



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

MANUAL DE USUARIO APLICATIVO MASIVOS WEB

GERENCIA DE PROCESOS Y CALIDAD

***MANUAL DEL APLICATIVO
MASIVOS WEB
COOPERATIVA COONFIE***

	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
	MANUAL DE USUARIO APLICATIVO MASIVOS WEB
	GERENCIA DE PROCESOS Y CALIDAD

Se recomienda utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3.

1. ACCESO

Ingresa en el navegador la siguiente URL: <https://www.solidaria.com.co/masivos>

Enseguida ingresa las credenciales de acceso, dichas credenciales son el NIT de la entidad, usuario y contraseña asignados.



Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración: 1024 x 768
 Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX: 6464330 Copyright Todos los Derechos Reservados

Al realizar la anterior operación visualiza la siguiente pantalla; en la cual encontrará las opciones de menú correspondientes al nivel de acceso que posea.



En este caso las opciones habilitadas son: Emisión, Reportes y Usuarios.

2. MÓDULO DE EMISIÓN – Expedición



Selecciona del menú “Emisión” la opción “Expedición” para desplegar el siguiente pantallazo donde debe seleccionar la información del Ramo de la póliza a expedir (Vida Grupo). Seleccione el plan, tipo de documento e ingrese el número de documento, de clic en el botón de **Buscar**  y posteriormente ingrese todos los datos del Asegurado, tales como Fecha de nacimiento, dirección, teléfono, entre otros.



Su ultimo ingreso fue: 8/10/2011 3:26:00 PM

PRUEBAS COONFIE / COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE / ASESOR

Miércoles 10 de Agosto de 2011 03:43:15 p.m.

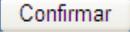
Emision > Reportes > Usuarios >

Panel de Control

Diligencia los campos solicitados y luego haga clic sobre el boton guardar

Ramo: VIDA GRUPO Producto: VIDA COONFIE
 Plan: PLAN 1 ANUAL Tipo de Pago: ANUAL
 Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA Numero Documento: 52498998
 Numero de Cuenta o Referencia de Pago: 1234

Tipo Documento (*) CEDULA DE CIUDADANIA Numero (*) 52498998
 Primer Apellido (*) urrego Segundo Apellido
 Primer Nombre (*) pilar Segundo Nombre
 Género (*) M F Fecha de Nacimiento (*) 26/07/1978 dd/mm/yyyy
 Tipo Asegurado (*) ASEGURADO Ocupación (*) INGENIEROS INDUSTRIALES
 Estado Civil (*) CASADO Teléfono (*) 8025456
 Departamento (*) HUILA Municipio (*) RIVERA
 Dirección (*) calle 65 No. 12 - 23 Correo Electrónico
 Asesor (*) PRUEBAS COONFIE Forma de Pago (*) RECAUDADA POR CAJA

Al terminar verifique la información haga clic sobre el botón guardar, el sistema genera el número del certificado y solicita la información correspondiente a los datos de los beneficiarios. Si va a ingresar más de un beneficiario, cada vez que termine de ingresar todos los datos, haga clic en **Grabar**  y el sistema automáticamente traerá los campos para ingresar los datos del siguiente beneficiario. Al terminar haga clic en el botón **“Confirmar”** .

Aseguradora Solidaria de Colombia

Bienvenido

Coonfie

Su ultimo ingreso fue: 8/10/2011 3:26:00 PM

PRUEBAS COONFIE / COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE / ASESOR

Miércoles 10 de Agosto de 2011 03:47:53 p.m.

Emision > Reportes > Usuarios >

Panel de Control

Ingrese los datos correspondientes de los beneficiarios. Al ingresarlos todos oprima confirmar.

CERTIFICADO NRO. **0899900013**

Tipo Doc	Numero Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Genero	Parentesco	Fecha Nacimiento	%	
Selec...						M	Selecciona...	01/01/1950		
<input checked="" type="checkbox"/>	R.C	1016953584	BONILLA	PARRA	JUAN	SEBASTIAN	14/05/2008	M	HJO (A)	100



	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
	MANUAL DE USUARIO APLICATIVO MASIVOS WEB
	GERENCIA DE PROCESOS Y CALIDAD

Al terminar aparecerá esta pantalla, que le permitirá visualizar el certificado generado y la constancia de asesoría en PDF, para ello haga clic en [aquí](#) y posteriormente de clic en aceptar.



Se ha Generado un Certificado para visualizarlo haga clic [aquí](#)

Se ha Generado una Constancia de Asesoría para visualizarla haga clic [aquí](#)



Al finalizar se deben imprimir certificado y constancia de asesoría y armar paquete para que sea entregado al cliente.

Nota: Se deben imprimir dos copias de cada formato (Primera copia para el cliente y segunda Copia para la compañía).

A continuación se presenta un ejemplo de cada uno:

CERTIFICADO – VIDA GRUPO

 Aseguradora Solidaria de Colombia NIT. 860.524.654-6		CERTIFICADO - POLIZA VIDA GRUPO CERTIFICADO No. 0899900013		 Coonfie Es Presente y Futuro Solidario	
--	--	---	--	--	--

AGENCIA EMISORA DIA MES AÑO 10 8 2011 FECHA DE EMISION	CIUDAD DIA MES AÑO 10 8 2011 VIGENCIA DESDE	CIUDAD DIA MES AÑO 10 8 2012 VIGENCIA HASTA
--	---	---

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL	COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE LTDA	NIT	8911006563
TIPO DE PLAN	PLAN 1 ANUAL	VIGENCIA	ANUAL

DATOS DEL ASEGURADO

APELLIDOS	NOMBRES	TIPO DCTO	No.	FECHA DE NACIMIENTO
URRUGO	PILAR	CC	52498998	DIA MES AÑO 26 7 1978
DIRECCION	CALLE 65 NO. 12 - 23	TELEFONO	8025456	CUENTA A DEBITAR No.
				1234

BENEFICIARIOS

APELLIDOS	NOMBRES	DCTO IDENTIDAD	EDAD	GENERO	PARENTESCO	#
BONILLA	JUAN SEBASTIAN	1016953564		M	HIJO (A)	100

AMPAROS	VALOR MAXIMO A INDEMNIZAR
AMPARO BASICO DE MUERTE	\$ 5.000.000,00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	\$ 5.000.000,00
ENFERMEDADES GRAVES	\$ 2.500.000,00
INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL Y BENEFICIOS POR DESMEMBRACION	\$ 5.000.000,00
RENDA DIARIA POR HOSPITALIZACION	\$ 15.000,00
UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS	\$ 30.000,00
TRATAMIENTO MEDICO Y CIRUGIA AMBULATORIA	\$ 7.500,00
PARTO	\$ 15.000,00

El presente contrato se rige por las condiciones generales GL-01 y particulares que se adjuntan. Para efectos de notificaciones la dirección de Aseguradora Solidaria de Colombia es: Calle 100 # 9 A 45 Piso 12, Bogotá D.C.

PARA EFECTOS DE LA INCLUSION EN LA PRESENTE POLIZA DECLARO EXPRESAMENTE QUE:

- MI ESTADO ACTUAL DE SALUD ES NORMAL; QUE NO PAREZCO NI HE PARECIDO NINGUNA ENFERMEDAD DE TIPO CONGENITO, O ENFERMEDADES QUE INCIDAN SOBRE LOS SISTEMAS CARDIOVASCULARES, RESPIRATORIO, UROGENITAL, DIGESTIVO, INMUNITARIO, PSIQUICO, ENDOCRINO, MUSCULO-ESQUELETICO, NEUROLOGICO, HEMOLINFATICO, NI ALTERACIONES EN MIS ORGANOS DE LOS SENTIDOS O SÍMIL; TAMPOCO ME HA SIDO DIAGNOSTICADO SÍNDROME DE PAINES, CANCER, NI HA SIDO TRATADO POR ADICCIONES O ABUSOS QUE INCIDAN SOBRE MI ESTADO DE SALUD COMO DROGADICCION O ABUSO DEL ALCOHOL; QUE NO PAREZCO LESIONES O SECUELAS DE ORIGEN TRAUMÁTICO O PATOLOGICO QUE AFECTEN MI SALUD; QUE NO SUFRYO DE URGENCIAS NI SORPRESAS; Y QUE NO TENGO PERDIDAS FUNCIONALES NI TRATAMIENTOS O INTERVENCIONES QUIRURGICAS (REALIZADAS O PENDIENTES), RELACIONADAS CON LOS ASPECTOS ANTERIORMENTE ENUNCIADOS.
- QUE NO HE SIDO ASESORADO O ME HA SIDO NEGADO EL INGRESO A POLIZA(S) DE SEGUROS DE VIDA POR OTRAS(S) ASEGURADORAS(S);
- QUE NO PRACTICO ADICCIONES O DEPORTES QUE AFECTEN MI INTEGRIDAD COMO LOS CONSIDERADOS DE ALTO RIESGO.
- QUE NO HE SIDO VICTIMA DE SEQUESTRO NI DE AMENAZAS CONTRA MI VIDA O DE TENTATIVAS.
- QUE TAMPO NI(S) ACTIVIDADES, COMO MI PROFESION O OFICIO CONRESPONDE A LO DECLARADO EN LA PRESENTE SOLICITUD, QUE SON LICITOS Y LOS RECURSOS DE LOS BANCOS LEGALES, ASI COMO LOS RECURSOS QUE PUEDO Y LOS DINEROS UTILIZADOS PARA PAGAR LA PRIMA DE SEGUROS NO PROVIENEN DE ACTIVIDADES Ilicitas DE LAS CONTINGENCIAS EN EL CODIGO PENAL COLOMBIANO.
- LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO EN ESTA SOLICITUD ES VERAZ Y VERIFICABLE, Y ME OBLIGO A ACTUALIZARLA CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS QUE PARA TAL EFECTO TENGA ESTABLECIDOS LA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA., ENTIDAD COOPERATIVA. LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO SON EXACTAS, COMPLETAS Y VERIFICADAS EN LA FORMA QUE APAREZCAN ESCRITAS, POR LO TANTO LA FALSIEDAD, OMISSION, ERROR O REVICENCIA EN ELAS, TENDRAN LAS CONSECUENCIAS ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA Y EN LOS ARTICULOS 1058 Y 1158 DEL CODIGO DE COMERCIO.
- DE MANERA IRREVOCABLE AUTORIZO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA., ENTIDAD COOPERATIVA EN FORMA ESCRITA, PARA CONSULTAR, RESPONDER, PROCESAR, SOLICITAR, ENTREGAR O DIVULGAR A CUALQUIER ENTIDAD VALIDAMENTE AUTORIZADA PARA MANEJAR O ADMINISTRAR BASES DE DATOS, INCLUIDAS LAS ENTIDADES OPERACIONALES, TODO LO RELATIVO A LA INFORMACION RELACIONADA CON MI ACTIVIDAD FINANCIERA, COMERCIAL Y LA EXPERIENCIA SINIESTRAL DE MI(S) POLIZA(S), ASUMIENDO AUTORIZO A CUALQUIER PERSONA NATURAL O JURIDICA (MEDICOS, EPS, IPS, ETC) QUE ME HAYAN PRESTADO ATENCION MEDICA PARA QUE SUMINISTREN A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA., ENTIDAD COOPERATIVA, TODA LA INFORMACION QUE ELA CONSIDERE NECESARIA RESPECTO A MI ESTADO DE SALUD Y QUE SOLICITE EN CUALQUIER TIEMPO, AUN DESPUES DE MI PAGO DE LA PRIMA. ESTA AUTORIZACION COMPRENDE IGUALMENTE LA POSIBILIDAD DE OBTENER COPIA DE MI HISTORIA CLINICA.
- LOS RECURSOS QUE SE DERIVEN DEL DESARROLLO DE ESTE CONTRATO NO SE DESTINARAN A LA FINANCIACION DEL TERCERISMO, GRUPOS TERCERISTAS O ACTIVIDADES TERCERISTAS.
- DECLARO QUE ENTENDO, CONZCO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE LA POLIZA DE VIDA GRUPO A QUE ACCEDO ESTA SOLICITUD.
- EN CASO DE ASESORAR A MI GRUPO FAMILIAR, CONFIRMO QUE LO AGUI DECLARADO APLICA EN TODOS LOS TERCEROS DESCRITOS PARA CADA UNO DE ELLOS.

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados anejos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato de seguro y dará derecho a Aseguradora Solidaria de Colombia para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de seguros.

Manifiesto que he leído las condiciones particulares del presente seguro y que lo acepto en todas sus partes y en constancia firmo a continuación:

ASESOR COMERCIAL	PRUEBAS COONFIE	Documento	123456	VALOR PRIMA	\$ 38.000,00
------------------	-----------------	-----------	--------	-------------	--------------

 FIRMA DEL ASEGURADOR	 FIRMA DEL ASEGURADO C.C.	 Huella Índice Derecho
---	---	---

	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
	MANUAL DE USUARIO APLICATIVO MASIVOS WEB
	GERENCIA DE PROCESOS Y CALIDAD

3. MÓDULO DE EMISIÓN – Consultas

En el menú **“Emisión”** selecciona la opción de consulta que requiera, el sistema pedirá un criterio de búsqueda, seleccione **“Consultar Certificado”**.



En este caso el sistema le dará la opción de hacer la búsqueda por número de certificado o número de documento.



Allí aparecen los certificados asociados al número de documento o número de certificado ingresado. Para ver el documento deseado haga clic en **VER**



4. MÓDULO DE EMISIÓN – Novedades

Selecciona del menú **“Emisión”** la opción **“Novedades - Titular”**, para ingresar las novedades de los datos básicos del Asegurado



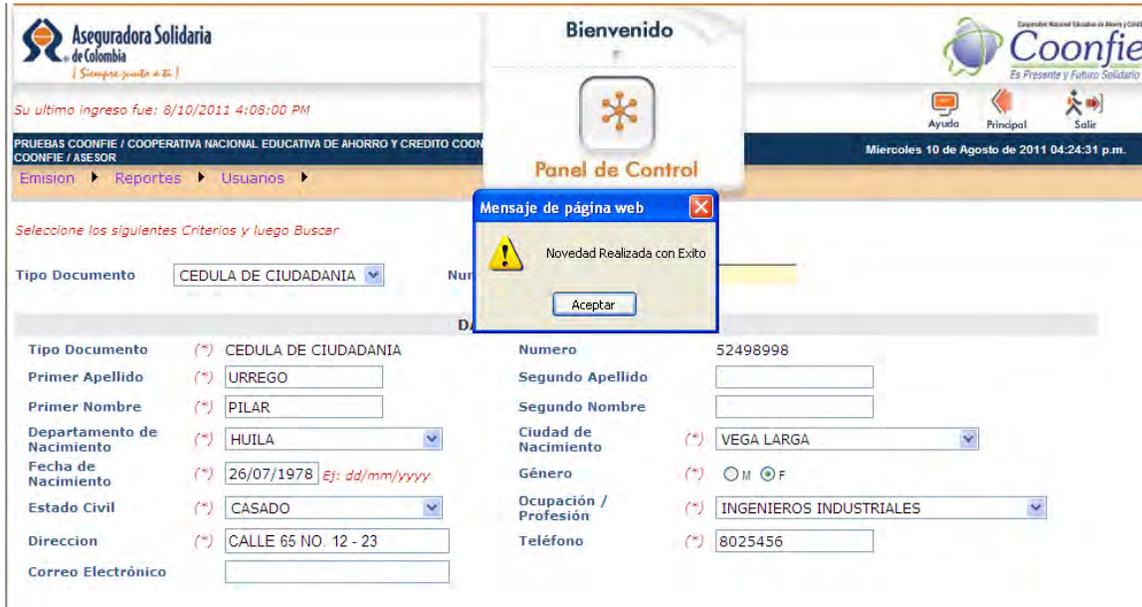
Seleccione el tipo de documento e ingrese el número, luego hace clic sobre el botón **Buscar**  y le aparecerán los datos básicos del asegurado a modificar.



A continuación aparecerá esta pantalla para que realice los cambios deseados, una vez termine haga clic en el botón **Grabar** .



Aparecera en la pantalla el mensaje **“Novedad realizada con éxito”**



Bienvenido

Su ultimo ingreso fue: 8/10/2011 4:08:00 PM

PRUEBAS COONFIE / COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE / ASESOR

Emision > Reportes > Usuarios >

Seleccione los siguientes Criterios y luego Buscar

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero: 52498998

Primer Apellido: URREGO

Segundo Apellido:

Primer Nombre: PILAR

Segundo Nombre:

Departamento de Nacimiento: HUILA

Ciudad de Nacimiento: VEGA LARGA

Fecha de Nacimiento: 26/07/1978

Género: M F

Estado Civil: CASADO

Ocupación / Profesión: INGENIEROS INDUSTRIALES

Dirección: CALLE 65 NO. 12 - 23

Teléfono: 8025456

Correo Electrónico:

Miercoles 10 de Agosto de 2011 04:24:31 p.m.

5. MÓDULO DE EMISIÓN – Recuperar Certificado

Si por alguna razón se desea incluir un beneficiario más, debe ingresar por el menú **“Emisión”**, opción **“Recuperar Certificado”**:



Bienvenido

Su ultimo ingreso fue: 8/10/2011 4:08:00 PM

PRUEBAS COONFIE / COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE / ASESOR

Emision > Reportes > Usuarios >

- Expedicion
- Consultas >
- Novedades >
- Recuperar Certificado

Miercoles 10 de Agosto de 2011 04:25:14 p.m.

El sistema le pedirá que defina el criterio de búsqueda que puede ser Certificado o documento, seleccione la opción deseada y digite el número según el caso y haga clic en el botón **Buscar** :



Bienvenido

Su ultimo ingreso fue: 8/10/2011 4:08:00 PM

PRUEBAS COONFIE / COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE / ASESOR

Emision > Reportes > Usuarios >

Seleccione un Criterio de Búsqueda y luego haga clic sobre el boton **Buscar** 

Criterio de Búsqueda: Certificado Documento

Miercoles 10 de Agosto de 2011 04:25:21 p.m.

Si se realiza la consulta por documento, el sistema trae la información de los certificados asociados a ese número de documento y se debe seleccionar el que se requiera. Si la consulta la realiza por certificado, el sistema muestra el certificado solicitado. En ambos casos debe hacer clic sobre el botón **continuar**.

[Continuar](#)



Continuar

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre juntos a tu!

Su último ingreso fue: 8/10/2011 4:06:00 PM

PRUEBAS COONFIE / COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE / ASESOR

Emisión ▶ Reportes ▶ Usuarios ▶

Bienvenido

Panel de Control

Coonfie
Es Presente y Futuro Solidario

Ayuda Principal Salir

Miércoles 10 de Agosto de 2011 04:26:05 p.m.

Seleccione un Criterio de Búsqueda y luego haga clic sobre el botón Buscar

Criterio de Búsqueda Certificado Documento

Certificado	Ramo	Fecha Inicio	Fecha Fin	
0899900013	VIDA	10/08/2011 11:59:00 p.m.	10/08/2012 11:59:00 p.m.	Continuar

El sistema lo llevará a la misma ventana de expedición para agregar o quitar adicionales.



Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre juntos a tu!

último ingreso fue: 8/10/2011 4:05:00 PM

PRUEBAS COONFIE / COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE / ASESOR

Emisión ▶ Reportes ▶ Usuarios ▶

Bienvenido

Panel de Control

Coonfie
Es Presente y Futuro Solidario

Ayuda Principal Salir

Miércoles 10 de Agosto de 2011 04:27:18 p.m.

Ingrese los datos correspondientes de los beneficiarios. Al ingresarlos los oprima confirmar.

CERTIFICADO NRO. **0899900013**

Tipo Doc.	Numero Documento	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Genero	Parentesco	Fecha Nacimiento	%
Selecc...	<input type="text"/>	M	Seleccione...	01/01/1950	<input type="text"/>				
RC	1016953584	BONILLA	PARRA	JUAN	SEBASTIAN	M	HIGO (A)	14/05/2008	50
CC	79880720	BONILLA	MARIÑO	MAURICIO		M	CONYUGE	30/10/1979	50

[Confirmar](#)

Allí podrá continuar como si estuviera realizando una expedición normal e ingresar los datos de los beneficiarios adicionales.

9. MÓDULO DE REPORTES



The screenshot shows the user interface of the 'Aseguradora Solidaria de Colombia' web application. At the top, there is a navigation bar with the company logo and name. Below it, a 'Bienvenido' (Welcome) message is displayed. The main navigation menu includes 'Emission', 'Reportes', and 'Usuarios'. The 'Reportes' menu is expanded, showing options for 'Informe Ingresado', 'Informe de Vencimientos', and 'Informe de Bonificaciones'. The date and time of the last login are shown as 'Su ultimo ingreso fue: 8/10/2011 4:08:00 PM'. The date and time of the current session are 'Miercoles 10 de Agosto de 2011 04:28:35 p.m.'.

Los reportes se pueden generar ingresando por el menú **“Reportes”** y seleccionando la opción de informe que requiera, están parametrizados varios reportes donde se pide la misma información y el formato de visualización para cada uno de ellos (Excel o PDF).

Para generar un reporte de ingresos, seleccione la opción **“Informe Ingresados”** y haga clic. Seleccione el Ramo **“Vida Grupo”** e ingrese el intervalo de fecha que desea, posteriormente haga clic en los icones de PDF o Excel de acuerdo al tipo de archivo que requiera



The screenshot shows the report generation form in the web application. The 'Reportes' menu is expanded, and the 'Informe Ingresados' option is selected. The form includes a dropdown menu for 'Ramo' (Branch) set to 'VIDA GRUPO'. The 'Fecha Inicial' (Start Date) is '01/07/2011' and the 'Fecha Final' (End Date) is '31/07/2011'. Below the form, there are icons for PDF and Excel formats. The date and time of the current session are 'Miercoles 10 de Agosto de 2011 04:29:50 p.m.'.

Ejemplo:

Aseguradora Solidaria de Colombia		COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE LTDA					
NIT. 060.534.854-0		Fecha Desde	01/06/2011 00:00	Fecha Hasta	30/06/2011 23:59		
Nombre Asesor:	PRUEBAS COONFIE	Documento Asesor:	123456				
Nro Certificado	Oficina	Fecha Inicio	Plan	Forma de Pago	Valor Prima	Gastos Admin	Valor Total
0899900001	COONFIE	23/06/2011	PLAN 1 ANUAL	ANUAL	\$ 38.000	\$ 3.800	\$ 34.200
0899900002	COONFIE	23/06/2011	PLAN 1 SEMESTRAL	SEMESTRAL	\$ 20.000	\$ 2.000	\$ 18.000
0899900004	COONFIE	23/06/2011	PLAN 2 SEMESTRAL	SEMESTRAL	\$ 36.000	\$ 3.600	\$ 32.400
0899900005	COONFIE	23/06/2011	PLAN 3 ANUAL	ANUAL	\$ 132.000	\$ 13.200	\$ 118.800
0899900006	COONFIE	23/06/2011	PLAN 3 SEMESTRAL	SEMESTRAL	\$ 69.000	\$ 6.900	\$ 62.100
0899900007	COONFIE	23/06/2011	PLAN 4 ANUAL	ANUAL	\$ 207.000	\$ 20.700	\$ 186.300
0899900008	COONFIE	23/06/2011	PLAN 4 SEMESTRAL	SEMESTRAL	\$ 108.000	\$ 10.800	\$ 97.200
0899900009	COONFIE	23/06/2011	PLAN 4 ANUAL	ANUAL	\$ 207.000	\$ 20.700	\$ 186.300
0899900010	COONFIE	23/06/2011	PLAN 4 ANUAL	ANUAL	\$ 207.000	\$ 20.700	\$ 186.300
Total Asesor					\$ 1.024.000	\$ 20.700	\$ 921.500
Nombre Asesor:	GIOVANNY CORTES RAMIREZ		Documento Asesor:	80026608			
Nro Certificado	Oficina	Fecha Inicio	Plan	Forma de Pago	Valor Prima	Gastos Admin	Valor Total
0899900003	COONFIE	23/06/2011	PLAN 2 ANUAL	ANUAL	\$ 70.000	\$ 7.000	\$ 63.000
Total Asesor					\$ 70.000	\$ 7.000	\$ 63.000
Total General					\$ 1.094.000	\$ 109.400	\$ 984.500

El sistema genera el reporte de las pólizas emitidas. Se debe validar en la última columna del informe **“Estado”**, el cual puede presentar los siguientes estados:
 Sin Expedir: Se encuentra sin expedir
 SISE: Ya se encuentra cargada en SISE

Para generar un reporte de Vencimientos y Reporte de bonificaciones, seleccione las opciones **“Informe de Vencimientos”** o **“Informe de Bonificaciones”** respectivamente y haga clic. Seleccione el Ramo **“Vida Grupo”** e ingrese el intervalo de fecha que desea, posteriormente haga clic en los icones de PDF o Excel de acuerdo al tipo de archivo que requiera

Ejemplo reporte de bonificaciones

Aseguradora Solidaria de Colombia		REPORTE DE INCENTIVOS DETALLADO			
COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE LTDA					
NIT. 060.524.854-6		Fecha Desde	01/06/2011 00:00	Fecha Hasta	30/06/2011 23:59
Nombre Asesor:	GIOVANNY CORTES RAMIREZ	Documento Asesor:	60026608		
Numero Certificado	Plan	Forma de Pago	Valor	Valor Bonificación	
0899900003	PLAN 2 ANUAL	ANUAL	70,000.00	\$ 2,000	
Total Asesor			70,000.00	\$ 2,000	
Nombre Asesor:	PRUEBAS COONFIE	Documento Asesor:	123456		
Numero Certificado	Plan	Forma de Pago	Valor	Valor Bonificación	
0899900001	PLAN 1 ANUAL	ANUAL	38,000.00	\$ 1,500	
0899900002	PLAN 1 SEMESTR	SEMESTRAL	20,000.00	\$ 1,200	
0899900004	PLAN 2 SEMESTR	SEMESTRAL	36,000.00	\$ 1,500	
0899900005	PLAN 3 ANUAL	ANUAL	132,000.00	\$ 3,000	
0899900006	PLAN 3 SEMESTR	SEMESTRAL	69,000.00	\$ 2,000	
0899900007	PLAN 4 ANUAL	ANUAL	207,000.00	\$ 4,000	
0899900009	PLAN 4 ANUAL	ANUAL	207,000.00	\$ 4,000	
0899900010	PLAN 4 ANUAL	ANUAL	207,000.00	\$ 4,000	
0899900008	PLAN 4 SEMESTR	SEMESTRAL	108,000.00	\$ 3,000	
Total Asesor			1,024,000.00	\$ 24,200	
Total General			1,034,000.00	\$ 26,200	

Page 1 of 1 Generado por: PRUEBAS 8/10/2011

10. MÓDULO DE USUARIOS

A través de este usuario usted podrá realizar el cambio de su clave. Ingrese opción de usuario, **“cambio de contraseña”**.



El sistema traerá la siguiente pantalla para que ingrese la contraseña actual y la nueva. Una vez haya ingresado estos datos haga clic en **Grabar**  y automáticamente se cambia su clave de acceso.



The screenshot shows a web application interface. At the top left is the logo of Aseguradora Solidaria de Colombia. In the center, there is a 'Bienvenido' (Welcome) message with a 'Panel de Control' (Control Panel) icon. On the right, there is a 'Coonfie' logo and navigation links for 'Ayuda', 'Principal', and 'Salir'. Below the navigation, there is a date and time: 'Miercoles 10 de Agosto de 2011 04:36:55 p.m.'. The main content area is titled 'INFORMACION DE CONTRASEÑAS' (PASSWORD INFORMATION) and contains three input fields: 'Contraseña Actual', 'Contraseña', and 'Confirmar Contraseña'. A 'Grabar' (Save) button is located below the fields. A message above the fields says 'Ingrese los datos solicitados y luego haga clic sobre el boton guardar' (Enter the requested data and then click on the save button).

