



<b>VERSION:</b>		<b>CODIGO:</b>			
<b>NOMBRE DEL TRAMITE:</b> Suspension de la Afiliacion al regimen subsidiado en el Sistema General de Seguridad Social en Colombia					
<b>DONDE REALIZAR EL TRAMITE</b>					
<b>Dependencia donde se realiza el trámite:</b>	Secretaria 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>Pagina 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>					
Interrupción de la afiliación al Régimen Subsidiado en salud, cuando un afiliado adquiere temporalmente la obligación de cotizar al Régimen Contributivo, con posterioridad a la afiliación al Régimen Subsidiado, por haber sido vinculado laboralmente se reservará el cupo del afiliado.					
<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			
	Derecho Público	x	Derecho Privado		x
<b>REQUISITOS NECESARIOS PARA EL TRAMITE</b>					
<b>NOMBRE DEL REQUISITO</b>	<b>OBSERVACIONES SOBRE EL REQUISITO</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO</b>	<b>ATRIBUTO DEL DOCUMENTO</b>		
1. Lugar de origen, nacionalidad, residencia, identificación.	Tener nacionalidad extranjera				
2. Estar inscrito/afiliado en el Regimen subsidiado.	Acreditar que tiene afiliación al Régimen Subsidiado				
3. Cumplimiento de especificaciones estándares.	Afiliarse al Régimen Contributivo o Regimen especial.				
4. Cumplimiento de especificaciones estándares.	Solicitar reserva del cupo hasta por un año				
<b>PASOS A SEGUIR PARA REALIZAR EL TRAMITE</b>					
1. Radicar la documentación requerida en las ventanillas de Atención al Usuario de la Secretaría Municipal de Salud. 2. Notificación donde se informa por escrito la fecha hasta la cual se reserva su afiliación del Régimen Subsidiado en la Secretaría Municipal de Salud.					
<b>COSTO DEL TRAMITE</b>					
<b>VALOR</b>	<b>BANCOS</b>	<b>UBICACIÓN DEL BANCO</b>	<b>CUENTA BANCARIA</b>	<b>TIPO DE CUENTA</b>	<b>Formas de Pago</b>
SIN COSTO					EFFECTIVO
<b>CUANDO SE PUEDE REALIZAR EL TRAMITE</b>					
De lunes a Viernes en el horario de atención al usuario					
<b>RESULTADO DEL TRAMITE</b>					
<b>CONDICION</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>PLAZO</b>	<b>APROXIMADO</b>	<b>FORMA DE ENVIO</b>	
Suspension provisional de la afiliacion a la Eps-s		Inmediatamente despues de recibida la solicitud		Personal	
<b>NORMATIVIDAD QUE REGULA ÉSTE TRAMITE</b>					
<b>TIPO DE NORMA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>AÑO</b>	<b>ARTÍCULOS</b>		
Ley	1438	2011	Articulo 35		
Acuerdo	415	2009	Articulo 44		
<b>1. HISTORIAL DE CAMBIOS</b>					
Fecha	Descripción			Version	
05/04/2013				1.0	