


| | | | |
|---|---|---------------------------------|-------------------|
|  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: 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

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  COMFAORIENTE EPS'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: 2 de 29 | |

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 |

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | 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: 3 de 29 | |

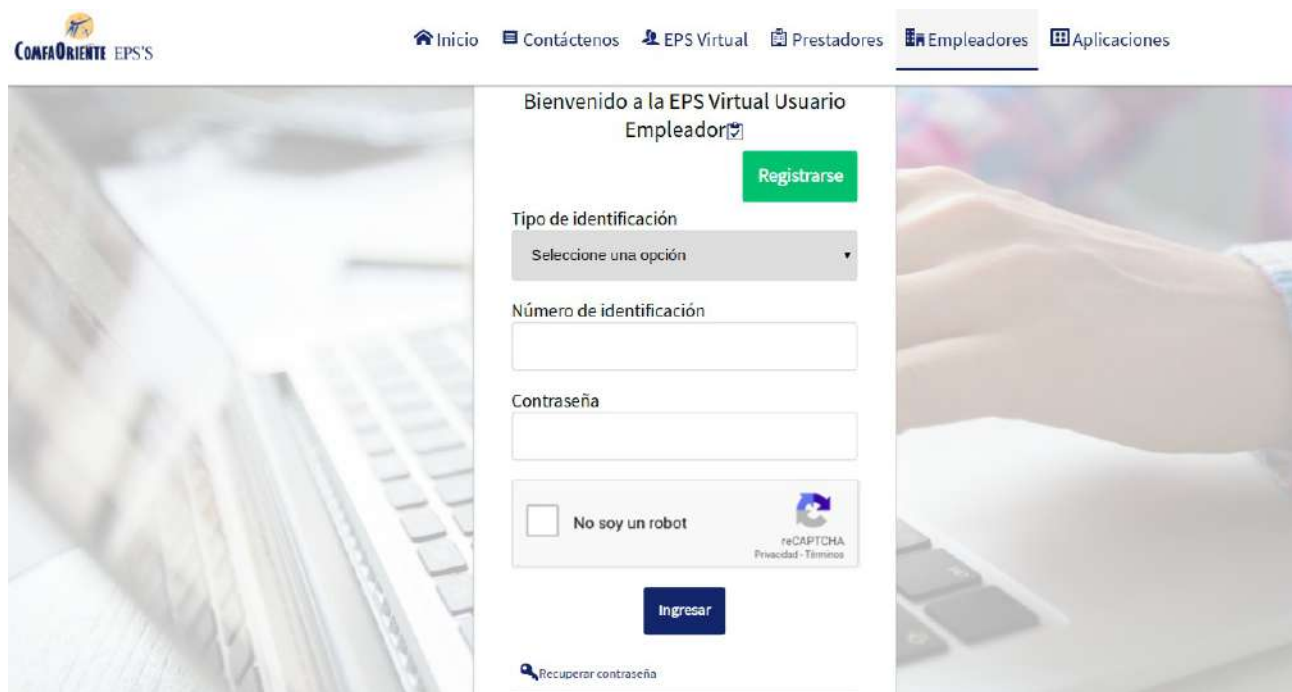
Se debe Ingresar a la plataforma web por la siguiente dirección:

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


Desde cualquier navegador, preferiblemente Google Chrome o Mozilla Firefox




Debe dar clic en Aceptar, luego:



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 

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  COMFAORIENTE EPS'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: 4 de 29 | |

A continuación se muestra el formulario que debe diligenciarse.

Solicitud de Registro para Empleadores

Datos del empleador

Nombre Empleador

Tipo Doc. Empleador No. Doc. Empleador

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 Página web

Departamento Municipio Zona Sector

Tipo de empleador

Actividad Económica

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  | 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: 5 de 29 | |

Datos del representante

PrimerApellido Representante

Segundo Apellido Representante

Primer Nombre Representante

Segundo Nombre Representante

Tipo Doc. Representante No. Doc. Representante

Teléfono Representante

Correo Representante

Datos del responsable

Nombre Completo Responsable

Tipo Doc. Responsable No. Doc. Responsable

Teléfono 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 para guardar la información registrada y se visualizará el siguiente mensaje:

| | | | |
|---|---|---------------------------------|-------------------|
|  <p>ComfaOriente EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | 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: 6 de 29 | |

Operación realizada

Se ha enviado un mensaje de confirmación al correo electrónico [redacted]@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 después 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 x

soporte.sistemas.eps@gmail.com

para INFOSYSTEMPLUSSAS ▾




Señor(a) ~~INFOSYSTEMARLEX PLUS SAS~~

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.](#)

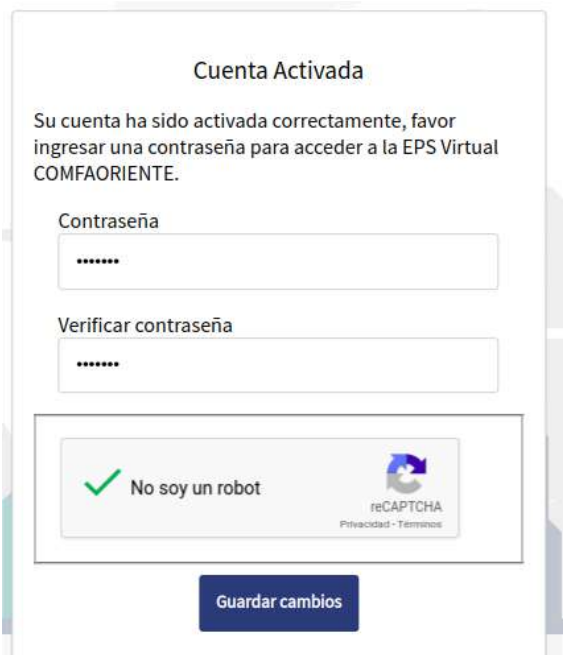
****!! FAVOR NO RESPONDER A ESTE CORREO, ES SOLO DE GESTION AUTOMATICA Y NO SE MONITOREA !!!***


| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
|  <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | <p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS'S</p> | <p>VERSIÓN: 02</p> | <p>CÓDIGO: M-EPSS-26</p> |
| | <p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p> | <p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p> | |
| | <p>EPS'S</p> | <p>Página: 7 de 29</p> | |

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

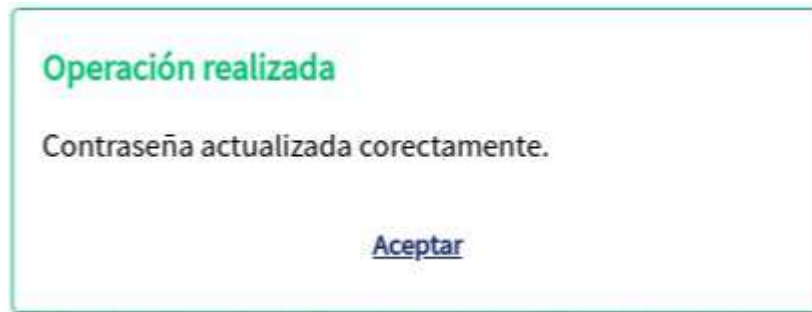


Se debe registrar la contraseña y confirmar, finalmente dar clic en No soy un robot lo que permitirá que habilite el botón Guardar Cambios mostrándose de la siguiente forma:



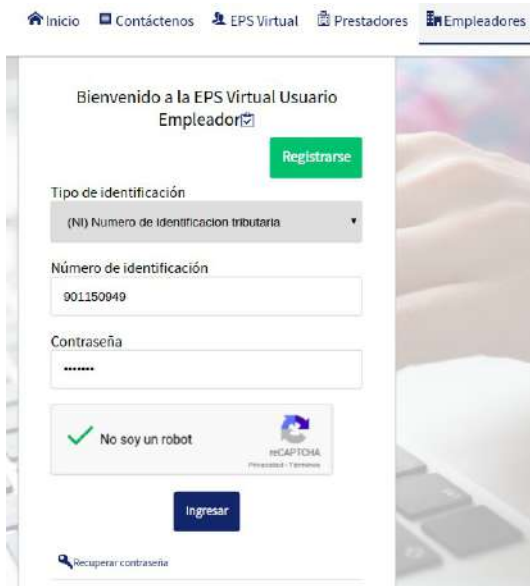
| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
|  <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | <p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS'S</p> | <p>VERSIÓN: 02</p> | <p>CÓDIGO: M-EPSS-26</p> |
| | <p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p> | <p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p> | |
| | <p>EPS'S</p> | <p>Página: 8 de 29</p> | |

Al dar clic en el botón **Guardar cambios** se desplegará la ventana de confirmación de asignación exitosa de la contraseña.




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: <https://epsonline.comfaorientecol.com/login/empleador/>



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

luego clic al botón **Ingresar** lo que permitirá ingresar a la plataforma EPS Virtual de Comfaorientecol.

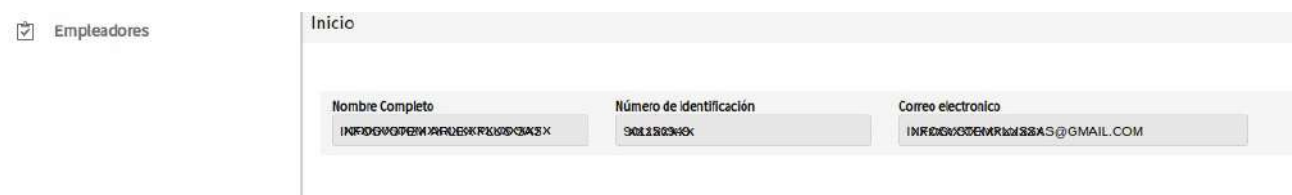
| | | | |
|--|--|--|--------------------------|
|  <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | <p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS'S</p> | <p>VERSIÓN: 02</p> | <p>CÓDIGO: M-EPSS-26</p> |
| | <p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p> | <p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p> | |
| | <p>EPS'S</p> | <p>Página: 9 de 29</p> | |

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




De esta forma se puede acceder nuevamente a la plataforma.

Con el usuario y contraseña registrada satisfactoriamente se ingresa a la EPS Virtual donde se tendrán las siguientes opciones.



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.

| | | | |
|---|---|---------------------------------|-------------------|
|  <p>EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | 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: 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




Mostrando el siguiente mensaje informativo:

Mensaje de ayuda

Diligencio de Formulario para solicitud de vinculación como empleador. Se requiere tener la documentación disponible para ser cargada en formato PDF.

[Aceptar](#)

| | | | |
|---|--|--|--------------------------|
|  <p>EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | <p>MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS'S</p> | <p>VERSIÓN: 02</p> | <p>CÓDIGO: M-EPSS-26</p> |
| | <p>CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO</p> | <p>Fecha de Aprobación: 26/02/2024</p> | |
| | <p>EPS'S</p> | <p>Página: 11 de 29</p> | |

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

Solicitud de Afiliación del Empleador 

[Descargue el Formulario Único de Inscripciones y Novedades de Aportantes](#)

Observaciones

Cargar Formulario diligenciado de registro de empleador con sus respectivos anexos en formato PDF.

Seleccione un archivo

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 Formulario Único de Inscripciones y Novedades de Aportantes](#)

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

Solicitud de Afiliación del Empleador 

[Descargue el Formulario Único de Inscripciones y Novedades de Aportantes](#)

Observaciones


Necesito afiliar la empresa

Cargar Formulario diligenciado de registro de empleador con sus respectivos anexos en formato PDF.

C:\fakepath\pdf_pruebas.pdf

Finalmente con los requisitos adjuntos se da clic en el botón

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

| | | | |
|---|---|---------------------------------|-------------------|
|  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: 12 de 29 | |

Operación realizada

Se ha registrado exitosamente la solicitud de afiliación, Se le notificará al correo electrónico cuando se de respuesta a la solicitud.

[Aceptar](#)

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



Señor(a) XXXXXXXXXXXX

Cordial saludo,

Se notifica que usted ha realizado **SOLICITUD DE AFILIACION**

A continuación los detalles de la solicitud:


Numero de radicado: 160

fecha y hora: 25 de Mayo de 2020 a las 00:58

Descripción: Se ha registrado exitosamente la solicitud de afiliación. Se le notificará al correo electrónico cuando se de respuesta a la solicitud.

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

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:

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



Señor(a) XXXXXXXXXXXXX

Cordial saludo.

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.

Empleadores


Solicitud de actualización de datos

📄
Actualizar datos Empleadores

📄
Vinculación de trabajadores

+
Solicitar actualización

Al dar clic en  se despliega un mensaje informativo para el afiliado así


| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  COMFAORIENTE EPS'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:

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

Actualización Datos Empleador

Datos del empleador

Nombre Empleador
INFOSYSTEM ARLEX PLUS SAS

Tipo Doc. Empleador (NI) Numero de identificación tributaria **No. Doc. Empleador** **Digito Verificación Empleador**

Objeto Social **Dirección** **Correo Electrónico** **Número de empleados**

Número total de empleados **Pertenece a un grupo empresarial** **Grupo empresarial**

Teléfono Fijo **Celular** **Fax** **Página web**

Departamento **Municipio** **Zona** **Sector**

Tipo de empleador

Actividad Económica
6202 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA INFORMATICA Y ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION DE INSTALACIONES INFORMATICAS

ARL aportante **Caja de Compensación Familiar**

Datos del representante

Tipo Doc. Representante **No. Doc. Representante**

Teléfono Representante **Correo Representante**

Datos del responsable

Nombre Completo Responsable
ALVARO ARLEX PEREZ MONCADA

Tipo Doc. Responsable **No. Doc. Responsable**

Teléfono Responsable **Cargo Responsable** **Correo RESPONSABLE**

Descripción de datos para actualizar
Actualizar dirección


Documentos de identidad
Favor cargar los Soportes (RUT, Cámara de Comercio, Documento de Identidad del Representante Legal por ambas caras) en formato PDF

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

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 | |
| | EPS'S | Página: 16 de 29 | |

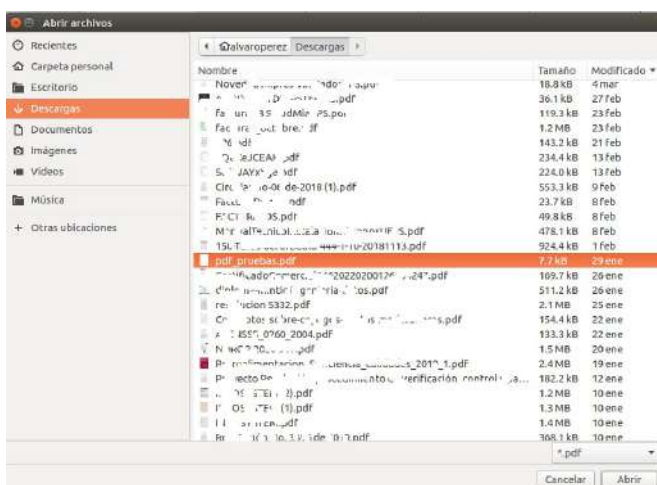
Documentos de identidad

Favor cargar los Soportes (RUT, Cámara de Comercio, Documento de Identidad del Representante Legal por ambas caras) en formato PDF

Seleccione un archivo



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:



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:

Documentos de identidad

Favor cargar los Soportes (RUT, Cámara de Comercio, Documento de Identidad del Representante Legal por ambas caras) en formato PDF


C:\fakepath\pdf_pruebas.pdf



Guardar

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 | |
| | EPS'S | Página: 17 de 29 | |



Señor(a) XXXXXXXXXXXX

Cordial saludo,

Se notifica que usted ha realizado **SOLICITUD DE NOVEDAD**

A continuación 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.

| <ul style="list-style-type: none"> Empleadores Actualizar datos Empleadores Vinculación de trabajadores | <p>Solicitud de actualización de datos</p> <p>Solicitar actualización</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Estado</th> <th>Solicitud</th> <th>Fecha</th> <th>Respuesta</th> <th>Fecha de respuesta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PENDIENTE</td> <td>actualizar dirección</td> <td>2020-05-24 15:17</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Estado | Solicitud | Fecha | Respuesta | Fecha de respuesta | PENDIENTE | actualizar dirección | 2020-05-24 15:17 | | |
|--|--|------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|----------------------|------------------|--|--|
| Estado | Solicitud | Fecha | Respuesta | Fecha de respuesta | | | | | | | |
| PENDIENTE | actualizar dirección | 2020-05-24 15:17 | | | | | | | | | |

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

Vinculación de Trabajadores

Registro de un trabajador al empleador

 **Empleadores**

 Actualizar datos Empleadores

 Vinculación de trabajadores

Solicitud de vinculación de trabajadores

 Solicitar vinculación nueva


Al dar clic en  **Solicitar vinculación 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:

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | 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: 20 de 29 | |

En caso de que sea un empleador diferente al trabajador

Tipo Cotizante

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

Detalle de la movilidad


Al dar clic en el botón **Guardar** 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.

[Aceptar](#)

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

| | | | |
|---|---|---------------------------------|-------------------|
|  <p>EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | 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: 21 de 29 | |

Empleadores

Solicitud de vinculación de trabajadores

Actualizar datos Empleadores

Vinculación de trabajadores

Solicitar vinculación nueva

| | Estado | Solicitud | Fecha | Respuesta | Fecha de respuesta |
|--------------------|-----------|----------------|------------------|-----------|--------------------|
| Cargar soporte PDF | PENDIENTE | INICIA LABORES | 2020-05-25 01:25 | | |



El documento PDF se carga por trabajador dando clic en

Solicitud de vinculación de trabajador

Formulario firmado

Por favor cargue el archivo del formulario firmado en formato PDF.

Seleccione un archivo

No se eligió archivo

Guardar Cerrar

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

Operación realizada

Se ha actualizado el estado del registro. Se le notificara al afiliado por medio de un correo electronico.

Aceptar

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  | 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: 22 de 29 | |

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



Señor(a) XXXXXXXXXX

Cordial saludo,

Se notifica que usted ha realizado **SOLICITUD DE VINCULACION**

A continuación 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 **ANDRÉS GONZÁLEZ GONZÁLEZ** se encuentra en proceso de verificación, se le notificará vía correo electrónico el estado de su solicitud.

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

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:

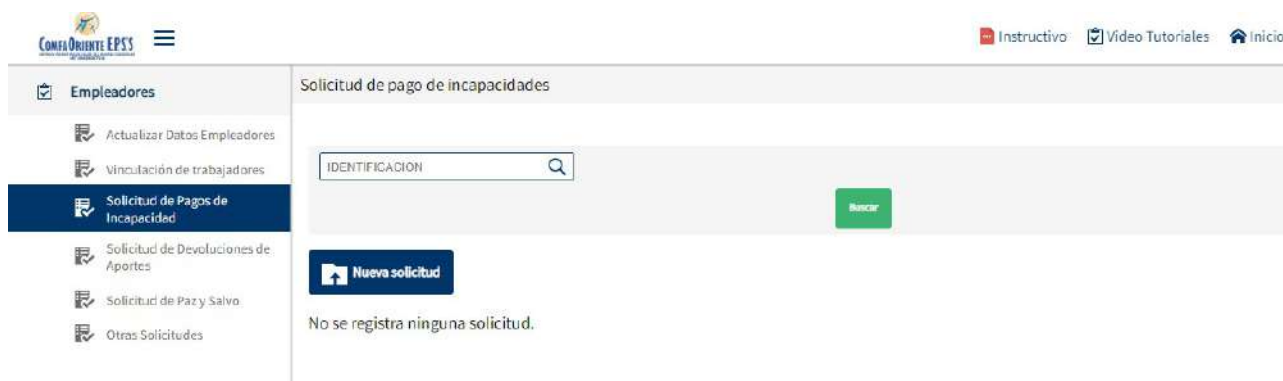
|  | | | | | |
|---|----------|---------------------------------|------------------|-----------|--------------------|
| | Estado | Solicitud | Fecha | Respuesta | Fecha de respuesta |
| | RADICADA | Solicito vincular al trabajador | 2020-05-24 15:32 | | 2020-05-25 02:01 |

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

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

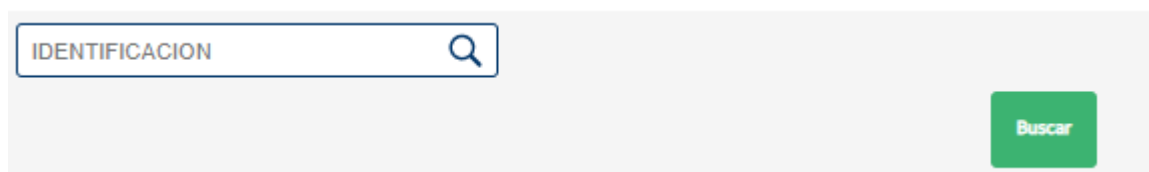
| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  | MANUAL DE SIS-WEB PLATAFORMA EPS-VIRTUAL EMPLEADORES COMFAORIENTE EPS'S | VERSIÓN: 02 | CÓDIGO: M-EPSS-26 |
| | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO | Fecha de Aprobación: 26/02/2024 | |
| | EPS'S | Página: 23 de 29 | |



La búsqueda del trabajador se puede hacer digitando el número de identificación del trabajador y




luego dar clic en





Para crear la solicitud debe dar clic en la opción




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

empleado, por lo cual debe dar clic en  el cual se encuentra disponible en el formulario tal como se aprecia a continuación:

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  COMFAORIENTE EPS'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: 24 de 29 | |

Solicitud de licencia e incapacidades

Datos del afiliado

Formato de Incapacidades

Información básica del empleado

Empleado

Regimen Fecha de nacimiento Departamento Municipio de residencia

Dirección de residencia Teléfono de contacto

IBC-DIA: \$

Información de la solicitud de licencia o incapacidad

Información de la solicitud

Origen de la incapacidad Fecha de inicio de la incapacidad/licencia Fecha de final de la incapacidad

Es prorroga?

Diagnósticos, IPS y Médico Tratante

Copyright 2022 Comfaorientepss - Todos los derechos reservados.

Diagnósticos, IPS y Médico Tratante

Diagnosticos y IPS

Diagnóstico Principal Diagnóstico relacionado1

Prestador de servicios de salud que atendió

Información del médico que atendió

Médico Registro Médico

Es una Incapacidad Transcrita? Agregar Medico nuevo

Soportes


Solicitudes de Incapacidad

Tabla de solicitudes

No se han registrado solicitudes de incapacidades hasta el momento.

VIGILADO Supersalud
 Línea de Atención al Usuario: 690970 - Bogotá, D.C.
 Línea Gratuita Nacional: 015000910383

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 | |
| | EPS'S | Página: 25 de 29 | |

Empleados

Buscar

« 1 2 3 4 5 »

| Acción | Documento | Nombre | Tipo Cotizante |
|-------------|-----------|--------|----------------|
| Seleccionar | CC | | |

Se deben dar clic en **Seleccionar** Después de identificar el empleado con el cual se va a crear la solicitud de incapacidad, adicionalmente se debe diligenciar toda la información requerida en los campos restantes. Incluyendo descargar el formato de Incapacidades que se puede descargar al dar clic en **Formato de Incapacidades** Al final es necesario cargar los archivos requeridos y la

Enviar solicitud

información necesaria para en último lugar dar clic en el botón


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

Solicitud de Devolución de Aportes

Esta opción permite crear solicitudes de devolución de aportes como se visualiza a continuación:

Nueva solicitud

Al dar clic en **Nueva solicitud** se muestra el siguiente mensaje emergente dando detalle de la acción a realizar por lo que se hace necesario dar clic en **Aceptar**

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | 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: 26 de 29 | |

Mensaje de ayuda X

Formulario de solicitud de empleadores.

[Aceptar](#)

Aparecerá la ventana de solicitud de la siguiente forma:

Solicitud 

[Formado de Devolución de Aportes](#)

Observaciones

Carácteres: 0

Cargar Formulario diligenciado de registro de empleador con sus respectivos anexos en formato PDF.





[Enviar solicitud](#)

[Cerrar](#)

Es necesario descargar el formato de devolución dando clic 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


Cargar Formulario diligenciado de registro de empleador con sus respectivos anexos en formato PDF.



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

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  COMFAORIENTE EPS'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: 27 de 29 | |




Al dar clic en **Nueva solicitud** se muestra el siguiente mensaje:




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




al dar clic en **Cargar** es posible cargar el archivo de solicitud en formato PDF, luego de



realizar el cargue se procede a dar clic en **Enviar solicitud** la cual permitirá que el funcionario asignado de la respuesta a la solicitud ya sea APROBADA, RECHAZADA, según corresponda por medio de correo.

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-------------------|
|  <p>COMFAORIENTE EPS'S EMPRESA PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO</p> | 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: 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 a continuación.



| Soportes | Identificador | Estado | Solicitud | Fecha | Respuesta | Fecha de respuesta |
|--|---------------|--------|--|---------------------|---|---------------------|
|  | 7683 | NEGADA | BUEN DIA POR FAVOR PARA RADICAR ESTA INCAPACIDAD | 2021-01-07 17:38 | Muy respetuosamente nos permitimos informar que ante su solicitud debe realizar nuevamente el proceso mediante la opción de Solicitud Pago Incapacidades soportes, COMFAORIENTE EPS S garante de sus responsabilidades con la población afiliada y en los referidos términos, deja absuelta su solicitud conforme a los parámetros establecidos por la normatividad administrativa vigente. | 2021-01-28 19:11 |



Al dar clic en  se desplegará el siguiente mensaje:


Mensaje de ayuda X

Formulario de solicitud de empleadores.

[Aceptar](#)

[Aceptar](#)

Tras dar clic en [Aceptar](#) aparecerá la siguiente ventana donde se podrá dejar las observaciones de la solicitud a realizar y realizar el cargue del Formulario de registro de empleador en formato PDF.

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

Solicitud

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  podrá seleccionar el Formulario requerido y realizar el

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.