MTOC DEL TRÉMITE	recha de Ra	adicación	M A A	LALA	,	strucciones que ormulario antes	se encuenti de diligencia			U	ina marca <b>Co</b>	mrenaico va
ATOS DEL TRÁMITE (A dilige	nciar por la EPS)		/		arrondo ar re							
Tipo de trámite	2 Tipo de Afiliad				3. Régimen	4. Tipo de afiliado		o de cotizan	te			
A. Afiliación B. Reporte de Novedades		Cotizante o cabeza Beneficiario o afi <b>l</b> iac		A. Contributivo B. Subsidiado	A. Cotizante     B. Cabeza de famili     C. Beneficiario	a B.Ind	ndependiente rensionado			digo (a registrar por la EPS)		
Apellidos y nombres		A. AFI	LIACIÓN II. DATO:	S BÁSICOS DE I	DENTIFICACIÓN (d	el cotizante o cab	eza de familia	)				
GAROIA pellido			DPEZundo Apellic			AN <sup>p</sup> rimer Nombre				CAR		
Tipo de documento 8. Nidentidad	Número de docum 1234567		9. Sexo Femenir	Biológico no Masculino	10. Sexo Ide		Otro Cuál		11. Nacio	onalidad	12. País	de nacimient
Departamento de nacimiento			15. Fecha de nac	imiento			oudi					
			III DA	ATOS COMPLEM	IENTARIOS (Datos	M A	A A	А				
Etnia 17, Discapacidad		18. Puntaje SISBI		oblación especial	,	radora de riesgos I	aborales - ARL		21. A	Administrado	ora de pensi	ones
Tipo F N M Co	ndición T P  BC 23, Residen	cia										
				Dirección	Zona			Teléfon	o fijo		Teléfono o	elular
	lectrónico	A OLÓN DE LOG		o / Distrito	Urbana F	ural	Localidad / C		,		Departament	0
. Apellidos y nombres	S DE IDENTIFICA	ACION DE LOS	MIEMBROS DEL NÚ	CLEO FAMILIAN	(Datos basicos d	e identificacion de	el conyuge o c	ompanero(a	a) permane	ente cotizar	ite)	
Primer Apellido			Segundo Apellio		20 0 14	Primer Nombre					Nombre	
. Tipo de documento 26. identidad	. Número de docur	mento de identida	d 27. Sex	o Biológico no Masculino	28. Sexo Ide	T NB C	Otro Cuál		29. Nac	cionalidad	30. Pais	de nacimien
Departamento de nacimiento	32. Municipio de r	nacimiento	33. Fecha de nac	imiento	I D I M	I M I A I	Λ I Λ	Ι Δ				
			Datos básicos de id			M A de los afiliados ad	licionales					
Apellidos y nombres Primer Apellido			Segundo Ap	ellido		Primer Nombre	Α.			Segundo No	ımhre	
Printer Apellido			Sogurido Ap				-			guildo INO		
3												
5												
Tipo de cumento 36. Número de doc	umento 37. Se Biológ		39. País ción de nacimiento	40. Nacionalid	lad 41. Municipio de nacimiento	42. Departament de nacimiento	to 43. Fecha	de nacimien	to	44. I	Parentesco	45. Etnia
	47 Detector	-141-										
Discapacidad Tipo Condición	47. Datos de res	cipio / Distrito	Zona		Departamento		Te <b>l</b> éfono fijo y	o celular		<b>Valor de la U</b> egistrar por <b>l</b> a		ado adiciona
F N M T P			Urbana Ri	ural								
5												
elección de la IPS Primaria		db-d IDO		'							0/111	I- IDO
Nombre de la institución pres	tadora de servicio	os de salud - IPS									Código de (a registrar p	
V. DATOS DE IDEN	ITIFICACIÓN DE	L EMPLEADOR	Y OTROS APORTAN	ITES DE LAS EN	TIDADES RESPON	SABLES DE LA A	FILIACIÓN CO	LECTIVA, II	NSTITUCIO	DNAL O DE	OFICIO	
). Nombre o razón social		51. Tipo de de identific	documento ación	52. Número del c	documento		53. T	ipo de aporta	ınte o paga	dor pension	i <b>es</b> (a registra	ar por <b>l</b> a EPS)
4. Ubicación						1						
			Teléfono		DE NOVEDADES	eo electrónico		Munic	ipio / Distrito	)	Departa	mento
	500,011											
5. Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de iddescripción en la EPS Código lquisición de condiciones para colo. Desvinculación de una entidade	entificación 2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para rea	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones c		peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co	ofiliados adicionales para seguir cotizando ontributivo 14. M	8. Exclusión de 11. Vinculación lovilidad Régimen S	beneficiarios o d n a una entidad a ubsidiado	de afiliados ad autorizada pa 15. Traslad	dicionales ra realizar a o Mismo Ré	9. Inicio filiaciones co gimen	de relación la lectivas 16. Diferente	_
. Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de iddescripción en la EPS Código quisición de condiciones para col. Desvinculación de una entidade. Reporte de fallecimiento del cot	entificación 2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para rea tizante o Cabeza de	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones c e familia 18.F	7. Inclusión de bión laboral o pérdida dolectivas 13. Moreo de la trámite de proporte del trámite del	peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar	afiliados adicionales para seguir cotizando patributivo 14. Marte 19. Reporte	8. Exclusión de 11. Vinculación Novilidad Régimen S de la calidad del Pre-	beneficiarios o d a una entidad a ubsidiado pensionado	de afiliados ad autorizada pa 15. Traslad	dicionales ra realizar a o Mismo Ré	9. Inicio filiaciones co	de relación la lectivas 16. Diferente	abora <b>l</b> o
5. Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de idescripción en la EPS Código  [quisición de condiciones para columente de fallecimiento del coto  C. Reporte de fallecimiento del coto	entificación 2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para rea tizante o Cabeza de	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones c e familia 18.F	7. Inclusión de la ión laboral o pérdida do electivas 13. Mor Reporte del trámite de pro al país 23. In	peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribucio	afiliados adicionales para seguir cotizando patributivo 14. Marte 19. Reporte	8. Exclusión de 11. Vinculación fovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució	beneficiarios o d a una entidad a ubsidiado pensionado	de afiliados ad autorizada pa 15. Traslad	dicionales ra realizar a o Mismo Ré	9. Inicio filiaciones co gimen	de relación la lectivas 16. Diferente	abora <b>l</b> o
5. Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de ide scripción en la EPS Código lquisición de condiciones para col  Desvinculación de una entidad e Reporte de fallecimiento del cot  Reporte de pago a través de un	entificación 2. 2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para rea izante o Cabeza de 1 tercero 22. In	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones c e familia 18.F	7. Inclusión de la fión laboral o pérdida do electivas 13. Mos Reporte del trámite de pro al país 23. In	peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribucio	afiliados adicionales para seguir cotizando partributivo 14. M nte 19. Reporte nón Solidaria 24. I	8. Exclusión de 11. Vinculación fovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució	beneficiarios o d n a una entidad a ubsidiado -pensionado n Solidaria	de afiliados ad autorizada pa 15. Traslad	dicionales ra realizar a o Mismo Ré	9. Inicio filiaciones co gimen ad del Pensi	de relación la lectivas 16. Diferente onado	abora <b>l</b> o
. Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de idi cripción en la EPS Código quisición de condiciones para col . Desvinculación de una entidad a . Reporte de fallecimiento del cot . Reporte de pago a través de un  Datos básicos de identificació Primer Applilloo o de documento Núme	entificación 2. 2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para rea izante o Cabeza de 1 tercero 22. In	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones c e familia	7. Inclusión de tión laboral o pérdida dolectivas 13. Moveporte del trámite de pro al país 23. In VI. DAT	peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribucio  FOS PARA EL RE	ifiliados adicionales para seguir cotizando intributivo 14. Nate 19. Reporte on Solidaria 24. Nate DE LA NO	8. Exclusión de     11. Vinculación fovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució  VEDAD  Primer Nombre	beneficiarios o o na una entidad a ubsidiado pensionado n Solidaria	de afiliados ad autorizada pa 15. Traslado 20. Reporto	dicionales ra realizar a o Mismo Ré e de la calid	9. Inicio filiaciones co gimen ad del Pensi  Segundo  57. Fe	de relación la lectivas	abora <b>l</b> o
Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de idecripción en la EPS Código quisición de condiciones para col. Desvinculación de una entidad i. Reporte de fallecimiento del cot. Reporte de pago a través de un Datos básicos de identificació Primer Apellido o de documento del documento del documento del destrucción de vivo de descripción de la Múme del Múmer Apellido de del Múmer Apellido del Múmer Apellido de del Múmer Apellido del Múmer Apellido de del Múmer Apellido del Múme	entificación 2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para re: cizante o Cabeza de n tercero 22. In	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones c e familia	7. Inclusión de tión laboral o pérdida dolectivas 13. Mor teporte del trámite de pro al país 23. In VI. DAT	peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribució FOS PARA EL RE	ifiliados adicionales para seguir cotizando ontributivo 14. Nate 19. Reporte con Solidaria 24. Nate DE LA NO dificación NB C	8. Exclusión de 11. Vinculación dovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució	beneficiarios o o na una entidad a ubsidiado pensionado n Solidaria	de afiliados ad autorizada pa 15. Traslado 20. Reporto de nacimiento Montal Mon	dicionales [ra realizar a o Mismo Rée de la calid	9. Inicio filiaciones co gimen ad del Pensi  Segundo  57. Fe	de relación la lectivas	abora <b>l</b> o
5. Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de idescripción en la EPS Código lquisición de condiciones para colo. Desvinculación de una entidad de la Reporte de fallecimiento del coto la Reporte de pago a través de un	entificación 2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para re: cizante o Cabeza de n tercero 22. In	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones c e familia	7. Inclusión de tión laboral o pérdida dolectivas 13. Moveporte del trámite de pro al país 23. In VI. DAT Segundo Apellico Disiológico enino Masculino	peneficiarios o de a e las condiciones p wilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribució  FOS PARA EL RE  Sexo Ident:  F	ifiliados adicionales para seguir cotizando intributivo 14. M nte 19. Reporte ión Solidaria 24. M PORTE DE LA NO ificación T NB Caslado 60. Caja	8. Exclusión de 11. Vinculación dovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució  VEDAD  Primer Nombre  tro Cuál  de Compensación	beneficiarios o o na una entidad a ubsidiado pensionado n Solidaria	de afiliados ad autorizada pa 15. Traslado 20. Reporto de nacimiento Montal Mon	dicionales [ra realizar a o Mismo Rée de la calid	9. Inicio filiaciones co gimen ad del Pensi  Segundo  57. Fe	de relación la lectivas	abora <b>l</b> o
Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de idescripción en la EPS Código quisición de condiciones para col.  Desvinculación de una entidad el col.  Reporte de fallecimiento del col.  Reporte de pago a través de un particulación de una entidad el col.  Datos básicos de identificación primer Applico por de documento identidad el celebration de dependencia eccones de fuerza mayor o caso for una Institución Prestadora de Se, Autorización para que la EPS re	entificación 2.2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para ree izante o Cabeza de tercero 22. In conómica de los ben tuito que impiden la ervicios de Salud.	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones c e familia 18.F sscripción EPS reto  Sex Fem  neficiarios y afiliado a entrega de los do 65. Autorizació n que se genere de		peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribució  FOS PARA EL RE  Sexo Identi  F M M  59, Motivo de tra Código  DECLARACIONE 2. Declaración de la an la condición de la icitie y obtenga data te de novedades a	ifiliados adicionales para seguir cotizando intributivo 14. Nate 19. Reporte con Solidaria 24. Nate 19. Reporte con Solidaria 24. Nate 19. Reporte con Solidaria 60. Caja alado 60. Caja alado 60. Caja alado 60. Caja a no obligación de afilibeneficiarios. 64 os y copia de la historia base de datos de a la l	8. Exclusión de 11. Vinculación dovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució  VEDAD  Primer Nombro  tro Cuál de Compensación  ES arse al Régimen Cor Declaración de no la calínica del cotizant filiados vigente y a la	beneficiarios o o a a una entidad a ubsidiado pensionado n Solidaria Fecha Familiar o Pagentributivo, Especinternación del o te o cabeza de fas entidades púl	de afiliados acautorizada pa a 15. Traslada 20. Reporte 20. Reporte de nacimiento de Pensocial o de Exceptizante, cab amilia y de su oblicas que poi	to  A A A A Siones  pción eza de familias beneficiair r sus funcion	9. Inicio filiaciones co gimen ad del Pensi  Segundo  57. Fe A D S  63. Declarac lia, beneficiar rios o afiliado nes la requie	de relación la lectivas	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A
. Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de idecripción en la EPS Código quisición de condiciones para col. Desvinculación de una entidad a . Reporte de fallecimiento del cot. Reporte de pago a través de un . Datos básicos de identificació Primer Apelido o de documento identidad . Núme identidad . Núme identidad . Declaración de dependencia econose de fuerza mayor o caso for una Institución Prestadora de Se Autorización para que la EPS m. Autorización para que la EPS m.	entificación 2.2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para ree izante o Cabeza de tercero 22. In conómica de los ben tuito que impiden la ervicios de Salud. [porte la información aneje los datos per	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones ce familia 18. f. nscripción EPS reto  Sex Fem  neficiarios y afiliacio a entrega de los do 65. Autorizació n que se genere di rsonales del cotizai	7. Inclusión de tión laboral o pérdida dolectivas 13. Moveporte del trámite de pro al país 23. In VI. DAT Segundo Apellico De Biológico enino Masculino Masculino 14. Segundo Apellico en para que la EPS sol e la afiliación del reporte o cabeza de familia	peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribució  F Sexo Identi  F M  59. Motivo de tra Código  DECLARACIONE 2. Declaración de la an la condición de t icitle y obtenga date te de novedades a n y de sus beneficia sajes de texto	ifiliados adicionales para seguir cotizando intributivo 14. Nate 19. Reporte con Solidaria 24. Nate 19. Reporte con Solidaria 24. Nate 19. Reporte con Solidaria 60. Caja alado 60. Caja alado 60. Caja alado 60. Caja a no obligación de afilibeneficiarios. 64 os y copia de la historia base de datos de a la l	8. Exclusión de 11. Vinculación dovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució  VEDAD  Primer Nombro tro Cuál de Compensación ES arse al Régimen Cor a Clínica del cotizant filiados vigente y a la nales, de acuerdo co	beneficiarios o o a una entidad a ubsidiado pensionado n Solidaria Fecha Familiar o Pagentributivo, Especinternación del cite o cabeza de fas entidades púlon lo previsto en	de afiliados ac autorizada pa 15. Trasladi 20. Reporte de nacimient M M A ador de Pens cial o de Exce cotizante, cab amilia y de su blicas que po la Ley 1581 d	to  to  A A A A  siones  pción.   aza de familia seneficiar r sus funcior de 2012 y el	9. Inicio filiaciones co gimen ad del Pensi Segundo 57. Fe A D I I 63. Declarac iia, beneficiarios o afiliado nes la requie Decreto 137	de relación la sectivas 16. Diferente onado 18. Nombre excha 19. M.	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A
Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de ide  cripción en la EPS Código  quisición de condiciones para col  Desvinculación de una entidad a  Reporte de fallecimiento del cot  Reporte de pago a través de un  Datos básicos de identificació  Primer Apelido  de documento Múme  EPS anterior  Declaración de dependencia eco  ones de fuerza mayor o caso for  una Institución Prestadora de Se  Autorización para que la EPS me  Autorización para que la EPS me	entificación 2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para res izante o Cabeza de tercero 22. In conómica de los ben tuito que impiden la envicios de Salud. porte la información al	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones ce familia	7. Inclusión de tión laboral o pérdida dolectivas 13. Mor Reporte del trámite de pro al país 23. In VI. DAT  Segundo Apellic D Biológico enino Masculino VII. ss adicionales. 62 cumentos que acredita on para que la EPS sol e la afiliación del report nte o cabeza de familia o al celular como mens	peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribucio  TOS PARA EL RE  Sexo Identi  F M  59, Motivo de tra Código  DECLARACIONE 2. Declaración de la an la condición de la icite y obtenga data te de novedades a a y de sus beneficias sajes de texto  VIII. I	ifiliados adicionales para seguir cotizando intributivo 14. M. nte 19. Reporte con Solidaria 24. M. nte 19. Reporte con Solidaria 24. M. nte 19. Reporte con Solidaria 60. Caja nte con	8. Exclusión de 11. Vinculación dovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució  VEDAD  Primer Nombre  tro Cuál  de Compensación  ES  arse al Régimen Cor i, Declaración de no i da clínica del cotizant filiados, vigente y a la nales, de acuerdo co s condiciones para v	beneficiarios o de a una entidad a ubsidiado pensionado n Solidaria Fecha Familiar o Pagentributivo, Especinternación del cite o cabeza de fas entidades púi on lo previsto en rincularse a la C	de afiliados acautorizada pa a 15. Traslada pa 20. Reporte de nacimient M M ador de Pense de la Cota de la Cot	to  pción. pción. pción. pción. pción. pción. pción. pción. pción. pción	9. Inicio filiaciones co gimen ad del Pensi  57. Fe A D G  63. Declarac lia, beneficial ia, beneficial rios o affiliado nes la requie I Decreto 137 realizar los p	de relación la decivas	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A
Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de ide cripción en la EPS Código quisición de condiciones para col Desvinculación de una entidad a Reporte de fallecimiento del cot . Reporte de pago a través de un Datos básicos de identificació Primer Apellido o de documento del del cot identidad  EPS anterior  Declaración de dependencia eccones de fuerza mayor o caso fortuna Institución Prestadora de Se Autorización para que la EPS en Total Colizante, cabeza	entificación 2.2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para rec izante o Cabeza de tercero 22. In ero de documento conómica de los ben tuito que impiden la ervícios de Salud. 1. porte la información aneje los datos per nvie información al de familia o benefici o de identidad: CN pacidad permanent a o sentencia judicia poción o acta de ent suscrita por el cotiz	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones ce familia 18. f. nscripción EPS retc  Sex Fem  Sex Fem  18. f. 18.	7. Inclusión de tión laboral o pérdida dolectivas 13. Moveporte del trámite de pro al país 23. In VI. DAT  Segundo Apellic  Biológico  enino Masculino  VII.  Badicionales. 62 cumentos que acredita  para que la EPS sol e la afiliación del report  nte o cabeza de familia  o al celular como mens  camente firma a mano alz  C Cant. 11 coridad competente.  77. Copia de la orde  ncia de los dos padres.	peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribucio  TOS PARA EL RE  Sexo Identi  F M  59, Motivo de tra Código  DECLARACIONE 2. Declaración de la ticite y obtenga data te de novedades a a y de sus beneficias sajes de texto  VIII. I  X.  Cant. CC  74.Copia del reg al que declare la se; an judicial o del acta 79.Copia de l acta 79.Copia de l acta 79.Copia de l acta	infliados adicionales para seguir cotizando intributivo 14. Nate 19. Reporte cón Solidaria 24. Nate 19. Reporte cón Solidaria 24. Nate 19. Reporte DE LA NO 16. Reporte DE LA NO	8. Exclusión de 11. Vinculación flovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució  VEDAD  Primer Nombro  tro Cuál  de Compensación  ES  arse al Régimen Cor ia clínica del cotizant filiados vigente y a la inales, de acuerdo co s condiciones para v  ntidad responsable de  Cant. CE o, o de la Escritura p escritura pública, act todia. 78. Docu ado por parte de la S	beneficiarios o o a una entidad a ubsidiado pensionado n Solidaria  Fecha Familiar o Pag  htributivo, Especinternación del o te o cabeza de fas entidades púlon lo previsto en rincularse a la C  Cant. C ública, acta de c a de conciliación mento en que co Superintendencia	de afiliados ac autorizada pa 15. Trasladi 20. Reporte de nacimient M M M Jador de Pense de la Contribución Sectiva Institución Sectiva Institució	to to to A A A A siones  pción.  peza de famili sis beneficiar r sus funcior de 2012 y et colidaria y de sonal o de Ofi  SC  pentencia juc udicial que ce da de la patri Salud.  Salud.	9. Inicio offiliaciones cogimen ad del Pensis and del Pensis and del Pensis and del Pensis ad del Pensis a requie a pecera la terra a potestad, o 80.Certificad su su consistente del Pensis ad la terra a potestad, o 80.Certificad su su consistente del Pensis a potestad, o 80.Certificad su su consistente del Pensis a potestad, o 80.Certificad su su consistente del Pensis a potestad, o 80.Certificad su su consistente del Pensis ad la terra del terra del Pensis ad la terra de	de relación la plectivas 16. Diferente onado 1	encia de encia de sa adicionales s. Dondientes. Dondientes. De unión marital de defunción
Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de idescripción en la EPS Código quisición de condiciones para col. Desvinculación de una entidad a .Reporte de fallecimiento del cot. Reporte de pago a través de un .Declaración de	entificación 2.2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para rec izante o Cabeza de tercero 22. In ero de documento conómica de los ben tuito que impiden la ervicios de Salud. 1. porte la información aneje los datos per nvie información al de familia o benefici o de identidad: CN pacidad permanent a o sentencia judicia porte la información al suscrita por el cotiz ar afiliaciones colect	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones ce familia 18. f nscripción EPS reto  Sex Fem  Sex Fem  18. f 18.	7. Inclusión de tión laboral o pérdida dolectivas 13. Mor teporte del trámite de pro al país 23. In VI. DAT  Segundo Apellic  Biológico  enino Masculino  VII.  Segundo Apellic  Biológico  enino Masculino  VII.  Segundo Apellic  Biológico  enino Masculino  Alle  Biológico  enino Masculino  O Biológico  enino Masculino  Comenio Masculino  Alle  Segundo Apellic  D Biológico  enino Masculino  D Biológico  D Biológico  Enino Masculino  D Biológico  D Biológic	peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribucio  Sexo Identi  F M  59. Motivo de tra Código  DECLARACIONE 2. Declaración de la in la condición de la ticite y obtenga data te de novedades a a y de sus beneficias sajes de texto  VIII. I  IX.  Cant. CC  74.Copia del reg al que declare la se; en judicial o del acto  79.Copia de I vo o providencia de	infliados adicionales para seguir cotizando intributivo 14. Nate 19. Reporte cón Solidaria 24. Nate 19. Reporte cón Solidaria 24. Nate 19. Reporte de Constitución Solidaria 24. Nate 19. Reporte DE LA NO 60. Caja aslado 60. Caja aslado 60. Caja as no obligación de afilia beneficiarios. 64. dos y copia de la historia la base de datos de a arios o afiliados adicio 69. Aceptación de la FIRMAS 60. Aceptación de la FIRMAS 60. Cant. 60. PAL ENTIDO de cuerpos y o administrativo de cuerpos	8. Exclusión de 11. Vinculación flovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució  VEDAD  Primer Nombre  tro Cuál  de Compensación  ES  arse al Régimen Cor . Declaración de no i a clínica del cotizant filiados vigente y a la nales, de acuerdo co s condiciones para v  ntidad 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 con AD TERRITORIAL	beneficiarios o o a una entidad a ubsidiado pensionado n Solidaria  Fecha Familiar o Pag  htributivo, Especinternación del o te o cabeza de fas entidades púlon lo previsto en rincularse a la C  Cant. C ública, acta de c a de conciliación mento en que co Superintendencia	de afiliados acautorizada pa 15. Traslada 120. Reporte 200. Reporte 20	to to A A A A siones  pción.  peza de familis seneficiar esus funcior de 2012 y el coloidaria y de conal o de Oficentencia jucudicial que el da de la patri Salud.  po se ordene	9. Inicio of filiaciones con gimen ad del Pensio a filiaciones la requie a pecera la contra la contra del pecera la contra del pecera	de relación la sectivas 16. Diferente onado 16	aboral o  Régimen  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A  A A A  A A A  A A A  A A A  A A A  A A  A A A  A
Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de idescripción en la EPS Código quisición de condiciones para col. Desvinculación de una entidad a Reporte de fallecimiento del cot. Reporte de pago a través de un Datos básicos de identificació Frincer Appliludo de documento identidad  EPS anterior  Declaración de dependencia eccones de fuerza mayor o caso fortuna Institución Prestadora de Se Autorización para que la EPS re Autorización para que la EPS en To. El cotizante, cabeza  72. Anexo copia del documento 73. Copia del dictamen de inca 75. Copia del certificado de ado de los padres o la declaración entidad autorizada para realiza  82. Identificación de la entic Código del municipio Código del municipi	entificación 2.2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para rea tizante o Cabeza de tercero 22. In  conómica de los ben tuito que impiden la envicios de Salud. porte la información al de familia o benefici o de identidad: CN pacidad permanent a o sentencia judici poción o acta de ent suscrita por el cotiz ar afiliaciones colect dad Territorial ligo del departamen	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones ce familia	7. Inclusión de tión laboral o pérdida do lectivas 13. Moveporte del trámite de pro al país 23. In VI. DAT  Segundo Apellic  De Biológico  Denino Masculino Masculino Masculino  Por a dicionales. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6. 6.	peneficiarios o de a e las condiciones p vilidad Régimen Co protección al cesar greso a Contribucio  TOS PARA EL RE  Sexo Identi F M  59, Motivo de tra Código  DECLARACIONE 2. Declaración de la na la condición de la ticite y obtenga data te de novedades a y de sus beneficia sajes de texto  VIII. 1  X.  Cant. CC 74.Copia del reg en judicial o del acta un que declare la se; en judicial o del acta co providencia de SER DILIGENCIAI	ifiliados adicionales para seguir cotizando intributivo 14. Nate 19. Reporte cón Solidaria 24. No ificación T NB Casalado 60. Caja aslado 60. Caja as a no obligación de la historia de la filma se de datos de a arios o afiliados adicio 69. Aceptación de la FIRMAS PAEXOS  Cant. PA isistro civil de matrimon paración de cuerpos y o administrativo de cue la autorización de trasi las autoridades comp	8. Exclusión de 11. Vinculación flovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució  VEDAD  Primer Nombre  tro Cuál  de Compensación  ES  arse al Régimen Cor . Declaración de no i a clínica del cotizant filiados vigente y a la nales, de acuerdo co s condiciones para v  ntidad 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 con AD TERRITORIAL	beneficiarios o o a una entidad a ubsidiado pensionado n Solidaria  Fecha Familiar o Pag  htributivo, Especinternación del o te o cabeza de fas entidades púlon lo previsto en rincularse a la C  Cant. C ública, acta de c a de conciliación mento en que co Superintendencia	de afiliados acautorizada pa 15. Traslada 120. Reporte 200. Reporte 20	to to A A A A siones  pción.  peza de familis seneficiar esus funcior de 2012 y el coloidaria y de conal o de Oficentencia jucudicial que el da de la patri Salud.  po se ordene	9. Inicio offiliaciones cogimen ad del Pensis and del Pensis and del Pensis and del Pensis ad del Pensis a requie a pecera la terra a potestad, o 80.Certificad su su consistente del Pensis ad la terra a potestad, o 80.Certificad su su consistente del Pensis a potestad, o 80.Certificad su su consistente del Pensis a potestad, o 80.Certificad su su consistente del Pensis a potestad, o 80.Certificad su su consistente del Pensis ad la terra del terra del Pensis ad la terra de	de relación la sectivas 16. Diferente onado 16	aboral o  Régimen  A A A A  ancia de sa adicionales s.  pondientes. [  marital a unión marital o de defunción
. Tipo de Novedad  Modificación datos básicos de idicripción en la EPS Código quisición de condiciones para col. Desvinculación de una entidad : Reporte de fallecimiento del cot. Reporte de pago a través de un Datos básicos de identificació Primer Apellido o de documento identidad  EPS anterior  Declaración de dependencia ectones de fuerza mayor o caso for una Institución Prestadora de Se Autorización para que la EPS en Autorización para que	entificación 2. 6. Reins tizar 10. Term autorizada para rea izante o Cabeza de tercero 22. In  conómica de los ben tuito que impiden la rivicios de Salud. porte la información al de familia o benefici o de identidad: CN pacidad permanent a o sentencia judici opción o acta de ent acta de la rea conocidad permanent a o sentencia judici opción o acta de ent acta de rea conocidad permanent a o sentencia judici opción o acta de ent al gudici opción o acta de ent acta de rea conocidad permanent a o sentencia judici opción o acta de ent acta de	scripción en la EPS ninación de la relac alizar afiliaciones ce familia	7. Inclusión de tión laboral o pérdida dolectivas 13. Mor teporte del trámite de pro al país 23. In VI. DATI Segundo Apellirio Disiológico enino Masculino Masculino Masculino enino e	peneficiarios o de a e las condiciones provided Régimen Corrotección al cesar greso a Contribució FOS PARA EL RE SENDICIONES PARA EL RE LA CÓCIGO DE CARACIONES PARA EL RE LA CÓCICO D	infliados adicionales para seguir cotizando intributivo 14. Nate 19. Reporte cón Solidaria 24. Nate 19. Reporte cón Solidaria 24. Nate 19. Reporte de Constitución Solidaria 24. Nate 19. Reporte DE LA NO 60. Caja aslado 60. Caja aslado 60. Caja as no obligación de afilia beneficiarios. 64. dos y copia de la historia la base de datos de a arios o afiliados adicio 69. Aceptación de la FIRMAS 60. Aceptación de la FIRMAS 60. Cant. 60. PAL ENTIDO de cuerpos y o administrativo de cuerpos	8. Exclusión de 11. Vinculación flovilidad Régimen S de la calidad del Pre- Retiro de Contribució  VEDAD  Primer Nombre  tro Cuál  de Compensación  ES  arse al Régimen Cor . Declaración de no i a clínica del cotizant filiados vigente y a la nales, de acuerdo co s condiciones para v  ntidad 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 con AD TERRITORIAL	beneficiarios o o a a una entidad a ubsidiado pensionado n Solidaria Fecha Discolidaria Fecha Discolidaria Periodica de la afiliación colo de la concliación de la concliación mento en que co Superintendencia iste la calidad de la A.	de afiliados acautorizada pa 15. Traslada 120. Reporte 200. Reporte 20	to to to A A A A siones  pción.  pción.  pcia de famili sis beneficiar r sus funcior de 2012 y el colidaria y de sonal o de Ofi  scludicial que c da de la patri Salud.  o se ordene	9. Inicio filiaciones co gimen ad del Pensi  63. Declarar lia, beneficia rico a ofiliado nes la requie l Decreto 137 realizar los p  Cant. Cio Se acept  Cant. Cant. Cicial que dec declare la terri a potestad, o 80.Certificac la afiliacion d e validación  M M	de relación la sectivas 16. Diferente onado 16	aboral o  Régimen  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A A  A A A  A A A  A A A  A A A  A A A  A A A  A A  A A A  A