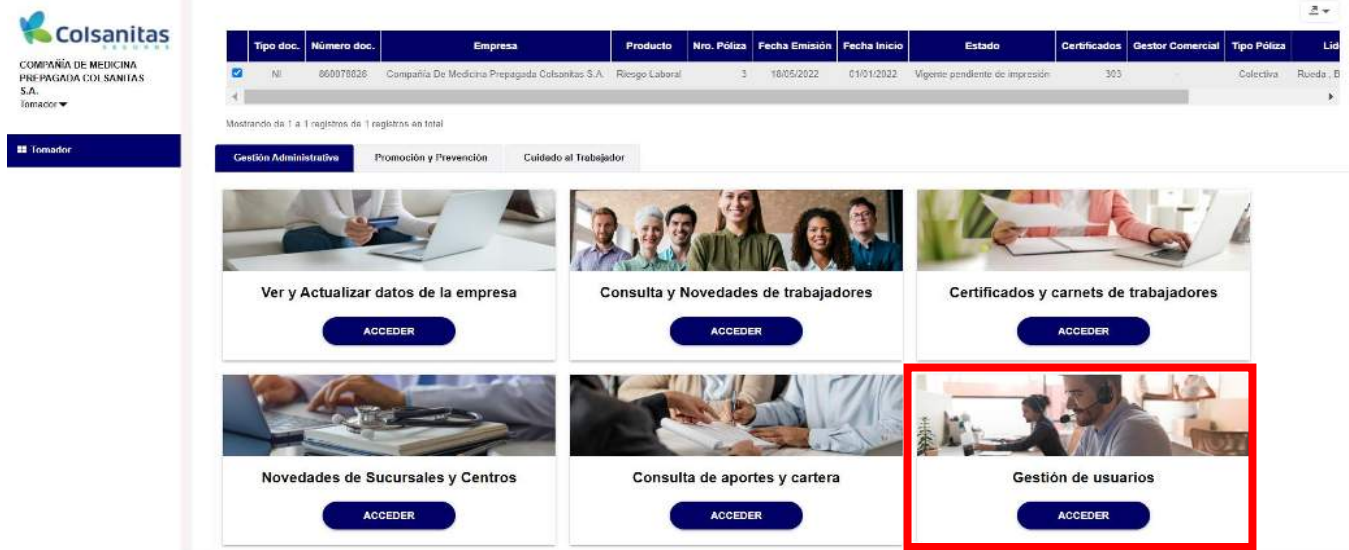
Fecha	Período de Cotización	No. de Planilla	Valor Aportes	Valor Mora	Valor Total Aportes
08/05/2023	ABRIL-2023	67489037	1.296.700,00	0,00	1.296.700,00
07/06/2023	MAYO-2023	68221470	1.181.000,00	0,00	1.181.000,00

Si desea validar que este certificado realmente haya sido generado por Colsanitas ARL, puede comunicarse a nuestra línea de atención en Bogotá 601 7398939 y resto del país 018000931011.



9. Gestión de usuarios.

La opción de **Gestión de usuarios** se encontrará habilitada únicamente para el usuario que cuente con rol Administrador. Este usuario podrá gestionar la creación de nuevos usuarios que requieran acceder a la oficina virtual.



The screenshot shows the Colsanitas user management interface. At the top, there is a table with columns: Tipo doc., Número doc., Empresa, Producto, Nro. Póliza, Fecha Emisión, Fecha Inicio, Estado, Certificados, Gestor Comercial, Tipo Póliza, and Lid. Below the table, there are navigation tabs: Gestión Administrativa, Promoción y Prevención, and Cuidado al Trabajador. The main content area contains six cards with 'ACCEDER' buttons: Ver y Actualizar datos de la empresa, Consulta y Novedades de trabajadores, Certificados y carnets de trabajadores, Novedades de Sucursales y Centros, Consulta de aportes y cartera, and **Gestión de usuarios** (highlighted with a red box).

Se mostrarán los **Datos de la Empresa** y se habilitarán los **Datos Personales** del trabajador al cual se le creará el usuario delegado. Tener en cuenta que para crear dicho usuario el trabajador ya debe estar afiliado a la ARL de Colsanitas Seguros.



The screenshot shows the 'Definición y actualización de usuarios' form. It is divided into two main sections: 'Datos de la Empresa' and 'Datos Personales'. The 'Datos Personales' section is highlighted with a red box and contains the following fields: Tipo documento *, Número documento *, Activo, Primer nombre, Segundo nombre, Apellido paterno, Apellido materno, Fecha de nacimiento, Género, Departamento *, Ciudad *, and Municipio *. The footer of the form includes the text: ©2018 InMotion GIT. Todos los derechos reservados - Política de privacidad - Términos de servicio.

Ingresa tipo y número de documento y el sistema traerá la información del afiliado.

Datos de la Empresa

Tipo de documento N.I.T.	Número documento 800153424	Cliente MEDISANITAS S.A.S. COMPANÍA DE MEDICINA
-----------------------------	-------------------------------	--

Datos Personales

Tipo documento * Cédula de Ciudadanía	Número documento * 1019005452	Activo
Primer nombre SOFIA	Segundo nombre ELENA	Apellido paterno APARICIO
Apellido materno VILLADIEGO	Fecha de nacimiento 06/08/1975	Género Femenino
Departamento * BOGOTÁ, D. C.	Ciudad * BOGOTÁ, D.C.	Municipio * BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL
Dirección * CL 14 # 25 - 42		

Confirma el correo electrónico del usuario delegado y luego da clic en agregar.

Departamento * BOGOTÁ, D. C.	Ciudad * BOGOTÁ, D.C.	Municipio * BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL
Dirección * CL 14 # 25 - 42		

Datos de la cuenta

Correo electrónico * sofia.apariciopol4@yopmail.com	Verificación del correo electrónico * sofia.apariciopol4@yopmail.com
--	---

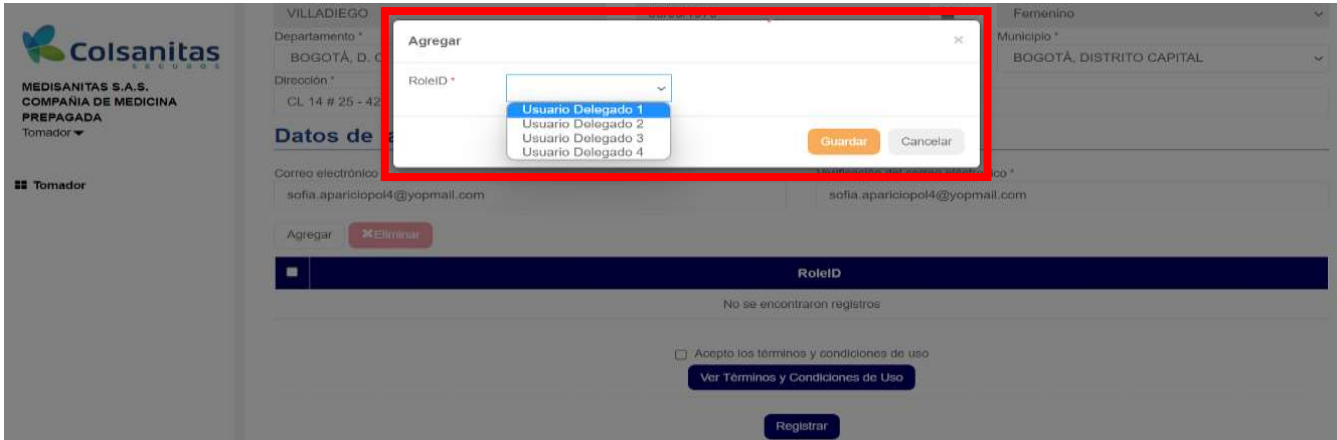
RoleID
No se encontraron registros

Acepto los términos y condiciones de uso

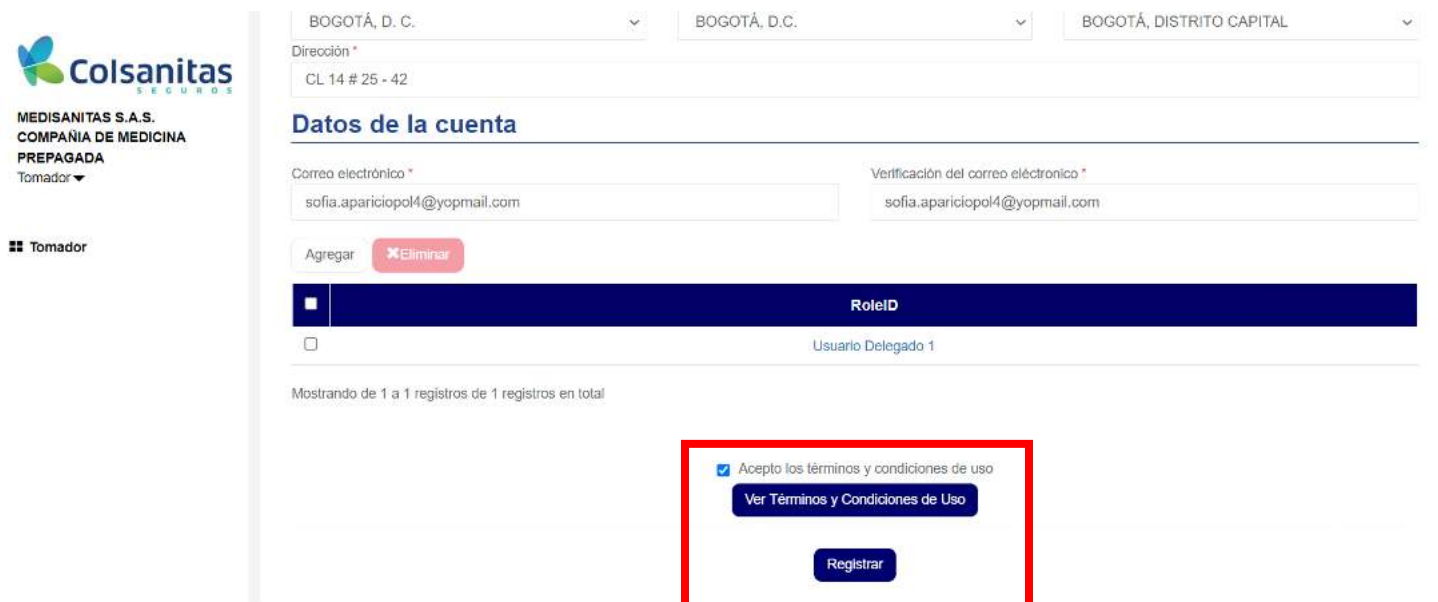
Selecciona el rol asociado al usuario delegado y da clic en el botón guardar. A continuación, se adjunta cuadro con la relación de los roles de cada usuario delegado:

Rol usuario	Módulo gestión administrativa	Módulo Promoción y Prevención	Modulo Cuidado al Trabajador
Usuario Delegado 1	X	X	X
Usuario Delegado 2	X		
Usuario Delegado 3		X	X
Usuario Delegado 4			FURAT/FUREL

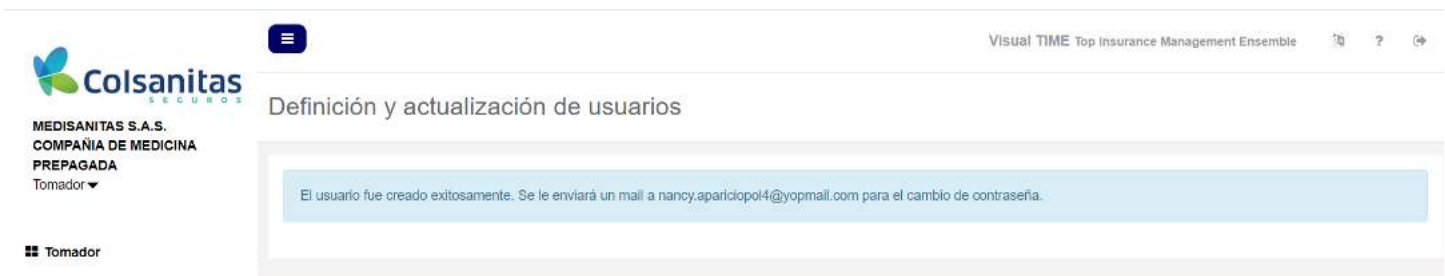
Recuerda que por cada correo electrónico, solamente podrás asignar un usuario delegado.



Consulta los términos y condiciones, acepta y luego da clic en el botón **Registrar**.



Se generará un mensaje se usuario creado exitosamente.



Posteriormente, recibirás un correo con un link para cambio de contraseña.



Después da clic en el link para establecer la contraseña que dejarás como predeterminada para acceder a la oficina virtual.

Cambiar contraseña

Cambiar contraseña

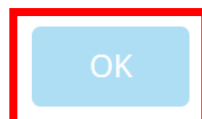
VisualTIME © 2018

Se generará un mensaje de cambio de contraseña exitoso, da clic en **OK**.



Cambio de contraseña

Cambio de contraseña satisfactorio



Se generará una ventana con opción **Ir al inicio** que te llevará a la ventana donde podrás ingresar las credenciales para ingresar a la oficina virtual.

Cambiar contraseña

[Ir a inicio](#)

VisualTIME © 2018

Ingresa usuario y contraseña, luego da clic en **Iniciar**.

nancy.apariciopol4@yopmail.com

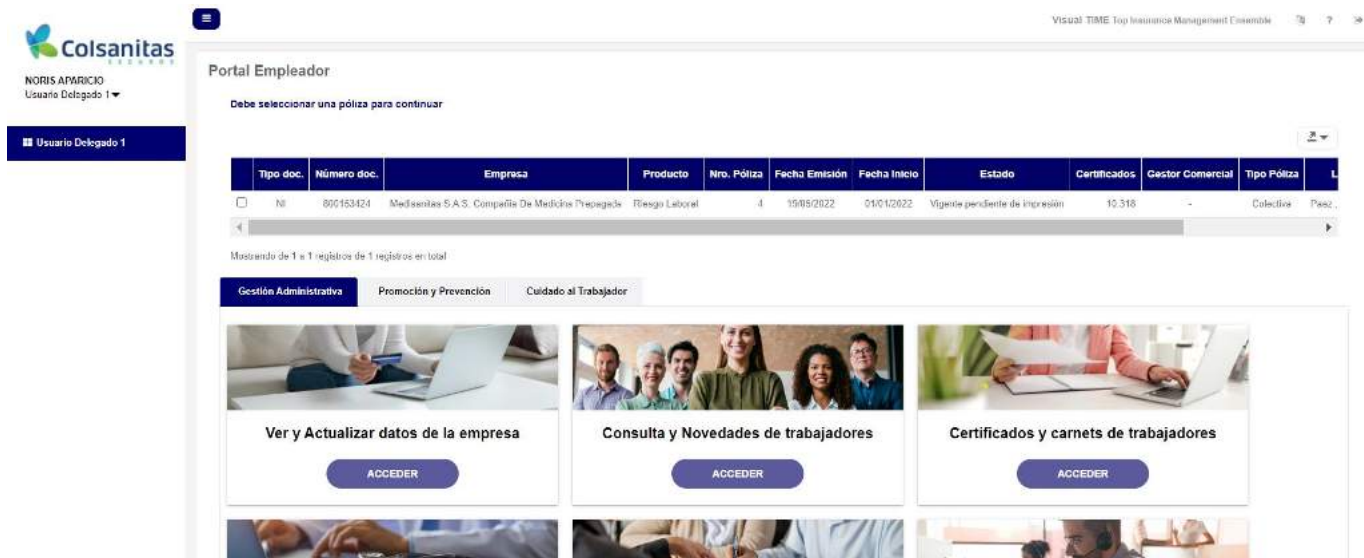
.....

Recordarme

Iniciar

[¿Olvidó su contraseña?](#)

Luego podrás acceder a la oficina virtual desde la página web, encontrarás la página principal de la oficina virtual, dependiendo del usuario delegado que se haya asignado, aparecerán los módulos a los cuales tienes permiso para acceder.



The screenshot shows the 'Portal Empleador' interface. At the top left is the Colsanitas logo and the user name 'NORIS APARICIO Usuario Delegado 1'. The main content area displays a table of policies with the following columns: Tipo doc., Número doc., Empresa, Producto, Nro. Póliza, Fecha Emisión, Fecha Inicio, Estado, Certificados, Gestor Comercial, Tipo Póliza, and País. A message above the table states 'Debe seleccionar una póliza para continuar'. Below the table, there are three tabs: 'Gestión Administrativa', 'Promoción y Prevención', and 'Cuidado al Trabajador'. Under 'Gestión Administrativa', there are three main modules: 'Ver y Actualizar datos de la empresa', 'Consulta y Novedades de trabajadores', and 'Certificados y carnets de trabajadores', each with an 'ACCEDER' button.

Tipo doc.	Número doc.	Empresa	Producto	Nro. Póliza	Fecha Emisión	Fecha Inicio	Estado	Certificados	Gestor Comercial	Tipo Póliza	País	
<input type="checkbox"/>	Nº	800153424	Medisanitas S.A.S. Compañía De Medicina Prepagada	Riesgo Laboral	4	15/05/2022	01/01/2022	Vigencia pendiente de impresión	10.318	-	Colombia	Paes...