



<b>VERSION:</b>	<b>CODIGO:</b>				
<b>NOMBRE DEL TRAMITE:</b> Activación del cupo de afiliación al régimen subsidiado en el Sistema General de Seguridad Social en Colombia					
<b>DONDE REALIZAR EL TRAMITE</b>					
<b>Dependencia donde se realiza el trámite:</b>	Secretaría de Salud Municipal				
<b>Area donde se realiza el trámite:</b>	Aseguramiento				
<b>Responsable:</b>	Julieta Marina Agudelo Rozo				
<b>Cargo:</b>	Directora de Aseguramiento				
<b>Teléfonos:</b>	2740442				
<b>E - mail:</b>	<a href="mailto:salud@alcaldiadeibague.gov.co">salud@alcaldiadeibague.gov.co</a> , <a href="mailto:aseguramiento@alcaldiadeibague.gov.co">aseguramiento@alcaldiadeibague.gov.co</a>				
<b>Página Web:</b>	<a href="http://www.alcaldiadeibague.gov.co">www.alcaldiadeibague.gov.co</a>				
<b>Horario de Atención:</b>	Lunes a Jueves 7:30 am a 11:30 am y de 2:pm a 5:30 pm; viernes de 7:30 am a 11:30 am y de 2:pm a 4:30 pm				
<b>Trámite realizado por medios electrónicos:</b>	No Disponible			Parcialmente	
	Totalmente		x		
<b>EN QUE CONSISTE EL TRAMITE</b>					
Reingresar a los beneficiarios que hayan realizado la suspensión de la afiliación al régimen subsidiado en salud y que ya no estén vinculados al Sistema General de Seguridad Social en salud en la condición de régimen contributivo.					
<b>Este trámite está dirigido a:</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>				
	Mayor de Edad		x	Menor de Edad	x
	Ciudadano Extranjero		x	Ciudadano Colombiano	x
	Residente		x		
	<b>PERSONA JURIDICA</b>				
Derecho Público		x	Derecho Privado	x	
<b>REQUISITOS NECESARIOS PARA EL TRAMITE</b>					
NOMBRE DEL REQUISITO	OBSERVACIONES SOBRE EL REQUISITO	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO		ATRIBUTO DEL DOCUMENTO	
1. Lugar de origen.	Nacionalidad, residencia, identificación. Tener nacionalidad Colombiana,				
2. Cumplimiento de especificaciones o estándares.	Formular solicitud por escrito.				
3. Cumplimiento de especificaciones o estándares.	Haber perdido el vínculo laboral que dio lugar a la afiliación al régimen contributivo.				
4. Cumplimiento de especificaciones o estándares.	Haber reportado a la entidad territorial el traslado de régimen subsidiado a régimen contributivo				
5. Cumplimiento de especificaciones o estándares.	Acreditar la desvinculación del afiliado al régimen contributivo				
<b>PASOS A SEGUIR PARA REALIZAR EL TRAMITE</b>					
1. Realizar novedad de reingreso ante las EPSS del régimen subsidiado, diligenciando un FUN formulario Unico de Novedad, con la documentación requerida en la Secretaría Municipal de Salud.					
2. Recibir respuesta sobre la activación de su afiliación en el Régimen Subsidiado en la Secretaría Municipal de Salud					
<b>COSTO DEL TRAMITE</b>					
VALOR	BANCOS	UBICACIÓN DEL BANCO	CUENTA BANCARIA	TIPO DE CUENTA	Formas de Pago
SIN COSTO					EFFECTIVO
<b>CUANDO SE PUEDE REALIZAR EL TRAMITE</b>					
Lunes a Jueves 7:30 am a 11:30 am y de 2:pm a 5:30 pm; viernes de 7:30 am a 11:30 am y de 2:pm a 4:30 pm					



Alcaldía Municipal  
**Ibagué**  
NIT.800113389-7

EGISTRO

DE VIDA DE TRAMITE



A

<b>VERSION:</b>		<b>CODIGO:</b>		
<b>NOMBRE DEL TRAMITE:</b> Activacion del cupo de afiliacion al regimen subsidiado en el Sistema General de Seguridad Social en Colombia				
<b>RESULTADO DEL TRAMITE</b>				
CONDICION	DESCRIPCIÓN	PLAZO	APROXIMADO	FORMA DE ENVIO
Activacion del cupo del Regimen subsidiado a un afiliado que este suspendido		Inmediatamente despues de recibida la solicitud		Personal
<b>NORMATIVIDAD QUE REGULA ÉSTE TRAMITE</b>				
TIPO DE NORMA	NÚMERO	AÑO	ARTÍCULOS	
Ley	1438	2011	Articulo 35	
Acuerdo	415	2009	Articulo 38	
<b>1. HISTORIAL DE CAMBIOS</b>				
Fecha		Descripción	Version	
05/04/2013			1.0	