

Instructivo para el proceso de inscripción de empleadores y la generación de formularios de afiliación

Inscripción de Aportante

Señor aportante para el registro ante ECOOPSOS EPS SAS debe seguir los siguientes pasos.

1. Ingrese a la página web de Ecoopsos <https://www.ecoopsos.com.co/>



2. Descargue el Formulario de Inscripción y novedades de Aportantes.

3. Diligencie la totalidad del Formulario, conforme al Instructivo del Formulario de Inscripción y Novedades Aportantes.

4. Remita el Formulario diligenciado al correo electrónico aportantescontributivo@ecoopsos.com.co, anexando los documentos descritos en el Capítulo VII del instructivo del Formulario.

Importante: Para agilizar el Proceso le recomendamos que el asunto del Correo Electrónico debe ser INSCRIPCION APORTANTE TIPO IDENTIFICACION DEL APORTANTE Y NÚMERO DE IDENTIFICACION APORTANTE.

Ejemplo: INSCRIPCION APORTANTE NIT - 832000760

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

1. Ingrese a la página de ECOOPSOS EPS SAS <https://ecoopsos.com.co/> y seleccione la pestaña de "Afiliación y servicios".

The screenshot shows the ECOOPSOS website interface. At the top, there is a navigation bar with links: Inicio, COVID-19, Plataforma Corporativa, Portafolio, Afiliado, Prestadores, and Transparencia. Below the navigation bar is a large banner with the text "¡Devolvamos el oxígeno a quienes más lo necesitan!" and "Regresa los cilindros y concentradores que no estás utilizando." with a "Ver más" button. Below the banner is a contact bar with "Correo entregaoxigenos@ecoopsos.com.co", "WhatsApp 315 8840021", and "Contact Center PBX 5190342". At the bottom, there is a footer with social media links and contact information. A red arrow points to the "Afiliación y servicios" menu item in the main navigation area.

Afiliación y servicios

Afiliación y servicios
Conoce como afiliarte a la EPS, Ecoopsos y todo lo relacionado con los y servicios de afiliación y portabilidad.

Formulario de inscripción y novedades de aportantes

Formulario de inscripción y novedades de aportantes
El área de Aportante independiente o independiente, permite actualizar los cambios en su estado o condición de afiliación.

Actualiza tus datos

Actualiza tus datos personales permite que puedas recibir información importante o ser contactado oportunamente.

Información General

- Peticiones, Quejas Y Reclamos
- Micrositio
- Nuestro Sitio
- Protección de Datos
- Normatividad

- Una vez se despliegue, seleccione la opción de “Movilidad”. luego la opción portal “Aportantes o independientes”.



- La página desplegará la opción “De clic aquí en caso de no tener contraseña” para solicitar su contraseña debido a que el usuario corresponde al Número de Identificación del Aportante sin el dígito de verificación.



INGRESO PORTAL APORTANTE O TRABAJADOR INDEPENDIENTE

Recuerde que para ingresar por este medio la empresa o trabajador independiente debe encontrarse registrado como aportante con ECOOPSOS EPS S.A.S, en caso de no haber realizado el proceso de Inscripción por favor siga el siguiente botón:

[Pasos Inscripción](#)

Una vez realizado la notificación de Inscripción como aportante por parte de ECOOPSOS usted puede solicitar su contraseña en el siguiente enlace.

[De clic aquí en caso de no tener contraseña.](#)

Iniciar Sesión

Usuario:

Contraseña:

Debe digitar las letras y/o números que observa en la imagen:

- En el campo Usuario digite el NIT o número de identificación de la empresa o trabajador independiente, luego de click en el icono Enviar Contraseña.



Señor usuario de la página web de Ecoopsos EPS S.A.S si no cuenta con u olvido se contraseña por favor ingrese la siguiente información y la contraseña sera enviada al correo inscrito en nuestra base de datos.

Usuario:

[Enviar Contraseña](#)

5. Por favor verifique que el correo registrado en la página web sea correcto, de ser así por favor verifique su correo electrónico en el transcurso de 10 a 15 minutos, allí llegará el usuario y contraseña, por favor verificar en la carpeta de (entrada, Spam o Correo no deseados).

Señor usuario de la pagina web de Ecoopsos EPS S.A.S si no cuenta con u olvido se contraseña por favor ingrese la siguiente información y la contraseña sera enviada al correo inscrito en nuestra base de datos.

Usuario:

XOX2XOX5X

Enviar Contraseña

La contraseña sera enviada al correo CORREOEMPRESAYAPORTANTE@GMAIL.COM en un termino de 10 a 15 minutos.

Aceptar

6. Una vez reciba el usuario y contraseña al correo reportado, debe ingresarla en la ventana Iniciar Sesión.

6.1 Digite el "captcha" registrado en la pagina.

Iniciar Sesión

Usuario:
XOX2XOX5X

Contraseña:

Debe digitar las letras y/o números que observa en la imagen:

93qvbN

93qvbN

Iniciar sesión

7. 6.2 Seleccionar la opción "Generación Formulario Afiliación –Trabajador.

Bienvenido Señor Aportante por favor seleccione el tipo de tramite que desea realizar.

Generación Formulario Afiliación - Trabajador

Generar Certificado de Pagos PILA

Actualización de Información aportante

Relacion de Formularios Generados Pagina Web

Cerrar Sesión

- 7.3 Ingresar el número de documento de identidad del afiliado y actualice toda la información de ubicación y contacto del mismo (Dirección, Numero Fijo, Numero Celular y correo electrónico)

Formulario de Afiliación de Trabajadores

Si desea diligenciar el formulario a mano por favor descargue el siguiente archivo y siga las Instrucciones de Diligenciamiento:



Para ser generado desde la pagina por favor diligencie los siguientes campos.

Buscar por Numero de Identificación del Trabajador

Información del Afiliado

Tipo y Numero de Identificación Genero

Nombres y Apellidos:

Dirección	Telefono	Celular
<input type="text" value="CLL 45 N 79 89"/>	<input type="text" value="Bogota d.c-1"/>	<input type="text" value="3 342125466"/>
<input type="text" value="jeisson@gmail.com"/>	<input type="text" value="5977421"/>	
	<input type="text" value="Departamento Norte de Santander"/>	<input type="text" value="Municipio OCAÑA"/>
		<input type="text" value="Area U"/>

- 7.4 Diligenciar los campos solicitados por el sistema, una vez diligenciados los campos dar clic en el botón de Generar Formulario.

Ingrese la siguiente información del trabajador

Tipo de Cotizante

Administradora de Riesgos Laborales

Administradora de Fondo de Pensiones

Caja de Compensación Familiar

Fecha de Inicio Relación Laboral Ingreso Base Cotización

8. Al momento de generar el formulario se debe verificar que la información registrada en el mismo sea correcta, imprimir, debe ser firmado por el colaborador y el empleador y enviar al correo contributivo@ecoopsos.com.co o radicar en la oficina de atención al usuario mas cercana.



Señor Empleador o trabajador Independiente: el registro de la información en el presente formulario no genera la afiliación automática en el Régimen Contributivo con ECOOPSOS ESS EPS, el formulario que se genera a continuación debe ser firmado tanto por usted, como por su trabajador.

El formulario con los soportes Anexos, deben ser remitidos al correo electrónico contributivo@ecoopsos.com.co para su verificación y posterior envío del radicado de la Afiliación por parte de ECOOPSOS.



Imprimir Formulario

"Señor usuario, por favor verifique que la información este completa al momento de ser impreso el formulario."

9. En caso de presentar alguna inconsistencia con la información del formulario por favor descargar el formulario de afiliación para ser diligenciado a mano firmado y enviado al correo y se debe remitir al correo contributivo@ecoopsos.com.co o radicar en la oficina de atención al usuario mas cercana.

Formulario de Afiliación de Trabajadores

Si desea diligenciar el formulario a mano por favor descargue el siguiente archivo y siga las Instrucciones de Diligenciamiento:



Para ser generado desde la pagina por favor diligencie los siguientes campos.

Buscar por Numero de Identificación del Trabajador 

Información del Afiliado

Dirección	Telefono	Celular
	Bogota d.e.c	3

Nota: Es importante que el formulario de afiliación remitido, tenga la información completa del aportante, se envíe firmado y se adjunte copia de la cedula del cotizante y copia de los documentos de identidad de todos los beneficiarios relacionados en el formulario de afiliación.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

11. Verificación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones, cobros
 12. Denotación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones cobros
 13. Verdad
 14. Tránsito
 15. Reporte de fallecimiento
 16. Reporte de parte de prestación al afiliado
 17. Reporte de la calidad de Previamente
 18. Reporte de la calidad de Pasado

VII. DATOS PARA EL REPORTE DE NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de responsabilidad de los beneficiarios y afiliados adicionales
 47. Declaración de la obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de excepción
 48. Declaración de no tener otro seguro de salud
 49. Declaración de no tener otro seguro de salud
 50. Declaración de no tener otro seguro de salud
 51. Autorización para que la EPS realice la inscripción de los beneficiarios y afiliados adicionales en la base de datos de afiliados y afiliados adicionales
 52. Autorización para que la EPS realice la inscripción de los beneficiarios y afiliados adicionales en la base de datos de afiliados y afiliados adicionales
 53. Autorización para que la EPS realice la inscripción de los beneficiarios y afiliados adicionales en la base de datos de afiliados y afiliados adicionales

VIII. FIRMAS

54. Afiliado responsable de la entidad

55. Copia del registro civil de nacimiento, o de la Escritura Pública, o de la constancia de nacimiento del(a) que figura en el documento
 56. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la paternidad, maternidad o adopción de un(a) menor de edad
 57. Datos del documento de identidad o copia de entrega del menor
 58. Documento en que conste el permiso de la patria potestad, o el consentimiento de los padres de la menor de edad
 59. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
 60. Certificación de verificación y una entidad autorizada para realizar afiliaciones cobros
 61. Copia del acto administrativo o resolución de la autoridad competente en la que conste la calidad de beneficiario o de afiliado a la entidad de salud

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

62. Identificación de la entidad territorial
 63. Datos del SISEN
 64. Datos del tipo de documento que realizó la verificación

65. Fecha de realización (dd) Fecha de validación

66. Tipo de documento de identidad
 67. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

ECOOPSOS INC-ABC-084-03

1. Tipo de Trámite
 2. Tipo de Afiliación
 3. Cédula de Familia
 4. Tipo de Afiliación
 5. Cédula de Familia
 6. Tipo de Afiliación
 7. Tipo de Afiliación
 8. Tipo de Afiliación
 9. Tipo de Afiliación
 10. Tipo de Afiliación
 11. Tipo de Afiliación
 12. Tipo de Afiliación
 13. Tipo de Afiliación
 14. Tipo de Afiliación
 15. Tipo de Afiliación
 16. Tipo de Afiliación
 17. Tipo de Afiliación
 18. Tipo de Afiliación
 19. Tipo de Afiliación
 20. Tipo de Afiliación
 21. Tipo de Afiliación
 22. Tipo de Afiliación
 23. Tipo de Afiliación
 24. Tipo de Afiliación
 25. Tipo de Afiliación
 26. Tipo de Afiliación
 27. Tipo de Afiliación
 28. Tipo de Afiliación
 29. Tipo de Afiliación
 30. Tipo de Afiliación
 31. Tipo de Afiliación
 32. Tipo de Afiliación
 33. Tipo de Afiliación
 34. Tipo de Afiliación
 35. Tipo de Afiliación
 36. Tipo de Afiliación
 37. Tipo de Afiliación
 38. Tipo de Afiliación
 39. Tipo de Afiliación
 40. Tipo de Afiliación
 41. Tipo de Afiliación
 42. Tipo de Afiliación
 43. Tipo de Afiliación
 44. Tipo de Afiliación
 45. Tipo de Afiliación
 46. Tipo de Afiliación
 47. Tipo de Afiliación
 48. Tipo de Afiliación
 49. Tipo de Afiliación
 50. Tipo de Afiliación
 51. Tipo de Afiliación
 52. Tipo de Afiliación
 53. Tipo de Afiliación
 54. Tipo de Afiliación
 55. Tipo de Afiliación
 56. Tipo de Afiliación
 57. Tipo de Afiliación
 58. Tipo de Afiliación
 59. Tipo de Afiliación
 60. Tipo de Afiliación
 61. Tipo de Afiliación
 62. Tipo de Afiliación
 63. Tipo de Afiliación
 64. Tipo de Afiliación
 65. Tipo de Afiliación
 66. Tipo de Afiliación
 67. Tipo de Afiliación
 68. Tipo de Afiliación
 69. Tipo de Afiliación
 70. Tipo de Afiliación
 71. Tipo de Afiliación
 72. Tipo de Afiliación
 73. Tipo de Afiliación
 74. Tipo de Afiliación
 75. Tipo de Afiliación
 76. Tipo de Afiliación
 77. Tipo de Afiliación
 78. Tipo de Afiliación
 79. Tipo de Afiliación
 80. Tipo de Afiliación
 81. Tipo de Afiliación
 82. Tipo de Afiliación
 83. Tipo de Afiliación
 84. Tipo de Afiliación
 85. Tipo de Afiliación
 86. Tipo de Afiliación
 87. Tipo de Afiliación
 88. Tipo de Afiliación
 89. Tipo de Afiliación
 90. Tipo de Afiliación
 91. Tipo de Afiliación
 92. Tipo de Afiliación
 93. Tipo de Afiliación
 94. Tipo de Afiliación
 95. Tipo de Afiliación
 96. Tipo de Afiliación
 97. Tipo de Afiliación
 98. Tipo de Afiliación
 99. Tipo de Afiliación
 100. Tipo de Afiliación

GRACIAS POR HACER PARTE DE LA FAMILIA ECOOPSOS EPS SAS

