

# Paso a paso:

## Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

1. **Subsidio** / **Subsidio Familiar**

2. **Portal Transaccional Virtual**

3. **Ingresa al Portal Transaccional**

El PORTAL TRANSACCIONAL VIRTUAL de COMFENALCO TOLIMA, es la herramienta por la cual los Empleadores, podrán realizar las afiliaciones de sus trabajadores, consultar el estado de afiliación de los mismos, consultar el estado de afiliación de sus trabajadores y su grupo familiar, el pago de aportes y el pago de subsidio por trabajador.

Ver instructivo para afiliación de trabajadores AQUÍ:

De igual manera, los trabajadores próximamente podrán realizar sus consultas de afiliación, grupo familiar, pago de subsidio, y generación de certificado de afiliación.

Apreciado usuario a continuación le presentamos los pasos que debe seguir para realizar la afiliación de sus trabajadores desde su empresa a través de la página web [www.comfenalco.com.co](http://www.comfenalco.com.co)

1. Clíck en la pestaña Subsidio / Subsidio Familiar

2. Clíck en Portal Transaccional Virtual

3. Clíck en



Ingresa al Portal Transaccional



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea



### Acceso Público

- Externo
  - Formulario de Creación de Proponentes.
  - Formulario de creación de peticiones quejas y reclamos.
  - Certificación No Afiliado
  - Radicación

Identificación

Contraseña

Recordar Credenciales

Ingresar

Recuperar contraseña

Seven-ERP by Ophelia © Digital Ware

SELF SERVICES SEVEN 18.0.12.0 Power by Ophelia©2018

1. Ingrese al siguiente link <https://seven.comfenalco.com.co/SelfServiceSEVEN/>



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

## Acceso Público

- Externo
- Formulario de Creación de Proponentes.
- Formulario de creación de peticiones quejas y reclamos.
- Certificación No Afiliado
- Radicación



Iniciar Sesión



Iniciar Sesión

Recordar Credenciales

Ingresar

Recuperar contraseña

2.

En el cuadro que aparece, en usuario digite el NIT de la empresa sin el dígito de verificación y la contraseña que los empresarios designan.

3.

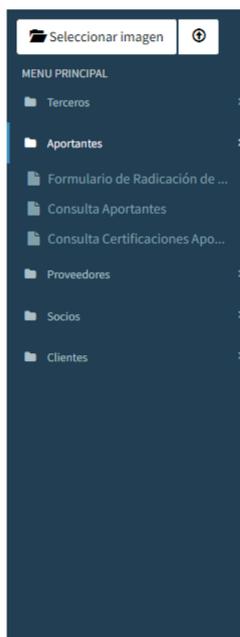
Dé click en *Ingresar*



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea



SEVEN-SelfService



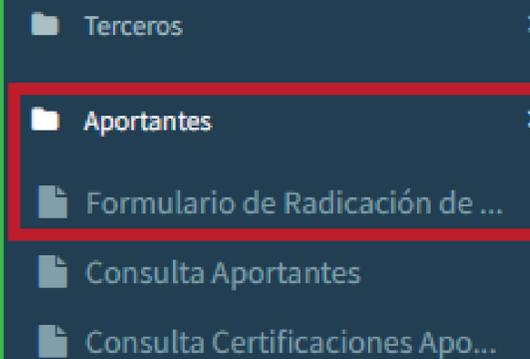
Power by Ophelia©

SEVEN-SelfService



Seleccionar imagen

MENU PRINCIPAL



4.

Dirija el cursor a la opción de  
**“Aportantes”**

5.

Luego elija la opción **“Formulario de  
radicación de Documentos”**



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

Formulario de Radicación de Documentos.

Datos Básicos

Grupo Radicación

Clasificación

Dependencia

Folios

Observaciones

Grupo de Radicación

Código	Nombre
10	AFILIACION APORTANTES OBLIGATORIO
14	SUBSIDIOS DE VIVIENDA - FOVIS
15	PLANO NOVEDADES TRABAJADOR
16	AFILIACIONES TRABAJADORES WEB
17	AFILIACION BENEFICIARIOS WEB

Guardar

6.

En la ventana que se despliega proceda de la siguiente manera:

7.

En Datos básicos, seleccione pulsando la lupa: Grupo de radicación la opción **“numero 16”** es decir, **AFILIACIÓN TRABAJADORES WEB**



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

Formulario de Radicación de Documentos.

Datos Básicos

Grupo Radicación

Dependencia

Observaciones

Agregar adjuntos

Datos Empresa Datos de Contacto Ubicación Geográfica

Tipo Aportante

Tipo Documento

Razón social

Guardar

Clasificación

Código	Nombre
98	AFILIACION TRABAJADORES WEB

8.

En clasificación: la opción **número 98**, que significa **AFILIACIÓN TRABAJADORES WEB**



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

9.

Se procede a dar a click en la pestaña **afiliación**

10.

Seguidamente, seleccione el tipo de documento, dependiendo del trabajador a afiliar, es decir CC (CÉDULA DE CIUDADANIA) CE (CÉDULA DE EXTRANJERÍA) O EL PERMISO TEMPORAL DE PERMANENCIA.

Datos Básicos

Grupo Radicación

16 AFILIACIONES TRABAJADORES WEB

Dependencia

APORTES Y SUBSIDIO

Observaciones

Agregar adjuntos

Afiliación Datos Empresa Documentos Datos de Contacto

Tipo de Documento

Primer Nombre Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento Estado Civil

Tipo Documento

Buscar

Código	Nombre
1	NIT
2	CEDULA DE CIUDADANIA
3	CEDULA DE EXTRANJERIA
4	TARJETA DE IDENTIDAD
6	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Items per page: 5 1 - 5 of 12

OK



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

11.

Luego, en el campo número de documento, digite el número de identificación del trabajador y dé click en la lupa buscadora. Cuando se refleja la información del colaborador corresponde a una reactivación, **(el trabajador ya estuvo afiliado a la Caja)**, el empleador podrá actualizar los datos del funcionario que está reactivando, **(por favor actualizar únicamente: municipio, barrio, dirección, correo electrónico y número de celular)**.

12.

Cuando el colaborador es nuevo el sistema arroja un mensaje indicando **“Documentos no encontrados”** como se observa en este caso, por lo cual se deben diligenciar todos los datos del trabajador.

Agregar adjuntos

Afiliación | Datos Empresa | Documentos | Datos de Contacto | Ubicación Geográfica

Tipo de Documento: 2 CEDULA DE CIUDADANIA

Número de Documento: # 1234567890

Fecha Expedición Documento:

Primer Nombre: Segundo Nombre: Primer Apellido: Segundo Apellido:

Fecha de Nacimiento:

Profesión:

Condición Especial:

País: Seleccione

Municipio: Seleccione

Dirección Residencial: Seleccione

Dirección: # Seleccione

Agregar adjuntos

Afiliación | Datos Empresa | Documentos | Datos de Contacto | Ubicación Geográfica

Tipo de Documento: 2 CEDULA DE CIUDADANIA

Número de Documento: # 1234567890

Fecha Expedición Documento:

Primer Nombre: Segundo Nombre: Primer Apellido: Segundo Apellido:

Fecha de Nacimiento: Estado Civil: Género:

Profesión: Seleccione

Condición Especial: Seleccione

País: Seleccione

Municipio: Seleccione Localidad: Seleccione Barrio: Seleccione

Mensaje del sistema

Documento no encontrado

OK



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

Fecha de Nacimiento Estado Civil Género

Profesión Condición Especial Condición

Pais Region Departamento

13.

En el campo **Profesión** busque el nivel de escolaridad del colaborador y en **condición especial** seleccione “No tiene”

Código	Nombre
0	CONDICION ESPECIAL NULA
1	NO TIENE
2	MADRE CABEZA DE FAMILIA
3	DESPLAZADO
4	DISCAPACIDAD MENTAL

Condición

- Seleccione
- Normal
- Discapacitado

14.

En Condición seleccione “Normal”



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

2 CEDULA DE CIUDADANIA # 1234567890 20/06/2007

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido  
PEDRO PABLO PEREZ TORRES

Fecha de Nacimiento Estado Civil Género  
13/10/1988 Casado Masculino

Profesión Categoría  
23486 ADMINISTRACION D

Condición Especial Condición  
2817 NO TIENE Normal

País Región Departamento Barrio  
Colombia Seleccione Seleccione Seleccione

Municipio Localidad  
Chad Seleccione Seleccione  
Chile Seleccione Seleccione  
China Seleccione Seleccione  
Chipre Seleccione Seleccione

Correo Electrónico

15.

En el campo país digite Colombia

16.

En el campo región seleccione  
*“Región Andina”*

Condición Especial Condición  
2817 NO TIENE Normal

País Región Departamento Barrio  
Colombia Seleccione Seleccione Seleccione

Municipio Localidad  
Canada Seleccione Seleccione  
Chad Seleccione Seleccione  
Chile Seleccione Seleccione  
China Seleccione Seleccione  
Chipre Seleccione Seleccione  
Cocos(keeling), Islas Seleccione Seleccione  
Colombia Seleccione Seleccione  
Comoras Seleccione Seleccione  
Congo Seleccione Seleccione  
Cook, Islas Seleccione Seleccione  
Corea(sur), República De Corea Seleccione Seleccione  
Costa De Marfil Seleccione Seleccione  
Costa Rica Seleccione Seleccione  
Croacia Seleccione Seleccione  
Cuba Seleccione Seleccione  
Dinamarca Seleccione Seleccione  
Djibouti Seleccione Seleccione  
Dominica Seleccione Seleccione

Correo Electrónico

Número Whatsapp Facebook

Whatsapp Facebook

Celular

Número Whatsapp Facebook

Whatsapp Facebook

Celular

Razón Social

Condición Especial Condición  
ADMINISTRACION Normal

País Región Departamento Barrio  
Colombia Seleccione Seleccione Seleccione

Municipio Localidad  
Region Amazonia Seleccione Seleccione  
Region Andina Seleccione Seleccione  
Region Caribe Seleccione Seleccione  
Region Orinoquia Seleccione Seleccione  
Region Pacifica Seleccione Seleccione  
Seleccione Seleccione



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

2 CEDULA DE CIUDADANIA # 1234567890 20/06/2007

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido  
PEDRO PABLO PEREZ TORRES

Fecha de Nacimiento Estado Civil Género  
13/10/1988 Casado Masculino

Profesión Categoría  
23486 ADMINISTRACION D

Condición Especial Condición  
2817 NO TIENE Normal

País Región Departamento  
Colombia Region Andina Seleccione

Municipio Localidad  
Seleccione Seleccione

17.

Departamento según corresponda ejemplo  
**“Tolima”**

Tipo de Documento Número de Documento  
Ibague # 1234567890

Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido  
PABLO PEREZ

Fecha de Nacimiento Estado Civil Género  
Casado Masculino

Profesión Categoría  
D

Condición Especial Condición  
Normal

País Región Departamento  
Region Andina Tolima

Municipio Localidad  
Ibague Seleccione

18.

Municipio según corresponda  
ejemplo: **“Ibagué”**

Región Localidad Departamento  
Region Andina Seleccione Seleccione

Barrio Antioquia Bogota, D.c. Boyaca

Departamento  
Antioquia Bogota, D.c. Boyaca Caldas Cundinamarca Huila Norte De Santander Quindio Risaralda Santander Tolima Seleccione



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

Fecha de Nacimiento: 13/10/1988  
Estado Civil: Casado  
Género: Masculino  
Profesión: 23486 ADMINISTRACION  
Condición Especial: 2817 NO TIENE  
País: Colombia  
Región: Region Andina  
Municipio: Ibague  
Localidad: Ibague  
Barrio: Valparaiso I  
Dirección Residencial: CR 5 # 2 - 45  
Correo Electronico: jhudund@gmail.com

19.

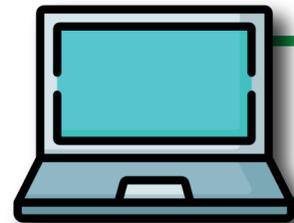
Localidad según corresponda ejemplo: **"Ibagué"**

Localidad dropdown menu showing options: El Cay, El Ingenio, El Rodeo, El Salado, El Totumo, Gamboa, Granja Buenos Aires, **Ibague**, Invasion Bella Isla De Llanitos, Juntas, La Flor, La Florida, La Helena, La Miel, La Palmilla, Laureles, Llanitos, Llano Del Combeima, Los Tuneles, Nula, Seleccione.

Barrio dropdown menu showing options: Urbanizacion Villa Marcela, Urbanizacion Villa Patricia, Urbanizacion Villa Rocío, Urbanizacion Villa Sulay, Urbanizacion Villa Vanesa, Urbanizacion Villa Vicentina, Urbanizacion Villa Yuli, Urbanizacion Vizcaya, Urbanizacion Yacaira, Urbanizacion Yurupary, Uribe Uribe, **Valparaiso I**, Valparaiso Ii, Valparaiso Iii, Valparaiso Iv, Venecia, Versalles, Vi Brigada, Via Aeropuerto, Villa Adriana, Seleccione.

20.

Barrio seleccionamos el que corresponda ejemplo **"Valparaiso"**



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

Tipo de Documento: 2 CEDULA DE CIUDADANIA  
Número de Documento: # 1234567890  
Fecha Expedición Documento: 20/06/2007

Primer Nombre: PEDRO  
Segundo Nombre: PABLO  
Primer Apellido: PEREZ  
Segundo Apellido: TORRES

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Dirección: # CR 5 # 2 - 45

-	#	Administración	Aeropuerto	Agrupación	Attillo	Apartamento
Autopista	Avenida	Avenida Calle	Avenida Carrera	Barrio	BIS	Bloque
Bodega	Bulevar	Calle	Camino	Carrera	Carretera	Casa
Célula	Centro Comercial	Circular	Circunvalar	Ciudadela	Conjunto Residencial	Consultorio
Corregimiento	Departamento	Deposito	Deposito Sótano	Diagonal	Edificio	Entrada
Esquina	Este	Etapas	Exterior	Finca	Garaje	Garaje Sótano
Hacienda	Interior	Kilómetro	Local	Local Mezzanine	Lote	Manzana
Mezzanine	Módulo	Norte	Occidente	Oeste	Oficina	Oriente
Parque	Parqueadero	Pasaje	Paseo	Pent-House	Piso	Planta
Portería	Predio	Puesto	Round Point (Glorieta)	Sector	Semisótano	Sótano
Suite	Supermanzana	Sur	Terraza	Torre	Transversal	Unidad
Unidad Residencial	Urbanización	Variante	Vereda	Vía	Zona	Zona Franca

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Documento Aportante: # Documento Aportante  
Razón Social: Razón Social

21.

En dirección seleccione según corresponda.



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

13/10/1988	Casado	Masculino
Profesión	23486 ADMINISTRACION	Categoría
Condición Especial	2817 NO TIENE	Condición
País	Región	Departamento
Colombia	Region Andina	Tolima
Municipio	Localidad	Barrio
Ibague	Ibague	Valparaiso I
Dirección Residencial	Correo Electrónico	
CR 5 # 2 - 45	jhudund@gmail.com	
Twitter	Número Whatsapp	Facebook
0	3226598754	0
Teléfono	Celular	
0	3226598754	

22.

En los campos como correo electrónico, Twitter, WhatsApp, Facebook y teléfono en el caso que no se tenga información por favor colocar el número (cero) 0



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

Trayectoria

Documento Aportante	Razón Social
# Documento Aportante	Razón Social
Tipo de Aportante	Sucursal
Clase Trabajador	Tipo Vinculación
Fecha de Ingreso	Ubicación Laboral
Horas Laboradas	Cargo
Horas Laboradas	
Tipo de Salario	Salario Básico
Seleccione	Salario Básico

Agregar

Guardar

23.

**TRAYECTORIA**  
Significa los datos de la empresa



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

Trayectoria

Documento Aportante

Tipo Aportante	Tipo Documento	Documento	Razón Social
EMPLEADOR APORTE 4%	NIT	890700148	CAJA DE COMPENSACION FAMIL DE FENALCO DEL TOL

Items per page: 5 1 - 1 of 1

OK

Documento Aportante

Tipo de Aportante

Clase Trabajador

Fecha de Ingreso

Horas Laboradas

Tipo de Salario

Sucursal

Tipo Vinculación

Ubicación Laboral

Cargo

Salario Básico

Guardar

24.

En la opción documento del aportante, dé click en la LUPA Seleccionar **"NIT Y RAZÓN SOCIAL"**



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

Trayectoria

Documento Aportante

# Documento Aportante

Tipo de Aportante

Clase Trabajador

Razón Social

Razón Social

Sucursal

Tipo Vinculación

Ubicación Laboral

25.

En la opción sucursal seleccionar la opción **“PRINCIPAL”**

26.

En la clase de trabajador seleccione según sea el caso, por ejemplo: la opción **“Número 2 – DEPENDIENTE”** o **“4 Servicio doméstico”**.

Clase Trabajador

Buscar

Código	Nombre
0	CLASE TRABAJADOR NULA
2	DEPENDIENTE
20	DEPENDIENTE EJECUTIVO SALARIO INTEGRAL
21	DEPENDIENTE VENDEDOR POR COMISION
22	DEPENDIENTE VETERANO GUERRA

Items per page: 5 1 - 5 of 15

Sucursal

Buscar

Código	Nombre
1	PRINCIPAL

Items per page: 5 1 - 1 of 1



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

27.

En tipo de vinculación seleccionamos según corresponda ejemplo:  
**TRABAJADOR TERMINO INDEFINIDO, TRABAJADOR TERMINO FIJO, TRABAJADOR EN MISION, TRABAJADOR OBRA LABOR.**

Trayectoria

Documento Aportante: # Documento Aportante

Razón Social: Razón Social

Tipo de Aportante

Clase Trabajador

Fecha de Ingreso

Horas Laboradas: Horas Laboradas

Tipo de Salario: Seleccione

Tipo Vinculación

Ubicación Laboral

Cargo

Tipo Vinculación

Código	Nombre
0	TIPO DE VINCULACION NULO
1	TRABAJADOR TERMINO INDEFINIDO
11	TRABAJADOR TERMINO FIJO
12	TRABAJADOR POR DIAS (DOMESTICOS)
3	TRABAJADOR EN MISION



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

Municipio: Ibague | Localidad: Ibague | Barrio: Valparaiso I

Dirección Residencial: CR 5 # 2 - 45 | Correo Electrónico: jhudund@gmail.com

Twitter: 0 | Número Whatsapp: 3226598754 | Facebook: 0

Teléfono: 0 | Celular: 3226598754

### Trayectoria

Documento Aportante: # 890700148 | Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMIL DE FENALCO DEL TOL

Tipo de Aportante: 1 EMPLEADOR APORTE 4% | Sucursal: 1 PRINCIPAL

Clase Trabajador: 2 DEPENDIENTE | Tipo Vinculación: 1 TRABAJADOR TERMINO INDEFINIDO

Fecha de Ingreso: 20/07/2021

Horas Laboradas: Horas Laboradas

Ubicación Laboral: **Urbano**

Cargo: Seleccione

Salario Básico: Salario Básico

Agregar

28.

En la fecha de ingreso se requiere pulsar el calendario y en la opción Ubicación, seleccione si trabaja en **“Rural o Urbano”**, en horas laborales se debe digitar **“240”**



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

municipio: Ibague | Localidad: Ibague | Barrio: Valparaiso I

Dirección Residencial: # CR 5 # 2 - 45 | Correo Electrónico: jhudund@gmail.com

Twitter: 0 | Número Whatsapp: 3226598754 | Facebook: 0

Teléfono: 0 | Celular: 3226598754

## Trayectoria

Documento Aportante: # 890700148 | Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMIL DE FENALCO DEL TOL

Tipo de Aportante: 1 EMPLEADOR APORTE 4% | Sucursal: PRINCIPAL

Clase Trabajador: 2 DEPENDIENTE

Fecha de Ingreso: 20/07/2021

Horas Laboradas: Horas Laboradas

Tipo de Salario: Seleccione

**Cargo**

Buscar: contabilidad

Código	Nombre
1516	JEFE DE CONTABILIDAD Y CARTERA
2471	TECNICO EN CONTABILIDAD
2472	TECNICO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS
285	ASISTENTE DE CONTABILIDAD
424	AUXILIAR DE CONTABILIDAD

Items per page: 5 | 1 - 5 of 5

OK

29.

En cargo, dar click en la lupa, y en la palabra “**buscar**” proceda a localizar el cargo que va a ocupar el trabajador en la empresa.



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

Twitter: 0 | Número Whatsapp: 3226598754 | Facebook: 0

Teléfono: 0 | Celular: 3226598754

### Trayectoria

Documento Aportante: # 890700148

Tipo de Aportante: 1 EMPLEADOR APORTE 4%

Clase Trabajador: 2 DEPENDIENTE

Fecha de Ingreso: 20/07/2021

Horas Laboradas: 240

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMIL DE FENALCO DEL TOL

Sucursal: 1 PRINCIPAL

Tipo Vinculación: 1 TRABAJADOR TERMINO INDEFINIDO

Ubicación Laboral: Urbano

Cargo: 1516 JEFE DE CONTABILIDAD Y CARTERA

Tipo de Salario: Seleccione (dropdown menu with options: Seleccione, Fijo, Variable, Integral)

Salario Básico: Salario Básico (input field) [Agregar]

30.

En el tipo de salario, se selecciona **“FIJO”** o **“VARIABLE”**, el salario se digita sin puntos, el sistema por defecto lo separa.

31.

Después proceda a dar click en el botón **“AGREGAR”**



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea

32.

Al pulsar el botón **“Agregar”** debe salir la siguiente información: El icono del lápiz (*para editar*), icono de papelerera (*para eliminar el registro*), información del trabajador, (*cédula nombres y apellidos*), si al darle agregar no sale esta información, proceda a validar todos los campos, teniendo en cuenta que pudo haber faltado un campo por diligenciar.

33.

Si al darle **“AGREGAR”** sale la información, proceda a dar clic en **“GUARDAR”**

Trayectoria

Documento Aportante

# Documento Aportante

Tipo de Aportante

Clase Trabajador

Fecha de Ingreso

Horas Laboradas

Tipo de Salario

Razón Social

Razón Social

Sucursal

Tipo Vinculación

Ubicación Laboral

Cargo

Salario Básico

Agregar

		Tipo Documento	Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
		CEDULA DE CIUDADANIA	1234567890	PEDRO	PABLO	PEREZ	TORRES

Guardar



# Formulario de Afiliación de trabajadores en línea



Sever /viewer

Buscar... 1 de 1 100%

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL  
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA  
COMFENALCO TOLIMA

**CERTIFICA**

  
Una Nota en Calidad de Vida

Tipo Doc Aportante: NIT      Número Documento Aportante: 890700148  
Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMIL DE FENALCO DEL TOL  
Tipo Doc Trabajador: CC      Número Documento Trabajador: 1234567890  
Nombre Completo Trabajador: PEDRO PABLO PEREZ TORRES  
Fecha de Ingreso: 20/07/2021      Salario: \$ 1.000.000  
Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB  
Fecha Radicado: 25/03/2022  
Número Radicado: 21757475

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

*Candy Sierra B.*  
Candy Andrea Sierra Buitrago

Imprimir en PDF

Intervalo de páginas: \_  
 Todas las páginas  
 Seleccionar páginas  
Desde:   
Hasta:   
Imprimir en PDF: \_\_\_\_\_  
El visor debe exportar a PDF para imprimir. Seleccione la opción Imprimir de la aplicación de lectura de PDF cuando el documento esté abierto. Nota: debe tener instalado un lector PDF para imprimir. (ej. Adobe Reader)

Exportar

34.

Se despliega otra ventana donde se evidencia el certificado de afiliación, para guardar el documento (**certificación de afiliación**), se exporta en el icono impresora, para que el empleador lo imprima o guarde en sus archivos.