



**Caracterización de trámite
Afiliación de oficio a ciudadanos
Colombianos**

Código: CT-SC-02

Versión: 01

Proceso: M-SC- 04

Fecha actualización: 24/02/2022

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 de oficio a ciudadanos Colombianos

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) cuando una persona se encuentre sin afiliación al sistema de salud o se encuentre con novedad de terminación de inscripción a una EPS.

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	<input checked="" type="checkbox"/>	En línea	<input type="checkbox"/>	Mixto	<input type="checkbox"/>
Puntos de atención	Secretaria de Salud				
Horario	Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 11:00 a.m. y 1:00 p.m. a 4:00 p.m.				
Teléfono	604 378 85 00 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.	<input checked="" type="checkbox"/>	Corresponde a los programas, proyectos o iniciativas que generan valor agregado a la oferta institucional y no está expresamente establecido por la Ley, además puede ser temporal.
Trámite	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>
--------	-------------------------------------	-----------	--------------------------

**Caracterización de trámite
Afiliación de oficio a ciudadanos
Colombianos**

Código: CT-SC-02

Versión: 01

Proceso: M-SC- 04

Fecha actualización: 24/02/2022

- Formulario afiliación a Savia.
- Copia de la cédula de ciudadanía (CC)
- Correo electrónico del usuario.
- Dirección y teléfono de contacto del usuario.
- Impresión BDUA (Base de Datos Única de Afiliados)
- Impresión Grupo del Sisbén.
- Carta no capacidad de pago (Si el usuario no tiene encuesta del Sisbén)

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.
- Traer Copia de la cédula de ciudadanía (CC).
- Un Correo electrónico.
- Datos personales de contacto del usuario.
- Firma de 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	En línea	Mixto X
Tiempo de obtención	(2) 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

- Verificación DNP (El Departamento Nacional de Planeación)
- Verificación BDA.(Base de Datos Única de Afiliados)
- Diligenciar formulario.
- Diligenciar carta no capacidad de pago (si no tienen Sisben)
- Realizar afiliación en plataforma SAT o de manera Excepcional (manual) cuando el SAT presente inconsistencias.

9. ¿A quién está dirigido?

Indicar la población a la que se le 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)	

 Alcaldía de Caldas Antioquia	Caracterización de trámite Afiliación de oficio a ciudadanos Colombianos	Código: CT-SC-02
		Versión: 01
		Proceso: M-SC- 04
		Fecha actualización: 24/02/2022

Adulto (Persona entre los 18 y los 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 palenqueras)	
Población LGBTIQ+	
Infancia (Niño o niña entre los 0 y los 12 años)	
Juventud (Adolescente entre 13 y 17 años de edad)	
Miembros fuerzas militares y policía	
Personas en condición de discapacidad	
Organizaciones sociales	
Organizaciones de acción comunal	
Todas las anteriores	
Otra, indique cual: Cualquier persona Colombiana mayor de edad que tenga los documentos válidos para pertenecer a una EPS al igual que personas privadas de la libertad.	X
Organizaciones (Si aplican todos marque con una X esta opción, de lo contrario especifique a quienes va dirigido)	
Grandes empresas	
Micro, pequeña y mediana empresa	
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

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