# **BARENTE DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS**

#### MANUAL DE USUARIO RADICACIÓN DE REEMBOLSOS EMPLEADOR



El emprendimiento es de todos

Minhacienda

Código MIS-4-1-3-FR07 Versión 08

Clasificación: Pública



#### **SOLICITUD REEMBOLSO EMPLEADOR**

11

150 10



Se inicia sesión en el aplicativo Cuida con el usuario y la contraseña asignada

Iniciar sesión	Positivamente a fu lado
1096235487	Al iniciar sesión correctame
Olvidé mi clave	se debe seleccionar la opció
Ingresser	
¿No eres usuario? Crear uno ahora	
Image: Second	Notificaciones
Nuevo programa de beneficios evtro	primerN     segundoN
Para más información haga dick aqui	
	Menu
	Radicar o consultar reembolsos
	Controlar Contrastina Contrastina
	Fecha y Hora 2506/2025 17 26 51

niciar sesión correctamente se muestra el menú lateral izquierdo, donde lebe seleccionar la opción **"Radicar o consultar reembolsos"** 

POSITIVA

POSITIVA

- Al seleccionar la opción de reembolsos se abre la pantalla principal (como se muestra en la imagen)
- Para radicar el reembolso se selecciona la opción "Radicar reembolsos "

Gestión de Reem	ibolsos					+ Radicar reembolso
Principa	ı	Gestión de glosas			L	
N° radicado:	Nº de reembolso:	Fecha radicación	Estado			
Escriba aquí	Escriba aquí	dd/mm/aaaa - dd/mm/a	Seleccione		✓ Buscar	Limpiar
N° de radicado $\uparrow \downarrow$	Fecha radica	ción 1≞	N° de reembolso	Valor	Estado ↑↓	Acciones
202501111500097	23/06/2025	).0	000185	\$ 110.000	Pendiente audito	ria
		1 - 1 de 1 registros 🛛 🗮	< 1 > »	10 🗸		

- Cuando se selecciona la opción "radicar reembolso" se abre una pantalla de autorización de tratamiento de datos personales "Habeas data"
- Información que debe ser leída y aceptada para continuar con la radicación

#### Habeas data

#### $\times$

#### Aviso de privacidad

#### Autorización de tratamiento de datos

La información suministrada en este formulario y sus anexos por el beneficiario aportante deberá ser veraz, completa y cierta. En caso de encontrarse inconsistencias, fraude o falsedad sobre la misma, se procederá según lo determina la legislación vigente por falsedad en documento privado. ART 289 de la ley 599 de 2000 (Código Penal Colombiano) o las normas que la adicionen o modifiquen.

Para Positiva Compania De Seguros S A. es muy importante la protección y el manejo de los Datos Personales Sensibles, niñas, niños y adolescentes de nuestros clientes, por eso es que Positiva Compania De Seguros S A. ha diseñado políticas y procedimientos que se encuentran publicados en nuestro sitio web para su consulta de acuerdo con el marco normativo establecido en la Ley 1581 de 2012 www.positiva.gov.co, que junto con la presente autorización nos permiten hacer uso resposable de sus datos





- En la pantalla inicial de radicación del reembolso se visualizan el campo "Beneficiario" donde se podrá consultar por nombre o documento el asegurado al cual se le va a radicar el reembolso
- Cuando se seleccione en asegurado se precargaran los datos por defecto
- Numero de documento
- Departamento
- Municipio
- Dirección
- Email
- Teléfono
- Siniestro (si el sistema encuentra más de un siniestro, permitirá la selección del número con el que se va a radicar)
- Los campos marcados con \* son obligatorios, por lo tanto si no se ha completado alguno de estos datos no se activara el botón de continuar

Paso 1	Paso 2	Paso 3	A Paso 4	Paso 5	- 19
Gestión de reembolsos Datos del beneficiario			(+) Agreg	ar otro beneficiario	
N° de documento	Nombre y apellido		Siniestro	Acciones	
CC - 27596792	ALAN BRITO		1000007	<i>⊘</i> ₫	
		« < <mark>1</mark> > »	Cancelar	terior	Seleccionar el botón "Continuar " para seguir al siguiente paso



• Si se necesita adicionar más beneficiarios al reembolso, se selecciona la opción

⊕ Agregar otro beneficiario

• Se habilitara el formulario para buscar el beneficiario que se va a asociar al reembolso

51	Paso 2	Paso 3	Paso 4	Pasc
Gestión de reembolso Datos del beneficiario	s		(+) Agree	gar otro beneficiario
N° de documento	Nombre y apellido		Siniestro	Acciones
<b>N° de documento</b> CC - 27596792	Nombre y apellido ALAN BRITO		Siniestro 10000007	Acciones

Seleccionar "Continuar seguir al paso	el " sig	botón para juiente

tos del beneficiario				
eneficiario				
Escriba al menos 3 caracteres				
° de documento	Departamento	Municipio	Dirección	
	Seleccione	Seleccione		
mail	Teléfono	Siniestro *		
		Seleccione	Guardar	Cancelar
° de documento	Nombre y apellido		Siniestro	Accion
C - 27596792	ALAN BRITO		1000007	0 1



- En el paso 2, se deben seleccionar los motivos de Cobro para cada uno de los asegurados asociados al reembolso.
- De acuerdo al motivo de cobro que se seleccione se deberán completar los datos que se solicitan en el formulario
- Los campos que están con \* son campos que se deben completar de forma obligatoria

Beneficiario *	Motivos de col	bro *			
Seleccione	✓ Seleccione		$\sim$		
eembolso de gastos					
Beneficiario	Fecha	Тіро	Concepto	Valor	Acciones
CC 27596792 ALAN BRITO 10000007	24/06/2025	Asistencia médica	Medicamentos	\$ 200.000	0 1
		« < 1 > »			
				Cancelar Anterior	Contin
	© Copyright	20221 lodos los derechos reserva	dos.		

- Se pueden adicionar los motivos de cobro que se requieran
- Cada vez que se necesite agregar un motivo de cobro se selecciona Guardar y el sistema va listando los motivos de cobro que se han adicionado
- Cuando se adicionen todos los motivos de cobro se selecciona "Continuar" para pasar al siguiente paso



- En el paso 3 se debe completar los datos bancarios, donde se hará el pago de la consignación del reembolso
- Cuenta
- Tipo de cuenta
- Número de cuenta
- Los campos marcados con \* son obligatorios, por lo tanto si no se ha completado alguno de estos datos no se activara el botón de continuar

Deficition     Deficition     Inpode cuenta     N° de cuenta       1     Seleccione     Seleccione     Seleccione	Nº do quanto		Tino do quento *	Banaa t	
	Escriba aquí		✓ Seleccione	Seleccione	
	Listinu uqui	- 150			

- En el paso 3, se deben adjuntar los soportes de la radicación del reembolso
- Seleccione la opción "Subir archivos" para que el sistema lo redireccione a la biblioteca de archivos del dispositivo desde donde se esta accediendo.
- Solo se permiten archivos en PDF, JPG y PNG
- Se debe cargar los soportes para cada uno de los asegurados asociados al reembolso



- Cuando cargue los soportes debe asignarles el tipo de soporte que corresponde al documento que se cargo
- Los anexos que son obligatorios en la radicación del reembolso son los siguientes (se deben cargar por asegurado)
- Certificación Bancaria
- Copia de cámara y comercio
- Copia de cédula del representante legal
- Copia del RUT
- Cuenta de cobro
- Formulario para solicitud de reembolso empleador
- Los demás soportes son opcionales, si lo requiere puede adicionarlos

Nombre del archivo	Tipo de anexo *	Acciones
PASO A PASO RREEMBOLSOS.pdf	Certificación bancaria X N	~ 団
proveedor autorizado.png	Factura y/o Cuentas de cobro X X	~
20256300000256272.pdf	Formulario para solicitud de reembolso persona natural 🗙 🚿	· ①
	Cancelar	terior Continuar
	<ul> <li>Si los datos del formulario están cargados correctamente se habilit continuar</li> </ul>	a el botón

OSITIVA

- En el paso 4 de la radicación del reembolso se muestra un resumen, para que se revisen los datos ingresados
- Si los datos están incorrectos seleccionando el botón "Anterior" se puede regresar al paso de antes para modificar los datos que sean necesarios
- Si la información está correcta se selecciona la opción "Radicar"





• El reembolso queda radicado correctamente y se genera un número de radicado con el cual podrá hacer el seguimiento del estado del reembolso radicado

#### Gestión de reembolsos



Registro realizado correctamente

Radicado: 202501111500113

Volver a gestión de reembolsos

Los documentos serán auditados y la respuesta y pago se realizarán en máximo 1 mes. Para consultas, comuníquese a (1) 7443611 - 7443614 en Bogotá o al correo reembolsos.positiva@hoc.com.co.

© Copyright 2022 | Todos los derechos reservados.







#### **CONSULTA DE REEMBOLSOS Y GESTIÓN DE GLOSAS**

11

62.14



#### **CONSULTA DE REEMBOLSOS**

- En la pantalla de gestión de reembolsos se encuentran dos pestañas
- Principal
- Gestión de Glosas
- En la pestaña principal se van a encontrar todos los reembolsos radicados y podrá ver el estado en el que se encuentra

Principal	Gestión	de glosas				
° radicado:	N° de reembolso:	Fecha radicación	Estado			
Escriba aquí	Escriba aquí	dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa 📋	Seleccione	~	Buscar Lin	npiar
Nº de radicado $\uparrow\downarrow$	Fecha radicación	n ≜ N° de i	reembolso Î↓	Valor Esta	do Î↓	Acciones
202501111500097	23/06/2025	000185	5	\$ 110.000	Pendiente auditoría	0
202501111500113	25/06/2025	000201	1	\$ 200.000	Pendiente auditoría	0
		1 - 2 de 2 registros < <	1 > >> 10	0 ~		
2013	1 apr -	A 14	1	0		

POSITIVA

• En la pestaña "Gestión de Glosas" se van a encontrar todos los reembolsos a los cuales se les genero alguna glosa, para que se de respuesta y se pueda continuar con el proceso del reembolso

Gestión de Reembo	olsos						+ Radicar reembolso
Principal	Gestión	de glosas					
N° radicado:	N° de reembolso:	Fecha radicación		Estado			
Escriba aquí	Escriba aquí	25/06/2025	8	Seleccione		✓ Buscar	Limpiar
N° de radicado $\uparrow\downarrow$	Fecha radicación	<b>†</b> ≞	N° de reembo	lso Î↓	Valor	Estado Î↓	Acciones
202501111500113	25/06/2025		000201		\$ 200.000	Pendiente Conciliación	© 4
		1 - 1 de 1 registros	« « 1	> »	10 🗸		

Acciones

⊻

 $\odot$ 

- Para consultar el detalle del reembolso y responder la Glosa, se selecciona el icono "OJO"
- Para descargar la notificación de Glosa inicial, se selecciona el icono de "Fecha"



• Al seleccionar el icono ojo se muestra el detalle del reembolso, se pueden ver los datos de la radicación, los soportes y el detalle de los servicios asociados al reembolso

POSITIV COMPAÑIA DE SEXAL	A.			PP primerN segundol	N primerA segundoA `	
N° de rad	icado: 202501111500113	Fecha radicación: 25	/06/2025	Valor reembolso: \$ 200.000		
N° de rad	icado corto: 500113	Fecha publicación: 2	5/06/2025	Valor glosado inicial: \$ 200.000		
		Fecha inicio auditoría	: 25/06/2025	Valor glosado final: \$0		
		Fecha fin auditoría:	25/06/2025	Valor sustentado: \$ 0		
				Valor total aprobado: \$0		
Ítems						
Datos del be	neficiario	Motivo de cobro				
Escriba aqu	ŕ	Seleccione V Bu	scar Limpiar			
	Popoficiaria 1	Motivo de reembolso	Estado slosa 🏦	Valor glosado inicial	Valor glosado final	
	beneficiario 14	Motivo de reembolso	Estado glosa (-			
	CC 1096235487 Primern Segundon Primera Segundoa	Asistencia médica	Glosado	\$ 200.000	\$ 200.000	
		1 - 1 de 1 registros	« < 1 > » 10 N	/		
					Responder glosas	
	V		7 3		BOOSSE /	

POSITIVA

Para responder el reembolso de selecciona el ítem Glosado y se habilita el botón

Responder glosas

	nenciario	Motivo de cobro	_		
Escriba aqui	ſ	Seleccione V B	uscar Limpiar		
	Beneficiario ↑↓	Motivo de reembolso	Estado glosa 🛝	Valor glosado inicial	Valor glosado f
	CC 1096235487 Primern Segundon Primera Segundoa	Asistencia médica	Glosado	\$ 200.000	\$ 200.
		1 - 1 de 1 registros	« < 1 > » 10 V		

- Al responder la Glosa se debe seleccionar el Tipo de respuesta
- Debito o devolución injustificada
- No subsanada (Debito o devolución totalmente)
- Subsanada parcial (Debito o devolución parcialmente aceptada)
- Subsanada (Debito o devolución no aceptada)
- Justificación
- Tipo de documento
- Archivo (formato JPG, PNG, PDF)

Tipo de respuesta *	
996 - Débito o devolución injustificada	$\times$ ·
Justificación *	
Tipo de documento *	
Administración de medicamentos	× >
Ĵ Subir archivos	
Extensiones permitidas: JPG, PNG, PDF. 10 MB tamañ	o máximo por archivo
20256300000256272.pdf 🕮 - Tipo de do	oc:
Administración de medicamentos	
Guardar	



 Cuando se responden todos los ítems se muestra en mensaje que si se quiere enviar la respuesta al asegurador, si se selecciona Enviar, automáticamente se envía la respuesta del la glosa para que sea validado nuevamente el item del reembolso

N° de radicado: 202501111500113	Fecha radicación: 25/06/2025	Valor reembolso: \$ 200.000
Nº de radicado corto: 500113	Fecha publicación: 25/06/2025	Valor glosado inicial: \$ 200.000
	Eecha inicio auditoria: 25/06/2025	Valor glosado final: \$ 0
	Respondió todas las glosas del reembolso	× sustentado: \$0
	Puede enviar la respuesta al asegurador.	total aprobado: \$0
ems	Ahora	a no Enviar
atos del beneficiario	Moti	
scriba aquí	Asistencia médica X V Buscar Limpiar	
-		



• En la pestaña Principal puede seguir consultando el estado del reembolso

Gestión de Reemb	+ Radicar reembolso				
Principal	Gestión	de glosas			
Nº radicado:	N° de reembolso:	Fecha radicación	Estado		
Escriba aquí	Escriba aquí	dd/mm/aaaa - dd/mm/aaaa  📋	Seleccione	~	Buscar Limpiar
N° de radicado $\uparrow\downarrow$	Fecha radicación 1 🗎	N° de reembolso	↑↓ Valor	Estado Î↓	Acciones
202501111500097	23/06/2025	000185	\$ 110.000	Pendiente au	ditoría
202501111500113	25/06/2025	000201	\$ 200.000	Respuesta rec	cibida 💿 🕃 🕁
		1 - 2 de 2 registros	1 > >> 10 ~	·	

Cuando se haya concluido la revisión del reembolso, este se visualizará en la pestaña principal en estado "Concluido" y se podrá descargar la carta de conciliación del reembolso para fines pertinentes

N° de radicado $\uparrow \downarrow$	Fecha radicación 1 🗎	N° de reembolso $\uparrow\downarrow$	Valor	Estado Î↓	Acciones
202501111500113	25/06/2025	000201	\$ 200.000	Conciliada	◎ ฿ ↓
		2	7		5



