

CARACTERIZACIÓN DE TRÁMITE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

1. Identificación del trámite y/o servicio

Definir el nombre del trámite y/o servicio de la misma forma como está establecido en la normatividad que lo rige.

Afiliación al régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud

2. Descripción del trámite y/o servicio

Realizar la descripción del trámite y/o servicio

Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) subsidiado cuando una persona se encuentre sin afiliación al sistema de salud.

3. Canales de atención

Marcar con una x de acuerdo con el canal de atención del trámite y/o servicio. En el caso de ser presencial especificar la dirección y el horario correspondiente.

Presencial	☒	En línea	☐	Mixto	☐
Puntos de atención	Carrera 49 N° 131 sur 53, Secretaría de Salud				
Horario	Lunes a jueves 7:00 a.m. a 11:00 a.m. – 1:00 p.m. a 4:00 p.m. Viernes 7:00 a.m. a 11:00 a.m. – 1:00 p.m. a 3:00 p.m.				
Teléfono	(604) 37888500 Ext. 304				

4. Clasificación del trámite

De acuerdo con la descripción marcar con una x, a cuál corresponde

Conjunto de requisitos, pasos o acciones reguladas por el Estado dentro de un proceso misional autorizados por la Ley, que permiten cumplir un derecho u obligación.	Corresponde a los programas, proyectos o iniciativas, que generan un valor agregado a la oferta institucional y no está expresamente establecido por la Ley, además puede ser temporal.
Trámite	☒ OPA (Otro procedimiento administrativo)

5. Requisitos y documentos

Listar cada de los requisitos y documentos soporte que necesita la entidad para poder desarrollar el trámite y/o servicio requerido por el usuario (Persona natural y/o jurídica).

Marque con una X si Aplica o No Aplica. En caso de ser afirmativo, registrar la información solicitada (Ejemplo: Documento de identidad, RUT).

Aplica	☒	No aplica	☐
- Formulario de afiliación (lo entrega la Entidad) - Copia de la Cédula de Ciudadanía (CC), si es extranjero venezolano copia del PPT (Permiso de Protección Temporal) o salvoconducto de refugiado (regional Antioquia – Chocó), si es extranjero no venezolano Cédula de Extranjería (CE) - Correo electrónico del usuario - Dirección y teléfono del contacto del usuario - Certificación del BDUA (Base de Datos Única de Afiliados)			

CARACTERIZACIÓN DE TRÁMITE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

- Certificación del Sisbén
- Carta de no capacidad de pago (Si el usuario no tiene encuesta del Sisbén)
- Carta de aceptación de pago mensual (si la afiliación es en Contribución Solidaria)

6. Pasos a seguir por el usuario (persona natural y/o jurídica)

Indicar el paso a paso, de una manera precisa, que debe seguir el usuario para acceder al trámite y/o servicio

Acercarse a la Secretaría de Salud y solicitar la afiliación.

- Copia de la Cédula de Ciudadanía (CC), si es extranjero venezolano copia del PPT (Permiso de Protección Temporal) o salvoconducto de refugiado (regional Antioquia – Chocó), si es extranjero no venezolano Cédula de Extranjería (CE)
- Correo electrónico
- Datos personales de contacto del usuario
- Firma del formulario de afiliación

7. Tiempo de respuesta

Marque con una **X**, de acuerdo con el medio por el cual el usuario recibe la respuesta.
Especificar el tiempo en días y la vigencia del trámite y/o servicio.

Medio por donde se obtiene el resultado

Presencial	X	En línea		Mixto	
Tiempo de obtención	(5) Cinco días hábiles				
Vigencia del trámite y/o servicio	Hasta que el usuario adquiera condiciones para estar en una EPS del régimen contributivo				

8. Pasos a seguir por la entidad

Indicar el paso a paso a seguir para el desarrollo del trámite

- Realizar afiliación en la plataforma SAT o de forma manual (diligenciar formulario) cuando la plataforma no permita el acceso
- Verificar grupo Sisbén en la plataforma del DNP (Departamento Nacional de Planeación)
- Verificar estado de afiliación en la BDUA (Base de Datos Única de Afiliados)
- Diligenciar carta de no capacidad de pago la cual es firmada por el usuario (si no tiene Sisbén)
- Si el usuario pertenece al grupo D del Sisbén se hace afiliación en la modalidad de contribución solidaria.
- Diligenciar carta de aceptación de pago mensual firmada por el usuario
- Si se realiza de forma manual se envía el formulario y demás soportes de afiliación al correo designado por la EPS del régimen subsidiado.

CARACTERIZACIÓN DE TRÁMITE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

9. ¿A quién está dirigido?

Indicar la población a la que se ofrece el programa. Marque con una X la opción(es) elegida(s).	
Instituciones o dependencias públicas	
Ciudadano (Si aplican todos marque con una X esta opción, de lo contrario especifique a quienes va dirigido)	
Adulto (persona entre los 18 y 59 años)	
Adulto mayor (persona de 60 años en adelante)	
Cabeza de familia (hombre y mujer o padre y madre)	
Víctima del conflicto armado (es la persona que sufre un daño o perjuicio)	
Grupos étnicos (indígenas, ROM, minorías, comunidades negras, afrocolombianos, afrodescendientes, raizales y palanqueras)	
Población LGBTIQ+	
Infancia (niño o niña entre los 0 y los 12 años)	
Juventud (adolescente entre los 13 y 17 años)	
Miembros de las fuerzas militares y policía)	
Persona en condición de discapacidad	
Organizaciones sociales	
Organizaciones de acción comunal	
Todas las anteriores	
Otra, indique cual: Cualquier persona colombiana o extranjera, mayor de edad que tenga los documentos válidos para pertenecer a una EPS	X
Organizaciones (si aplican todos marque con una X esta opción, de lo contrario especifique a quienes va dirigido)	
Grandes empresas	
Micro, pequeñas o medianas empresas	
Organizaciones sin ánimo de lucro (corporaciones, fundaciones, sindicatos y cooperativas)	
Extranjeros (incluye los extranjeros naturales y jurídicos)	

10. Fundamento legal

Registrar la normatividad correspondiente al trámite y/o servicio			
Tipo de norma	Número	Año	Títulos, capítulos y artículos
Decreto	064	2020	Artículo 2.1.5.4
Ley	1438	2011	Artículo 32
Decreto	780	2016	Artículo 12.1.12.1
Decreto 616	2022		

CARACTERIZACIÓN DE TRÁMITE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

11. Observaciones específicas de la entidad

Si requiere colocar alguna observación adicional o aclaratoria que sea importante para la prestación del servicio, ingrésela en este campo.

Sin observaciones