



## Listado de Chequeo Prestaciones Económicas

### Documentos Mínimos para la auditoria y liquidación

#### Formato de Radicación de Incapacidades:

[http://www.cajacopieps.com/images/Doc\\_afiliados/Movilidad/formato%20de%20Radicacion%20Incapacidades%20Cajacopi%20Eps.xlsx](http://www.cajacopieps.com/images/Doc_afiliados/Movilidad/formato%20de%20Radicacion%20Incapacidades%20Cajacopi%20Eps.xlsx)

#### Manual para diligenciar Formato de Radicación de Incapacidades:

[http://www.cajacopieps.com/images/Doc\\_afiliados/Movilidad/formato%20de%20Radicacion%20Incapacidades%20Cajacopi%20Eps.pdf](http://www.cajacopieps.com/images/Doc_afiliados/Movilidad/formato%20de%20Radicacion%20Incapacidades%20Cajacopi%20Eps.pdf)

### • Enfermedad General

#### ✓ Incapacidad Medica Expedida por el Medico General.

##### Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:

1. Debe estar Totalmente Legible, sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar Firmada y sellada con el No. Registro del médico que la genera.
3. Debe concordar la fecha de Expedición con la Fecha de inicio de la incapacidad o licencia.
4. Si la empresa y/o cotizante independiente va a radicar más de una solicitud de incapacidad, las fechas de cada incapacidad no deben traslaparse en las fechas para el mismo usuario.

#### ✓ Copia de Documento de Identidad del usuario.

##### Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.

#### ✓ Copia de la Historia Clínica de atención o EPICRISIS.

##### Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:

1. Debe estar totalmente legible, Sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar completa.

3. Debe concordar con la IPS que genera la incapacidad o Licencia.
4. Los datos anotados en la Historia Clínica deben coincidir con la fecha inicial de la incapacidad y/o licencia.

## ● **Accidente Laboral**

### ✓ **Incapacidad Medica Expedida por el Medico General.**

#### **Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar Totalmente Legible, sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar Firmada y sellada con el No. Registro del médico que la genera.
3. Debe concordar la fecha de Expedición con la Fecha de inicio de la misma.

### ✓ **Copia de Documento de Identidad del usuario.**

#### **Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.

### ✓ **Copia de la Historia Clínica de atención o EPICRISIS.**

#### **Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, Sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar completa.
3. Debe concordar con la IPS que genera la incapacidad o Licencia.
4. Los datos anotados en la Historia Clínica deben coincidir con la fecha inicial de la incapacidad y/o licencia.
5. La historia Clínica debe informar que la patología o diagnostico corresponde a un Accidente de Trabajo.

### ✓ **Formato de reporte de accidente laboral FURAT radicado en la ARL.**

#### **Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, Sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar sellado por la ARL.

## ● **Accidente De Tránsito (SOAT)**

### ✓ **Incapacidad Medica Expedida por el Medico General.**

#### **Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar Totalmente Legible, sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar Firmada y sellada con el No. Registro del médico que la genera.

3. Debe concordar la fecha de Expedición con la Fecha de inicio de la incapacidad o licencia.
4. Si la empresa y/o cotizante independiente va a radicar más de una solicitud de incapacidad, las fechas de cada incapacidad no deben traslaparse en las fechas para el mismo usuario.

✓ **Copia de Documento de Identidad del usuario.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.

✓ **Copia de la Historia Clínica de atención o EPICRISIS.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, Sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar completa.
3. Debe especificar que efectivamente corresponda a un accidente de tránsito con la fecha y la hora del siniestro.
4. Los datos anotados en la Historia Clínica deben coincidir con la fecha inicial de la incapacidad y/o licencia.

✓ **Reporte de accidente de tránsito (FURIPS).**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, Sin tachones ni enmendaduras.
2. No es necesario el croquis del accidente de tránsito.

● **Licencia de Maternidad**

✓ **Incapacidad Medica Expedida por el Medico General.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar Totalmente Legible, sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar Firmada y sellada con el No. Registro del médico que la genera.
3. Debe concordar la fecha de Expedición con la Fecha de inicio de la misma.

✓ **Copia de Documento de Identidad del usuario.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.

✓ **Copia de la Historia Clínica de atención o EPICRISIS.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, Sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar completa.
3. Debe concordar con la IPS que genera la incapacidad o Licencia.
4. Debe especificar la Fecha Probable de parto, Edad Gestacional al momento del nacimiento, fecha del parto aclarando si es un parto único o un parto múltiple.
5. Los datos anotados en la Historia Clínica deben coincidir con la fecha inicial de la incapacidad y/o licencia.

✓ **Certificado Médico de nacido vivo o registro Civil.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, Sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe concordar la fecha de nacimiento del menor con la fecha de inicio de la licencia de maternidad expedida por el médico en el certificado de licencia o incapacidad.

● **Licencia de Paternidad**

✓ **Registro Civil de nacimiento.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, Sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe concordar con la fecha de inicio de la licencia de paternidad expedida por el médico con la fecha de nacimiento del menor.

✓ **Copia de Documento de Identidad del usuario.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.

✓ **Copia de la Historia Clínica de atención o EPICRISIS.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, Sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar completa.
3. Debe concordar con la IPS que genera la incapacidad o Licencia.

4. Debe especificar la Fecha Probable de parto, Edad Gestacional al momento del nacimiento, fecha del parto aclarando si es un parto único o un parto múltiple.
5. Los datos anotados en la Historia Clínica deben coincidir con la fecha inicial de la incapacidad y/o licencia.

✓ **Carta de la empresa autorizando los días de licencia.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe estar firmada y sellada por la empresa.
3. La carta debe ser clara informando que autoriza al usuario el disfrute de 8 días hábiles.



## Documentos para el pago o desembolso

Los siguientes soportes son solicitados a las empresas al momento de la recepción de los soportes anteriores.

Los siguientes documentos son obligatorios al momento de la recepción de cualquiera de las anteriores incapacidades y/o licencias, a recepción de las Incapacidades por Accidente Laboral.

✓ **RUT.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe concordar con el No. documento de la empresa o cotizante independiente que realiza la solicitud.
3. Debe ser únicamente la primera hoja del RUT si este presenta más lo cual se valida en la parte superior derecha del mismo documento.

✓ **Cámara de comercio.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe concordar con el No. documento de la empresa o cotizante independiente que realiza la solicitud.
3. Debe ser completa hoja por hoja, lo cual se valida en la parte inferior central de dicho documento.

✓ **Cedula del representante legal.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe coincidir con el No. Documento relacionado en la cámara de comercio.

✓ **Certificado Bancario.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.
2. Debe ser inferior a 30 días.
3. Debe coincidir con el No. De documento de la empresa o cotizante independiente que realiza la solicitud.
4. Debe coincidir con los nombres de la empresa o cotizante que realiza la solicitud.

✓ **Carta juramentada para el desembolso de dinero a un tercero.**

**Requisitos y Validaciones Mínimas del Soporte:**

1. Debe estar totalmente legible, sin tachones ni enmendaduras.
2. Solo aplica para los cotizantes independientes.
3. Debe estar firmada por el cotizante independiente y por el tercero.
4. Debe estar notariada.
5. Si presenta este certificado extrajuicio debe anexar el certificado bancario del tercero no superior a 30 días.