REPÚBLICA DE COLOMBIA SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y **REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS**

_			ge	ent		cui	idai 00.15	ndo	g	eps ente	
G	e oficio	0		HA DÍA	DE	C. C S. S LA S	EÉGIN Contr Subs SOLIC	ibut idiad	do D	ÑO	
N	IDO NO	IM	BRE		SI	EXO		F	-	M	
	/ COM		Α		E	BARF		Ext.			
N	DO NO	M	BRE M	IP.	PS .						
	MIENTO AÑO	PA	33. RENTE	esco	34.	ETNIA	35 SI			CIDAD EGORÍA DE APACIDAI	
:1	ÓN DEL U.G.		C.			NIVE	ISBÉ L G	RUPO	GR PO	UPO Blaciona	
N	COLE				, STIT			. O D			
	CORR		ELE		RÓI	IICO	S		pug	ador	
R A I A A	MEN ÉGIMEI LLECIM RÁMITE CALID CALID SOLIDA GO A T	AD AD AR	E PR DE I DE I	PEN	SIO	ISIOI NAD	NADO O		TE		
	IDO NO				PAG	ADO	R DE	PEN	SION	IES	
tie 5	dad jue por 81 de 2 les, pa	· s	e de us fu	ınci	ecr	eto 1	1377	de 20	013.		
	DO NO	Α	NAC	IMI			DÍA	ME	ES	AÑO	
	tiva, l i								ón		
	tal An					1 del	l Deci	reto 7	780 (de 2016	001338-1 20 - OCT - 2022
Ī		Ī									300

I. DATOS DEL TRÁMITE															
1. TIPO DE TRÁMITE B. REPORTE DE	2. TIPO DE AFILIACIÓN	b) Benef	iciario o	1				1			RÉGIMEN Contribut	tivo 🔲			
NOVEDADES	a) Cotizante o cabeza de familia		o adicional	B. Colecti	va C.I	Institucior	nal	D. De o			Subsidia				
4. TIPO DE CO Cotizante	5. TIPO DE COTI	B, Independiente	C, Pensionado	D. Independie prestación de	ente por E	. Contribuc Solidaria	ión	CÓDIGO		CHA DE LA	SOLICITU MES				
CF Cabeza de Familia BI A. AFILIACIÓN	E Beneficiario A. Dependiente	D, macpenalente	O, Pensionado	prestacion de	SCIVICIO	Solidaria				DIA I	IILO	ANO			
IL DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del o	cotizante o cabeza de familia)														
6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		DI	RIMER NOMBI	DE .			SEGUNDO	NOMBE	E					
7.TIPO DOCUMENTO	R	NÚMERO DOCUM			11.			SEGUNDO	NOMBI	9. SEXO		- N/I			
DE IDENTIDAD										JI JEAU		IVI			
10. FECHA NACIMIENTO DÍA MES	AÑO 11. NACIONALIDAD														
III. DATOS COMPLEMENTARIOS 12. ETNIA 13. COMUNIDAD 14. DISCAPACIDA	AD CATEGORÍA DE 15. CLASIFI	ICACIÓN NIVEL	GRUPO	16. GRUPO D	DE POBLACIÓN	l 17	, ARL			18. AFP					
SI NO	CATEGORÍA DE 15. CLASIFI DISCAPACIDAD DEL SIS	IOAOIOII		ESPECIA	L										
19. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	20. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DI	E RESIDENCIA					LOC	ALIDAD / C	OMUNA	BAR	RIO				
CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZO	NA CABECERA MUNICIPAL	CENTRO POBLADO	D RURA	L	RESTO RURAL	TELÉ	FONO I	FIJO	Ext.				
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO		MUNICIPAL	PUBLAD	U DISPE	EKSU	IPS			IPS ODON	TOLÓGICA				
IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBI	ROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de	identificación (del beneficiario	(Cónyuge o co	ompañero (a) p	ermanente	del cotiza	nte)							
21. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PI	RIMER NOMBE	RE			SEGUNDO	NOMBR	E					
22. TIPO DOCUMENTO	D. P.E. P.T. 23. NÚMERO DOCUMENT	TO DE IDENTIDAD						24. SEXO	F IV	IDC					
DE IDENTIDAD		4.E.C. 2C	NACIONALIDAD					ounto							
Datos básicos de identificación de los benefic	DIA III-0	AÑO 26.	NACIONALIDAD												
27. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	28.TIPO DOCUMENTO	20 NIÚMEDO	DE IDENTIDAD	30. NACIONAL	IDAD COMUNID	AD .		HA DE NACIMIEI	- 3	3.					
DE LOS BENEFICIARIOS	DE IDENTIDAD	29. NUMERU	DE IDENTIDAD	30. NAGIUNAL	IDAD COMONID	F	M DÍA	MES A	NO PAREN	TESCO 34.ETNIA	SI NO	CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD			
1	CN MS RC TI CC CE SC PACD PE AS PT														
2	CN MSIRC TI ICC CE SC PAICD PE AS PT					\perp									
3	CN MSIRC TI ICC CE SC PA CD PE AS PT														
1	CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT														
5	CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT					-/-	DO UDO	EXCEPCIÓN	DEL TRA	SLADO	lené:	<u> </u>			
36. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento 2	Zona	Teléfono	37. VALOR UPC	38. CÓDIGO IP		GO IPS OLÓGICA				SISBÉN EL GRUPO	GRUPO POBLACIONAL			
1	U									I.	7 11.	1 1			
2	U	R] II.				
3		R] II.				
1	U										7 11.	1 1			
	U										7 11.	1 1			
/ DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y	_		I DE SERVICIO O	DE LAS ENTIL	DANES RESPO	NSARI FS	DE LA AF	ILIACIÓN C	OI FCTIV	. INSTITUC		OF OFICIO			
	40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		Número docume			HONDELO	DE EN MI	ILLINOIDIN O		Tipo de ap	ortante o				
	N.I. T.I. C.C. C.E. S.C. P.A. C.D.	P.E. P.T.								dé pensione	:5				
43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIF	210	DEP	ARTAMENTO			CO	ORREO EI	LECTRÓNICO)				
					ARGO		OCUPACI			SALARIO					
TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO (EXT) FECHA IN RELACIÓN	NICIO DE N LABORAL DÍ	A MES	AÑO	Ando		OGUFAGI	ON		SALANIO		J			
B. REPORTE DE NOVEDADES	'		'												
44. TIPO DE NOVEDAD 1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFIO	CACIÓN 9. INICIO DE RELAC	CIÓN LABORAL O A	ADQUISICIÓN DE C	ONDICIONES F	PARA COTIZAR		14. TRASLA	ADO							
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFIC	DADA CECUID C	DE LA RELACIÓN LA	ABORAL O PÉRDID	A DE LAS CON	IDICIONES			MO RÉGIMEN	a .						
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDA	44 VINCUI ACIÓN A	OTIZANDO		A DE EAG GOI	DICIONES		A) MISI B) DIFE	RENTE RÉG	IMEN						
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPL	LEMENTARIOS TIL VINCOLACION A	UNA ENTIDAD AUT	ORIZADA PARA RI				B) DIFE	RENTE RÉG TE DE FALLE	IMEN ECIMIENT		AL CESAN	ITE 🔚			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS	Código COLECTIVAS 12. DESVINCULACIÓ			EALIZAR AFILI	ACIONES		B) DIFE 15. REPOR 16. REPOR 17. REPOR	RENTE RÉG TE DE FALLE TE DEL TRÁI TE DE LA CA	IMEN ECIMIENT MITE DE F ALIDAD DE	ROTECCIÓN PREPENSIO	NADO	ITE			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS	COLECTIVAS COLECTIVAS COLECTIVAS COLECTIVAS ADICIONALES 13. MOVILIDAD A) AL RÉGIMEN C	ÓN A UNA ENTIDAD		EALIZAR AFILI	ACIONES		B) DIFE 15. REPOR 16. REPOR 17. REPOR 18. REPOR 19. CONTR	ERENTE RÉG TE DE FALLE TE DEL TRÁI TE DE LA CA TE DE LA CA IBUCIÓN SO	IIMEN ECIMIENTO MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE OLIDARIA	PROTECCIÓN E PREPENSIO E PENSIONAD	NADO O	ITE			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS	Código	ÓN A UNA ENTIDAD		EALIZAR AFILI	ACIONES		B) DIFE 15. REPOR 16. REPOR 17. REPOR 18. REPOR 19. CONTR	ERENTE RÉG TE DE FALLE TE DEL TRÁI TE DE LA CA TE DE LA CA IBUCIÓN SO	IIMEN ECIMIENTO MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE OLIDARIA	ROTECCIÓN PREPENSIO	NADO O				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS	Código	ÓN A UNA ENTIDAD		EALIZAR AFILI	ACIONES		B) DIFE 15. REPOR 16. REPOR 17. REPOR 18. REPOR 19. CONTR	ERENTE RÉG TE DE FALLE TE DEL TRÁI TE DE LA CA TE DE LA CA IBUCIÓN SO	IIMEN ECIMIENTO MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE OLIDARIA	PROTECCIÓN E PREPENSIO E PENSIONAD	NADO O				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS VL DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO	Código	ÓN A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO	AUTORIZADA PAR	EALIZAR AFILI	ACIONES FILIACIONES		B) DIFE 15. REPOR 16. REPOR 17. REPOR 18. REPOR 19. CONTR	ERENTE RÉG TE DE FALLE TE DEL TRÁI TE DE LA CA TE DE LA CA IBUCIÓN SO	EIMEN ECIMIENTO MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE ELIDARIA D A TRAVÉ	PROTECCIÓN E PREPENSIO E PENSIONAD ES DE UN TER	NADO O				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS IL DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN	COLECTIVAS COLECTIVAS COLECTIVAS COLECTIVAS COLECTIVAS COLECTIVAS ADICIONALES ADICIONALES ADICIONALES B) AL RÉGIMEN S COLECTIVAS COL	ÓN A UNA ENTIDAD	AUTORIZADA PAR	EALIZAR AFILI. RA REALIZAR A	ACIONES FILIACIONES		B) DIFE 15. REPOR' 16. REPOR' 17. REPOR' 18. REPOR' 19. CONTR	ERENTE RÉG TE DE FALLE TE DEL TRÁI TE DE LA CA TE DE LA CA IBUCIÓN SO TE DE PAGO	EIMEN ECIMIENT MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE ALIDARIA D A TRAVÉ	PROTECCIÓN E PREPENSIO E PENSIONAD ES DE UN TER	NADO O CERO				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN PRIMER APELLIDO 11PO DOCUMENTO 11PO DOCUMENTO 12. INCLUSIÓN EN C. I.I. C.C. 14. EFECHA (a partir de)	COLECTIVAS COLECTIVAS 12. DESVINCULACIÓ COLECTIVAS 13. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S COLECTIVAS SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR	ÓN A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ	PICUMENTO AD DEL TRASLADO	EALIZAR AFILI. RA REALIZAR A	ACIONES FILIACIONES RE		B) DIFE 15. REPOR' 16. REPOR' 17. REPOR' 18. REPOR' 19. CONTR	ERENTE RÉG TE DE FALLE TE DEL TRÁI TE DE LA CA TE DE LA CA IBUCIÓN SO TE DE PAGO	EIMEN ECIMIENT MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE ALIDARIA D A TRAVÉ	PROTECCIÓN E PREPENSIO E PENSIONAD ES DE UN TER	NADO O CERO				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS IL DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 46. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO CÓDIGO C. R. AÑO CÓDIGO COMPANO	COLECTIVAS COLECTIVAS 12. DESVINCULACIÓ COLECTIVAS 13. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S COLECTIVAS SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR	ÓN A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ	AUTORIZADA PAR PI CUMENTO	EALIZAR AFILI. RA REALIZAR A	ACIONES FILIACIONES RE		B) DIFE 15. REPOR' 16. REPOR' 17. REPOR' 18. REPOR' 19. CONTR	ERENTE RÉG TE DE FALLE TE DEL TRÁI TE DE LA CA TE DE LA CA IBUCIÓN SO TE DE PAGO	EIMEN ECIMIENT MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE ALIDARIA D A TRAVÉ	PROTECCIÓN E PREPENSIO E PENSIONAD ES DE UN TER	NADO O CERO				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 12. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 13. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO 11PO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 14. MES AÑO 14. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO 15. TELLA C.C. 46. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO 16. TELLA C.C. 17. C.C.	SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P.PS ANTERIOR	ÓN A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ	PICUMENTO AD DEL TRASLADO	EALIZAR AFILI. RA REALIZAR A	ACIONES FILIACIONES RE	49.CA	B) DIFE 15. REPOR 16. REPOR 17. REPOR 18. REPOR 19. CONTR 20. REPOR	ERENTE RÉG TE DE FALLE TE DEL TRÁI TE DE LA CA TE DE LA CA IBUCIÓN SO TE DE PAGO	IMEN ECIMIENT: MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE ALIDARIA D A TRAVÉ D NOMBF	PROTECCIÓN E PREPENSIO E PENSIONAD ES DE UN TER	NADO O CERO				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS PÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD MES AÑO APO Códig MIL DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De	SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. PS ANTERIOR 100 Celaro que convivo con el(la) Señor(a)	ÓN A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ C	PICUMENTO AD DEL TRASLADO	EALIZAR AFILI. RA REALIZAR A	ACIONES FILIACIONES RE		B) DIFE 15. REPOR 16. REPOR 17. REPOR 18. REPOR 19. CONTR 20. REPOR	ERENTE RÉG TE DE FALLE TE DEL TRÁI TE DE LA CA TE DE LA CA IBUCIÓN SO TE DE PAGO	EIMEN ECIMIENT MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE ALIDARIA D A TRAVÉ	PROTECCIÓN E PREPENSIO E PENSIONAD ES DE UN TER	NADO O CERO				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS WL DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 46. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día de documenta de lo 50. Declaración de dependencia económica de lo	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Gelaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ C del año la graved	PI CUMENTO AD N DEL TRASLADO .G U.G.F	RIMER NOMBI	ACIONES RE	49.CA	B) DIFE IS. REPOR' 16. REPOR' 17. REPOR' 18. REPOR' 19. CONTR 20. REPOR'	RENTE RÉG TE DE FALLIT TE DEL TRÁI TE DEL A CP TE DEL A CP BUCIÓN SO TE DE PAGO SEGUNDO WPENSACIÓ	IMEN ECIMIENT MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE ALIDARIA O A TRAVÉ O NOMBE N FAMILI NO	PROTECCIÓN E PREPENSIONE E PENSIONAD ES DE UN TER ES E AR O PAGADO	NADO O CERO				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS WL DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 46. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día de considera de los consideracións de la no obligación de afiliarse al 50. Declaración de la no obligación de afiliarse al 51. Declaración de la no obligación de afiliarse al 51. Declaración de la no obligación de afiliarse al 61.	SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR JO Bediaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes Des beneficiarios y afiliados adicionales: Decil I Régimen Contributivo, Especial o de Excep	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ C del año laro bajo la graved polón.	PICUMENTO AD U.G.F.	RIMER NOMBI	ACIONES RE Iden	49.CA	B) DIFE IS. REPOR 16. REPOR 17. REPOR 18. REPOR 19. CONTR 20. REPOR JA DE COI con depender	RENTE RÉCE RENTE DE FALL TE DEL TRÀ TE DEL A CA TE DE LA CA TE DE PAGO SEGUNDO MPENSACIÓ	EMEN ECCIMIENT MITTED E FALIDAD DE ALIDARIA DE ALI	PROTECCIÓN E PREPENSIONE E PENSIONAD ES DE UN TER ES E AR O PAGADO	NADO O CERO				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS WL DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EFC Códig VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR Beclaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes se beneficiarios y afillados adicionales: Deci la Régimen Contributivo, Especial o de Excey za mayor o caso fortuito que impiden la ent te, cabeza de familia, beneficiarios o afiliado	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ C del año laro bajo la graved polón. trega de los documos adicionales en usos adicionales en uso adicionales e	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO. G U.G.F	RIMER NOMBI	ACIONES FILIACIONES RE Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar strictos de Sali	49.CA tifficado(a) portado(s) rios. Anexo ud.	B) DIFE IS. REPOR 16. REPOR 17. REPOR 18. REPOR 19. CONTR 20. REPOR JA DE COI con depender	RENTE RÉCE TE DE FALLITE TE DEL A CAT TE DE LA CAT TE DE PAGO	EMEN ECCIMIENT MITTED E FALIDAD DE ALIDARIA DE ALI	PROTECCIÓN E PREPENSIONE E PENSIONAD ES DE UN TER ES E AR O PAGADO	NADO O CERO				
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 17. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 17. DATOS PÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO 17. DOCUMENTO 17. DE IDENTIDAD 18. MES AÑO 19. AÑO 19. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día 20. Declaración de dependencia económica de lo 51. Declaración de la no obligación de affiliarse al 52. Declaración de existencia de razones de fuer 53. Declaración de no intermediación del cotizant 54. Autorización para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de no intermediación del cotizant 54. Autorización para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15. Declaración de manuel para que la EPS colicite y obten 15.	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APEL	CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ C del año laro bajo la graved polón. rega de los documos adicionales en usitizante o cabeza de coloro.	PI CUMENTO AD N DEL TRASLADO G U.G.F ad de juramento de entos que acredit una institución Pre le familla y de sus	RIMER NOMBI C.T.J. que el(los) Betan la condición estadora de Se beneficiarios	ACIONES RE Iden Iden In de beneficiario(s) re or de beneficiario o adiliados adic	49.CA titificado(a) di portado(s) portado(s) di di colonales.	B) DIFE IS. REPORT (6.	RENTE RÉCE RENTE DE LA LE RE DE LA LE RE DE LA CA REDUCIÓN SO RE DE PAGO SEGUNDO MIPENSACIÓ DE PAGO DE CONÓMICI DE CONÓMICI DE LA CA RENTE DE	EMMEN ECGIMHENTI MITE DE F ALIDAD DE ALIDAD DE ALIDAD DE ALIDARIA O A TRAVÉ D NOMBF N FAMILI NO ROO Bamente d	PROTECCIÓN PREPENSIONAD E PENSIONAD ES DE UN TER ELE AR O PAGADO Le mi.	OCERO OR DE PEN	ISIONES			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE IDENTIFICACIÓN DE IDENTIDAD 7. INCLUSIÓN DE ARON 7.	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Declaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes de beneficiarios y affillados adicionales: Decl IR égimen Contributivo, Especial o de Excep za mayor o caso fortuto que impiden la ent te, cabeza de familia, beneficiarios o affiliado ga datos y copia de la historia clíriloa del co mación que se genere de la affiliación o de los datos personales del cotizante o cabeza a	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ Co del año laro bajo la graved polón. trega de los documos adicionales en unitzante o cabeza de la reporte de novec de familia y de sus	PI CUMENTO AD N DEL TRASLADO AG U.G.F ad de juramento centos que acredit una institución Pre de familla y de sus dades a la base d beneficiarios o afi	RIMER NOMBI C.T. J que el(los) Be an la condició stadora de Se beneficiarios de afi liliados adiciones	ACIONES FILIACIONES RE Iden neficiario(s) re n de beneficiar privicios de Sali o affiliados addi liados vigentes lies, de acuero	49.CA tificado(a) portado(s) tios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr	IS, DIFE IS, REPORT IG. REPORT IG	RENTE RÉCETE DE LA CATE DE PAGO SEGUNDO MIPENSACIÓN DE LA CATE DE	EMMEN ECCIMIENT: MITE DE F LIDAD DE LLIDAD DE LLIDAD DE LLIDARIA D A TRAVÉ D NOMBF N FAMILI NO amente d d p por sus de 2012	PROTECCIÓN DE PERSONAL EL PREPENSIÓN DE LA PREPENSIÓN DE LA PREPENSIÓN DE LA PROPENSIÓN DE	NADO O CERO DR DE PEN requierar 1377 de 2º	ISIONES ISIONES			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7/L DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 7/L DATOS PÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO 7. INCLUSIÓN DE DENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO 7. INCLUSIÓN DE IDENTIFICACIÓN PELIDA MES AÑO 7. CÓDIGO 7. INCLUSIÓN DE CONTROL DE CON	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Join March Control of the co	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ C del año laro bajo la graved polón. rega de los docum cos adicionales en unitzante o cabeza de la reporte de novec de familla y de sues de SMS, EMAIL, F	PI CUMENTO AD N DEL TRASLADO G ad de juramento entos que acredit una institución Pre le familia y de sus dades a la base d beneficiarso o afi Página Wob, Notific	RIMER NOMBI C.T. J que el(los) Be an la condició stadora de Se beneficiarios de afi liliados adiciones	ACIONES FILIACIONES RE Iden neficiario(s) re n de beneficiar privicios de Sali o affiliados addi liados vigentes lies, de acuero	49.CA tificado(a) portado(s) tios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr	IS, DIFE IS, REPORT IG. REPORT IG	RENTE RÉCETE DE LA CATE DE PAGO SEGUNDO MIPENSACIÓN DE LA CATE DE	EMMEN ECCIMIENT: MITE DE F LIDAD DE LLIDAD DE LLIDAD DE LLIDARIA D A TRAVÉ D NOMBF N FAMILI NO amente d d p por sus de 2012	PROTECCIÓN DE PERSONAL EL PREPENSIÓN DE LA PREPENSIÓN DE LA PREPENSIÓN DE LA PROPENSIÓN DE	NADO O CERO DR DE PEN requierar 1377 de 2º	ISIONES			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. LA DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 46. FECHA (a partir de) DIA MES AÑO VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día desde el	SCEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR Jo Belaro Contributivo, Especial o de Excey za mayor o caso fortuito que impiden la entre, cabeza de familia, beneficiarios o afiliado ga datos y copla de la historia clírica del co rmación que se genere de la afiliación o de los datos personales del cotizante o cabeza . Nueva EPS establezca comunicación a través se a la Contribución Solidaria y de realizar los	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ C del año laro bajo la graved polón. rega de los docum cos adicionales en unitzante o cabeza de la reporte de novec de familla y de sues de SMS, EMAIL, F	PI CUMENTO AD N DEL TRASLADO G ad de juramento entos que acredit una institución Pre le familia y de sus dades a la base d beneficiarso o afi Página Wob, Notific	RIMER NOMBI C.T. J que el(los) Be an la condició stadora de Se beneficiarios de afi liliados adiciones	ACIONES FILIACIONES RE Iden neficiario(s) re n de beneficiar privicios de Sali o affiliados addi liados vigentes lies, de acuero	49.CA tificado(a) portado(s) tios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr	IS, DIFE IS, REPORT IG. REPORT IG	RENTE RÉCETE DE LA CATE DE PAGO SEGUNDO MIPENSACIÓN DE LA CATE DE	EMMEN ECCIMIENT: MITE DE F LIDAD DE LLIDAD DE LLIDAD DE LLIDARIA D A TRAVÉ D NOMBF N FAMILI NO amente d d p por sus de 2012	PROTECCIÓN DE PERSONAL EL PREPENSIÓN DE LA PREPENSIÓN DE LA PREPENSIÓN DE LA PROPENSIÓN DE	NADO O CERO DR DE PEN requierar 1377 de 2º	ISIONES			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. LA DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 46. FECHA (a partir de) DIA MES AÑO VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día descendados de la concentración de descendados de la concentración de substanción de affiliarse al 55. Declaración de descendados de la concentración de valorización de Valorización de la Concentración de Valorización de Val	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Beclaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes de beneficiarios y affillados adicionales: Deci I Régimen Contributivo, Especial o de Exces ga datos y copia de la historia clírica del co mación que se genere de la affiliación o de los datos personales del cotizante o cabeza viueva EPS establezca comunicación a través de a la Contribución Solidaria y de realizar lo lillar en Contribución Solidaria.	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ CO del año laro bajo la graved polón. trega de los documos adicionales en u otizante o cabeza de i reporte de novec de familla y de sus de GMS, EMAIL, F is pagos correspor	PI CUMENTO AD N DEL TRASLADO ad de juramento entos que acredit una institución Pre e familla y de sus dades a la base d beneficiarios o afi r égina Web, Notific dientes.	RIMER NOMBI C.T. J que el(los) Betan la condición stadora de Se beneficiarios de affiliados adiciones App, I	ACIONES FILIACIONES RE Iden neficiario(s) re n de beneficiar svicios de Sali o affiliados adic illados vigentes illes, de acuer Llamadas Telefi	49.CA tifficado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr ónicas, Whe	IS, DIFE IS, REPORT IG. REPORT IG. REPORT IG. REPORT IS, REPORT IS	RENTE RÉCE RENTE DE LA LA TE DEL TRÀ TE DEL A CA TE DE LA CA TE DE	EMMEN ECCIMIENT: MITE DE F LIDAD DE LLIDAD DE LLIDAD DE LLIDARIA D A TRAVÉ D NOMBF N FAMILI NO amente d d p por sus de 2012	PROTECCIÓN DE PERSONAL EL PREPENSIÓN DE LA PREPENSIÓN DE LA PREPENSIÓN DE LA PROPENSIÓN DE	NADO O CERO DR DE PEN requierar 1377 de 2º	ISIONES			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. LA DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 46. FECHA (a partir de) DIA MES AÑO VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día descendados de la concentración de descendados de la concentración de substanción de affiliarse al 55. Declaración de descendados de la concentración de valorización de Valorización de la Concentración de Valorización de Val	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Beclaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes de beneficiarios y affillados adicionales: Deci I Régimen Contributivo, Especial o de Exces ga datos y copia de la historia clírica del co mación que se genere de la affiliación o de los datos personales del cotizante o cabeza viueva EPS establezca comunicación a través de a la Contribución Solidaria y de realizar lo lillar en Contribución Solidaria.	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ Co del año laro bajo la graved polón. trega de los documos adicionales en u otizante o cabeza de i reporte de novec de familia y de sus se de SMS, EMAIL, F is pagos correspor	PI CUMENTO AD N DEL TRASLADO ad de juramento entos que acredit una institución Pre e familla y de sus dades a la base d beneficiarios o afi r égina Web, Notific dientes.	RIMER NOMBI C.T. J que el(los) Betan la condición stadora de Se beneficiarios de affiliados adiciones App, I	ACIONES FILIACIONES RE Iden neficiario(s) re n de beneficiar svicios de Sali o affiliados adic illados vigentes illes, de acuer Llamadas Telefi	49.CA tifficado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr ónicas, Whe	IS, DIFE IS, REPORT IG. REPORT IG. REPORT IG. REPORT IS, REPORT IS	RENTE RÉCE RENTE DE LA LA TE DEL TRÀ TE DEL A CA TE DE LA CA TE DE	EMMEN ECCIMIENT: MITE DE F LIDAD DE LLIDAD DE LLIDAD DE LLIDARIA D A TRAVÉ D NOMBF N FAMILI NO amente d d p por sus de 2012	PROTECCIÓN DE PERSONAL EL PREPENSIÓN DE LA PREPENSIÓN DE LA PREPENSIÓN DE LA PROPENSIÓN DE	NADO O CERO DR DE PEN requierar 1377 de 2º	ISIONES			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. DATOS PÁRA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 7. DATOS PÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EL 6. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO TIL DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día de descripción de defillares el 50. Declaración de dependencia económica de lo 51. Declaración de la no obligación de afillares el 52. Declaración de no intermediación del cottzant 53. Declaración de no intermediación del cottzant 54. Autorización para que la EPS reporte la Infor 55. Autorizo para que la EPS realice el manejo de 57. Autorizo mi consentimiento explicito para que la 58. Aceptación de las condiciones para vinculars 59. Aceptación de las condiciones para vinculars 59. Aceptación de la actualización del grupo fami 7. TIL CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA 60. En caso de ausencia o fallecimiento de APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Colaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes con beneficiarios y affiliados adicionales: Decide mes con mación que se genere de la affiliación o del los datos personales del cotizante o cabeza vueva EPS establezca comunicación a través se a la Contribución Solidaria. el cabeza de familia reporte la person SEGUNDO APELLIDO	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ Co del año laro bajo la graved polón. trega de los documos adicionales en u otizante o cabeza de i reporte de novec de familia y de sus se de SMS, EMAIL, F is pagos correspor	PICUMENTO AD U.G.F. ad de juramento de la juramento de la juramento que acredit una institución Pre le familla y de sus dades a la base de beneficiarios o afficialmentos.	RIMER NOMBI C.T. J que el(los) Betan la condición stadora de Se beneficiarios de affiliados adiciones App, I	ACIONES FILIACIONES RE Iden Iden	49.CA tifficado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr ónicas, Whe	IS, DIFE IS, REPORT IG. REPORT IG. REPORT IG. REPORT IS, REPORT IS	RENTE RÉCE RENTE DE LA LA TE DEL TRÀ TE DEL A CA TE DE LA CA TE DE	EIMEN ECIMIENTE MITE DE F ALLIDAD DE ALLIDAD DE LIDARIA D A TRAVÉ D NOMBF N FAMILI NO armente d d p por sus de 2012; s, para rec	PROTECCIÓN DE PERPENSIONAD E PERPENSIONAD E PENSIONAD ES DE UN TERESTADA DE	NADO O CERO DR DE PEN requierar 1377 de 2º	ISIONES ISIONES			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS DE LA NOVEDAD 7. INCLUSIÓN DE LA NOVEDAD 7. AUTORIZACIÓN DE LA REPS realice el manejo de 7. AUTORIZACIÓN DE LA SCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD 7. AUTORIZACIÓN DE LA SCRIPCIÓN SOLIDARIA 7. AUTORIBUCIÓN SOLIDARIA 7. EL CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA 7. EL CANTRIBUCIÓN SOLIDARIA 7. EL CAN	SEGUNDO APELLIDO CLE. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR Gelaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes el la fégimen Contributivo, Especial o de Excey za mayor o caso fortuito que impiden la entre, cabeza de familia, beneficiarios o affiliado ga datos y copia de la historia clinica del co mación que se genere de la affiliación o de los detos personales del cotizante o cabeza. Valveya EPS establezca comunicación a través de a la Contribución Solidaria, el cabeza de familia reporte la person SEGUNDO APELLIDO Número nocimento Número nocimento SEGUNDO APELLIDO	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ Co del año laro bajo la graved polón. trega de los documos adicionales en u otizante o cabeza de i reporte de novec de familia y de sus se de SMS, EMAIL, F is pagos correspor	PICUMENTO AD U.G.F. ad de juramento de la juramento de la juramento que acredit una institución Pre le familla y de sus dades a la base de beneficiarios o afficialmentos.	RIMER NOMBI C.T.J. que el(los) Becana la condición estadora de Se beneficiarios le datos de afililados adiciones app. Il	ACIONES FILIACIONES RE Iden Iden	49.CA titificado(a) aportado(s) portado(s) tios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr ónicas, What	B) DIFE SI DIFE SI DIFE SI DIFE SI REPORT SI REPORT SI DIFE SI	RENTE RÉCE RENTE DE LA LA TE DE LA CA TE DE LA TE DE L	EMENT MITTER OF FALLIDAD DE ALLIDAD DE LIDARIA DE ALLIDAD DE ALLIDADIA DE	PROTECCIÓN DE PERPENSIONAD E PERPENSIONAD E PENSIONAD ES DE UN TERESTADA DE	OCERO OR DE PEN PROPENTA PEN PR	ISIONES INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC.			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 12. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. Cédig 47. EFCHA (a partir de) DÍA MES AÑO AÑO TIL DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día desde	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO CLE. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR Gelaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ Co del año laro bajo la graved polón. trega de los documos adicionales en u otizante o cabeza de i reporte de novec de familia y de sus se de SMS, EMAIL, F is pagos correspor	PICUMENTO AD U.G.F. ad de juramento de la juramento de la juramento que acredit una institución Pre le familla y de sus dades a la base de beneficiarios o afficialmentos.	RIMER NOMBI C.T.J. que el(los) Becana la condición estadora de Se beneficiarios le datos de afililados adiciones app. Il	ACIONES FILIACIONES RE Iden Iden	49.CA titificado(a) aportado(s) portado(s) tios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr ónicas, What	B) DIFE B) DIF B) DIFE	RENTE RÉCE RENTE DE LA LA TE DE LA CA TE D	EMENT MITTER OF FALLIDAD DE ALLIDAD DE LIDARIA DE ALLIDAD DE ALLIDADIA DE	PROTECCIÓN DE PERPENSIONAD E PERPENSIONAD E PENSIONAD ES DE UN TERESTA D	OCERO OR DE PEN PROPENTA PEN PR	ISIONES INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC.			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 12. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. Cédig 47. EFCHA (a partir de) DÍA MES AÑO AÑO TIL DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día desde	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO CLE. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR Gelaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDA 48. EXCEPCIÓ Co del año laro bajo la graved polón. trega de los documos adicionales en u otizante o cabeza de i reporte de novec de familia y de sus se de SMS, EMAIL, F is pagos correspor	PICUMENTO AD U.G.F. ad de juramento de la juramento de la juramento que acredit una institución Pre le familla y de sus dades a la base de beneficiarios o afficialmentos.	RIMER NOMBI C.T.J. que el(los) Becana la condición estadora de Se beneficiarios le datos de afililados adiciones app. Il	ACIONES FILIACIONES RE Iden Iden	49.CA titificado(a) aportado(s) portado(s) tios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr ónicas, What	B) DIFE B) DIF B) DIFE	RENTE RÉCE RENTE DE LA LA TE DE LA CA TE D	EMENT MITTER OF FALLIDAD DE ALLIDAD DE LIDARIA DE ALLIDAD DE ALLIDADIA DE	PROTECCIÓN DE PERPENSIONAD E PERPENSIONAD E PENSIONAD ES DE UN TERESTADA DE UN	OCERO OR DE PEN PROPENTA PEN PR	ISIONES INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC.			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. REINSCRIPCIÓN DE BANEFICIARIOS O DE AFILIADOS S. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS DE DENTIPOS DE DENTIPOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 46. FECHA (a partir de) AÑO CÓDIO DE IDENTIDAD AÑO TOROS DE CONTRO DE DECITA DE CONTRO DE DECITA DE CONTRO DE DECITA DE CONTRO DE DECITA DE CONTRO DE CONT	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO CLE. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR Gelaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ del año laro bajo la graved polón. rega de los documos adicionales en un subtante o cabeza de la reporte de novec de familla y de sus de SMS, EMAIL, F is pagos correspor	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO AD N DEL TRASLADO AD U.G.F ad de juramento de entos que acredit una institución pre le familia y de sus lades a la base de beneficiarios o aficadientes.	RIMER NOMBI	ACIONES FILIACIONES RE Iden Iden	49.CA attificado(a) portado(s) rlos. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr ónicas, What	JA DE COI depender soporte d ditidades p evisto en la atsApp y o sexxo	SEGUNDO F M F	ECHA NA	PROTECCIÓN DE PENSIONAD E PE	DE PEN Trequierar	ISIONES INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC.			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 17. DATOS PÁRA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO 17. DE IDENTIDAD 17. DECLARACIONES 17. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES 18. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES 19. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES 19. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES 19. DECLARACIÓN de dependencia económica de lo consecuención de la no obligación de afiliarse al 152. Declaración de la no obligación de afiliarse al 152. Declaración de no intermediación del cottzant 54. Autorización para que la EPS reporte la Información 56. Autorización para que la EPS realice el manejo de 57. Autorizo mi consentimiento explicito para que No 58. Aceptación de las condiciones para vinculars 59. Aceptación de la actualización del grupo famini, CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA 60. En caso de ausencia o fallecimiento de APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS 19. PRIMER APELLIDO 11. C.C. C.E. S.C. C.D. 14. El cotizante, cabeza de 1. El cotizante, cabeza de 1. El cotizante, cabeza de 1. ANEXOS	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Colaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la m	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ del año laro bajo la graved poción. rega de los documos adicionales en unitzante o cabeza de la reporte de novec de familla y de sus de SMS, EMAIL, F. se pagos correspor	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO .G U.G.F undo que acredit una institución Pre le familia y de sus lades a la base de beneficiarios o affectivo delentes.	RIMER NOMBE The date of the d	ACIONES FILIACIONES RE Iden neficiario(s) re n de beneficiar rivicios de Sali o affiliados adici lisados vigentes ales, de acuero Liamadas Telefi el pago de la	49.CA attificado(a) portado(s) rlos. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr ónicas, What	JA DE COI depender soporte d ditidades p evisto en la atsApp y o sexxo	SEGUNDO F M F	ECHA NA	PROTECCIÓN DE PENSIONAD E PE	DE PEN Trequierar	CAPACIDAD CAPACIDAD GRUPO POBLACIONAL I I I I I I I I I I I I I I I I I I I			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 9/L. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO SE CONTROL DE CO	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Colaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el(la) Señor(a) de la mes colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la mes de la colaro que convivo con el la m	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ del año laro bajo la graved polón. rega de los documos adicionales en un subtante o cabeza de la reporte de novec de familla y de sus de SMS, EMAIL, F is pagos correspor	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO .G U.G.F undo que acredit una institución Pre le familia y de sus lades a la base de beneficiarios o affectiva delentes.	RIMER NOMBI	Iden Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar Indicatorio de Sali Indicatorio de Sali Indicatorio de Sali Indicatorio de Indica	49.CA attificado(a) portado(s) rlos. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr ónicas, What	JA DE COI depender soporte d ditidades p evisto en la atsApp y o sexxo	SEGUNDO F M F	ECHA NA	PROTECCIÓN DE PENSIONAD E PE	DE PEN Trequierar	CAPACIDAD GRUPO POBLACIONAL J J J J J J J J J J J J J J J J J J J			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. AUTOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS PÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.N., M.S., R.C., T.I., C.C. 47. EF Códig TIL. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR Golden Contributivo, Especial o de Excepta de familia o beneficiario cuando aplique CN MS RC TI CC CLECTIVAS 12. DESVINCULACIÓ C.E. D. D. N. M. M. T. REGIMEN S 13. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S 14. AL REGIMEN S 15. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S 16. N. A.S. R PS ANTERIOR 16. P.E. A.S. R PS ANTERIOR 17. P.E. A.S. R PS ANTERIOR 18. P.E. A.S. R PS ANTERIOR 19. A.S. R 19.	ON A UNA ENTIDAD CONTRIBUTIVO SUBSIDIADO T. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ del año laro bajo la graved poción. rega de los documos adicionales en unitzante o cabeza de la reporte de novec de familla y de sus de SMS, EMAIL, F. se pagos correspor	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO .G U.G.F undo que acredit una institución Pre le familia y de sus lades a la base de beneficiarios o affectiva delentes.	RIMER NOMBE The date of the d	ACIONES FILIACIONES RE Iden neficiario(s) re n de beneficiar rivicios de Sali o affiliados adici lisados vigentes ales, de acuero Liamadas Telefi el pago de la	49.CA attificado(a) portado(s) rlos. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr ónicas, What	JA DE COI depender soporte d ditidades p evisto en la atsApp y o sexxo	SEGUNDO F M F	ECHA NA	PROTECCIÓN DE PENSIONAD E PE	DE PEN Trequierar	ISIONES INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC.			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 46. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO 47. EL CÓDIGO DE DENTIDAD 47. EL CÓDIGO DE DEL CALLO DE DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día d.	SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Colectivas SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Colectivas Colectiv	CE SC P.	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO AD N DEL TRASLADO BENTOS QUE acredit una institución Pre e familia y de sus adese a la base de beneficiarios o afi régina Web, Notific dilentes. Familiar que ha PE 62. A CD PE ue declare la unic	RIMER NOMBE Que el(loe) Be an la condició estadora de Se beneficiarios e datos de afi iliados adiciones caciones App, l Aportante o el AS PT	ACIONES FILIACIONES RE Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar ervicios de Sali o affiliados adiciliados vigentados eles, de acuero Llamadas Telefi el pago de la RE Total	49.CA atificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con to pr ónicas, Wha	B) DIFE IS, REPORT IS,	RENTE RECE RENTE DE LA LA TE DE LA CA TE D	EMENT METERS OF THE PROPERTY O	PROTECCIÓN DE PERSONAL E PREPENSIÓN DE PENSIONAL E PREPENSIÓN DE PENSIONAL E P	OCERO OR DE PEN I requierar 1377 de 2: s informati	ISIONES ISIONES INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC.			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. R. REINSCRIPCIÓN DE BANEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 1. DE ATOS PÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. C. C. C. C. D. C. C. C. C. C. C. C. D. C. C. C. C. C. C. D. C. C. C. C. C. D. C. C. C. C. C. D. C. C. C. C. D. C. C. C. C. C. D. X. FIRMAS 61. El cotizante, cabeza de C. C. C. C. C. C. D. X. FIRMAS 61. C.	SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Colectivas SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Colectivas Colectiv	CE SC P.	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO AD N DEL TRASLADO BENTOS QUE acredit una institución Pre e familia y de sus adese a la base de beneficiarios o afi régina Web, Notific dilentes. Familiar que ha PE 62. A CD PE ue declare la unic	RIMER NOMBE Que el(loe) Be an la condició estadora de Se beneficiarios e datos de afi iliados adiciones caciones App, l Aportante o el AS PT	ACIONES FILIACIONES RE Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar ervicios de Sali o affiliados adiciliados vigentados eles, de acuero Llamadas Telefi el pago de la RE Total	49.CA atificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con to pr ónicas, Wha	B) DIFE IS, REPORT IS,	RENTE RECE RENTE DE LA LA TE DE LA CA TE D	EMENT METERS OF THE PROPERTY O	PROTECCIÓN DE PERSONAL E PREPENSIÓN DE PENSIONAL E PREPENSIÓN DE PENSIONAL E P	OCERO OR DE PEN I requierar 1377 de 2: s informati	ISIONES INCORPORATION INCORPO			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. REINSCRIPCIÓN DE BANEFICIARIOS O DE AFILIADOS S. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS DE JORNA DE ATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 46. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO CÓDIO DE IDENTIDAD AÑO C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 46. FECHA (a partir de) JORNA DE JORNA	SEGUNDO APELLIDO Colectivas 12. DESVINCULACIÓ COLECTIVAS 13. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR Colectivas Colectivas SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR Colectivas Colectivas Colectivas SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR Colectivas Colectivas Colectivas Colectivas Colectivas SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R Colectivas Colectivas Colectivas Colectivas SEGUNDO APELLIDO Colectivas Co	CE SC P.	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO AD N DEL TRASLADO BENTOS QUE acredit una institución Pre e familia y de sus adese a la base de beneficiarios o afi régina Web, Notific dilentes. Familiar que ha PE 62. A CD PE ue declare la unic	RIMER NOMBE Que el(loe) Be an la condició estadora de Se beneficiarios e datos de afi iliados adiciones caciones App, l Aportante o el AS PT	ACIONES FILIACIONES RE Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar ervicios de Sali o affiliados adiciliados vigentados eles, de acuero Llamadas Telefi el pago de la RE Total	49.CA atificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con to pr ónicas, Wha	B) DIFE IS, REPORT IS,	RENTE RECE RENTE DE LA LA TE DE LA CA TE D	EMENT METERS OF THE PROPERTY O	PROTECCIÓN DE PERSONAL E PREPENSIÓN DE PENSIONAL E PREPENSIÓN DE PENSIONAL E P	OCERO OR DE PEN I requierar 1377 de 2: s informati	ISIONES INCORPORATION INCORPO			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. REINSCRIPCIÓN DE BANEFICIARIOS O DE AFILIADOS S. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS DE JORDON DE JORD	COLECTIVAS 2. DESVINCULACIÓ COLECTIVAS 3. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S 4. REGIMEN S 5. REGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR 3. REGIMEN S 5. REGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR 3. REGIMEN S 5. REGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR 3. REGIMEN S 5. REGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR 3. REGIMEN S 5. REGUNDO APELLIDO C. REGIMEN S 6. REGUNDO APELLIDO C. REGIMEN S 6. REGUNDO APELLIDO C. REGIMEN S 6. RE	CE SC P. contenia judicial que declare la cial que declare la cia	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO AD Lead de juramento de familia y de sus dades a la base de de familia y de sus dades a la base de de familiar que ha de familiar que ha de de juramento de famili	RIMER NOMBI C.T. J. que el(los) Be an la condició satadora de Se beneficiarios e e datos de affi liliados adiciones caciones App, I Aportante o el AS PT Con marital.	ACIONES FILIACIONES RE Iden Iden Inefficiario(s) re In de beneficiar Invivicios de Sali Ino affiliados adice Iliados vigentes Iliados Vi	49.CA tificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr ónicas, Whe	B, DIFE B, DIFE B, REPOR B, RE	RENTE RECTE DE LA LETE DE LA LETE DE LA LETE DE LA CATE	EMENT METERS OF THE PROPERTY O	PROTECCIÓN DE PERSONAL E PREPENSIÓN DE PENSIONAL E PREPENSIÓN DE PENSIONAL E P	OCERO OR DE PEN OR DE PEN OR DE PEN OFICIA MI	ISIONES INCORPORATION INCORPO			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 145. DATOS PÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO 17. M.S., R.C., T.I., C.C. 16. EICHA (a partir de) 17. DE IDENTIDAD 18. MES AÑO 19. AÑO 19. Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día de el día de el día de la día desde el día de la día día día de la día día de la día día día de la día día día día de la día día día de la día día día de la día	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Colaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes cola beneficiarios y affiliados adicionales: Deol IRégimen Contributivo, Especial o de Excep rza mayor o caso fortuito que impiden la enti te, cabeza de familia, beneficiarios o affiliado ga datos y copia de la historia clínica del co mación que se genere de la affiliación o de los datos personales del cotizante o cabeza Nueva EPS establezca comunicación a través se a la Contribución Solidaria y de realizar lo illiar en Contribución Solidaria. El cabeza de familia reporte la person SEGUNDO APELLIDO RE. RT. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD CN. MS. RC. TI. CC. cente emitido por la autoridad competente. a Escritura pública, acta de conciliación o s licial que declare el divorcio, sentencia judio entrega del menor. strativo de custodia. atria potestad o el certificado de defunción de te de la Superintendencia Nacional de Salu	CE SC P. CE SC P. CE SC P. Centencia judicial qui al que declare la did numeral 4 y 5 did numeral 4	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO G U.G.F ad de juramento centos que acredit una Institución Pre le familia y de sue sades a la base d beneficiarios o afi r dilentes. familiar que ha PF 62. A A CD PE ue declare la unic separación de cu declaración susce	RIMER NOMBI C.T.J que el(los) Be tan la condició setadora de Se tan la condició setadora de	ACIONES RE Iden	49.CA tificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las en do con lo pr ónicas, Whe	B, DIFE B, DIFE B, REPOR B, RE	RENTE RECTE DE LA LETE DE LA LETE DE LA LETE DE LA CATE	EMENT METERS OF THE PROPERTY O	PROTECCIÓN DE PERSONAL E PREPENSIÓN DE PENSIONAL E PREPENSIÓN DE PENSIONAL E P	OCERO OR DE PEN OR DE PEN OR DE PEN OFICIA MI	ISIONES INCORPORATION INCORPO			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD AÑO AÑO AÑO AÑO AÑO AÑO AÑO	COLECTIVAS 2. DESVINCULACIÓ COLECTIVAS 12. DESVINCULACIÓ COLECTIVAS 13. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S 3. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S 3. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S 3. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S 4. REGIMEN S 5. REGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR 10. REGIMEN S 6. REGI	CE SC P. sentencia judicial que declare la did numeral 4 y 5 dias. ONY A UNA ENTIDAD NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ CO del año del año del año del año del sentencia de los documos adicionales en unitare de novec de familie y de sus a de SMS, EMAIL, F is pagos correspor	PI CUMENTO AD N DEL TRASLADO G Ad de juramento G	RIMER NOMBI C.T.J que el(los) Bertan la condición stadora de Scala de datos de affiliados adicionas acciones App. Il arrá cargo de RIMER NOMBER NOM	ACIONES RE Iden	49.CA titificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. cionales. s y a las en do con lo pr ónicas, Whe	B, DIFE B, DIFE B, REPOR B, RE	RENTE RECTE DE LA LE TE DE LA LE TE DE LA LE LE DE LA CATE DE LA C	EMENT METERS OF THE PROPERTY O	PROTECCIÓN DE PENSIONAD E PERPENSIONAD E PENSIONAD ES DE UN TERESTA DE U	OCERO OR DE PEN OR DE PEN OR DE PEN OFICIA MI	ISIONES ISIONES INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC. INC.			
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 9. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 17. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO 17. DE IDENTIDAD 17. DE IDENTIDAD 17. DE IDENTIDAD 17. DE IDENTIDAD 17. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES 17. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES 18. Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día día desde el día día desde el día	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR Colaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes colaro que señor(a) del mes colaro que se convivo con el(la) Señor(a) del sa dicionales: Deol del mes colaro que del contribudo adlicionales: Deol conmación que se genere de la afiliación o del cola del contribución Solidaria y de realizar los librar el contribución Solidaria, del cabeza de familia reporte la person SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD de familia o beneficiario cuando aplique C.N. MS R.C. TI C.C. colaritar de conciliación o se icial que declare el divorcio, sentencia judicion entrega del menor. strativo de custodía. tertaria potestad o el certificado de defunción o de las autoridades competentes en las que tentidad para realizar affiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que tentidad para realizar affiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que tentidad para realizar affiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que tentidad para realizar affiliaciones colectivo de las autoridades competentes en las que tentidad para realizar affiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que tentidad para realizar affiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que tentidad para realizar affiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que tentidad para realizar affiliaciones colectiva	CE SC P. CE SC P. Centencia judicial que de los padres o la di numeral 4 y 5 di ass. de los padres o la di numeral 4 y 5 di ass. de los padres o la di numeral 4 y 5 di ass. de los padres o la di numeral 4 y 5 di ass. de los padres o la di numeral 4 y 5 di ass. de conste la calida CIONES RESPOI	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO AD N DEL TRASLADO BENTOS QUE acredit AD	RIMER NOMBE C.T. J que el(loe) Be an la condició estadora de Se ab eneficiarios el datos de aciones App, I Aportante o el AS PT Cin marital. Jerpos y escrit del Decreto 7. o se ordene I OBLACIONES	Iden Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar Privios de Sali O affiliados adiciliados vigenta Idea de acuero Llamadas Telefi Idea Intidad respon Idea Idea de acuero Llamadas Telefi Idea de acuero	49.CA attificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr fónicas, What can de contribut can de contribut	B) DIFE IS, REPORT IS,	RENTE RECTE DE LA LA TE DE FALL TE DE LA CATE DE LA CAT	ECHA NA D NOMBR No No amente d d D NOMBR No No amente d d D NOMBR ECHA NA A Institu	PROTECCIÓN DE PENSIONAD DE PENSIONAD DE PENSIONAD DE LA PROPENSIONAD DE LA PROPENSIONA	DÍA MI	SIONES BES AÑO CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓ			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. REINSCRIPCIÓN DE BAREFICIARIOS O DE AFILIADOS S. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS PÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 47. EL C. C. C. C. D. C. M. M.S. R.C. T.I. C. C. C. C. D. C. M. M.S. R.C. T.I. C. C. C. C. D. C. C. D. C. M. M.S. R.C. T.I. C. C. C. C. D. C. C. C. D. C. C. C. D. C. C. C. C. D. C. C. C. D. C. C. C. C. C. D. C. C. C. C. C. D. C. C. C. C. D. C. C. C. C. D. C.	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. P.S. ANTERIOR Colaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes colaro que del mes colaro que se pener de la afiliación o del color del contración que se genere de la afiliación o del color del contribución Solidaria y de realizar los literación de la contribución Solidaria. Del cabeza de familia reporte la person SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE IDENTIDAD DE IDENTIDAD C.N. MS R.C. TI C.C. a Escritura pública, acta de conciliación o se icicial que declare el divorcio, sentencia judicion entrega del menor. strativo de custodía, acta de conciliación o se icicial que declare el divorcio, sentencia judicion entrega del menor. strativo de custodía, acta de conciliación o se icicial que declare al divorcion de se competentes en las que tentidad se competentes en	CE SC P. CE SC P. Centencia judicial que declare la did numeral 4 y 5 dasa. de los padres o la did numeral 4 y 5 dasa. de los padres o la did numeral 4 y 5 dasa. de los padres o la cidones la cidones e conste la calida CIONES RESPOI GELSEÉN	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO AD N DEL TRASLADO BENTOS QUE acredit AD	RIMER NOMBI C.T.J que el(los) Be tan la condició satadora de Se to beneficiarios el detros de afiliados adiciona caciones App, l Aportante o el AS PT Con marital. Derpos y escrit rita por el cotiz del Decreto 7. o se ordene l	Iden Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar Privicios de Sala O affiliados adiciliados vigentados Iden Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar Privicios de Sala O affiliados vigentados Iden Iden Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Iden Iden Iden Iden Iden Iden Iden Ide	49.CA attificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr fónicas, What can de contribut can de contribut	B) DIFE B) DIF B) DIFE	RENTE RECTE DE LA LA TE DE LA LA LA TE DE LA LA LA TE DE LA CATE D	ECHA NA D NOMBR No No amente d d D NOMBR No No amente d d D NOMBR ECHA NA A Institu	PROTECCIÓN DE PENSIONAD E PERSIONAD E PERSIONAD E PENSIONAD E PENSIONAD ES DE UN TERES E PENSIONAD E PENSIONAD E PENSIONAD E PENSIONAD E PE	DÍA MI	SIONES BES AÑO BES AÑO			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN DE BAREFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 9. EXCLUSIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO C.N., M.S., R.C., T.I., C.C. 45. EXCLUSIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO C.N., M.S., R.C., T.I., C.C. 46. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO CÓDIA MES AÑO DE AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO DE AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO DE AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO DE AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDI	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Cobe beneficiarios y affiliados adicionales: Decidentes o affiliados adicionales: Decidentes o affiliados adicionales: Decidentes o affiliados adicionales: Decidentes o acceptados de la cabeza de familia, beneficiarios o affiliados adicionales: Decidentes o acceptados o acceptados o acceptados de familia, beneficiarios o affiliados adicionales: Decidentes o acceptados o acceptados de familia, beneficiarios o affiliados adicionades: Decidentes o acceptados de familia, beneficiarios o affiliados adicionados o affiliados adicionados o acceptados de familias, beneficiarios o affiliados adicionados o acceptados de familias de la cabeza de familia, beneficiarios o affiliados acidentes de la combinación que se genere de la affiliación o de los datos personales del cotizante o cabeza dueva EPS establezoa comunicación a través de a la Contribución Solidaria. El cabeza de familia reporte la person SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE IDENTIDAD C.N. MS. R.C. TI. C.C. C.C. C.C. C.C. C.C. C.C. C.	CE SC P. CE SC P. Centencia judicial que declare la idinumeral 4 y 5 di ass. del los padres o la idinumeral 4 y 5 di ass. del los padres o la cidi que conste la calida CIONES RESPOI 6 del SISBÉN NO	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO AD N DEL TRASLADO BENTOS QUE acredit AD	RIMER NOMBE C.T. J que el(loe) Be an la condició estadora de Se ab eneficiarios el datos de aciones App, I Aportante o el AS PT Cin marital. Jerpos y escrit del Decreto 7. o se ordene I OBLACIONES	Iden Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar Privios de Sali O affiliados adiciliados vigenta Idea de acuero Llamadas Telefi Idea Intidad respon Idea Idea de acuero Llamadas Telefi Idea de acuero	49.CA attificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr fónicas, What can de contribut can de contribut	B) DIFE IS, REPORT IS,	RENTE RECTE DE LA LA TE DE LA LA LA TE DE LA LA LA TE DE LA CATE D	ECHA NA D NOMBR No No amente d d D NOMBR No No ATRAVÉ	PROTECCIÓN DE PENSIONAD DE PENSIONAD DE PENSIONAD DE LA PROPENSIONAD DE LA PROPENSIONA	DÍA MI	SIONES BES AÑO CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓ			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN DE BANEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 14. DE ATOS PÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO C.N., M.S., R.C., T.I. C.C. 47. EF C. M. MES AÑO CÓDIGO DE IDENTIDAD C.N., M.S., R.C., T.I. C.C. 47. EF C. M. MES AÑO CÓDIGO DE IDENTIDAD AÑO MES AÑO CÓDIGO DE CARACIONES Y AUTORIZACIONES Declaración Juramentada de convivencia: De desde el día de día de día de día de la desde el día de día de la desde el día de la desde el día desde el día de la desde el día desde el día desde el día de la desde el día de la desde el día de la desde el día desde el día de la desde el día desde el día de dí	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Cobe beneficiarios y affiliados adicionales: Decidentes o affiliados adicionales: Decidentes o affiliados adicionales: Decidentes o affiliados adicionales: Decidentes o acceptados de la cabeza de familia, beneficiarios o affiliados adicionales: Decidentes o acceptados o acceptados o acceptados de familia, beneficiarios o affiliados adicionales: Decidentes o acceptados o acceptados de familia, beneficiarios o affiliados adicionades: Decidentes o acceptados de familia, beneficiarios o affiliados adicionados o affiliados adicionados o acceptados de familias, beneficiarios o affiliados adicionados o acceptados de familias de la cabeza de familia, beneficiarios o affiliados acidentes de la combinación que se genere de la affiliación o de los datos personales del cotizante o cabeza dueva EPS establezoa comunicación a través de a la Contribución Solidaria. El cabeza de familia reporte la person SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE IDENTIDAD C.N. MS. R.C. TI. C.C. C.C. C.C. C.C. C.C. C.C. C.	CE SC P. CE SC P. Centencia judicial que declare la idinumeral 4 y 5 di ass. del los padres o la idinumeral 4 y 5 di ass. del los padres o la cidi que conste la calida CIONES RESPOI 6 del SISBÉN NO	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO AD N DEL TRASLADO BENTOS QUE acredit AD	RIMER NOMBE C.T. J que el(loe) Be an la condició estadora de Se ab eneficiarios el datos de aciones App, I Aportante o el AS PT Cin marital. Jerpos y escrit del Decreto 7. o se ordene I OBLACIONES	Iden Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar Privicios de Sala O affiliados adiciliados vigentados Iden Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar Privicios de Sala O affiliados vigentados Iden Iden Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Iden Iden Iden Iden Iden Iden Iden Ide	49.CA attificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr fónicas, What can de contribut can de contribut	B) DIFE B) DIF B) DIFE	RENTE RECTE DE LA LA TE DE LA LA LA TE DE LA LA LA TE DE LA CATE D	ECHA NA D NOMBR No No amente d d D NOMBR No No ATRAVÉ	PROTECCIÓN DE PENSIONAD E PERSIONAD E PERSIONAD E PENSIONAD E PENSIONAD ES DE UN TERES E PENSIONAD E PENSIONAD E PENSIONAD E PENSIONAD E PE	DÍA MI	SIONES BES AÑO CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓ			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. R. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. R. REINSCRIPCIÓN DE BANEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS PÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO C.N., M.S., R.C., T.I., C.C. 46. FECHA (a partir de) DÍA MES AÑO CÓDIA MES AÑO DE AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO DE AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO DE AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDIA MES AÑO DE AÑO CÓDIA MES AÑO DE AÑO CÓDIA MES AÑO CÓDI	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R. PS ANTERIOR Cobe beneficiarios y affiliados adicionales: Decidentes o affiliados adicionales: Decidentes o affiliados adicionales: Decidentes o affiliados adicionales: Decidentes o acceptados de la cabeza de familia, beneficiarios o affiliados adicionales: Decidentes o acceptados o acceptados o acceptados de familia, beneficiarios o affiliados adicionales: Decidentes o acceptados o acceptados de familia, beneficiarios o affiliados adicionades: Decidentes o acceptados de familia, beneficiarios o affiliados adicionados o affiliados adicionados o acceptados de familias, beneficiarios o affiliados adicionados o acceptados de familias de la cabeza de familia, beneficiarios o affiliados acidentes de la combinación que se genere de la affiliación o de los datos personales del cotizante o cabeza dueva EPS establezoa comunicación a través de a la Contribución Solidaria. El cabeza de familia reporte la person SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE IDENTIDAD C.N. MS. R.C. TI. C.C. C.C. C.C. C.C. C.C. C.C. C.	CE SC P. CE SC P. Centencia judicial que declare la aid numeral 4 y 5 da as. Le CONSE RESPON Sel SSBÉN ACIÓN.	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO AD N DEL TRASLADO BENTOS QUE acredit AD	RIMER NOMBI C.T.J. Que el(los) Becan la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de la condición estadora de la condición marital. La portante o el cotido del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición estadora del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición	Iden Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar Privicios de Sala O affiliados adiciliados vigentados Iden Iden Ineficiario(s) re In de beneficiar Privicios de Sala O affiliados vigentados Iden Iden Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Ineficiario(s) re Iden Iden Iden Iden Iden Iden Iden Ide	49.CA attificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr fónicas, What can de contribut can de contribut	B) DIFE B) DIF B) DIFE	RENTE RECTE DE LA LA TE DE LA LA LA TE DE LA LA LA TE DE LA CATE D	D NOMBR No amente d d No amente d d No amente d d No amente d d A TRAVÉ	PROTECCIÓN DE PENSIONAD E PERSIONAD E PERSIONAD E PENSIONAD E PENSIONAD ES DE UN TERES E PENSIONAD E PENSIONAD E PENSIONAD E PENSIONAD E PE	OCERO OR DE PEN OR DE PEN OFICIA MI	SIONES BES AÑO CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓN CÓ			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO C.N., M.S., R.C., T.I. C.C. 47. EF C. DE IDENTIDAD C.N., M.S., R.C., T.I. C.C. C. E. C. DE IDENTIDAD C.N., M.S., R.C., T.I. C.C. C. E. C. D. C. C. C. C. C. D. C. D. C. D. C. C. D. C. D. C. C. D. C. C. D. C.	SEGUNDO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. P. PS ANTERIOR JO Colaro que convivo con el(la) Señor(a) Joe beneficiario y affiliados adicionales: Deol It Régimen Contributivo, Especial o de Excep za mayor o caso fortuito que impiden la entre, cabeza de familia, beneficiarios a affiliado ga datos y copia de la historia clínica del comación que se genere de la affiliación o de los detos personales del cotizante o cabeza. Joe de la Contribución Solidaria, El cabeza de familia reporte la person SEGUNDO APELLIDO RE. RT. DE IDENTIDAD C.N. MS RC TI CC SEGUNDO APELLIDO RE. RT. DE IDENTIDAD C.N. MS RC TI CC JOE DE LIDENTIDAD C.N. MS RC TI C	CE SC P. CE SC P. Centencia judicial que declare la aid numeral 4 y 5 da as. Le CONSE RESPON Sel SSBÉN ACIÓN.	PICUMENTO AD N DEL TRASLADI G U.G.F Lead de juramento de l'acceptance de l'ac	RIMER NOMBI C.T.J. Que el(los) Becan la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de la condición estadora de la condición marital. La portante o el cotido del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición estadora del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición	ACIONES RE Iden	49.CA attificado(a) portado(s) rios. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr fónicas, What can de contribut can de contribut	B) DIFE IS, REPORT IS,	SEGUNDO SEG	D NOMBR No amente d d No amente d d No amente d d No amente d d A TRAVÉ	PROTECCIÓN DE PERSONAD E PREPENSIÓN DE PERSONAD E PERSONAD ES DE UN TERES DE U	OCERO OR DE PEN OR DE PEN OFICIA MI	ISIONES ISI			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 9. TOTO DE LA NOVEDAD 45. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF CÓDIG MES AÑO CÓDIGO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF CÓDIG MES AÑO CÓDIGO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF CÓDIG MES AÑO CÓDIGO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF CÓDIGO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 6. EF C. C. D. EF C. C. D. EF C. C. D. EF C. C. D. EF C. C. C. D. EF C. C. D. E	SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR Gelaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes eclaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes del del mes del mes del mes del mes del mes del cabeza de familia, beneficiario o del Del del mes del a la Contribución Solidaria y de realizar lo del cabeza de familia reporte la persor SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD de familia o beneficiario cuando aplique CN MS RC TI CC de la Suprintendencia Nacional de Salu utorizada para realizar afiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que tertudad para realizar afiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que entriDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUC T4. Datos del departamento Segundo apellid P.T. Número Segundo apellid P.T. Número Segundo apellid P.T. Número Segundo apellid	CE SC P. Sentencia judicial que declare la de los padres o la adnumeral 4 y 5 de as. se conste la calida (CIONES RESPO) Gel SISBÉN NO ACIÓN. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ C C C del año Jestico de la graved polón. Tega de los documos es adicionales en contra de novec de familia y de su hizante o cabeza de la reporte de novec de familia y de sus pagos correspor na de su grupo CE SC P. Sentencia judicial que declare la de los padres o la adiquementa 4 y 5 de as. Jestico de SISBÉN NO ACIÓN. Jestico de la SISBÉN NO del documento de del documento del	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO G U.G.F ad de juramento dentos que acredit ana institución per de familia y de sue dades a la base d beneficiarios o afr deliginar que ha PE 62. A A CD PE ue declare la unid separación de cu declaración susce al artículo 2.1.7.3 d de beneficiario NSABLES DE PI de identidad	RIMER NOMBI C.T.J. Que el(los) Becan la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de la condición estadora de la condición marital. La portante o el cotido del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición estadora del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición	ACIONES RE Iden	49.CA attificado(a) portado(s) rlos. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr ónicas, What can de conc ausencia d oficio. ES nece a Gru	B) DIFE IS, REPORT IS,	SEGUNDO SEG	D NOMBR No amente d d No amente d d No amente d d No amente d d A TRAVÉ	PROTECCIÓN DE PERPENSIONE E PREPENSIONE E PREPENSIONE E PENSIONAD ES DE UN TERES DE UN TER	OCERO OR DE PEN OR DE PEN OFICIA MI	ISIONES ISI			
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS 7. INCLUSIÓN DE ARCON DE ARCON DE AFILIADOS 7. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES 7. Declaración de dependencia económica de la Coloración de edependencia económica de la Coloración de las condiciones para vinculars 59. Aceptación de las condiciones para vinculars 59. Aceptación de las condiciones para vinculars 59. Aceptación de las actualización de grupo family III. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA 60. En caso de ausencia o fallecimiento de APELIDOS Y NOMBRES COMPLETOS PRIMER APELIDO TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1. I.I. C.C. C.E. S.C. C.D. IX.FIRMAS 61. El cotizante, cabeza de X. ANEXOS 63. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad: Copia de la escritura pública o sentencia judí 67. de la unión marital. Copia de la escritura pública o de lacto adminis 69. Documento en que conste la pérdida de la para 71. Certificación de vinculación de traslado por part 71. Certificación de vinculación a una entidad at 72. Copia de la cortificación de de acto administrativo o providencia XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA E 73. Identificación de la Entidad Territorial	COLECTIVAS 2. DESVINCULACIÓ COLECTIVAS 13. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S 3. MOVILIDAD A) AL REGIMEN S 4. REGIMEN S 5. REGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO BO Esta S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO BO Esta S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO BO Esta S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO BO Esta S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO Esta S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO Esta S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO Esta S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR BO ESTA S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R DE BONTIDAD A PELLIDO RE DETENDICATION A PELLIDO RE DETENDIC	CE SC P. Centencia judicial que declare la aid numeral 4 y 5 da as. Le CONSE RESPOTE del SISBÉN ACIÓN.	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO G U.G.F ad de juramento dentos que acredit ana institución per de familia y de sue dades a la base d beneficiarios o afr deliginar que ha PE 62. A A CD PE ue declare la unid separación de cu declaración susce al artículo 2.1.7.3 d de beneficiario NSABLES DE PI de identidad	RIMER NOMBI C.T.J. Que el(los) Becan la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de la condición estadora de la condición marital. La portante o el cotido del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición estadora del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición	ACIONES RE Iden	49.CA attificado(a) portado(s) rlos. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr ónicas, What can de conc ausencia d oficio. ES nece a Gru	B) DIFE IS, REPORT IS,	SEGUNDO SEG	D NOMBR No amente d d No amente d d No amente d d No amente d d A TRAVÉ	PROTECCIÓN DE PERPENSIONE E PREPENSIONE E PREPENSIONE E PENSIONAD ES DE UN TERES DE UN TER	OCERO OR DE PEN OR DE PEN OFICIA MI	ISIONES ISI			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS REXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS REXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS VILLO DE DENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO DE LA NOVEDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF CÓDIG MES AÑO CÓDIGO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF CÓDIG MES AÑO CÓDIGO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF CÓDIG MES AÑO CÓDIGO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF CODIGO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF CODIGO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF CODIGO DE IDENTIDAD C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 61. DE CIARROLO DE JURIA DE LA CODIGO DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUN CODIGO DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUN CADA DEL CODIGO DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUN CADA DEL CADA DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUN CADA DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUN CADA DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUN CADA DEL CADA DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUN CADA DEL	SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR Gelaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes eclaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes del del mes del mes del mes del mes del mes del cabeza de familia, beneficiario o del Del del mes del a la Contribución Solidaria y de realizar lo del cabeza de familia reporte la persor SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD de familia o beneficiario cuando aplique CN MS RC TI CC de la Suprintendencia Nacional de Salu utorizada para realizar afiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que tertudad para realizar afiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que entriDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUC T4. Datos del departamento Segundo apellid P.T. Número Segundo apellid P.T. Número Segundo apellid P.T. Número Segundo apellid	CE SC P. Sentencia judicial que declare la de los padres o la adnumeral 4 y 5 de as. se conste la calida (CIONES RESPO) Gel SISBÉN NO ACIÓN. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ C C C del año Jestico de la graved polón. Tega de los documos es adicionales en contra de novec de familia y de su hizante o cabeza de la reporte de novec de familia y de sus pagos correspor na de su grupo CE SC P. Sentencia judicial que declare la de los padres o la adiquementa 4 y 5 de as. Jestico de SISBÉN NO ACIÓN. Jestico de la SISBÉN NO del documento de del documento del	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO G U.G.F ad de juramento dentos que acredit ana institución per de familia y de sue dades a la base d beneficiarios o afr deliginar que ha PE 62. A A CD PE ue declare la unid separación de cu declaración susce al artículo 2.1.7.3 d de beneficiario NSABLES DE PI de identidad	RIMER NOMBI C.T.J. Que el(los) Becan la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de la condición estadora de la condición marital. La portante o el cotido del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición estadora del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición	ACIONES RE Iden	49.CA attificado(a) portado(s) rlos. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr ónicas, What can de conc ausencia d oficio. ES nece a Gru	B) DIFE IS, REPORT IS,	SEGUNDO SEG	D NOMBR No amente d d No amente d d No amente d d No amente d d A TRAVÉ	PROTECCIÓN DE PERPENSIONE E PREPENSIONE E PREPENSIONE E PENSIONAD ES DE UN TERES DE UN TER	OCERO OR DE PEN OR DE PEN OFICIA MI	ISIONES ISI			
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS C. 7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS REXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS REXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS DE LA TOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO TIPO DOCUMENTO C.N. M.S. R.C. T.I. C.C. 47. EF C. M. MES AÑO CÓDIA	SEGUNDO APELLIDO C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. A.S. R PS ANTERIOR Gelaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes eclaro que convivo con el(la) Señor(a) del mes del del mes del mes del mes del mes del mes del cabeza de familia, beneficiario o del Del del mes del a la Contribución Solidaria y de realizar lo del cabeza de familia reporte la persor SEGUNDO APELLIDO NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD de familia o beneficiario cuando aplique CN MS RC TI CC de la Suprintendencia Nacional de Salu utorizada para realizar afiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que tertudad para realizar afiliaciones colectiva de las autoridades competentes en las que entriDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUC T4. Datos del departamento Segundo apellid P.T. Número Segundo apellid P.T. Número Segundo apellid P.T. Número Segundo apellid	CE SC P. Sentencia judicial que declare la de los padres o la adnumeral 4 y 5 de as. se conste la calida (CIONES RESPO) Gel SISBÉN NO ACIÓN. NÚMERO DO DE IDENTIDO 48. EXCEPCIÓ C C C del año Jestico de la graved polón. Tega de los documos es adicionales en contra de novec de familia y de su hizante o cabeza de la reporte de novec de familia y de sus pagos correspor na de su grupo CE SC P. Sentencia judicial que declare la de los padres o la adiquementa 4 y 5 de as. Jestico de SISBÉN NO ACIÓN. Jestico de la SISBÉN NO del documento de del documento del	PICUMENTO AD N DEL TRASLADO G U.G.F ad de juramento dentos que acredit ana institución per de familia y de sue dades a la base d beneficiarios o afr deliginar que ha PE 62. A A CD PE ue declare la unid separación de cu declaración susce al artículo 2.1.7.3 d de beneficiario NSABLES DE PI de identidad	RIMER NOMBI C.T.J. Que el(los) Becan la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de affiliados adiciones App, I de la condición estadora de Se de la condición estadora de la condición marital. La portante o el cotido del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición estadora del Decreto 7 o se ordene I companyo es condición	ACIONES RE Iden	49.CA attificado(a) portado(s) rlos. Anexo ud. clonales. s y a las endo con lo pr ónicas, What can de conc ausencia d oficio. ES nece a Gru	B) DIFE IS, REPORT IS,	SEGUNDO SEG	D NOMBR No amente d d No amente d d No amente d d No amente d d A TRAVÉ	PROTECCIÓN DE PERPENSIONE E PREPENSIONE E PREPENSIONE E PENSIONAD ES DE UN TERES DE UN TER	OCERO OR DE PEN OR DE PEN OFICIA MI	ISIONES ISI			

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO



Auto	rización	de mensaj	es de	texto. (c	ircular externa	a 00001	6 mayo c	de 2013)									
Yo,iden								ntificado (a) con R.C. T.I. C.C. C.E. S.C. C.D. RE. P.T.									
núme	número, certifico																
hizo		nciamiento del f la carta de dere					□ No□										
hizo	entrega de	nciamiento del l la carta de de puesto en el ra	sempeño				□ No□	□ telé	mismo au efono celula correo ele	ar No.							
	yó el contenio paciente?	do de la carta de	e derecho	s y deberes	s del afiliado	^y Sĺ	□ No□	SÍ	□No□								
4 ¿Le	yó el contenio	do de la carta d	e desemp	eño de la	EPS?	SÍ	□ No□		torizo la en ta de Dese								Afiliado y
5 ¿Si ases	tuvo alguna sorado adecu	duda sobre el uadamente por	contenido la EPS?	o de la info	ormación, fu	^e SÍ	□ No□										
Cordia	lmente,						Д	Afiliado m	nanifiesta (que n	o sab	e o no	puede	firmar,	auto	riza a:	
Firma	a:						F	Firma:							(
Tipo	ID:	No. ID:					T	Γipo ID:_		No. IC):						
Fech	a de Solicitud	d:			_		F	Tipo ID: No. ID: Fecha (dd/mm/aaaa):									
Direc	cción:	Mun			_			Dirección	:								
Tel:_		Mun	ісіріо		_			l el:			M	unicipi	0				
		a aceptación de todas			incorporados en e		/ L	Jepartan	iento:						\		uella nales que har
		ción a la política para e						.commonito	p. 500, provi	5 5 111101			Jon of tid	u	J .1110 U		quo nai
Auto	orizaci	ones															
de deber Autorizo jurídica a actualice NUEVA AVIS Hago co siguiente • Accede lo dispue adicione • Conoco tratamier otros da fracciona expresar • Solicitar cuando conformi • Ser info previa so • Prese infraccion	de manera es a quien ésta en a quien ésta en a quien ésta en en o suprima n EPS S.A. y par solution de la complementa de la expresamente dad con lo presonmado por el iolicitud, con relatar ante la nes a lo dispu	expresa a NUE\ ncargue, para que nis datos persor ura el cumplimier Drivacio amente que Ni ue me asisten co ersonales que ha y 1581 de 2012 enten. y rectificar los d gado del tratamie ación con dat luzcan a error, do o no haya side autorización otor e se exceptúe existo en el artícu responsable del specto del uso o Superintendenc uesto en la Ley o complementer	VA EPS Sue recolection ales, paratto de la collection ales, paratto de la collection ales and ales ales ales ales ales ales ales ales	S.A. y/o a I te, almacen a acceder a arta de dere a arta de dere a arta de datos per a acceder a a consensa de consensa a Ley 1581 o o el encardado a los de lustria y C	a persona na e, use, haga e a los servicio echos y deber e informó so ersonales: utamiento con s que la moc e al responsa e podrá ejerce actos, incon uyo tratamien del tratamien del tratamie de 2012. gado del trata atos personal omercio que	atural circular s de la	Er noo noo noo noo noo noo noo noo noo no	n cumplimormas que presenta que conce A., a travertio web: w fegimen Conea Gratunea de atres	han incurriciento de la los modificacer la políticacer la política	Ley 1 quen, ica de iguien eps.cc o:	581 d adicio tratan des me con control de co	e 2012 nen o coniento decanism) 307 7) 307 7 NUEV/ 85k No or usted afiliación de la como los fine vicios e con y/o da, terco comercia, de la comercia, de la comercia, de la coniente con y/o de la comercia, de la coniente con y/o de la coniente coniente coniente con y/o de la coniente con y/o de la coniente con y/o de la coniente coniente coniente con y/o de la coniente coniente con y/o de la coniente con y/o de la coniente coniente coniente con y/o de la coniente conient	y el Decomplende los de los de los que de los	creto 13 nenten, atos per ponem 6.A. 66 Piso strada e emás do ponsable pecíficos de Plar Data"; ón de encarga ra fines i indica	2 2 n estroculei of obligation obligation of obligation obligation of obligation obli	e 2013 y primamos les de N su dispo de formate entos and tratamidacionado tratamidatos, y de trata erciales en los 1	o, así com exos, será ento de l e Salud, d ento podr el cual s umiento d y para I férminos
		DILIGENCIADA POR										,		ئم ا			0/
ACTIV	/IDAD ECONÓMICA	ADMINISTRAD	ORA DE RIESG	OS LABORALES	ADMINISTRAI	DORA DE I	FONDOS DE	PENSIONES	\$	BASE DE	COTIZAC		POSEE /IVIENDA PF			PRODUCTO AGROPECUA	OR ARIO NO
Nivel de	Ninguno	Secundaria	Nor	malista	Profesional		Doctorado		Posición Ocupacional	Patro	ón/Empl	leador	Contr	atista	Tral	oaja por su	Cuenta
Escolaridad	Preescolar	Media académica o clásica (bachillerato bá	sico) Téc	nica Profesional	Especialización		Último Grado		Inicio Contrato				Fir	ntrato			
	Básico Primaria	Media técnica (bachillerato básico)		nológica	Maestría		Aprobado										
SEÑOR USI	JARIO: TRABAJADOF	R INDEPENDIENTE O CON LE GENERA MORA, LA C														DE SALUD, E	EL NO HACERLO
INDEPEND	GENCIAR SI ES C IENTE PAGO POF	RTERCERO	e del Tercero					Tipo Ide	de ^{NIT} ntificación _{P.A}		\vdash	-	tificación o	lel Tercero	que rea	aliza el Apo	rte DV
	DIÓN PARA SER I e del ASESOR	OILIGENCIADA POR O PROMOTOR		ASESOR o	PROMOTOR		Nombro	e de OFIC	INA								