
 <p><b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> Salud, bienestar y dignidad</p>	<b>PROCEDIMIENTO REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL</b>			
<b>PROCESO:</b> SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	<b>CODIGO:</b> SIU-S1-P3	<b>VIGENCIA:</b> 19/09/2023	<b>V2</b>	<b>PÁGINA</b> 1 de 13

**PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL A LOS PROCESOS:** Misionales y de apoyo.

**OBJETIVO PRINCIPAL:** Determinar las acciones que se deben realizar para la afiliación transaccional o de oficio a la población vulnerable que no cuenta con EPS al momento del ingreso con el fin de dar cumplimiento al decreto 064 de 2020.

<b>ACTIVIDADES</b>				
No.	CICLO PHVA	QUE SE HACE	REGISTRO	RESPONSABLE
1	P	Generación de perfiles en la plataforma SAT.	<b>Plataforma mi seguridad social</b> <a href="https://miseseguridadsocial.gov.co/">https://miseseguridadsocial.gov.co/</a>	TICS / Personal encargado de SAT
2	H	Usuario solicita la atención del servicio.	N/A	Usuario
3	H	El personal de facturación quien apertura el ingreso se encarga de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preguntar al usuario o acompañante si está afiliado a una EPS.</li> <li>• Solicitar documento de identificación del usuario.</li> <li>• Realizar validación de datos de identidad del usuario.</li> <li>• Consultar validación de derechos de intranet.</li> <li>• ADRES <a href="https://www.adres.gov.co/consulte-su-eps">https://www.adres.gov.co/consulte-su-eps</a></li> <li>• SISBEN <a href="https://www.sisben.gov.co/Paginas/consulta-tu-grupo.aspx">https://www.sisben.gov.co/Paginas/consulta-tu-grupo.aspx</a></li> <li>• COMPENSADOS <a href="https://www.adres.gov.co/">https://www.adres.gov.co/</a></li> </ul>	<b>Base de datos / Plataforma de verificación de derechos</b>	Personal de facturación

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN  
TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL**



<b>PROCESO:</b> SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	<b>CODIGO:</b> SIU-S1-P3	<b>VIGENCIA:</b> 19/09/2023	V2	PÁGINA 2 de 13
---	--------------------------	-----------------------------	----	----------------

		<p><a href="#">eps/regimen-contributivo/Paginas/afiliados-compensados.aspx</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• RUAF <a href="https://www.sispro.gov.co/central-prestadores-de-servicios/Pages/RUAF-Registro-Unico-de-Afiliados.aspx">https://www.sispro.gov.co/central-prestadores-de-servicios/Pages/RUAF-Registro-Unico-de-Afiliados.aspx</a></li> <li>• Plataforma de las EPS, entre otros.</li> </ul>		
4	H	<p>Si se evidencia que el paciente no tiene afiliación a una EPS se debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Explicar el proceso de afiliación transaccional (Decreto 064 de 2020).</li> <li>• Diligenciamiento completo y firma por parte del usuario de los formatos:</li> <li>• <b>Presentar en físico el documento de identidad.</b></li> <li>• <b>Comprobante de no capacidad de pago (GF-S5-F8).</b></li> <li>• <b>Encuesta socioeconómica población no asegurada (GF-S5-F7).</b></li> <li>• <b>Formato de constancia de no afiliación (FOR-CG-03)</b></li> <li>• <b>Formato de solicitud de atención de urgencias.</b></li> <li>• <b>Formato de solicitud de afiliación transaccional</b></li> </ul>	<p><b>GF-S5-F8 Comprobante de no capacidad de pago</b> / <b>GF-S5-F7 Encuesta socioeconómica población no asegurada</b> / <b>FOR-CG-03 Formato de constancia de no afiliación</b> / <b>Formato de solicitud de atención de urgencias</b> / <b>SIU-S1-F2 Formato solicitud de</b></p>	<p>Personal de facturación</p>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN  
TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL**



<b>PROCESO:</b> SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	<b>CODIGO:</b> SIU-S1-P3	<b>VIGENCIA:</b> 19/09/2023	<b>V2</b>	<b>PÁGINA</b> 3 de 13
---	--------------------------	-----------------------------	-----------	-----------------------

		<p><b>(SIU-S1-F2).</b></p> <p><b>Nota:</b> Es importante garantizar el diligenciamiento completo de los formatos y anexar el escaneo del documento de identidad del usuario. Para el caso de la cedula de ciudadanía, sin fecha de expedición no se puede realizar consulta ni afiliación alguna.</p> <p>Todos los soportes deben ser enviados al correo institucional: <b><u>afiliacionesese@esecarmenemiliaospina.gov.co con copia a info@esecarmenemiliaospina.gov.co</u></b></p> <p>Para el caso de usuarios extranjeros se hace necesario identificar que los documentos válidos son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cedula de extranjería.</li> <li>• Permiso especial para migrantes (vigencia 2 años).</li> <li>• Permiso por protección temporal (vigencia 10 años).</li> <li>• Salvoconducto (vigencia 30 días, proceso que debe realizar el usuario ante migración, solo aplica para gestantes).</li> </ul>	<b>afiliación transaccional</b>	
<b>5</b>	<b>H</b>	Si el paciente es habitante de calle debe ser comentado a trabajo social en atención al <b>Procedimiento atención</b>	<b>SU-S1-P4 Procedimiento atención</b>	Personal de facturación / Trabajo social

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



**CARMEN EMILIA OSPINA**  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN  
TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL**



**PROCESO:**  
SISTEMA DE  
INFORMACIÓN Y  
ATENCIÓN AL USUARIO

**CODIGO:** SIU-S1-P3

**VIGENCIA:** 19/09/2023

**V2**

**PÁGINA** 4 de 13

		<p><b>integral en salud a pacientes habitantes de la calle SU-S1-P4, para validar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación del usuario</li> <li>• Registro en el listado censal como habitante de calle.</li> <li>• Afiliación a EPS (si no se evidencia afiliación seguir punto 3 y 4).</li> </ul>	<p><b>integral en salud a pacientes habitantes de la calle</b></p>																			
6	H	<p>Si al momento de realizar la consulta del usuario en la plataforma del sisben se evidencia que pertenece al <b>grupo D del SISBEN IV</b>, se le debe informar que puede ser afiliado en <b>régimen subsidiado con Contribución Solidaria</b>, la cual tiene las siguientes características según la normatividad: <b>Resolución 971 de 2021 y Decreto 216 de 2021.</b></p> <p>El valor a pagar en contribución Solidaria dependerá del subgrupo del sisben IV:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Subgrupos Sisben IV</th> <th>%UP C del RS</th> <th>Valor mes adulto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D1 - D3</td> <td>2,5%</td> <td>\$ 24.200</td> </tr> <tr> <td>D4 - D7</td> <td>3,7%</td> <td>\$ 35.700</td> </tr> <tr> <td>D8 - D14</td> <td>5,5%</td> <td>\$ 53.100</td> </tr> <tr> <td>D15 - D20</td> <td>8,3%</td> <td>\$ 80.100</td> </tr> <tr> <td>D21</td> <td>11%</td> <td>\$ 106.200</td> </tr> </tbody> </table>	Subgrupos Sisben IV	%UP C del RS	Valor mes adulto	D1 - D3	2,5%	\$ 24.200	D4 - D7	3,7%	\$ 35.700	D8 - D14	5,5%	\$ 53.100	D15 - D20	8,3%	\$ 80.100	D21	11%	\$ 106.200	<p><b>SIU-S1-F2 Formato solicitud de afiliación transaccional</b></p>	<p>Personal de facturación / Usuario</p>
Subgrupos Sisben IV	%UP C del RS	Valor mes adulto																				
D1 - D3	2,5%	\$ 24.200																				
D4 - D7	3,7%	\$ 35.700																				
D8 - D14	5,5%	\$ 53.100																				
D15 - D20	8,3%	\$ 80.100																				
D21	11%	\$ 106.200																				

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

f i o y  
ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN  
TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL**



PROCESO:  
SISTEMA DE  
INFORMACIÓN Y  
ATENCIÓN AL USUARIO

CODIGO: SIU-S1-P3

VIGENCIA: 19/09/2023

V2

PÁGINA 5 de 13

**Nota: Los valores pueden cambiar de acuerdo a la vigencia.**

- Solo cobertura a salud ( **No ARL No Pensión**).
- El usuario debe acercarse a Bancoomeva y solicitar allí la realización de la planilla.
- El pago se realiza a través de la planilla PILA, para ello se ha dispuesto un nuevo cotizante.
- Este servicio brinda la oportunidad de ampliar su cobertura de recaudo a nivel nacional a través de terceros:

(Efecty Éxito, Puntored, Via, Super Inter, Surtimax entre otros).

Medios de pago: PSE o Efectivo

- En el formato de solicitud de afiliación el usuario debe marcar si acepta o no realizar esta afiliación, **si la respuesta es negativa la consulta debe ser pagada por el usuario.**



**Nota:** Dada la negativa del

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina

 <p><b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> Salud, bienestar y dignidad</p>	<b>PROCEDIMIENTO REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL</b>			
<b>PROCESO:</b> SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	<b>CODIGO:</b> SIU-S1-P3	<b>VIGENCIA:</b> 19/09/2023	<b>V2</b>	<b>PÁGINA</b> 6 de 13

		<p>usuario para realizar afiliación transaccional con contribución solidaria, se deben enviar todos los soportes al correo institucional e <a href="mailto:afiliacionesese@esecarmenemiliaospina.gov.co">afiliacionesese@esecarmenemiliaospina.gov.co</a> con copia a <a href="mailto:info@esecarmenemiliaospina.gov.co">info@esecarmenemiliaospina.gov.co</a> para realizar el debido tramite en la plataforma SAT y tomar los debidos pantallazos para dejar evidencia de la no autorización del usuario de realizar afiliación al régimen subsidiado con contribución solidaria, aun cuando si se podía hacer.</p>		
<b>7</b>	<b>H</b>	<p>Una vez se recibe la solicitud de afiliación, en el correo <a href="mailto:afiliacionesese@esecarmenemiliaospina.gov.co">afiliacionesese@esecarmenemiliaospina.gov.co</a> con copia a <a href="mailto:info@esecarmenemiliaospina.gov.co">info@esecarmenemiliaospina.gov.co</a> se transcribe la información recibida en una base de datos, esto con el fin de consolidar la información de todas las solicitudes recibidas. Esta base tiene los siguientes ítem:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fecha de solicitud.</li> <li>• Hora de recibido.</li> <li>• Fecha de respuesta.</li> <li>• Hora de respuesta.</li> <li>• Tipo de documento.</li> <li>• Número de identificación.</li> <li>• Fecha de nacimiento.</li> <li>• Nombres y Apellidos completos.</li> </ul>	<b>N/A</b>	Personal encargado de SAT



**CARMEN EMILIA OSPINA**  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN  
TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL**



**PROCESO:**  
SISTEMA DE  
INFORMACIÓN Y  
ATENCIÓN AL USUARIO

**CODIGO:** SIU-S1-P3

**VIGENCIA:** 19/09/2023

**V2**

**PÁGINA** 7 de 13

- Fecha de nacimiento.
- Barrio.
- Dirección.
- Número de contacto.

Una vez se haya dado repuesta de afiliación se diligencian estos ítem:

- A que EPS se afilio o en que EPS estaba inscrito ya el usuario.
- Número de novedad-afiliación observaciones.
- Afiliado por.
- Entidad que realiza la afiliación.
- Nombre del facturador.
- Sede.
- Tipo de consulta: urgencias o externa
- Observaciones.

**Responda**

- Total solicitud.
- Enviaron Formato?
- Trae firma del usuario?
- El usuario marco la EPS a la que desea ser afiliado?

8

H

Previo al ingreso de la información en la plataforma es importante verificar las diferentes bases de datos, para confirmar la información:

- Número y tipo de documento.
- Primer nombre.

**N/A**

Personal encargado de SAT

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN  
TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL**



<b>PROCESO:</b> SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	<b>CODIGO:</b> SIU-S1-P3	<b>VIGENCIA:</b> 19/09/2023	<b>V2</b>	<b>PÁGINA</b> 8 de 13
---	--------------------------	-----------------------------	-----------	-----------------------



		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primer apellido.</li> <li>• Fecha de nacimiento.</li> <li>• Fecha de expedición del documento de identidad (CN. RC, TI, CC, CE, PPT).</li> <li>• Sexo.</li> <li>• Datos de contacto.</li> <li>• Departamento.</li> <li>• Municipio.</li> <li>• Localidad.</li> <li>• Zona.</li> <li>• Dirección.</li> <li>• Teléfono fijo, móvil o celular.</li> </ul>		
9	H	Se debe ingresar al aplicativo de afiliación transaccional <a href="https://miseseguridadsocial.gov.co">https://miseseguridadsocial.gov.co</a> y proceder con el usuario y contraseña designado a realizar el proceso de afiliación.	N/A	Personal encargado de SAT
10	H	Ingresar la información personal del usuario en los campos que el sistema SAT solicita.	N/A	Personal encargado de SAT
11	H	Obtener evidencia al momento de realizar el proceso de forma exitosa (teniendo en cuenta los criterios del decreto 064 2020) (foto o captura de pantalla) y se da respuesta a los correos electrónicos destinados para tal fin: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="mailto:fac-canaima@esecarmenem">fac-canaima@esecarmenem</a></li> </ul>	<b>Plataforma mi seguridad social</b> <a href="https://miseseguridadsocial.gov.co/">https://miseseguridadsocial.gov.co/</a> / <b>Correo institucional</b>	Personal encargado de SAT / Personal de facturación

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina

 <p><b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> Salud, bienestar y dignidad</p>	<b>PROCEDIMIENTO REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL</b>			
<b>PROCESO:</b> SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	<b>CODIGO:</b> SIU-S1-P3	<b>VIGENCIA:</b> 19/09/2023	<b>V2</b>	<b>PÁGINA</b> 9 de 13

		<p><a href="http://iliaospina.gov.co">iliaospina.gov.co</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="mailto:fac-palmas@esecarmenemiliaospina.gov.co">fac-palmas@esecarmenemiliaospina.gov.co</a></li> <li>• <a href="mailto:fac-granjas@esecarmenemiliaospina.gov.co">fac-granjas@esecarmenemiliaospina.gov.co</a></li> <li>• <a href="mailto:fac-ipc@esecarmenemiliaospina.gov.co">fac-ipc@esecarmenemiliaospina.gov.co</a></li> </ul> <p><b>Nota:</b> Si al momento de la respuesta de afiliación sea esta exitosa o no, el usuario se encuentra en observación o está en trámite de remisión este debe ser informado de la respuesta del proceso de afiliación.</p>		
<b>12</b>	<b>H</b>	<p>Verificar afiliación exitosa en la plataforma Mi Seguridad Social.</p> <p><b>Nota:</b> El tiempo de oportunidad de respuesta debe ser dentro del mismo día de la atención, ya que todas las afiliaciones deben quedar realizadas antes de las 23.59 del día de la solicitud.</p>	<p><b>Plataforma mi seguridad social</b> <a href="https://miseseguridadsocial.gov.co/">https://miseseguridadsocial.gov.co/</a> / <b>Correo institucional</b></p>	Personal encargado de SAT
<b>13</b>	<b>H</b>	<p>Cuando la plataforma ha presentado fallas y la afiliación no se puede realizar dentro del día de la atención y el usuario tiene su estado en <b>ADRES retirado</b> o <b>cancelado</b> se debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enviar solicitud de afiliación de oficio a la secretaria de salud municipal Al correo electrónico: <a href="mailto:heidi.mesa@alcaldianeiva.gov.co">heidi.mesa@alcaldianeiva.gov.co</a>.</li> </ul>	<b>Correo institucional</b>	Personal encargado de SAT



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN  
TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL**



**PROCESO:**  
SISTEMA DE  
INFORMACIÓN Y  
ATENCIÓN AL USUARIO

**CODIGO:** SIU-S1-P3

**VIGENCIA:** 19/09/2023

**V2**

**PÁGINA** 10 de 13

[gov.co](http://gov.co) para que ellos realicen el proceso de afiliación de oficio ante la EPS escogida por el usuario.

El correo debe llevar esta información:

- Fecha de inicio de la atención.
- Nombres y apellidos completos del usuario.
- Tipo de documento.
- Número de identificación.
- Fecha de nacimiento.
- Fecha de expedición (CC).
- Dirección.
- Barrio.
- Número de contacto.
- EPS a la desea ser afiliado el usuario.

Se adjunta:

- Respuesta del SAT de no afiliación por falla en plataforma.
- Documento de identificación del usuario (PDF).
- Consulta de la ADRES (PDF).
- Consulta Sisben (PDF).

14

H

Una vez se envía la solicitud de afiliación de oficio a la secretaria de salud municipal:

**Correo institucional**

Personal encargado de SAT

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina



CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN  
TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL**



<b>PROCESO:</b> SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	<b>CODIGO:</b> SIU-S1-P3	<b>VIGENCIA:</b> 19/09/2023	<b>V2</b>	<b>PÁGINA</b> 11 de 13
---	--------------------------	-----------------------------	-----------	------------------------



		<ul style="list-style-type: none"> <li>Este correo se debe adjuntar como evidencia del trámite realizado, en la respuesta antes enviada a los correos institucionales del área de facturación.</li> <li>Cuando se obtenga respuesta por parte de la secretaria de salud municipal de debe adjuntar esta respuesta nuevamente en el respectivo caso de usuario. Esto con el fin de dejar trazabilidad en el proceso realizado.</li> </ul>		
15	H	Una vez recibida la respuesta de afiliación de oficio, por parte de la secretaria de salud municipal se debe facturar a la EPS donde fue afiliado el usuario.	<b>Correo institucional</b>	Personal de facturación
16	V	Relacionar diariamente en el drive AFILIACIÓN DE OFICIO 2020-2023 de la secretaria de salud municipal las afiliaciones exitosas. Con los datos allí solicitados.	<b>Correo institucional / DRIVE</b>	Personal encargado de SAT
17	V	<p>Enviar registro diario a la secretaria de salud departamental mediante correo electrónico, <a href="mailto:autorizacion.salud@huila.gov.co">autorizacion.salud@huila.gov.co</a> de la gestión de afiliación transaccional exitosa o no, que incluya:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nombre de la institución</li> </ul>	<b>Correo institucional</b>	Personal encargado de SAT

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

ESE Carmen Emilia Ospina

 <p><b>ESE</b> CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<b>PROCEDIMIENTO REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL</b>			
<b>PROCESO:</b> SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	<b>CODIGO:</b> SIU-S1-P3	<b>VIGENCIA:</b> 19/09/2023	<b>V2</b>	<b>PÁGINA</b> 12 de 13

		<p>que envía.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fecha de diligenciamiento.</li> <li>• Responsable de la información.</li> <li>• Datos personales:</li> <li>• Nombres y apellidos completos.</li> <li>• Tipo de identificación.</li> <li>• Número de identificación.</li> <li>• Número de contacto del usuario.</li> </ul> <p>Servicio de atención:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Urgencias.</li> <li>• Consulta externa.</li> <li>• Hospitalización.</li> <li>• Laboratorio.</li> <li>• Diagnóstico.</li> <li>• Fecha de inicio de atención.</li> <li>• Fecha de afiliación de Oficio.</li> <li>• causa o motivo de la no afiliación.</li> </ul>		
18	A	Asistir a las capacitaciones citadas por los entes territoriales.	N/A	Personal encargado de SAT
19	A	Realizar informe mensual del proceso de afiliación.	N/A	Personal encargado de SAT

### CONSIDERACIONES ESPECIALES

#### MARCO NORMATIVO:

- **Decreto 064 de 2020**



El Ministerio de Salud y Protección Social expidió el decreto 064 de 2020 con el cual se busca priorizar la afiliación de la población pobre no asegurada, recién nacidos, menores edad y su grupo familiar, así como migrantes venezolanos con el permiso especial de permanencia (PEP)\*.

*Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad*

 **LÍNEA AMIGA**  
863 2828

 **WHATSAPP**  
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 <p><b>CARMEN EMILIA OSPINA</b> Salud, bienestar y dignidad</p>	<p style="text-align: center;"><b>PROCEDIMIENTO REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL</b></p>			
<p><b>PROCESO:</b> SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO</p>	<p><b>CODIGO:</b> SIU-S1-P3</p>	<p><b>VIGENCIA:</b> 19/09/2023</p>	<p><b>V2</b></p>	<p><b>PÁGINA</b> 13 de 13</p>

\* A partir del 2022 se realiza con PPT(permiso por protección laboral)

- **Resolución 1128 de 2020 (AFILIACIÓN DE OFICIO)**

Por la cual se reglamenta la inscripción de oficio al Sistema de Seguridad Social en Salud de las personas que no se encuentran afiliadas o se encuentren con novedad de terminación de la inscripción en la EPS.(Decreto 064 de 2020).

- **Resolución 971 de 2021**

Por la cual se implementa el Estatuto Temporal de Protección para Migrantes Venezolanos adoptado por medio del Decreto 216 de 2021.

- **Decreto 216 de 2021**

Por medio del cual se adopta el Estatuto Temporal de Protección para Migrantes Venezolanos Bajo Régimen de Protección Temporal y se dictan otras disposiciones en materia migratoria.

COPIA CONTROLADA ESE CERO

*Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad*

 **LÍNEA AMIGA**  
**863 2828**

 **WHATSAPP**  
**304 384 99 92**

 **ESE Carmen Emilia Ospina**



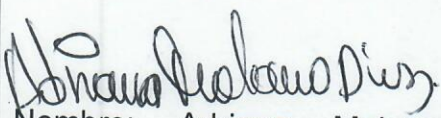



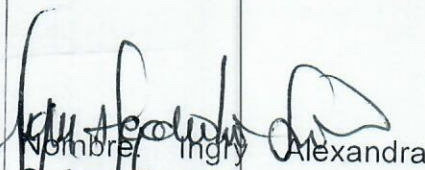
CARMEN EMILIA OSPINA  
Salud, bienestar y dignidad

PROCEDIMIENTO  
**REALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN  
TRANSACCIONAL INSTITUCIONAL**



<b>PROCESO:</b> SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO	<b>CODIGO:</b> SIU-S1-P3	<b>VIGENCIA:</b> 19/09/2023	<b>V2</b>	<b>PÁGINA</b> 14 de 14
---	--------------------------	-----------------------------	-----------	------------------------

**CONTROL DE CAMBIOS**

Versión	Descripción del cambio	Fecha de aprobación
1	Elaboración del documento:	26/04/2023
2	Se modifica documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso "Línea de frente", se realizaron los siguientes ajustes: <ol style="list-style-type: none"> <li>Actualización de la vigencia.</li> <li>Modificación de los ítems: 4, 6, 7 y 11.</li> </ol>	19/09/2023
 Nombre: Adriana Molano Díaz. Agremiada Asistir.	 Nombre: Leidy Catalina Gómez Calderón. Contratista área Sistema de Información y Atención Usuario	 Nombre: Irma Susana Bermúdez Acosta. Contratista área Garantía de la Calidad.
 Nombre: Evelyn Karolina García Polanco. Agremiada Asistir.	 Nombre: Ingrid Alexandra Suárez Castro Cargo: Subgerente Técnico Científica.	
<b>Elaboró</b>	<b>Revisó</b>	<b>Aprobó</b>

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

  
 ESE Carmen Emilia Ospina