	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 1 de 29	



COMFAORIENTE E.P.S.'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO

MANUAL DE REGISTRO DE USUARIO DE ACCESO A LA PLATAFORMA EPS VIRTUAL Y SOLICITUDES DE EMPLEADORES - COMFAORIENTE EPS´S

Versión 02 Fecha de aprobación: 26/02/2024



	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 2 de 2	9

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha Modificación	Comentario-Justificación
01	28/12/2021	Versión Inicial
02	26/02/2024	Se cambia estructura, definiciones y la descripción del Manual



VIGILADO SuperSubsidio 🔿

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 3 de 2	9

Se debe Ingresar a la plataforma web por la siguiente dirección:

https://epsonline.comfaoriente.com/login/empleador/

Desde cualquier navegador, preferiblemente Google Chrome o Mozila Firefox

Mensaje de ayuda	X
!Bienvenido;, debe iniciar sesión para acceder la EPS Virtual y poder realizar consultas y solicitudes.	
Aceptar	

Debe dar clic en Aceptar, luego:

ComfaOriente eps's	A Inicio	Contáctenos	EPS Virtual	Prestadores	Empleadores	Aplicaciones
1000		Bienvenido E	a la EPS Virtu; Empleador党	al Usuario Registrarse		90
		Tipo de identific Seleccione una	cación a opción	•		
Ch.		Número de ider	ntificación			
6 8.6		Contraseña				
Le I	EE	No soy	un robot	reCAPTCHA Privacidad - Términos		
		Recuperar contra	Ingresar		5	

Si el empleador es la primera vez que ingresa y no está registrado en la plataforma debe realizar el registro dando clic en el botón Registrarse

Al dar clic en el botón

VIGILADO SUDErsalud Linea da Anorción al Usuanio: 6800370 - 809014, D.C. Linea Gratulia Nacional: 018000910383

Registrarse

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 4 de 2	9

A continuación se muestra el formulario que debe diligenciarse.

	Solicitud de Regis	stro para Empleadores	
Datos del empleador			
Nombre Empleador			
Tipo Doc. Empleador	No. Doc. Empleador		
Seleccione una opción	~		
Objeto Social	Dirección	Correo Electrónico	Confirmar Correo Electrónico
Número de empleados	Número total de empleados	Pertenece a un grupo empresarial	Grupo empresarial
Teléfono Fijo	Celular	Fax	Pagina web
Departamento	Municipio	Zona	Sector
Seleccione una opción 🗸 🗸 🗸 🗸	Seleccione una opción	 Seleccione una opción 	Seleccione una opción 🔹 🗸 🗸 🗸 🗸 🗸
Tipo de empleador			
Seleccione una opción 🔹 🗸 🗸 🗸 🗸 🗸			
Actividad Económica			
- Seleccione la actividad económica		Buscar	



VIGILADO SuperSubsidio 会

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 5 de 2	9

Datos del representante			
Primer Apellido Representante			Segundo Apellido Representante
Primer Nombre Representante			Segundo Nombre Representante
Tipo Doc. Representante		No. Doc. Representante	
Seleccione una opción	~		
Teléfono Representante			Correo Representante
atos del responsable			
Nombre Completo Responsable			
Tipo Doc. Responsable		No. Doc. Responsable	
Seleccione una opción	~		
Telefono Responsable		Cargo Responsable	Correo RESPONSABLE

Recuerde: Si el correo electrónico no existe o se registró indebidamente, el proceso no se podrá continuar y si la activación no se realiza antes de 1 hora, se bloquea y solo después de 3 horas podrá intentar realizar nuevamente el registro

Como se observa en la anterior imagen se solicitan los datos básicos del usuario por lo tanto debe tener los documentos del empleador como RUT, documento de identidad del representante legal y en caso de persona jurídica el certificado de la Cámara de Comercio y certificado de representación legal actualizados para registrar la información tal como se encuentran en el mismo. Al final del formulario se tiene un mensaje de advertencia donde se le recuerda al afiliado el registro de un correo al cual pueda acceder ya que por políticas de seguridad el acceso se debe hacer a través de la notificación que se realiza de forma automática al correo registrado, donde se debe activar la cuenta y asignar la contraseña dando clic en el enlace que llega al correo, de no hacerse este proceso dentro de la siguiente hora el sistema bloquea la cuenta del usuario creada y para volver a registrarse debe esperar 3 horas para que pueda ser registrado nuevamente.

De esta forma al final se muestra el botón visualizará el siguiente mensaje:

Enviar para g

para guardar la información registrada y se

<u> </u>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 6 de 29	

Operación realizada

Se ha enviado un mensaje de confirmación al correo electronico @gmail.com. Es necesario confirmarlo ingresando por el enlace que se le envía. Cuenta con 1 hora para realizarlo de lo contrario se bloquea el registro y solo despúes de 3h podrá volver a intentar el registro

Aceptar

Esta es la confirmación de la advertencia que el correo es indispensable ya que es el medio de confirmación para la activación de la cuenta y de forma automática se envía un correo con la siguiente información:

MENSAJE DE CONFIRMACION - COMFAORIENTE EPSS Recibidos ×

soporte.sistemas.eps@gmail.com

para INFOSYSTEMPLUSSAS -



Señor(a) MMRQ&XXSTXENAXRUEXKRLAUSK&AS

Cordial saludo.

Antes de empezar a usar nuestros servicios debera confirmar la activacion de su cuenta por medio de este enlace:

Active su cuenta aqui.

!!! FAVOR NO RESPONDER A ESTE CORREO, ES SOLO DE GESTION AUTOMATICA Y NO SE MONITOREA ¡¡¡.

Avenida 2 No. 13-55 Barrio La Playa – Cúcuta – Norte de Santander Teléfono 5755560 PBX Ext. 2801 Línea gratuita Nacional 018000962055 www.comfaoriente.com 1

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02 CÓDIGO: M-EPS	
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 7 de 2	9

Active su cuenta aqui. será direccionado a la plataforma Al dar clic en el enlace que se le envía para registrar la contraseña del usuario de acceso de la forma como se muestra en la siguiente imagen

Cuenta Activada	
Su cuenta ha sido activada correctamente, por favor ingresar una contraseña para acceder a la EPS Virtual COMFAORIENTE.	
Contraseña	
Verificar contraseña	
No soy un robot	
Guardar cambios	

Se debe registrar la contraseña y confirmar, finalmente dar clic en No soy un robot lo que permitirá que habilite el botón Guardar Cambios mostrándose de la siguiente forma:

	Activada
u cuenta ha sido activada ngresar una contraseña p OMFAORIENTE.	a correctamente, favor ara acceder a la EPS Virtual
Contraseña	
Verificar contraseña	
Vo soy un robot	2

VIGILADO SUD Ersalud 🖉 Linea de Atención al Usuario: 6500370 - Bogotá, D.C. Linea Gratulta Nacional: 01800091033

e e	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
COMEAORIENTE EPS'S	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Apro	bación: 26/02/2024
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 8 de 2	9

Al dar clic en el botón exitosa de la contraseña.

se desplegará la ventana de confirmación de asignación

Оре	eración realizada
Con	traseña actualizada corectamente.
	Aceptar

Cabe aclarar que estos correos se generan de una cuenta de gestión automática y que no son revisadas por lo tanto se informa al pie del correo que no lo respondan o envíen mensajes ya que no serán vistos y por lo tanto no se obtendrá respuesta alguna.

Ya con el usuario registrado satisfactoriamente y activada la contraseña, se puede ingresar al enlace: <u>https://epsonline.comfaoriente.com/login/empleador/</u>

В	ienvenido a En	npleador	iual Usua I	ario	
			Regis	strarse	
Tipo o	de identificació	n			
(NI)) Numero de ider	ntificacion trib	uta <mark>ria</mark>	•	
Núme	ero de identific	ación			
901	150949				
Contr	aseña				
	•				
~	No soy un rol	bot	reCAPTCH Privacidad - Termin	IA	
		Ingresar			

VIGILADO SUDErSalud 🕅 Linea de Atención al Usuario: 6500370 - 850014, D.C. Linea Gratuíta Nacional: 01800091036

Ingres el tipo de identificación, número de documento, contraseña, da clic en No soy un robot y

luego clic al botón Comfaoriente EPS.

lo que permitirá ingresar a la plataforma EPS Virtual de

<u> </u>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
COMEAORIENTE EPS'S	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Apro	bación: 26/02/2024
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 9 de 2	9

En caso de pérdida de la contraseña se puede recuperar dando clic en la opción Recuperar contraseña de de contraseña de la contraseña

, donde se le envía un enlace a la cuenta del correo electrónico registrado para que confirme nuevamente la cuenta y se le despliega de la misma forma como en la confirmación inicial de la cuenta de usuario donde puede registrar una contraseña y confirmarla.

LIT	Cuenta Activada Su cuenta ha sido activada correctamente, por favor ingresar una contraseña para acceder a la EPS Virtual COMFAORIENTE.	
	Contraseña	
	I	
	Verificar contraseña	
	No soy un robot	
	Guardar cambios	

De esta forma se puede acceder nuevamente a la plataforma.

VIGILADO SUDErsalud Linea de Atención al Usuario: 6200370 – Begotá, D.C. Linea de Atención al Veuario: 670300910333 Con el usuario y contraseña registrada satisfactoriamente se ingresa a la EPS Virtual donde se tendrán las siguientes opciones.

🔁 Empleadores	Inicio		
	Nombre Completo	Número de identificación	Correo electronico
	INTERDERARDENN VARIATERNE IN FRANKREX	903.2.503949X	INFERSION REMSEAS@GMAIL.COM

Este menú de opciones permiten acceder a todos los servicios básicos que EMPLEADORES donde el empleador podrá ser atendido como si lo hiciera de forma presencial y con el beneficio que no necesita desplazarse a las instalaciones físicas de la EPS COMFAORIENTE, siendo de gran utilidad para procesos tales como activación de empresas nuevas, verificación y actualización de información y vinculación de trabajadores.

C.	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
COMEAORIENTE EPS'S	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Apro	bación: 26/02/2024
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 10 de	29

Con lo anterior COMFAORIENTE EPSS no solo facilita el cumplimiento de las medidas adoptadas por Gobierno Nacional en los lineamientos del aislamiento obligatorio, distanciamiento social y aislamiento inteligente según sea el caso, sino que también brinda una alternativa de servicio donde el usuario podrá a través de las herramientas de TI tener un fácil acceso a los servicios, garantizándose así la oportunidad y calidad de la atención con valor agregado que los trámites se hacen más rápido con solo tener conexión a internet a través de un dispositivo móvil, tableta o computador y la EPS Virtual está tan solo a un clic del usuario.

Al dar clic en empleadores se despliega el menú de opciones permiten los siguientes procesos:

Activación de Empleadores

Esta opción es la única que se habilita cuando el empleador no está registrado en la base de datos de aportantes.



Esta opción permite la activación de empresas que no están registradas para lo cual se requiere un proceso de verificación y activación.

La solicitud se inicia dando clic en el botón

Solicitar Registro Empleadores

VIGILADO SUDErSalud Linea de Atención al Usuario: 6300870 - Bogotá, D.C. Linea Graduta Nacionai: 01800910383

Mostrando el siguiente mensaje informativo:



C.	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
COMEAORIENTE EPS'S	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Apro	bación: 26/02/2024
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 11 de	29

Al dar clic en aceptar visualiza el formulario de solicitud de activación de la empresa.

Solicitud de Afiliación del Empleador 🕏

Descargue el Formualrio Único de Inscripciones y Nove Observaciones	edades de Aportante	tes
Caroar Formulario diligenciado de registro de empleador con sus respectivos a	anexos en formato	
PDF.	inexos en lormato	
Seleccione un archivo	B	
	Enviar solicitud	Cerrar

Se solicita una descripción de la solicitud y un botón donde al dar clic puede seleccionar el archivo PDF con los soportes requeridos incluido el formulario diligenciado que debe descargar en la opción

Descargue el Formualrio Unico de Inscripciones y Novedades de Aportantes

Al diligenciar los datos y cargar el PDF de soportes se visualiza así:

VIGILADO SUDErSOIUd V Linea de Atención al Usuario: 6500570 – Bogotá, D.C. Linea Grautita Nacional: 9180091033

Solicitud de Afiliación del Empleador 🕏

Necesito afiliar la empresa Cargar Formulario diligenciado de registro de empleador con sus respectivos anexos en formato PDF. C:\fakepath\pdf_pruebas.pdf Enviar solicitud Cerrar	
Cargar Formulario diligenciado de registro de empleador con sus respectivos anexos en formato PDF. C:\fakepath\pdf_pruebas.pdf Enviar solicitud Cerrar	
Cargar Formulario diligenciado de registro de empleador con sus respectivos anexos en formato PDF. C:\fakepath\pdf_pruebas.pdf C:\fakepath\pdf_pruebas.pdf Enviar solicitud Cerrar	
C:\fakepath\pdf_pruebas.pdf Enviar solicitud <u>Cerrar</u>	
Enviar solicitud <u>Cerrar</u>	
Enviar solicitud <u>Cerrar</u>	

Para que sea guardada la solicitud y asignada a un funcionario que se encargará de revisar la documentación y darle la aprobación o negación según sea el caso y se mostrara un mensaje indicando que el proceso fue exitoso

<u> </u>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 12 de	29

Operación realizada
Se ha registrado exitosamente la solicitud de afiliacion, Se le notificara al correo electronico cuando se de respuesta a la solicitud.

Al realizarse el anterior proceso se notifica al correo registrado el inicio del proceso de la siguiente forma:

Aceptar



!!! FAVOR NO RESPONDER A ESTE CORREO, ES SOLO DE GESTION AUTOMATICA Y NO SE MONITOREA []].

VIGILADO SUD Ersalud Linea de Atención al Usuario: 6500570 – Bogotá, D.C. Linea Graduta Nacional: 91000910393

Al ser revisada la solicitud por el funcionario a cargo se notifica la respuesta de APROBACIÓN O NEGACIÓN, en caso de ser negado el funcionario enviará una descripción del motivo, cualquiera de las dos respuestas serán transmitidas mediante un correo electrónico de la siguiente forma:

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 13 de 29	



Señor(a) XXXXXXXXXXXX

Cordial saludo.

VIGILADO SUDErSOIUd Linea de Atención al Usuario: 6500570 – Bogotá, D.C. Linea de Atención al Usuario: 6500570 – Bogotá, D.C. Se le notifica que se le ha dado respuesta a la solicitud de SOLICITUD DE AFILIACION con numero de radicado 160

A continuacion los detalles de la respuesta a la solicitud:

Estado de la solicitud: ATENDIDA

Fecha de respuesta: 25 de Mayo de 2020 a las 01:02

Solicitud de actualización de datos del empleador.

Esta opción se habilita para empleadores ya registrados en base de datos o los nuevos que realizaron el proceso de solicitud de activación y les fue aprobada.



COMFAORIENTE E.P.S.'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
	EPS'S	Página: 14 de	29

Mensaje de ayuda

Formulario para solicitud de novedades, Favor especificar la novedad que desea realizar y cargar el documento soporte en formato PDF.

Aceptar

Con este mensaje se informa al empleador que debe tener un archivo en formato PDF con los documentos soporte de la novedad en este caso la novedad es la actualización de datos del empleador, seguidamente al dar clic en aceptar se despliega el formulario de diligenciamiento de la solicitud de forma sencilla para el usuario donde solo registra una observación donde describe la solicitud que pretende realizar y adjuntar los soportes de la misma, tal como se muestra a continuación:



<u> </u>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 15 de	29

Nombre Empleador						
INFOSYSTEM ARLEX PLUS SAS						
Tipo Doc. Empleador		No. Doc. Empleador		Digito Verifica	ción Empleador	
(NI) Numero de identificacion tributaria	a 🔻	901150949		5		
Objeto Social	Dirección		Correo Electrónico		Número de empleados	
DESARROLLO DE SOFTWARE	CALLE 1A	11A-76	INFOSYSTEMPLUSS	AS@GMAIL.COM	1	
Número total de empleados	Pertenece a u	n grupo empresarial	Grupo empresarial			
4						
Teléfono Fijo	Celular		Fax		Pagina web	
5942888	313488179	1				
Departamento	Municipio		Zona		Sector	
NORTE DE SANTANDER	▼ CUCUTA		URBANA	•	Privado	•
Tipo de empleador						
(01) Empleador	•					
Actividad Económica						
6202 - ACTIVIDADES DE CONSULTO ADMINISTRACION DE INSTALACION	RIA INFORMATICA	Y ACTIVIDADES DE S	Buscar			
ARL aportante	Caja de Comp	ensación Familiar				
ARL Sura	COMFAOR	IENTE				
ALVARO		No. Doc. Representante	ARLEX			
cc	•	13503732				
eléfono Representante			Correo Representante			
3134881791			INFOSYSTEMPLUSSAS	S@GMAIL.COM		
itos del responsable						
lombre Completo Responsable						
ALVARO ARLEX PEREZ MONCADA						
ipo Doc. Responsable		No. Doc. Responsable				
сс	•	13503732				
elefono Responsable		Cargo Responsable		Correo RESPON	SABLE	
3134881791		GERENTE		INFOSYSTEM	EMPLUSSAS@GMAIL.COM	
escripción de datos para actualizar						
Actualizar dirección						
Actualizar dírección						
Documentos de identidad Favor cargar los Soportes (RUT, Cámara de Co	omercio, Documento	de Identidad del				
Representante Legal por ambas caras) en forr						

Se muestran los datos actuales para que sean verificados y al final en el apartado

Descripción de datos para actualizar. Se registra una breve descripción de los datos que se pretenden actualizar del EMPLEADOR.

Descripción de datos para actualizar

Actualizar dirección

VIGILADO SUDErSAIUd Linea de Americia al Usuario: 680870 - Begola, d. G. Linea Gratulta Nacional: 018000910383

Se deben cargar los soportes que avalan la solicitud

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 16 de	29



Al dar clic en el botón o la palabra "seleccione un archivo" se abrirá un buscador de archivos que le permite ir a la ubicación del o los archivos que desea cargar de la siguiente forma:

😣 🗉 🛛 Abrir archivos			
Recientes			
Lar Carpeta personal	Nombre	Tamaño	Modificado 🔻
Escritorio	Noved	18.8 kB	4 mar
Descareas	P A ND , D' SISTER _Apdf	36.1 kB	27 feb
 Descargas 	fa ura 3.5 udMia 25.poi	119.3 kB	23 feb
Documentos	Fac ina just bread of	1.2 MB	23 feb
🛱 Imágenes	tbr∂r ≑	143.2 kB	21 feb
E integenes	ېر :eJCEAF بdf	234.4 kB	13 feb
Vídeos	5, " /AYx' je ndf	224.0 kB	13 feb
	Circ 'a' .:o-0t de-2018 (1).pdf	553.3 kB	9 feb
Música	Facul D. odf	23.7 kB	8 feb
	E F. CT R. DS.pdf	49.8 kB	8 feb
 Otras ubicaciones 	Man (all'eunicol	478.1 kB	8 feb
	150 T 4444-1-10-20181113.pdf	924.4 kB	1 feb
	pdf_pruebas.pdf		
	ContificadoComerc1016202202001261247.pdf	169.7 kB	26 ene
	🚠 diolo u-muntici gonioria 🖾 tos.pdf	511.2 kB	26 ene
	i re: 'ucion 5332.pdf	2.1 MB	25 ene
	Compatible schreich, kilge sim fills and fills and stage bras.pdf	154.4 kB	22 ene
	🚔 A 1 4555_0260_2004.pdf	133.3 kB	22 ene
	🖞 Ν IRC ? ?0pdf	1.5 MB	20 ene
	Prince_consumers_2010_1.pdf	2.4 MB	19 ene
	Pri recto Pei 111 , accommento u Prerificación controla ja	182.2 kB	12 ene
	□ ht strE(+ 2).pdf	1.2 MB	10 ene
	I' OS 5"E' (1).pdf	1.3 MB	10 ene
	I I araren.pdf	1.4 MB	10 ene
	Re ' 1('), 10, 3.9, 1 de '0, 7, odf	368.1 kB	10 ene
		*.pdf	•
		Cancelar	Abrir

Al dar abrir o doble clic se seleccionan los archivos y estos estarán en el formulario listos para ser enviados y se muestra de la siguiente forma:



Al dar clic al botón

se registra la solicitud y se muestra un mensaje de proceso exitoso.

Se genera una notificación al correo electrónico registrado por el empleador

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 17 de 29	



Señor(a) XXXXXXXXXXXX

Cordial saludo.

Se notifica que usted ha realizado SOLICITUD DE NOVEDAD

A continuacion los detalles de la solicitud:

Numero de radicado: 161

fecha y hora: 25 de Mayo de 2020 a las 01:04

Descripcion: ACTUALIZAR DATOS DE LA EMPRESA

!!! FAVOR NO RESPONDER A ESTE CORREO, ES SOLO DE GESTION AUTOMATICA Y NO SE MONITOREA ¡¡¡.

Al ser verificada por el funcionario a cargo y este darle respuesta se genera otra notificación al correo informando el evento de la solicitud.

El empleador visualiza la solicitud y su estado para realizar el seguimiento, solo se podrá realizar otra solicitud hasta que la actual sea resuelta por un funcionario.

Empleadores	solicitud de actualización de datos				
Rctualizar datos Empleadores					
Vinculación de trabajadores	Solicitar actualización				
	Estado	Solicitud	Fecha	Respuesta	Fecha de respuesta
	PENDIENTE	actualizar direccion	2020-05-24 15:17		

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 18 de	29

Vinculación de Trabajadores

Registro de un trabajador al empleador

🕄 Empleadores	Solicitud de vinculación de trabajadores				
Actualizar datos Empleadores					
💀 Vinculación de trabajadores	Solicitar vinculación nueva				
Al dar clic en	ción nueva aparece el siguiente mensaje:				
Mensaje de ayuda	X				
Formulario para solicitud de Vinculación de Trabajador, cargue el archivo en PDF del Formulario Unico Afiliaciones y Traslados debidamente diligenciado y el documento de identidad del trabajador por ambas caras.					
Aceptar					

se guarda la solicitud junto a los soportes, la solicitud es asignada a un funcionario, se le notificará al afiliado mediante un correo electrónico el inicio del proceso de la siguiente forma:



<u> </u>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS'S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
COMEAORIENTE EPS'S	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Apro	bación: 26/02/2024
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 19 de	29

Solicitud de vinculación de trabajador 🕏

ipo de Identificación	Nú	mero de identificació	n		
Seleccione una opción	~		Buscar trab	ajador	
Seleccione una opción Adulto sin Identificacion Cedula de Ciudadania Carnet Diplomatico Cedula de Extranjeria Certificado de Nacido Vivo Menor sin Identificacion Número de identificación Tributaria			Guardar	<u>Cerrar</u>	
Número único de identificación Pasaporte Permiso especial de Permanencia Permiso Temporal Registro Civil	937				
Salvo Conducto de Permanencia Tarjeta de Identidad					

Se debe diligenciar el tipo y número de identificación del trabajador y dar clic en el botón Buscar trabajador si no está disponible se emite un mensaje de documento no registrado, de lo contrario visualiza la información del trabajador registrado.

	Solicitud de v	inculación de trabajador	
Tipo de Identificación	Tipo identificación del trabajador		
Cedula de Ciudadania	▼ 60386634 E	Buscar trabajador	
nformación del afiliado			
Tipo de Régimen	Tipo de Documento	Documento	Sexo
SUBSIDIADO	cc	50089504	F
Apellidos y Nombres			
55000000000000000000000000000000000000	A74863 A		
Fecha de Nacimiento	Edad	Tipo de Población	
26XXXXXXXXXXXX	42 AÑOS	POBLACION CON SISBEN	
Departamento		Municipio	
NORTE DE SANTANDER		CUCUTA	
Fecha de vinculación	IBC	Tipo Cotizante	
24/05/2020	0	Seleccione una opción	•
	G	uardar <u>Cerrar</u>	
Se debe diligend	ciar los datos cor	uardar <u>Cerrar</u> respondientes a:	
Se debe diligeno Fecha de vinculación	ciar los datos cor	uardar <u>Cerrar</u> respondientes a: IBC	

Y seleccionar el tipo de cotizante

VIGILADO SUDErSalud Linea de Atención al Usantio: 6800870 - Bogeta, D.C. Linea Gratulta Nacional: 01800091038

CUMFAUNIENTE L.F. J. J EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 20 de	29
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Apro	bación: 26/02/2024
<u> </u>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26

En caso de que sea un empleador diferente al trabajador

Tipo Cotizante
Seleccione una opción 🔻
Seleccione una opción
Dependiente
Empleada domestica
Madre comunitaria o sustituta
Pensionado
Pensionado por sustitucion
Aprendices en etapa electiva
Desempleado con subsidio caja de compensacion familiar - Proteccion al cesante
Independiente agremiado
Funcionarios publicos sin tope maximo de IBC

Si es el mismo como independiente se mostrará solo la opción que le corresponde.

Se debe registrar en detalle de la movilidad una breve descripción del motivo que la origina



Al dar clic en el botón

Guardar Se

se genera un mensaje de proceso iniciado

Operación realizada

Se ha registrado la solicitud, por favor descargué el formulario. Debe ser firmado por el empleador y el trabajador. Vuelva a subir el formulario firmado para finalizar el proceso de solicitud.

<u>Aceptar</u>

Se muestra la solicitud de la siguiente forma hasta que no se diligencie y se firme el formulario descargado por parte del empleador y trabajador, se escanee en formato PDF y se cargue en la opción que se muestra a continuación no será iniciado el proceso



Donde se permite seleccionar la ruta del archivo a cargar el cual será el soporte para realizar el proceso por parte del funcionario a cargo.

Es **INDISPENSABLE** que este soporte sea cargado para iniciar el proceso, debe ser legible y en formato PDF para que la solicitud sea aprobada, de lo contrario será NEGADA y se debe reiniciar el proceso por parte del empleador.

Se muestra el mensaje de registro exitoso

VIGILADO SUDErSalud Linea de Atención al Usuario: 5506770 – Bogotá, D.C. Linea Gratuita Nacional: 078000970378



EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 22 de	29
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Apro	bación: 26/02/2024
<u> </u>	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26

Se envía una notificación al correo electrónico del empleador informando el inicio del proceso

COMFAORIENTE E.P.S.'S ENPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO INTE: 890500675-6
Señor(a) XXXXXXXXXXX
Cordial saludo.
Se notifica que usted ha realizado SOLICITUD DE VINCULACION
A continuacion los detalles de la solicitud:
Numero de radicado: 162
fecha y hora: 25 de Mayo de 2020 a las 01:26
Descripcion: INICIA LABORES
Su solicitud para la vinculación del trabajador XNIGYXHYXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Esta solicitud es asignada a un funcionario el cual verifica los documentos soportes y hace los procesos correspondientes para dar respuesta a la solicitud e identificar su viabilidad, esta respuesta puede ser una NEGACIÓN o una APROBACIÓN de la solicitud, de ser NEGADA se justificará el motivo de la negación y el afiliado siguiendo las indicaciones que el funcionario le ha notificado podrá volver a realizar la solicitud.

En caso de APROBACIÓN el funcionario realizará el proceso y en ambas situaciones el empleador recibirá una notificación al correo electrónico informándole el estado de la misma y las indicaciones según sea el caso y el proceso se dará por finalizado dando nuevamente la oportunidad que el empleador pueda realizar otra solicitud para este trabajador. Se aclara que por cada solicitud de vinculación por trabajador y hasta que la misma sea resuelta por un funcionario no podrá solicitar otra del mismo tipo al mismo trabajador.

El afiliado visualizará las solicitudes para hacerle el respectivo seguimiento de la siguiente forma:

Solicitar vinculación nueva					
	Estado	Solicitud	Fecha	Respuesta	Fecha de respuesta
	RADICADA	Solicito vincular al trabajador	2020-05-24 15:32		2020-05-25 02:01

Donde se muestra el estado de la solicitud en este caso se muestra PENDIENTE por ser procesada por el funcionario a cargo, a medida que se va resolviendo se le muestra el nuevo estado.

Solicitud de Pagos de Incapacidad

VIGILADO SUDErSalud Linea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C. Linea Gratuta Nacional: 01800910383

Esta opción permite realizar la solicitud de pago de incapacidades para lo que se requiere seleccionar el trabajador en mención:

		MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
COMFAORIENTE FP	SS	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Apro	bación: 26/02/2024
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUE	BSIDIADO	EPS'S	Página: 23 de	29
Confagnente EPSS =			Instructivo	🕏 Video Tutoriales 🛛 🏫 Inicio
🔄 Empleadores So	olicitud de pa	go de incapacidades		
Rctualizar Datos Empleadores				
Vinculación de trabajadores	IDENTIFICACI	0N Q		
Solicitud de Pagos de Incapacidad		Bucer		
Solicitud de Devoluciones de Aportes		Rep. d		
Solicitud de Paz y Salvo	↑ Nueva so			
Otras Solicitudes	No se registra	ninguna solicitud.		
La búsqueda del trabaja	ador se	e puede hacer digitando el número de	identificació	n del trabajador y
ועבטט עמו נווג פוו				

IDENTIF	ICACION			Q						Buscar
Para	crear	la	solicitud	debe	dar	clic	en	la	opción	Nueva solicitud
IDENT	TFICACIO	л		Q						Buscar
	ueva sol	icitud								

Después de dar clic en el botón Nueva solicitud la siguiente pantalla le pide seleccionar a un



	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
COMEAORIENTE EPS'S	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Apro	bación: 26/02/2024
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 24 de	29

	Solicitud de licen	cia e incapacidades	
os del afiliado			
Formato de Incapacidades			
Informacion basica del empleado			
Empleado		Russer	
Regimen	Eacha da nacimianto	Departamento	Municipio de recidencia
regilien	dd/mm/aaaa	Departamento	Municipio de residencia
Direccion de residencia		Telefono de contacto	
IBC-DIA: \$			
ormacion de la solicitud de licencia o	incapacidad		
Informacion de la solicitud			
Origen de la incapacidad	Fecha de inicio de la incapacidad/licencia	Fecha de final de la incapacidad	
Seleccione una opción 🗸	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	
Es prorroga?			
gnácticos JDS y Mádico Tratanto	Comministe 2022 Comministration	DCC Tadaa laa damahaa maanindaa	
Diagnosticos y IPS Diagnóstico Principal		Diagnóstico relacionado 1	
	Buscar		Buscar
Prestador de servicios de salud que atendió	Buscar		Buscar
Prestador de servicios de salud que atendió	Buscar	Buscar	Buscar
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atend	Buscar	Buscar	Buscar
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atend Médico	Buscar	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atenc Médico	Buscar	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atend Médico Es una Incapacidad Transcrita?	Buscar Jió Agregar Medico nuevo	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atend Médico Es una Incapacidad Transcrita?	Buscar lió Agregar Medico nuevo	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atend Médico Es una Incapacidad Transcrita?	Buscar lió Agregar Medico nuevo	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atendo Médico Es una Incapacidad Transcrita?	Buscar lió Agregar Medico nuevo	Buscar Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atendi Médico Es una Incapacidad Transcrita?	Buscar lió Agregar Medico nuevo	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atendi Médico Es una Incapacidad Transcrita?	Buscar liÓ Agregar Medico nuevo	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atendi Médico Es una Incapacidad Transcrita?	Buscar lió	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atendio Médico Es una incapacidad Transcrita? Dortes citudes de Incapacidad Agregar Solicitud Tabla de solicitudes No se han registrado solicitudes de inc	Buscar	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atendi Médico Es una Incapacidad Transcrita? Cortes Citudes de Incapacidad Agregar Solicitud Tabla de solicitudes No se han registrado solicitudes de inc	Buscar	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atendi Médico Es una Incapacidad Transcrita? Dortes citudes de Incapacidad Agregar Solicitud Tabla de solicitudes No se han registrado solicitudes de inc	Buscar	Buscar	Buscar Registro Médico
Prestador de servicios de salud que atendió Informacion del médico que atendi Médico Es una Incapacidad Transcrita? Dortes citudes de Incapacidad Agregar Solicitud Tabla de solicitudes No se han registrado solicitudes de inc	Buscar	Buscar Buscar	Buscar Registro Médico

Avenida 2 No. 13-55 Barrio La Playa – Cúcuta – Norte de Santander Teléfono 5755560 PBX Ext. 2801 Línea gratuita Nacional 018000962055 www.comfaoriente.com

VIGILADO Supersalud Lines de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C. Lines Gratuta Nacional: 018000919383

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26		
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024			
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 25 de 29			
	Empleados		x		
Buscar Q					
« 1 2 3 4 5 »					
Acción Doc Seleccionar CC	umento Nombre		Tipo Cotizante		
Acción Doc Seleccionar cc Se deben dar clic en Seleccionar solicitud de incapacidad, adici campos restantes. Incluyendo dar clic en	Después de identificar el emplea onalmente se debe diligenciar toda l descargar el formato de Incapacidad Al final es necesario carg	ado con el cua a información des que se pu jar los archivo	Tipo Cotizante al se va a crear la requerida en los iede descargar al os requeridos y la		

Se confirmará por correo la APROBACIÓN y/o NEGACIÓN de la solicitud creada.

Solicitud de Devolución de Aportes

VIGILADO SUDErsalud K Lina do Atonción al Usurio: 680077 - Bogold, D.C. Linas Grautita Nacional: 01800091038 Esta opción permite crear solicitudes de devolución de aportes como se visualiza a continuación:

COMFAORIENTE EPSS =	🔤 Instructivo 🛛 🛱 Video Tutoriales 🕋 Inic
Empleadores	Solicitud de devolución de aportes
 Actualizar Datos Empleadores Vinculación de trabajadores Solicitud de Pagos de Incapacidad Solicitud de Devoluciones de Aportes Solicitud de Paz y Salvo Otras Solicitudes 	No hay solicitudes realizadas hasta el momento.
Al dar clic en	Nueva solicitud se muestra el siguiente mensaje emergente dando detal
de la acción a realizar	r por lo que se hace necesario dar clic en Aceptar

COMEAORIENTE EPS'S	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 26 de	29



Aparecerá la ventana de solicitud de la siguiente forma:

				Solicitud	Î				
E	ormado de Devolución	de Aportes							
Ob	oservaciones								
Ca	arácteres: 0								
Ca	rgar Formulario diligenciado de	registro de empleador con sus r	espectivos an	exos en formato					
FU	Seleccione un archivo								
				Enviar solicitud	Cerrar				
-	nooccario	docoorgor	al	formato	do	dovolución	danda	alia	00
_5	necesano	uescalyal	ei	ισπιαισ	ue	uevolucion	uanuo	CIIC	en
_									

Formado de Devolución de Aportes y posteriormente hacer el cargue del mismo en formato con los anexos en formato PDF dando clic en el botón verde que se visualiza a continuación



Finalmente se envía la solicitud para revisión APROBACIÓN y/o NEGACIÓN dando clic en el

Enviar solicitud botón La respue

La respuesta a la solicitud será notificada vía correo.

Solicitud de Paz y Salvo

Esta opción permite la solicitud de paz y salvo de empleadores.

VIGILADO Super Subsidio 🛃

<u>e</u>		MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-2
		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Apro	bación: 26/02/2024
ESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN	I SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 27 de	29
			- Instructivo	🕄 Video Tutoriales 🛛 🏫 Inic
Empleadores	Solicitud de pa	az y salvo		
 Vinculación de trabajadores Solicitud de Pagos de Incapacidad Solicitud de Devoluciones de Aportes Solicitud de Paz y Salvo Otras Solicitudes 	No hay solicit	Natud		
l dar clic en	ueva solicit	se muestra el siguiente mensaje	:	
Mensaje de ayuda				X
Formulario de solicitu	d de empl	eadores.		

Tras dar clic en Acceptar aparece la siguiente pantalla donde se pueden dejar las observaciones y cargar el archivo de solicitud en formato pdf:

	Solicitud
	Observaciones
	Solicito paz y salvo
	Carácteres: 20
	Cargar Formulario diligenciado de registro de empleador con sus respectivos anexos en formato PDF.
	Seleccione un archivo
otá, b.c.	Enviar solicitud
UDErsall ario: 6500870 – Bog cional: 01800091031	al dar clic en es posible cargar el archivo de solicitud en formato PDF, luego de
ADO SI Atención al Usu nea Gratuita Na	Enviar solicitud
VIGIL Linea de J	asignado de la respuesta a la solicitud ya sea APROBADA, RECHAZADA, según corresponda por medio de correo.

	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS´S	VERSIÓN: 02	CÓDIGO: M-EPSS-26
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024	
EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	EPS'S	Página: 28 de 29	

Otras

solicitudes

Esta opción permite realizar otras solicitudes que no se encuentren disponibles en las opciones anteriores. Este apartado mostrará las solicitudes creadas anteriormente, el estado. la fecha de creación, respuesta y fecha de la misma como se muestra acontinuación.



(e)	MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES	VERSIÓN: 02 CÓDIGO: M-EPSS-26		
COMFAORIENTE E.P.S.'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO	COMFAORIENTE EPS'S			
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO	Fecha de Aprobación: 26/02/2024		
	EPS'S	Página: 29 de 29		

Solicit	ud
Observaciones	
Carácteres: 0	
Cargar Formulario diligenciado de registro de empleador con sus respectivos anexos en formato PDF.	
Seleccione un archivo	
Enviar solicitud	Cerrar
después de dar clic en en service podrá s	seleccionar el Formulario requerido y realizar el
	Enviar solicitud
cargue, posteriormente es necesario dar clic 📕	con el fin de enviar la solicitud

para revisión por un funcionario. La respuesta de APROBACIÓN y/o NEGACIÓN será notificada por correo y de igual forma en la misma opción aparecen las solicitudes realizadas anteriormente así como su estado y observaciones por el funcionario.