



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
MANUAL DE USUARIO,
POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA
AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES


Código: CSU-7-MAN-2

Versión: 2

Manual de usuario POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA

Queda prohibido cualquier tipo de explotación y, en particular, la reproducción, distribución, comunicación pública y/o transformación, total o parcial, por cualquier medio, de este documento sin el previo consentimiento expreso y por escrito de la Caja de Compensación Familiar del Magdalena, Cajamag.



	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

1. OBJETO

Dar a entender las funcionalidades del sistema de registro y afiliación de cesantes

2. ALCANCE

Se dará a entender funciones de los componentes del sistema.

Acceso al sistema.

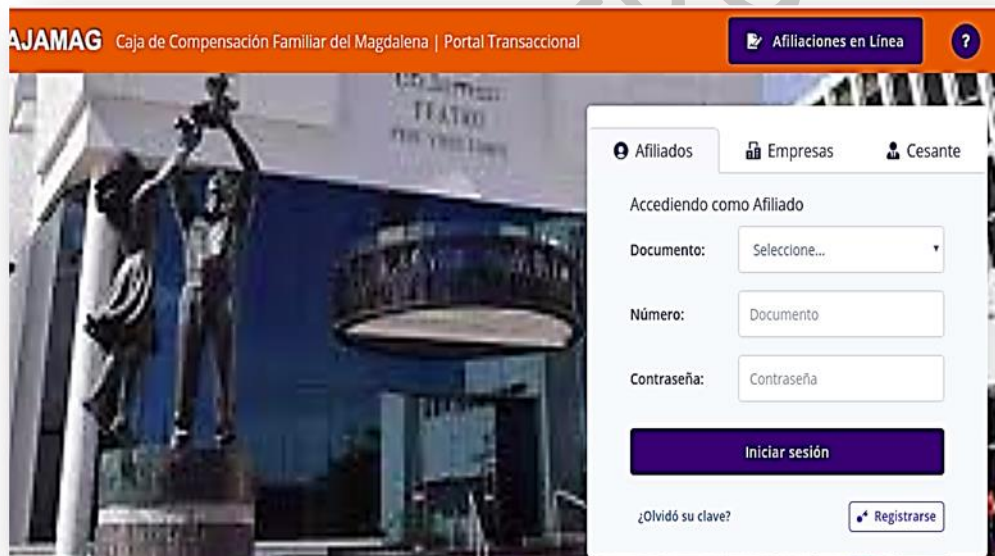
Inicio de Sesión.

Movimientos.

Afiliación de trabajador detallando cada uno de los campos que son requeridos para la afiliación del trabajador y su núcleo familiar en caso de poseer uno

3. FUNCIONALIDAD

Antes de entrar al sistema, deberá registrarse si aún no lo está. Dispone de tres opciones para registrarse



CAJAMAG Caja de Compensación Familiar del Magdalena | Portal Transaccional

Afiliaciones en Línea

Afiliados Empresas Cesante

Accediendo como Afiliado

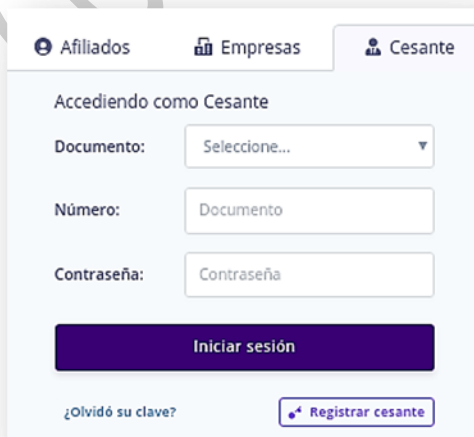
Documento: Seleccione...

Número: Documento

Contraseña: Contraseña

Iniciar sesión

¿Olvidó su clave? Registrarse



Afiliados Empresas Cesante

Accediendo como Cesante

Documento: Seleccione...

Número: Documento

Contraseña: Contraseña


Iniciar sesión

¿Olvidó su clave? Registrar cesante

3.1. Registro de cesante:

Verifique que este en el cuadro de cesante, presione el botón de registrarse en la esquina inferior derecha



	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

Ahora le aparecerá en pantalla el siguiente cuadro.

Nombres y Apellidos

Tipo Documento **Número**

Ciudad

Correo Electrónico

Verificar Correo Electrónico

Pregunta de Seguridad **Respuesta**

Pregunta de Seguridad **Respuesta**

Términos y condiciones

[Registrarse](#)

Formulario de registro No Afiliados

Nombres y Apellidos

Tipo Documento **Número**

Razon Social **Ciudad**

Correo Electrónico

Pregunta de Seguridad **Respuesta**

Pregunta de Seguridad **Respuesta**

Términos y condiciones

[Registrarse](#)

Ahora deberá llenar los siguientes campos

Nombres y Apellidos: deberá escribir su nombre completo.

Tipo de documento: deberá seleccionar el tipo de documento listado.

Número: Escriba su número de documento sin puntos, espacios, comas u otros símbolos.

Correo electrónico: ingrese su correo electrónico principal

Pregunta de seguridad: dispone de varias opciones para escoger la que será su pregunta de seguridad.


Respuesta: aquí deberá de ingresar la respuesta a su pregunta de seguridad.

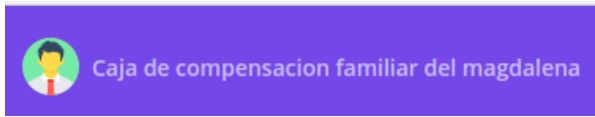
Términos y condiciones: deberá seleccionar está casilla para poder iniciar el proceso de registro

[Registrarse](#)

Una vez diligenciados los campos deberá de hacer click en el botón Registrarse

En unos instantes, recibirá un correo electrónico y con información que necesitará para ingresar a su cuenta

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2



Bienvenido a CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA, a continuacion confirmamos sus datos de usuario para el ingreso a nuestro portal web:

Documento de identidad: 10830
Clave: sr

Estimado Afiliado, recuerde que por seguridad podra cambiar su clave cuando lo desee.

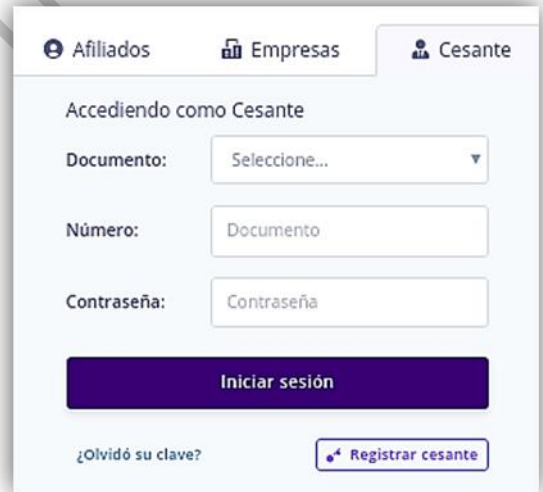
3.2. Inicio de sesión

En la página de inicio se puede observar un cuadro el cual contiene tres formas de acceder: Afiliados, Empresas y Particular. Cada opción requiere de tres campos:

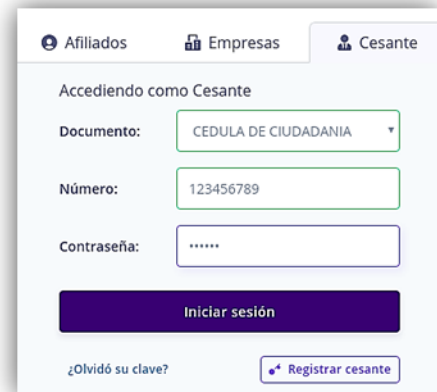
Documento, el cual muestra una lista de tipos de documentos que deberá escoger.

Número, campo donde debe digitar el número correspondiente al tipo de documento selecciona


Contraseña, la cual se le será asignada y dada al usuario.

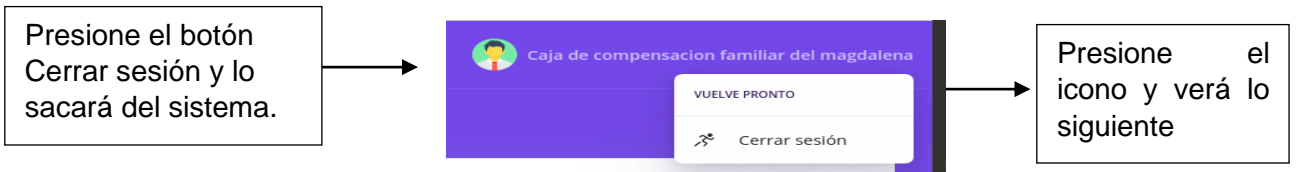


Inicie Ingresando el usuario y contraseña que recibió en su correo electrónico. Por ejemplo:



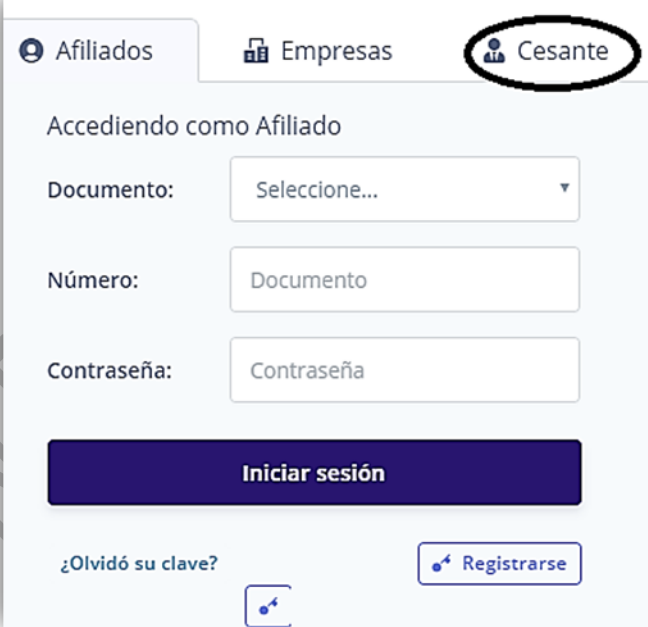
3.3. Salir del sistema: En la parte superior derecha observe el siguiente cuadro

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2



4. Cesante o Particular
 Está Opción permite ingreso a usuarios que no se encuentran afiliados
 Deberá iniciar sesión en el módulo de Cesante

Deberá seleccionar su tipo de documento y número de documento con el usuario que se registró.




The screenshot shows a login interface with three tabs: 'Afiliados', 'Empresas', and 'Cesante' (which is circled). Under the 'Cesante' tab, it says 'Accediendo como Afiliado'. There are three input fields: 'Documento:' with a dropdown menu showing 'Seleccione...', 'Número:' with 'Documento' entered, and 'Contraseña:' with 'Contraseña' entered. Below these fields is a dark blue 'Iniciar sesión' button. At the bottom, there is a link for '¿Olvidó su clave?' and a 'Registrarse' button.

Una vez iniciado sesión deberá ver lo siguiente.

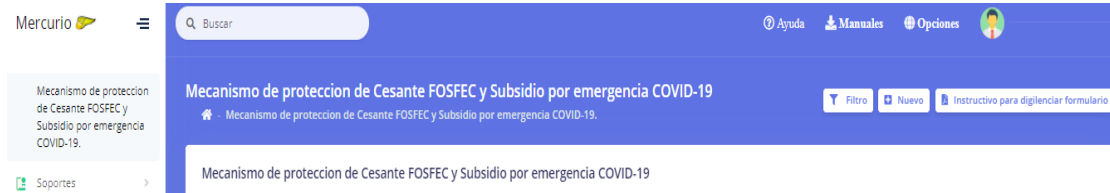


A continuación, verá en la parte derecha un cuadro como el siguiente, donde podrá observar la información de afiliación.
 En la parte izquierda observará un panel que contiene la siguiente opción.
Mecanismo de Protección al Cesante FOSFEC y Subsidio por emergencia COVID-19

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

4.1 Mecanismo de Protección al Cesante FOSFEC y Subsidio por emergencia COVID-19

Seleccione en el panel izquierdo la opción **Mecanismo de Protección al Cesante FOSFEC y Subsidio por emergencia COVID-19**.



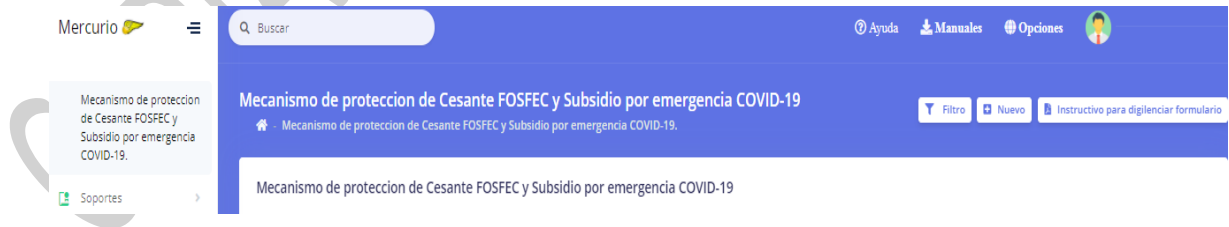
Mecanismo de protección de Cesante FOSFEC y Subsidio por emergencia COVID-19.


La opción está visible en el panel izquierdo.

Deberá aparecerle un cuadro como el siguiente, que contiene una tabla que contiene el número de documento del cesante, nombre y estado de la solicitud.

Para crear un proceso de afiliación, presione clic en el botón nuevo, ubicado en la parte superior derecha.

Luego de presionar el botón aparecerá un formulario como el siguiente:



	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

Mecanismo de protección de Cesante FOSFEC y Subsidio por emergencia COVID-19 x

MECANISMO DE PROTECCIÓN AL CESANTE - MPC

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

CLASIFICACIÓN:

SUBSIDIO DE EMERGENCIA PARA CESANTES CATEGORIAS A Y B: (Decreto Legislativo 488/770 de 2020 - Resolución. 1260 de 2020)

SUBSIDIO AL DESEMPLEO DE LA LEY 1636 DE 2013 PARA CESANTES CATEGORIA C: (Ley 1636 de 2013)

REACTIVACIÓN: Aquellos cesantes que estén reactivando su proceso en el MPC, serán reactivados de acuerdo a la normatividad aplicable a través de la cual percibió los beneficios inicialmente.

Tipo Documento

CEDULA DE CIUDADANIA v

Cedula

Fecha Expedición(Año-Mes-día)

Ciudad Expedición

Fecha Nacimiento(Año-Mes-día)

Deberá llenar cada uno de los siguientes campos.

Cédula número de documento de identificación (la cedula es automático)

Fecha de expedición de su documento de identificación.

Ciudad de expedición del documento de identificación

Fecha de nacimiento en el formato indicado en el formulario

COPIA NO...



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
MANUAL DE USUARIO,
POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA
AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES

Código: CSU-7-MAN-2

Versión: 2

Primer Apellido

Primer Apellido

Segundo Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Primer Nombre

Segundo Nombre

Segundo Nombre

Género

Seleccione...

Dirección

Dirección

Barrio

Barrio

Ciudad

Seleccione...

Teléfono

Teléfono

Celular

Celular

Email

Factor de Vulnerabilidad

Seleccione...

Población

Seleccione...

Fecha de terminación laboral (Año-Mes-Día)

Fecha Expedición

¿Cuál fue el último salario devengado?

¿Ha recibido subsidio al desempleo?

Seleccione...

¿Está inscrito al servicio público de empleo?

Seleccione...

¿Tipo de vinculación a su última Caja de Compensación Familiar?

Seleccione...

¿A que E.P.S está afiliado actualmente?

Seleccione...

¿A que administradora de pensiones está afiliado actualmente?

Seleccione...

¿Tiene periodos aportados en otras cajas en los últimos 5 años?

Seleccione...

Número daviplata

Número daviplata

¿Última caja a la que estuvo afiliado?

Seleccione...

Nombre completo deberá escribir su nombre en el siguiente formato

Primer Apellido

LAIA

Segundo Apellido


MAIA

Primer Nombre

ETXEBERRIA

Segundo Nombre

TABENI

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

Género deberá seleccionar su género.

Género

Dirección que dispondrá de un cuadro de ayuda que deberá presionar el siguiente botón

Modificacion Direccion

CALLE 22 # 7

- 24

Asignar Direccion

Cerrar


Al presionarlo deberá de introducir su dirección según el formato.

Luego de escribir su dirección presioné el botón Asignar dirección

Asignar Direccion

Sí desea sólo salir sin guardar, presione el botón cerrar. **Barrio** actual donde reside.
Ejemplo:

Género FEMENINO

Dirección CLL 9 # 2 - 23 

Barrio ERUM

Email LAIA@MAIL.COM

Pertenencia étnica Room/gitano


Población En condición de discapacidad

Ciudad: Ciudad de residencia.
Teléfono: Teléfono principal.
Celular: Número telefónico principal.

Ciudad SANTA MARTA

Telefono 4333611

Celular 3153633059

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

¿Tiene periodos aportados en otras cajas en los últimos 5 años?

¿En cuál?

¿Cuántos periodos?

Email: Dirección de correo electrónico principal.

Población deberá seleccionar de entre las opciones listadas si la cumple sino seleccione no aplica.

Población deberá seleccionar de entre las opciones listadas si la cumple sino seleccione no aplica.

Factor de vulnerabilidad deberá seleccionar algunas de las opciones listadas si la cumple sino seleccione no aplica.

Fecha de terminación laboral seleccione la fecha de terminación de su último trabajo.

Nota: Factor de Vulnerabilidad su últ

Fecha de terminación laboral

¿Cual fue el ultimo salario devengado?


Factor de Vulnerabilidad

Seleccione... ▼

- Seleccione...
- Dezplazado
- Victima del Conflicto Armado (No Desplazado)
- Desmovilizado o Reinsertado
- Hijo (as) de Desmovilizado o Reinsertado
- Damnificado Desastre Natural
- Cabeza de Familia
- Hijo (as) de madres cabeza de familia
- En Condicion de DIscapacidad
- Poblacion Migrante
- Poblacion Zonas Fronterizas
- Ejercicio del trabajo sexual
- No Aplica
- No disponible

¿Ha recibido subsidio al desempleo? Deberá responder Sí si ha recibido el subsidio al desempleo alguna vez. No si nunca ha recibido subsidio al desempleo.

¿Hace cuántos meses? En caso de recibir subsidio al desempleo escriba el número de meses transcurridos desde que lo recibió por última vez.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

¿Cuál fue el último salario devengado? Escriba el valor real y en pesos de su salario, sin signos, puntos, comas. EJ 782144, 1321472, 6301212.

¿Cual fue el ultimo salario devengado?

1385000

¿Está inscrito al servicio público de empleo?

SI

¿Tipo de vinculación a su última Caja de Compensación Familiar?

Asalariado

¿A que E.P.S está afiliado actualmente?

MEDIMAS EPS S.A.S

¿Está inscrito al servicio público de empleo? Responder Sí en caso de que tenga que se encuentre registrado en el SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO, No en caso contrario seleccione NO.

¿Tipo de vinculación a su última Caja de Compensación Familiar? Seleccione algunas de las opciones listadas.

Asalariado si la empresa para la que laboró pagaba sus aportes a caja de compensación.

Independiente si usted pagaba sus aportes a la caja de compensación.

¿A qué E.P.S. está afiliado actualmente? Seleccione el nombre de la entidad de EPS al cual está afiliado y activo.

¿A qué administradora de pensiones está afiliado actualmente? Seleccione el nombre del fondo de pensiones al cual está afiliado y activo.

¿A que administradora de pensiones está afiliado actualmente?


COLPENSIONES AFP

¿A que fondo de cesantias está afiliado actualmente?

PROTECCION

¿Ahorra para el Mecanismo de Protección al Cesante en su fondo de cesantías?

SI

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

¿Tiene periodos aportados en otras cajas en los últimos 5 años? Responder Sí en caso de que cumpla la condición, responder no en caso contrario.

¿En cuál? Responda el nombre de la/las caja/s donde ha estado aportando durante los últimos cinco años.

¿Cuántos periodos? Responda el número de periodos aportados en otras cajas.

Ej: Si aportó desde octubre de 2019 hasta abril de 2020 aportó un total de 6 periodos

¿Tiene periodos aportados en otras cajas en los últimos 5 años?

¿En cuál?

¿Cuántos periodos?

Número Daviplata: Número actual de su Daviplata.

¿Daviplata? Responder **Sí** si tiene Daviplata y está activo, No en caso de no tener o estar inactivado

Número daviplata

¿Ha recibido subsidio al desempleo?


¿Hace cuántos meses?

Deberá seleccionar las casillas, proceder con la autorización y guardar.

No Pensionado: Declaro que no percibo una pensión por vejez, invalidez o sobrevivientes.

Daviplata: Acepto, Según lo establecido por el artículo 9 de la resolución 0853 del 30 de marzo de 2020 emitida por el Ministerio de Trabajo, la Caja escogera el medio mas expedito para el pago de este beneficio y en virtud de la diversidad de canales que ofrece para el cobro de este beneficio Cajamag en alianza con Davivienda, realizara los desembolsos del beneficio a traves de Daviplata, el postulante debe descargar la aplicación en su celular y registrar el numero en el formulario, recuerde que se validara que el numero celular registrado en el formulario debe coincidir con el numero registrado en Daviplata.

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE toda la información aquí suministrada es VERÍDICA. Cumplo con las condiciones para ser beneficiario (a) del subsidio de protección al cesante en los términos del decreto 488 de 2020 y no estoy incurso en las inhabilidades para solicitarlo ni me he postulado en otra Caja de Compensación para este mismo beneficio. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de inexactitud, se apliquen las sanciones contempladas en la ley. Manifiesto que estoy en condición de desempleado, carezco de capacidad de pago y no dispongo de ingreso económico alguno, me encuentro disponible para trabajar en forma inmediata, he estado realizando gestiones para la búsqueda de empleo. Al postularme como independiente al Mecanismo de Protección al Cesante, declaro bajo la gravedad de juramento que carezco de capacidad de pago y no dispongo de ingreso económico alguno. Al postularme como asalariado y no tener certificación de terminación de la relación laboral, declaro bajo la gravedad de juramento que ésta no me fue entregada por parte de mi empleador. Atendiendo lo indicado en la ley 1581 de 2012 y el artículo 5° del Decreto 1377 de 2013, autorizo de manera expresa para mantener y manejar toda la información contenida en este formulario a las entidades y autoridades relacionadas con el Mecanismo de Protección al Cesante. Lo anterior con el fin de validar y supervisar los requisitos de acceso a los beneficios propios del Mecanismo.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2



Recobro: Acepto que en caso de que los beneficios del Mecanismo de Protección al Cesante sean concedidos a través de engaño o simulación. Conforme lo indicado en el párrafo del artículo 14 de la 1636 de 2013, las personas que obtuvieren o mantuvieren mediante simulación, engaño o fraude algún tipo de beneficio de los previstos en el artículo 6 del Decreto Legislativo 488 de 2020, serán sancionadas de acuerdo con la legislación penal vigente. Igual sanción será aplicable a quienes faciliten los medios para la comisión de tal delito. Lo anterior, sin perjuicio de la obligación de restituir al Fondo de Solidaridad de Fomento al Empleo y Protección al Cesante las sumas indebidamente percibidas.



Autorización: Yo, autorizo a la Caja de Compensación Familiar del Magdalena – CAJAMAG, a realizar la retención de la cuota monetaria del subsidio familiar con el fin de restituir las sumas percibidas por mí a título de beneficios del Mecanismo de Protección al Cesante sin cumplir con el lleno de los requisitos de ley, lo que conlleva a que se materialice el proceso de Recobro.

Autorizo

Guardar



Cerrar






Advertencia si presiona el botón cerrar sin guardar antes, se perderán los cambios

4.2. Listar Cesante

Sí ha registrado algún usuario deberá ver en el siguiente cuadro los usuarios que ha lleva en proceso de pre-afiliación.

Subsidio por emergencia COVID-19

DOCUMENTO	NOMBRE	ESTADO
1083012689	FONSECA VALENCIA YAZMIN ADRIANA	T  

Mostrar registros







Si El estado se encuentra en T significa que está en Trámite

ESTADO
T

4.3. Editar información de cesante
Deberá presionar el siguiente icono

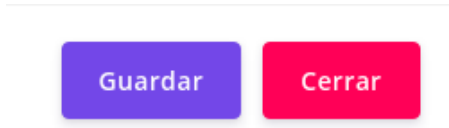


Al presionar el icono de editar le aparecerá un cuadro el cual contiene una información como la siguiente:

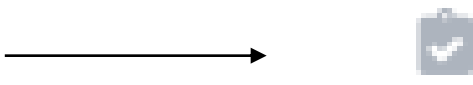
Fecha Expedición		Ciudad Expedición	
<input type="text" value="2014-05-29"/>		<input type="text" value="SANTA MARTA"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
<input type="text" value="ETXEBERRIA"/>	<input type="text" value="TABENI"/>	<input type="text" value="LAIA"/>	<input type="text" value="MAIA"/>
Género	Dirección	Barrio	
<input type="text" value="FEMENINO"/>	<input type="text" value="TRS 60 # 59 - 77"/> 	<input type="text" value="CENTRO"/>	
Ciudad	Telefono	Celular	
<input type="text" value="ABRIAQUI"/>	<input type="text" value="3015091919"/>	<input type="text" value="3015091919"/>	
Email	Pertenencia étnica	Población	
<input type="text" value="YFONSECA17@GMAIL.COM"/>	<input type="text" value="Afrocolombiano"/>	<input type="text" value="Victimas del conflicto armac"/>	
Factor de Vulnerabilidad	Fecha de terminación laboral	¿Cual fue el ultimo salario devengado?	
<input type="text" value="Desplazado"/>	<input type="text" value="2020-04-01"/>	<input type="text" value="17000000"/>	
¿Ha recibido subsidio al desempleo?	¿Hace cuántos meses?		
<input type="text" value="NO"/>	<input type="text" value="13"/>		
¿Está inscrito al servicio público de empleo?	¿Tipo de vinculación a su última Caja de Compensación Familiar?	¿A que E.P.S está afiliado actualmente?	
<input type="text" value="NO"/>	<input type="text" value="Independiente"/>	<input type="text" value="MULTIMEDICAS SALUD CON"/>	



En este cuadro dispondrá de la capacidad de modificar la información, respetando el tipo de dato. Una vez finalice su edición podrá ir al final del cuadro de edición y presionar el botón de guardar si desea conservar los cambios o cerrar para salir sin guardar.



Información del Cesante
Deberá presionar el botón de **INFO**:





Se le desplegará un cuadro que contiene la información del trabajador.

Este cuadro está conformado por tres partes: Datos del trabajador, Archivos, Descargar formulario, Archivos a adjuntar, Enviar radicado.

Datos del trabajador

Está sección contiene toda la información relacionada al trabajador

DATOS


# Documento	Tipo de Documento	
854	CC	
Apellidos	Nombres	Barrio
RIVERA	HELIO	OBÍ
Ciudad	Telefono	Celular
SANTA MARTA	0000	301
Email	¿Cual fue el ultimo salario devengado?	¿Tipo de vinculación a su última Caja de Compensación Familiar?
@GMAIL.COM	737717	Asalariado
¿A que E.P.S está afiliado actualmente?	¿A que administradora de pensiones está afiliado actualmente?	¿Ha recibido subsidio al desempleo?
EPS	25-14	No
Estado	numero daviplata	direccion
Postulado - Ya el Formulario fue enviado a la Caja de Compensacion	301	CLL 8
¿Está inscrito al servicio público de empleo?		
Si		

Archivo

La sección de archivos contiene todos los archivos que han sido tramitados. Si no ha hecho trámite alguno le aparecerá completamente vacío.

Archivos a adjuntar

Está compuesta por un cuadro que está dividido en las siguientes secciones

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

ARCHIVOS

 CERTIFICACION DE RETIRO LABORAL O DECLARACION JURAMENTADA	
 COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DE CARA Y CARA	
 CERTIFICADO DE REGISTRO DE SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO	

ARCHIVOS A ADJUNTAR

CERTIFICADO DE AFILIACION A OTRA CAJA

Select file Browse

Subir Archivo +

CARTA DE INSTRUCCIONES

Select file Browse

Subir Archivo +

PAGARE

Select file Browse

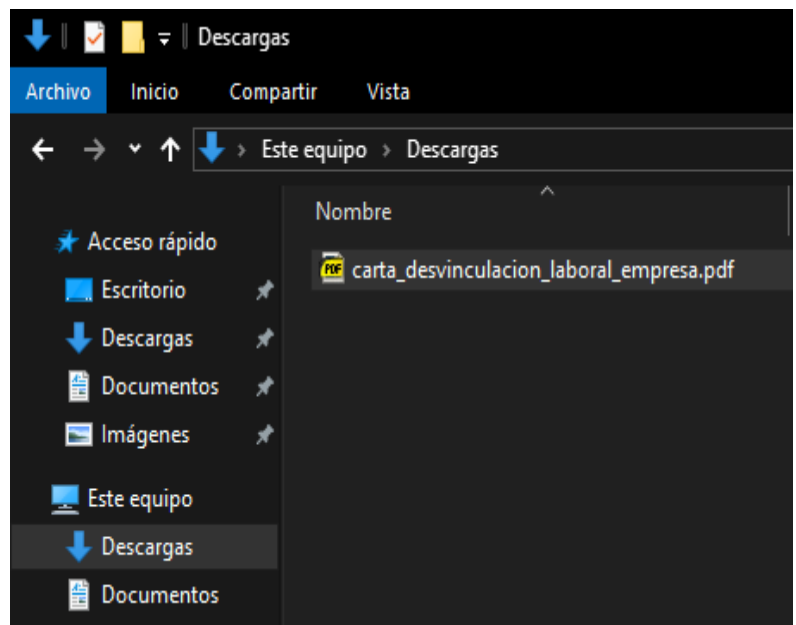
Subir Archivo +


Certificado de retiro laboral o declaración juramentada

Este documento será obligatorio si el cesante se encuentra ACTIVO aun en la Caja de Compensación del Magdalena y/o tenga aportes desde el periodo de enero 2020.

Para buscar el certificado laboral o declaración juramentada, haga click en el cuadro Select File or en en Browser.

Luego se le abrirá el explorador de archivos **(que va a variar según su sistema operativo)**



	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

Seleccione el formulario de afiliación requerido, y seleccione la opción de abrir/subir/cargar

(Esto varía según su sistema operativo).

Una vez cargado deberá de ver su panel de afiliación de esta manera



ARCHIVOS A ADJUNTAR		
COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DE CARA Y CARA <small>Obligatorio</small>	Select file	Browse 
CERTIFICADO DE AFILIACION A OTRA CAJA	Select file	Browse 

Para continuar el proceso, deberá obligatoriamente hacer click en:



Sí todo ha sido perfecto y le aparecerá un cuadro de texto que confirmará el éxito de la operación, de lo contrario verá un cuadro de color rojo que le informará que no se pudo realizar el proceso.

Al presionar el botón si realizó todo con éxito verifique que el documento anterior se encuentre en


ARCHIVOS
 CERTIFICACION DE RETIRO LABORAL O DECLARACION JURAMENTADA 

Documento de identificación principal

Una vez realizado el proceso anterior y subir correctamente el formulario de afiliación. Deberá proseguir a cargar el documento de identificación del trabajador.

El documento de identidad del trabajador, deberá de ser un PDF que debe poseer ambas caras en caso de ser Cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o cédula de extranjería en cualquier otro caso, deberá tener la totalidad del documento PDF.

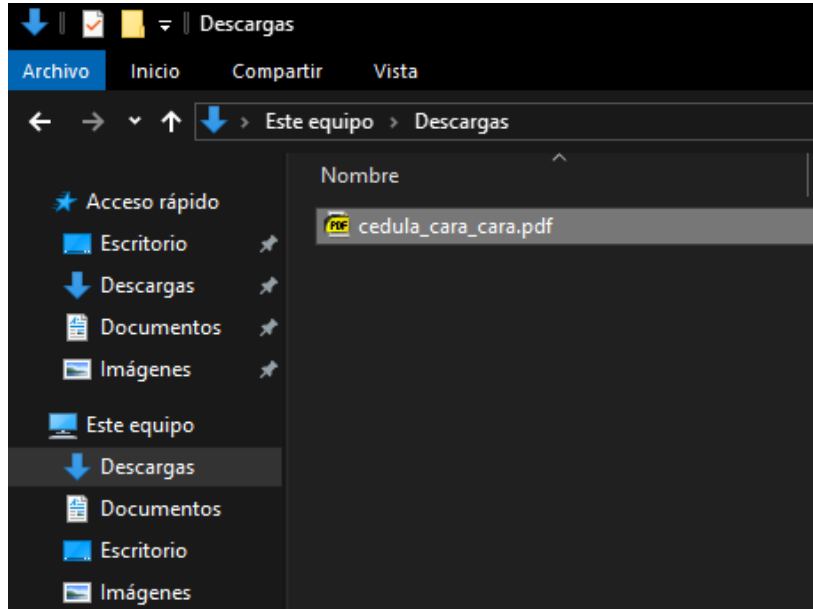
Para subir el documento deberá dirigirse a

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DE CARA Y CARA Obligatorio	<input type="text" value="Select file"/> <input type="button" value="Browse"/>	<input type="button" value="+"/>
--	--	----------------------------------

Seleccione el cuadro que contiene la palabra Select file o presione Browser

 Se abrirá un explorador de archivos como el siguiente:







Seleccione el PDF, que contiene el documento de identidad del trabajador.
 Haga click en el botón Abrir / Cargar / Subir / Seleccionar (Esto varía según su sistema operativo)

ARCHIVOS A ADJUNTAR		
CERTIFICADO DE AFILIACION A OTRA CAJA	<input type="text" value="Select file"/> <input type="button" value="Browse"/>	<input type="button" value="+"/>
CERTIFICADO DAVIPLATA	<input type="text" value="Select file"/> <input type="button" value="Browse"/>	<input type="button" value="+"/>

Y nuevamente tendremos que presionar el botón púrpura para adjuntar correctamente el documento de identidad.
 Ahora, si revisamos la sección de Archivos en la parte superior, deberá ver algo similar

ARCHIVOS

 CERTIFICACION DE RETIRO LABORAL O DECLARACION JURAMENTADA	
 COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DE CARA Y CARA	

Lo cual indica que se subieron ambos archivos de forma correcta.

Si por algún motivo requiere retirar los documentos, puede hacerlo presionando el botón rojo que los eliminará, pero tenga en cuenta que deberá de subir nuevamente el archivo que retiró.



ARCHIVOS A ADJUNTAR

CERTIFICADO DE AFILIACION A OTRA CAJA







Select file

Browse




Recuerde que para verificar que los documentos sean procesados debe hacer clic en el botón + cada vez que seleccione un

ARCHIVOS

 CERTIFICACION DE RETIRO LABORAL O DECLARACION JURAMENTADA	
 COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DE CARA Y CARA	
 CERTIFICADO DE AFILIACION A OTRA CAJA	

Deberá asimismo cargar:

- Foto de frente, de hombros hacia arriba y mostrando la cara delantera de su documento de identidad.
- Foto de frente, de hombros hacia arriba y mostrando la cara reversa de

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

su documento de identidad.

A continuación, un ejemplo:

Foto de frente, de hombros hacia arriba y mostrado la cara delantera de tu documento de identidad.



Foto de frente, de hombros hacia arriba y mostrado la cara reversa de tu documento de identidad.





Recomendaciones:



- ▶ NO se permite fotografías de medio lado o inclinadas, debe estar tomada completamente de frente.
- ▶ NO se permiten fotografías con lentes, gorros, tapabocas, ni cualquier objeto que obstruya el reconocimiento facial.
- ▶ El cabello debe ir detrás de las orejas.
- ▶ La calidad de la fotografía debe ser buena con ojos abiertos, cara frontal completa, iluminación, fondo uniforme, enfoque.

* En caso de que se adjunten fotos que no cumplan las recomendaciones anteriores, se procederá a rechazar la postulación y se deberá adjuntar las imágenes nuevamente.

Asimismo, se deberán revisar los Soportes: Carta de Instrucciones y Pagaré, los cuales al diligenciar se cargan en:

Mercurio  


Mecanismo de protección de Cesante FOSFEC y Subsidio por emergencia COVID-19.

 Soportes 

- Carta de instrucciones
- Pagare


CARTA DE INSTRUCCIONES

Select file Browse

Subir Archivo 

PAGARE

Select file Browse

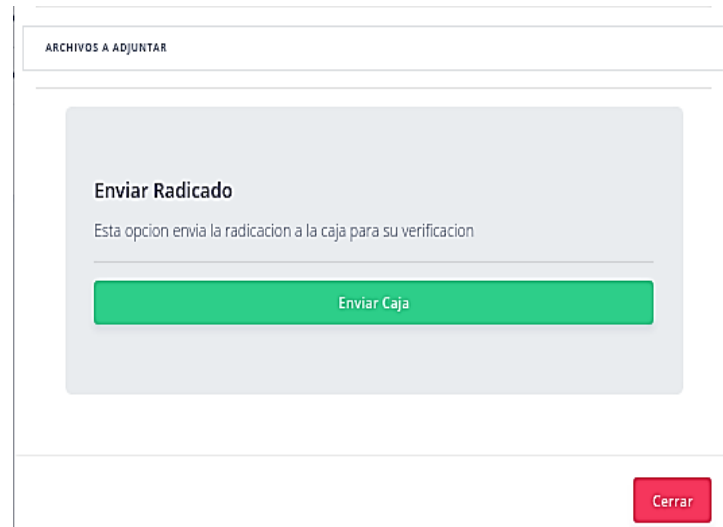
Subir Archivo 

Enviar radicado

Esta sección consiste de un cuadro, con un botón en su interior

El botón enviará la información obtenida anteriormente a la Caja de compensación. Si todo el proceso ha sido llevado a cabo de forma correcta podrá presionar el botón y finalizar esta etapa. Si presiona el botón salir sin antes Enviar a caja se perderá todo el proceso anterior

Al presionar el botón enviar caja, volverá a preguntar si desea continuar con el proceso



Si presiona no, lo dejará en la pantalla anterior, si presiona sí y todo el proceso lo ha realizado de forma correcta aparecerá un cuadro de texto que anunciará que el proceso se llevó con éxito.


Ahora, será llevado de forma automática al panel de afiliación de trabajador.

Donde ya deberá retirarse de la lista el usuario que acaba de enviar a caja

5. Otros


En el panel superior podrá ver los siguientes iconos




	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

De izquierda a derecha
 El primero le dará un detalle de la página donde se encuentra
 El segundo icono desplegará en pantalla ayudas


Manuales x

 Manual de Manejo de Interface


 Manual de Adicionar Afiliaciones

Cerrar


Que al presionar podrá descargar los archivos que se encuentren allí
 El tercer icono, al ser presionado mostrará el siguiente menú



Historial

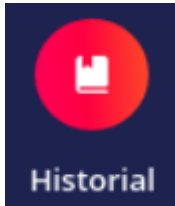


Email




Contraseña

Si presiona el botón **Historial**
 Obtendrá un resultado como el siguiente



Historial

 Afiliaciones Trabajador	 Novedades Retiro	 Datos Basicos	 Afiliaciones Conyuges		
 Afiliaciones Beneficiarios					
CEDULA TRABAJADOR	CEDULA	NOMBRE	ESTADO	FECHA ESTADO	MOTIVO
1083	1234	rodriguez natalia	TEMPORAL	2020-03-27	

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

Aparecerán en pantalla 5 opciones las cuales podrá consultar

Afiliaciones trabajador

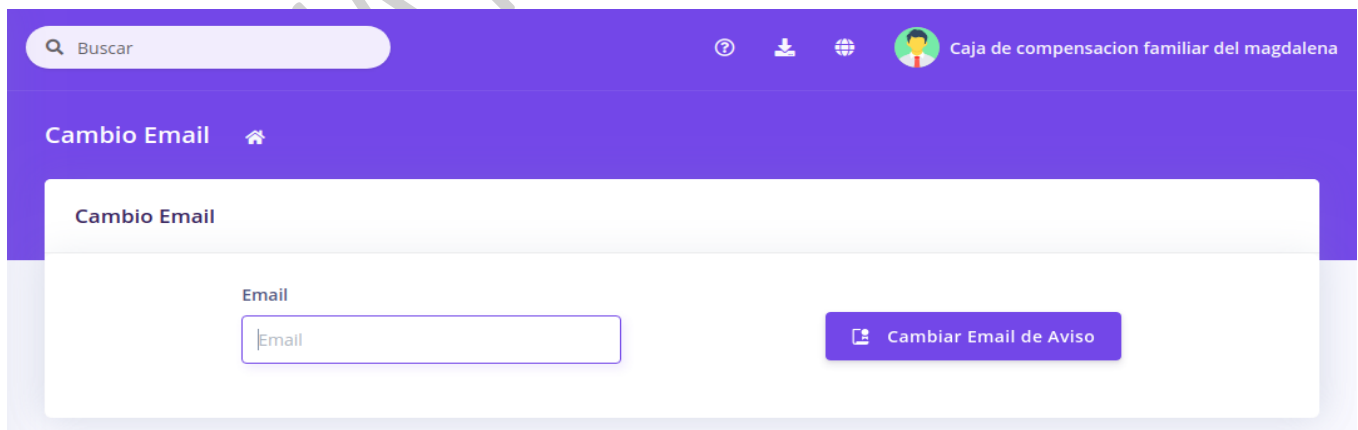
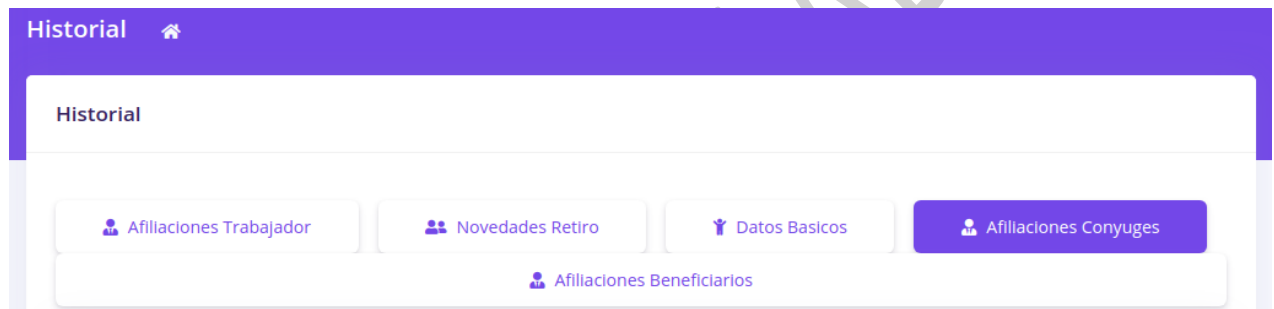
Novedades Retiro


Datos básicos

Afiliaciones Conyugues

Afiliaciones Beneficiario

Al presionar cualquier opción obtendrá un cuadro en la parte inferior con los siguientes campos

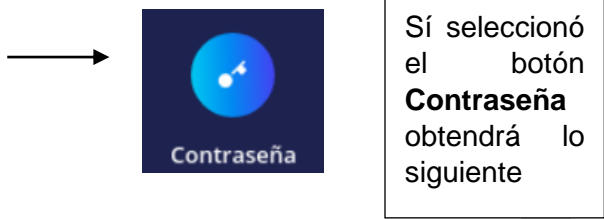
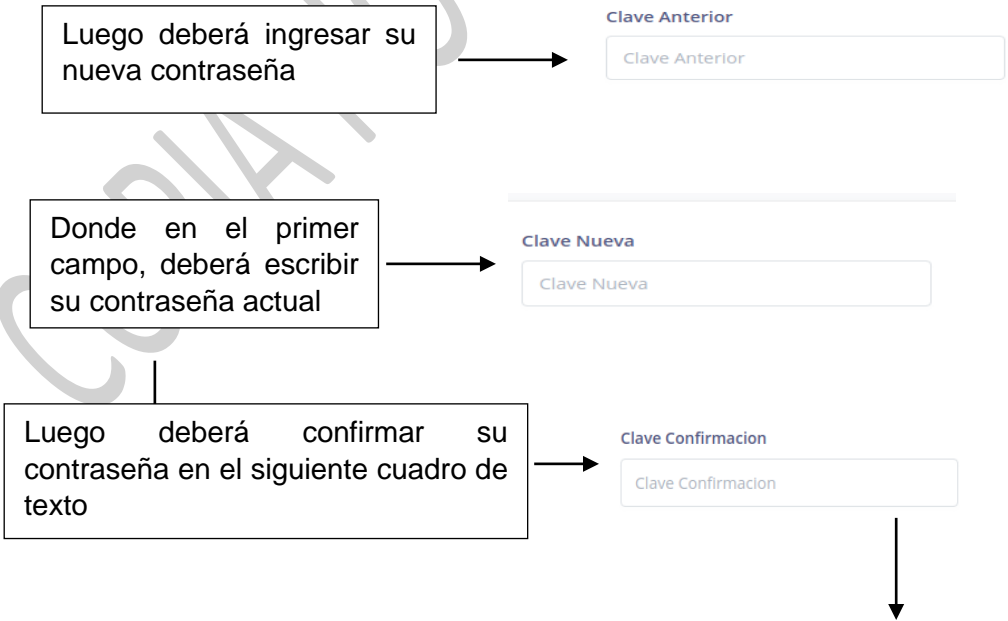



	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2

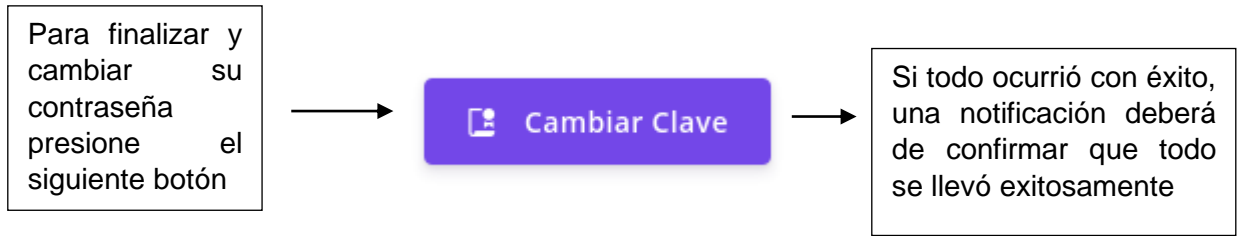
En el cuadro email, podrá escribir o verificar su dirección de correo electrónico

Si desea modificarla deberá presionar el botón **Cambiar Email de Aviso**

Si el proceso fue correcto, enviará una notificación que notificará el éxito de la operación

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD MANUAL DE USUARIO, POSTULACIÓN SUBSIDIO DE EMERGENCIA AFILIACIÓN EN LINEA CESANTES	Código: CSU-7-MAN-2
		Versión: 2



6 Anexos

<https://afiliaciones.cajamag.com.co/>

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
JADER YESID HERRERA BUELVAS JEFE PROGRAMAS ESPECIALES MPC	GISELLA MARGARITA MENDIVIL RODRIGUEZ JEFE UNIDAD PLANEACION Y ESTADISTICAS	OMAR ENRIQUE FUENTES BARROS JEFE DIVISION FINANCIERA
Fecha de elaboración: 17/01/2022	Fecha de revisión: 24/01/2022	Fecha de aprobación: 31/01/2022

COPIA NO CONTROLADA