

SOLICITUD PARA EL PAGO DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS

CIUDAD:

FECHA RADICACION:

SEÑORES EPS:
CAPITAL SALUD EPS-S

No. Radicado

Solicitamos a ustedes que se realice el pago de las siguientes incapacidades:

Referencia: Solicitud Pago De Prestaciones Económicas

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETO	FECHA DE INICIO DE LA INCAPACIDAD DD/MM/AAAA	TIPO DE INCAPACIDAD			
				EG	LM	LP	Aborto

RELACIONE AQUI EL TOTAL DE PRESTACIONES ECONOMOICAS RADICADAS

DATOS DEL APORTANTE:

Razón Social:	
Tipo de identificación:	Número de identificación:
Dirección actual razón social:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Contacto nómina:	Teléfono: Correo de Nómina:

Por favor diligenciar la siguiente información para realizar el giro de los pagos solicitados en esta solicitud:

Anexa Certificación Bancaria	SI ☐ NO ☐	Anexa RUT	SI ☐ NO ☐
Entidad Bancaria:	N° De Cuenta Bancaria:	Tipo de Cuenta Bancaria: Ahorros: ☐	Corriente: ☐

Nombre de quien solicita:
N° Identificación del solicitante:

Firma del Solicitante:

Espacio Sello de Radicado por la EPS-S

Su solicitud no puede ser radicada debido a que faltan los siguientes soportes:

Funcionario Quien Recibe

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Se entrega copia del formato de radicación al Aportante y/o Empleado.

El pago se realizará, mediante giro a la cuenta bancaria certificada ÚNICAMENTE a nombre de quién figura como aportante o cotizante independiente en nuestro sistema NO se autorizan pagos a terceros.

Si presenta más de 10 solicitudes de pago, agradecemos adjuntar formato en Excel.

En los próximos 15 días hábiles se reportará al correo electrónico suministrado por usted(es) el detalle de incapacidades y/o licencias gestionadas por parte de la EPS.

Para efectos del reconocimiento económico, el aportante o cotizante independiente deberá encontrarse a Paz y Salvo por concepto de cotizaciones frente a la EPS.

Tenga en cuenta la documentación que debe anexar, de acuerdo con la condición de empleador, cotizante independiente o madre fallecida, juicio de sucesión y depósito judicial.

Instructivo para el Diligenciamiento de la solicitud de pago de Incapacidades y Licencias

1. Diligencie el tipo, número de documento, los nombres y apellidos completos del cotizante.
2. Relacione la fecha de inicio y fin de la incapacidad y/o licencia en formato DD/MM/AA. En el recuadro origen seleccionar
 - EG (enfermedad general - SOAT)
 - LM/LP (licencia de maternidad aborto o licencia de paternidad).
3. En los datos del aportante se deben suministrar información actualizada (*nombre, tipo de identificación, número de identificación, dirección, teléfono, ciudad, departamento y correo electrónico obligatorio.*)
4. En el campo "contacto nómina" favor indicar el nombre y teléfono de la persona a contactar en caso de ser requerido por parte de la EPS (obligatorio).
5. Diligenciar el campo de cuenta bancaria (*Entidad Bancaria, Numero y Tipo de Cuenta*)
6. Diligencie los campos "nombre, identificación y firma del solicitante", persona responsable en la empresa del trámite de incapacidades.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- El pago se realizará, mediante giro a la cuenta bancaria certificada ÚNICAMENTE a nombre de quién figura como aportante o cotizante independiente en nuestro sistema; NO se autorizan pagos a terceros.
- "...**Decreto 780 de 2016, artículos 2.1.9.1, 2.1.9.3:** Durante los periodos de suspensión por mora no habrá lugar al reconocimiento de las prestaciones económicas por incapacidad, licencias de maternidad y paternidad por parte del Sistema o de la EPS y su pago estará a cargo del empleador..."
- **Decreto 1427 de 29 de julio de 2022, Capítulo 2 Artículo 2.2.3.2.1** Licencias de Maternidad y Paternidad Habrá lugar al reconocimiento de la licencia de maternidad siempre y cuando el pago de la totalidad de las cotizaciones correspondientes al periodo de gestación se haya realizado máximo en la fecha límite de pago del periodo de cotización en el que inicia la licencia junto con sus intereses de mora, cuando haya lugar.
- Tenga en cuenta los documentos que debe anexar a la solicitud de acuerdo con la lista de chequeo según la condición del aportante:

Documentos	Empleadores (persona Jurídica)	Cotizantes Independientes	Licencia de maternidad madre fallecida de otra EPS, pero el padre es cotizante en nuestra EPS	Pago a tercero cuando fallece el cotizante independiente
Formato de solicitud de pago y relación de incapacidades liquidadas .	X	X	X	X
Fotocopia documento de identidad.		X	X	X
Cámara de Comercio vigencia del año en curso o RUT cuando presente modificaciones.	X			
Para entidades estatales, anexar la circular 002 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público en donde se indique el código de portafolio.	X			
Certificado cuenta bancaria del aportante no mayor a 30 días calendario expedida por la entidad financiera	X	X	X	
Copia del original registro civil del menor.			X	
Acta defunción de la madre fallecida o cotizante independiente			X	X
Certificado de afiliación de la madre fallecida expedida por la EPS en donde se evidencie el estado fallecida en la BDUA (base de datos única de afiliados).			X	
Certificado de la licencia expedido por la otra EPS donde muestre el valor y días pendientes por pagar o los valoreros y días pagados por la otra EPS.			X	
Juicio de sucesión, solo cuando aplique.				X
Copia del documento de identidad de los herederos o persona autorizada junto con la certificación bancaria.				X
Declaración extrajuicio, este documento debe especificar: * En caso de unión libre, el tiempo de convivencia. * Los nombres de quien o quienes reclaman especificando que son los únicos que tienen derecho a pedir dichos recursos. * El parentesco de cada persona que reclama (madre, padre, hermanos, hijos etc). * Si son casados solamente anexar acta de matrimonio.				X
Señor aportante recuerde: Si usted tiene el comunicado emitido por la EPS "Soportes para pago de prestaciones económicas" debe presentar esta comunicación adjunto con el formato de solicitud de pago. No se debe entregar ni certificación bancaria ni cámara de comercio siempre y cuando la información indicada en el comunicado no presente ningún cambio de lo contrario deberá anexar dichos documentos.				