were a second or second	A diligenciar por la	a EPS)	ММ		AAA	anexas al fo			,	,			
.Tipo de trámite A. Afiliación B. Reporte de Novedades 2. Tipo de Afiliación A. Individual: • Cotizante o cabeza de • Beneficiario o afiliado			dicional C. Ins	olectiva A. Co	Contributivo A. Cotizante A. Do B. Cabeza de familia B. In		A. Depe	pendiente Codigo (a registrar por la EPS			r la EPS)		
			A. AFILIA		BÁSICOS DE IDEN				onado				
pellidos y nombres Primer A	Apellido			Segundo Apellid									
Tipo de documento 8. Número de documento de identidad le identidad			de identidad	9. Sexo Femenin	Biológico o Masculino	10. Sexo Identificación F M T NB Otro Cuál			11	11. Nacionalidad 12. País de nacimier			
Departamento de nacimi				15. Fecha de naci	miento	D M	M A	Δ Ι Δ Ι	Δ				
	Prueba: (100		,		TOS COMPLEMENT	TARIOS (Datos	personales)	Λ Λ	^				
Etnia 17. Discapacid	M Condición T	Р	untaje SISBÉN	19. Grupo de po	oblación especial	20, Administ	radora de riesgos I	aborales - ARL		21, Admin	istradora de pens	iones	
ngreso base de cotizac	ión - IBC 23, Re	esidencia			Dirección	_			Teléfono fijo		Teléfono	celular	
	orreo electrónico	ITIFICACIÓ	N DE LOS ME	Municipio			ural	Localidad / Cor			Departamen	ito	
Apellidos y nombres		ITIFICACIO	N DE LOS MIE		CLEO FAMILIAR (D	atos dasicos de	e identificación de	e conyuge o cor	npanero(a) po	ermanente d	cotizante)		
Primer Apellido Tipo de documento 26. Número de documento de identi		de identidad			Primer Nombre 28. Sexo Identificación				Segundo Nombre 29. Nacionalidad 30. País de nacimie				
dentidad epartamento de nacimi	iento 32, Municir	oio de nacim	iento	Femenin 33. Fecha de naci		F M	T NB C	tro Cuál					
<u> </u>			Dat		entificación de los b	D M	M A	A A	А				
Apellidos y nombres Primer Apellido	10		Dat	Segundo Ape		y u	Primer Nombr			Segu	ndo Nombre		
				gaao ript			,o. Hombi			Jogu			
ipo de 36. Número	de documento	37. Sexo	38. Sexo	39. País	40, Nacionalidad	41. Municipio	42. Departamen	to 43. Fecha de	nacimiento		44. Parentesco	45, Etn	
mento 36. Numero		Biológico	Identificaciór	de nacimiento	11 00 00 01	de nacimiento	de nacimiento	D D M	M A	A A A			
Discapacidad	47. Dato	s de residen	cia							40.1/-1	4-1-1100 4-1-61	- 4 4!-!	
Tipo Cor	ndición P	Municipio /		Zona Urbana Ru		epartamento		Teléfono fijo y/o	celular		de la UPC del afili ar por l a EPS)	ado adición	
V. DATOS DE Nombre o razón social		ÓN DEL EM	PLEADOR Y O 51. Tipo de do de identificaci	cumento	TES DE LAS ENTID <i>i</i> 52. Número del docu		SABLES DE LA A				. O DE OFICIO ensiones (a registr	ar por la EP:	
Ubicación	Dirección	,		Teléfono		Corre	eo electrónico		Municipio	/ Distrito	Departa	amento	
Tipo de Novedad					B. REPORTE DE I	VOVEDADES							
odificación datos básico ripción en la EPS uisición de condiciones p Desvinculación de una e Reporte de fallecimiento Reporte de pago a travé:	Código 6 para cotizar 1 entidad autorizada p del cotizante o Cat	6. Reinscripci 0. Terminació para realizar beza de famil	ón en la EPS ón de la relación afiliaciones colec lia 18.Rep	laboral o pérdida de ctivas 13. Mov orte del trámite de p al país 23. Ing	eneficiarios o de afiliad e las condiciones para illidad Régimen Contrib rotección al cesante	seguir cotizando utivo 14. M 19. Reporte dolidaria 24. R	8. Exclusión de 11. Vinculación lovilidad Régimen S le la calidad del Pre- tetiro de Contribució	a una entidad au ubsidiado pensionado	afi l iados adicio	nales9. alizar afiliacio smo Régimer	. Inicio de relación I ones colectivas n 16. Diferent] _	
	ificación Apellido			Segundo Apellid			Primer Nombr	9		s	egundo Nombre		
Primer A											57. Fecha		
Primer A	Número de docu	imento	Sexo Bi Femenir	iológico no Masculino	Sexo Identifica		tro Cuál	Fecha de	nacimiento	A A A	D D M M	AAA	
de documento lentidad	Número de docu	imento				NB O	tro Cuál de Compensación	Fecha de	M M A			A A .	
de documento dentidad			Femenir	Masculino VII.	F M T 59. Motivo de traslac Código DECLARACIONES Y	NB O	de Compensación	Fecha de	M M A or de Pension	es	D D M M		
Primer A de documento dentidad EPS anterior Declaración de depender nes de fuerza mayor o co na Institución Prestadora Autorización para que la la Autorización para que la la	ncia económica de caso fortuito que imp a de Servicios de S EPS reporte la info EPS maneje los da	los beneficia piden la entre alud 6 rmación que atos personal	rios y afiliados a aga de los docur 5. Autorización p se genere de la es del cotizante	VII. dicionales. 62 mentos que acredita para que la EPS soli afiliación del reporte o cabeza de familia	59, Motivo de traslac Código DECLARACIONES Y Declaración de la no en la condición de benecite y obtenga datos y el de novedades a la bay y de sus beneficiarios	NB Other Control of the Control of t	de Compensación ES arse al Régimen Co Declaración de no a clínica del cotizan filiados vigente y a l	Fecha de la	or de Pensiono o de Excepció zante, cabeza illia y de sus be cas que por sus Ley 1581 de 20	n. 63. C de familia, be eneficiarios o funciones la 012 y el Decr	Declaración de existeneficiarios o afiliado afiliados adicionale requieraneto 1377 de 2013 [encia de os adicionale s.	
de documento de depender electaración para que la lutorización para que	ncia económica de aso fortuito que imy a de Servicios de S EPS reporte la info EPS maneje los da EPS envie informa:	los beneficia piden la entre alud.	rios y afiliados a aga de los docur 5. Autorización p se genere de la es del cotizante o electrónico o a	VII. dicionales. 62 mentos que acredita nara que la EPS soli- afiliación del reporto o cabeza de familia I celular como mens	59, Motivo de traslac Código DECLARACIONES Y Declaración de la no « n la condición de bene cite y obtenga datos y e de novedades a la be y de sus beneficiarios ajes de texto 69. VIII. FIRM 44 71. El emplee IX. ANE	AUTORIZACIONI AUTORIZACIONI Bibligación de affilia dicarios. 64. copia de la historia ase de datos de al o affiliados adicior Aceptación de las AS AS AS AS AS AS AS AS AS A	de Compensación ES arse al Régimen Cor Declaración de no a clínica del cotizan filiados vigente y a l nales, de acuerdo co s condiciones para v	Fecha de D D D D D D D D D D D D D D D D D D	o de Excepció zante, cabeza illa y de sus be as que por sus Ley 1581 de 20 tribución Solida	n. 63.C de familia, be eneficiarios o funciones la 012 y el Decr ria y de realiz	Declaración de existineficiarios o affiliad affiliados adicionale requieran. eto 1377 de 2013 etar los pagos corres	encia de os adicionale s.	
de documento entidad PS anterior Declaración de depender nes de fuerza mayor o con a Institución Prestadore autorización para que la lautorización	ncia económica de caso fortuito que impa de Servicios de S EPS reporte la info EPS maneje los da EPS envie informado cabeza de familia o lo cumento de identida de incapacidad perra pública o sentencio de adopción o acta aración suscrita por	los beneficia piden la entre alud 6 rmación que tos personal cción al correct beneficiario cad: CN C manente emit a judicial que a de entrega e el cotizante s	rios y afiliados a sega de los docur 5. Autorización p se genere de la es del cotizante o electrónico o a seguna únican ant. RC dido por la autoric declare el divore del menor.	Masculino VII. dicionales. 62 mentos que acredita vara que la EPS soli afiliación del reporte o cabeza de familia l celular como mens cente firma a mano alza Cant. 11 dad competente. cio, sentencia judicial 77. Copia de la order o de los dos padres.	59. Motivo de traslac Código DECLARACIONES Y Declaración de la no o n la condición de bene cite y obtenga datos y a de novedades a la ba y de sus beneficiarios ajes de texto 69. VIII. FIRM TX. ANE Cant. CC 74. Copia del registro que declare la separac n judicial o del acto adm	NB Oto do 60. Caja AUTORIZACIONI obligación de afilia ficiarios. 64. copia de la histori ase de datos de ai o afiliados adicior Aceptación de las tAS Cant. PA civil de matrimonic ción de cuerpos y en inistrativo de custorización de custación de custorización de trasle	de Compensación ES arse al Régimen Co. Declaración de no a clinica del cotizan filiados vigente y a la nales, de acuerdo co s condiciones para v nutidad responsable de Cant. CE o, o de la Escritura p escritura pública, act todia. 78. Docu ado por parte de la S	Fecha de D D D Familiar o Pagad Intributivo, Especia Internación del cot te o cabeza de fan as entidades públi on lo previsto en la incularse a la Con Cant. CD Ublica, acta de con a de conciliación o mento en que cons Superintendencia N	or de Pension or de	n. 63. Cde familia, be ineficiarios o funciones la 112 y el Decriria y de realiz de de Oficio de	Declaración de existineficiarios o afiliad afiliados adicionale requieraneto 1377 de 2013 [ara los pagos correst.t Totaluue declare la unión e la terminaciónde lestad, o el certificad ertificación de vincu	encia de os adicionales. Spondientes. Marrital. a unión marital o de defuncio	
Primer A de documento lentidad PS anterior Declaración de depender nes de fuerza mayor o cr. na Institución Prestadora utorización para que la lutorización para que la lutorización para que la lutorización para que la lotatorización p	ncia económica de aso fortuito que im; a de Servicios de S EPS reporte la info EPS maneje los da EPS envie informa: cabeza de familia o l cumento de identida de incapacidad perra a pública o sentencio o de adopción o acta aración suscrita por a realizar afiliaciones	los beneficia piden la entre alud. 6 mración que tos personal ción al correction al co	rios y afiliados a sega de los docur 5. Autorización p se genere de la es del cotizante o electrónico o a seguna únican ant. RC dido por la autoric declare el divore del menor.	Masculino VII. dicionales. 62 mentos que acredita para que la EPS soli afiliación del reporte o cabeza de familia l celular como mens cente firma a mano alza Cant. 11 dad competente. cio, sentencia judicial 77. Copia de la order a de los dos padres. el acto administrativo X. DATOS A S	59. Motivo de traslac Código DECLARACIONES Y Declaración de la no on la condición de bene cite y obtenga datos y of la de novedades a la ba y de sus beneficiarios ajes de texto 69. VIII. FIRM TA. ANE Cant. CC 144.Copia del registro que declare la separac n judicial o del acto adn 79.Copia de la au	NB Other NB	de Compensación ES arse al Régimen Co. Declaración de no a clinica del cotizan filiados vigente y a la nales, de acuerdo co s condiciones para v nutidad responsable de Cant. CE o, o de la Escritura p escritura pública, act todia. 78. Docu ado por parte de la S stentes en la que cor NO TERRITORIAL	Fecha de D D D Familiar o Pagad Intributivo, Especia Internación del cot te o cabeza de fan as entidades públi on lo previsto en la incularse a la Con Cant. CD Ublica, acta de con a de conciliación o mento en que cons Superintendencia N	o de Excepció zante, cabeza illia y de sus be as que por sus Ley 1581 de 2: tribución Solida Cant. ciliación o sente sentencia judic te la pérdida de acional de Salu aneficiario o se	n. 63. Cde familia, be ineficiarios o funciones la 112 y el Decriria y de realiz de de Oficio de	Declaración de existineficiarios o afiliad afiliados adicionale requieraneto 1377 de 2013 [zar los pagos correst to	encia de os adicionales. S. Spondientes. Spondientes. Marital. Sa unión marital o de defunció	
Declaración de depender nes de fuerza mayor o cona Institución para que la la Autorización para que la la Consensión para que la la Autorización para que la la Autorización para que la la Copia del dictamen de los padres o la decla entidad autorizada para	ncia económica de aso fortuito que impa de Servicios de S EPS reporte la info EPS envie informar cabeza de familia o l cumento de identida de incapacidad pera pública o sentencia de adopción o acta aración suscrita por a realizar afiliacione:	los beneficia piden la entre alud. 6 6 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6	rios y afiliados a ega de los docur 5. Autorización p se genere de la es del cotizante o electrónico o a Se acepta únicar ant. RC dido por la autoric declare el divore del menor. Sobre la ausencia 81. Copia d	Masculino VII. dicionales. 62 mentos que acredita para que la EPS soli afiliación del reporte o cabeza de familia I celular como mens mente firma a mano alza Cant. II dad competente. icio, sentencia judicial 77. Copia de la orde a de los dos padres. lel acto administrativo X. DATOS A S del SISBÉN	59, Motivo de traslac Código DECLARACIONES Y Declaración de la no en la condición de bene cite y obtenga datos y el de novedades a la ba y de sus beneficiarios ajes de texto 69. VIII. FIRM T1, El emples IX. ANE Cant. CC 14, Copia del ra separac n judicial o del acto adn 79. Copia de la au o o providencia de las as SER DILIGENCIADOS	NB O O Go. Caja AUTORIZACIONI obligación de afilia ficiarios. 64. copia de la histori ase de datos de al o afiliados adicior Aceptación de las tas CANL PA civil de matrimonic ción de cuerpos y ininistrativo de cust torización de trasle torización de trasle TOTORICA ENTIDA 84. Fecha de	de Compensación ES arse al Régimen Co. Declaración de no a clinica del cotizan filiados vigente y a la nales, de acuerdo co s condiciones para v nutidad responsable de Cant. CE o, o de la Escritura p escritura pública, act todia. 78. Docu ado por parte de la S stentes en la que cor NO TERRITORIAL	Fecha de D D D D D D D D D D D D D D D D D D	o de Excepció zante, cabeza illa y de sus be cas que por sus Ley 1581 de 2º tribución Solida Cant. Ciliación o sente sentencia judio te la pérdida de acional de Salu eneficiario o se	n. 63. Cde familia, be ineficiarios o funciones la 112 y el Decrria y de realiz de de Oficio de Carlo	Declaración de existineficiarios o afiliad afiliados adicionale requieran. Leto 1377 de 2013 etar los pagos correste. Total Lue declare la unión e la terminación de la terminación de la terminación de los condicions de oficio.	encia de os adicionale s. spondientes. marital. a unión marita o de defunció lación a una	
72. Anexo copia del doc 73. Copia del dictamen o 75. Copia de la escritura 75. Copia del certificado de los padres o la decla entidad autorizada para 82. Identificación de l Código del municipio 86. Datos del funcion	ncia económica de aso fortuito que impa de Servicios de S EPS reporte la info EPS envie informar cabeza de familia o l cumento de identida de incapacidad pera pública o sentencia de adopción o acta aración suscrita por a realizar afiliacione:	los beneficia piden la entre alud. 6 6 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6 7 6	rios y afiliados a ega de los docur 5. Autorización p se genere de la es del cotizante o electrónico o a se acepta únicar ant. RC tido por la autorio declare el divoro del menor. Sobre la ausencia 81. Copia d	Masculino VII. dicionales. 62 mentos que acredita aria que la EPS solia afiliación del reporte o cabeza de familia I celular como mens Cant. TI dad competente. icio, sentencia judicial r77. Copia de la ordei de los dos padres. iel acto administrative X. DATOS A S del SISBÉN la ficha Puntaje	59. Motivo de traslac Código DECLARACIONES Y Declaración de la no o n la condición de bene cite y obtenga datos y de sus beneficiarios ajes de texto 69. VIII. FIRM IX. ANE Cant. CC 74.Copia del registro que declare la separac n judicial o del acto adn 79.Copia de la au o o providencia de las a SER DILIGENCIADOS Nivel	NB O O Go. Caja AUTORIZACIONI obligación de afilia ficiarios. 64. copia de la histori ase de datos de al o afiliados adicior Aceptación de las tas CANL PA civil de matrimonic ción de cuerpos y ininistrativo de cust torización de trasle torización de trasle TOTORICA ENTIDA 84. Fecha de	de Compensación ES arse al Régimen Co Declaración de no a clínica del cotizan filiados vigente y a l nales, de acuerdo co s condiciones para v ntidad responsable de Cant. CE Co, o de la Escritura p escritura pública, act codia. 78. Docu atentes en la que cor AD TERRITORIAL radicación	Fecha de D D D D D D D D D D D D D D D D D D	o de Excepció zante, cabeza illa y de sus be cas que por sus Ley 1581 de 20 tribución Solida Va Institucional Cant. Ciliación o sente sentencia judio tel la pérdida de acional de Salu eneficiario o se	n. 63. Cde familia, be ineficiarios o funciones la D12 y el Decrria y de realiza de declar judicial cal que declar la patria pote d. 80.Cd ordene la afili echa de valid	Declaración de existineficiarios o afiliad afiliados adicionale requieran. Leto 1377 de 2013 leto pagos correste	encia de os adicionale s. spondientes. marital. a unión marit o de defunció lación a una	