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

Coomeva   EPS					No. de	Radica	rión			D		M M	de R	Radic A	ació A	A	А
Coomevalers					140. 40	Nauica				١						^	
I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que	e se encuentran anexa	s al formulari	io antes de dil	igenciarlo)										Págir	na 1	de 2	
1.Tipo de Trámite	2.Tipo de Afilia	ición	A.Individ	nal.	beza de Familia	=	3. Regin	nen	_				ſ				
A. Afiliación B. Reporte de				Beneficiario o	afiliado adiciona	al	_				ntribu		) L	_			
Novedades	B. Colectiv	va 🔙	C.Instituci		D.De ofici	io			E	3. Su	bsidia		<u> </u>	ᆜ			
4. Tipo de Afiliado		-	_   '	o de Cotizante	_						_1	Cóc	digo	(a regi	istrar	por la	ēPS)
A. Cotizante B. Cabeza de Fam	ilia C. Ben	neficiario		Dependiente L	B. In	dependi	ente	C. Pe	ensionad	o L			—				
II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del co	tizante o cabeza de l	familia)															
6. Apellidos y nombres								I									
Primer apellido 7. Tipo documento de Identidad	Segun  8. Número del d	ido apellido	le Identidad	9.Sexo	Primer no	mbre					ndo n cha d			iento	_		
	o. Numero del d		ac identidad	Femer	nino		Masculino			D			М	А		Α	А
III.DATOS COMPLEMENTARIOS Datos personales																	
11.Etnia 12. Discapacidad				13. Puntaj	e SISBÉN			14. 0	Grupo de	po	olació	n es	speci	al			
Tipo F N  15. Administradora de Riegos Laborales - ARI	M Condi		P nistradora de	Donsiones				17 1	ngreso b		do Cr		ción		<u></u>		
15. Administradora de Riegos Laborales - ARI	-	16. Admir	nistradora de	e Pensiones				17.1	ngreso n	ase	de Co	Juza	icion	- IDU	_		
18. Residencia	ı	•	1			i											
Dirección	T	eléfono fijo		Teléfono C	Celular				Correo	elec	trónic	:0					
Municipio/Distrito	Zona	Urbana Rural	H	Localidad/	Comuna		1		Don	arta	mento	_					
IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMB	ROS DEL NÚCLEO FA			Localidady	Comuna				Бер	arta	Пени						
Datos básicos de identificación del cónyugue o	compañero(a) perr	manente cot	izante														
19. Apellidos y nombres	1			1				ı									
Primer apellido		ido apellido		<u> </u>	Primer no	mbre				_	ndo n						
20. Tipo de documento de identidad	21. Número del do	cumento de	identidad	22. Sexo Femer	nino 🗀		Masculino		2	- 1	echa d	- 1	- 1	1	1	Ι.	١.
				remer			iviascamio			D	D	М	IVI	Α	Α	А	Α
Datos básicos de identificación de los benefici 24. Apellidos y nombres	arios y de los afiliado	os adicionale	es									_		_			_
Primer apellido	Segun	ido apellido			Primer no	mbre			S	egu	ndo n	oml	bre				
B1																	
B2 B3																	
B4												_		—			
B5												_					
25. Tipo de documento de identidad	26. Numero del do	cumonto do	idontidad	27. Sexo				20 [	echa de	nac	imion						
	20. Numero dei doc	cumento de	luciiluau	Femeni	ino	Ma	sculino	20. 1	eciia de							1	_
B1								-		D	-+	M	M	A	A	A	A
B2 B3				+						D D	-+	-+	M	A	A	A	A
B4 B4								-		D	-+	M	M	A	A	A	A
B5										D	-	M	M	A	A	A	A
Datos complementarios					ı			1				···· ]				1	1
				31. Discapacid				_									
29. Parentescos	30. Etnia			F	Tipo N		М		1	Г	Co	ndic	ión		Р		
B1												_					
B2 B3					-							$\dashv$		—			
B4												$\dashv$					
B5																	
32. Datos de residencia	Zoi		_		ı	Ŧ.1.	£ £!! / -	C-11-			alor o						
Municipio/Distrito B1	Urbana	Rural	L	Departamento		reie	fonofijo y/o	Ceiuia	ar a	idici	onal (	a re	gistr	ar po	or ia	EPS)	
B2																	
В3																	
B4																	
B5					I									—			
Selección de la IPS Primaria									a/ II				<del></del>		_		
34. Nombre de la Institución Prestadora de lo C	os Servicios de Salud	1 - IPS							Código	ae I	I IPS (	a re	gistr	ar po	or Ia	EPS)	
В																	
В												_	_	_			
В																	
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADO	R Y OTROS APORTAI	NTES O DE L	AS ENTIDADI	ES RESPONSABLE	S DE LA AF	ILIACIÓN	COLECTIVA	INSTI	TUCION#	AL O	DE OI	FICIO	٦. ت	-	-	_	
35. Nombre o razón social		36. Tipo d	le document		37. Núme	ro del d	ocumento de		38. Tipo	de	aport	tante	e o p			de	
		identifica	ción		identifica	ción			pension	nes (	a regi	stra	r por	r la E	PS)		
20.116116																	
39. Ubicación	1	1								I							
Dirección	Teléfor	10		Correo electro	nico		Munici	pio/D	istrito				Depai	rtam	ent	0	

EPS-FT-144 Mod. May/2016



B. REPORTE DE NOVEDADES	
40. Tipo de Novedad	
11. Vinculación de datos básicos de identificación 11. Vinculación a una entidad autorizada para	realizar afiliaciones colectivas
2. Corrección de datos básicos de identificación 12. Desvinculación de un entidad autorizada p	para realizar afiliaciones colectivas
☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo	
4. Actualización y correcciónde datos complementarios B. Régimen Subsidiado	
5. Terminación de la inscripción en la EPS 14. Traslado: A. Mismo régimen	
Código B. Diferente régimen	
6. Reinscripción en la EPS 15. Reporte de fallecimiento	
☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesar	nte
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado	
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar 18. Reporte de la calidad de Pensionado	
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.	
VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD	
41. Datos básicos de identificación	
Primer apellido Segundo apellido Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de Identidad Número documento de Identidad Sexo Fecha de nacimiento	42.Fecha
Femenino Masculino D D M M A A A	A D D M M A A A A
43. EPS anterior 44. Motivo de traslado 45. Caja de Compensación Familiar o	
	agador de l'ensiones
Código	
VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	
46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales	
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Regimen Contributivo, Especial o de Excepción.	
	in the beautiful and
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condició	
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de los Se	ervicios de Salud
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o	afiliados adicionales
🔲 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliad	os vigente y a las entidades públicas que
por sus funciones la requieran	0 , , , ,
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de	e acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de
2012 y el Decreto 1377 de 2013	
53. Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o al celular como mensajes de texto.	
VIII. FIRMAS	
VIII. THAVIAS	
55. El empleador, aportante o entidad responsable de	e la afiliación colectiva, institucional o de
54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario oficio	
•	
IX. ANEXOS	
56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC	
Cantidad: Total	
Cantidad: Total	
Cantidad: Total  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital	
Cantidad: Total 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura	a pública, acta de conciliación o sentencia
Cantidad: Total  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital	a pública, acta de conciliación o sentencia
Cantidad: Total 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura	a pública, acta de conciliación o sentencia
Cantidad: Total  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor	a pública, acta de conciliación o sentencia
Cantidad: Total 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital	a pública, acta de conciliación o sentencia
Cantidad: Total  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia	
Cantidad: Total  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor	
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza	
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud	
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas	ante sobre la ausencia de los dos padres
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud	ante sobre la ausencia de los dos padres
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia	ante sobre la ausencia de los dos padres
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  67. Datos del SISBÉN  68. Fecha de radicación	ante sobre la ausencia de los dos padres
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  67. Datos del SISBÉN  68. Fecha de radicación	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio 69. Fecha de validación
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  7. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Número de ficha  Puntaje  Nivel  D D M M A A A A	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio 69. Fecha de validación
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  75. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  67. Datos del SISBÉN  Número de ficha  Puntaje  Nivel  68. Fecha de radicación	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio 69. Fecha de validación
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia  X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Código del departamento  Código del municipio  Código del departamento  Código del municipio  Código del recipio de realiza la validación	ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia  7. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Número de ficha  Primer apellido  Primer nombre	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio 69. Fecha de validación
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia  X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Código del departamento  Código del municipio  Código del departamento  Código del municipio  Código del recipio de realiza la validación	ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia  X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Todos del funcionario que realiza la validación  Primer apellido  Segundo apellido  Primer nombre  71. Firma del funcionario	ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente   58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital   59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital   60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor   61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia   62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza     63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud     64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas     65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia	ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia  X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Todos del funcionario que realiza la validación  Primer apellido  Segundo apellido  Primer nombre  71. Firma del funcionario	ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente   58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital   59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital   60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor   61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia   62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza     63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud     64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas     65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia	ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente   S8. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital   S9. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la teminación de la unión marital   G0. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor   G1. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor   G2. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza   G3. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud   G4. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas   G5. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.    X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL   G6. Identificación de la entidad territorial   Código del departamento   G7. Datos del SISBÉN   Número de ficha   Puntaje   Nivel   D D M M A A A A A A A A A A A A A A A A	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A  Segundo nombre
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente   58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital   59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital   60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor   61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia   62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza     63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud     64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas     65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia	ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente   S8. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital   S9. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital   60. Copia de la escriticado de adopción o acta de entrega del menor   61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia   62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotize   63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud   64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas   65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia   55. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia   55. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia   56. Identificación de la entidad territorial   57. Datos del SISBÉN   68. Fecha de radicación   Codigo del departamento   Número de ficha   Puntaje   Nivel   D D M M A A A A A A A A A A A A A A A A	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A  Segundo nombre  SI NO
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente   S8. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital   S9. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la teminación de la unión marital   G0. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor   G1. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor   G2. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza   G3. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud   G4. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas   G5. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.    X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL   G6. Identificación de la entidad territorial   Código del departamento   G7. Datos del SISBÉN   Número de ficha   Puntaje   Nivel   D D M M A A A A A A A A A A A A A A A A	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A  Segundo nombre
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  75. Datos A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  70. Datos del funcionario que realiza la validación  Primer apellido  Segundo apellido  Primer nombre  71. Firma del funcionario  Observaciones:  Marque con una (X) en la casilla de respuesta correspondiente a las siguientes preguntas:  ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A  Segundo nombre  SI NO ( ) ( )
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  70. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Odigo del departamento  Odigo del departamento  Odigo del departamento  Número documento de Identidad  71. Firma del funcionario  Número documento de Identidad  71. Firma del funcionario  Whúmero documento de Identidad  72. Firma del funcionario  Adarque con una (X) en la casilla de respuesta correspondiente a las siguientes preguntas:  ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A  Segundo nombre  SI NO
Cantidad:  57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  75. Datos A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  70. Datos del funcionario que realiza la validación  Primer apellido  Segundo apellido  Primer nombre  71. Firma del funcionario  Observaciones:  Marque con una (X) en la casilla de respuesta correspondiente a las siguientes preguntas:  ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A  Segundo nombre  SI NO ( ) ( )
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia  57. Datos A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Primer nombre  71. Firma del funcionario  Número documento de Identidad  Observaciones:  Marque con una (X) en la casilla de respuesta correspondiente a las siguientes preguntas:  ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	69. Fecha de validación  D D M M A A A A  Segundo nombre  SI NO ( ) ( )
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  70. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Odigo del departamento  Odigo del departamento  Odigo del departamento  Número documento de Identidad  71. Firma del funcionario  Número documento de Identidad  71. Firma del funcionario  Whúmero documento de Identidad  72. Firma del funcionario  Adarque con una (X) en la casilla de respuesta correspondiente a las siguientes preguntas:  ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara	ante sobre la ausencia de los dos padres ación de oficio  69. Fecha de validación  D D M M A A A A  Segundo nombre  SI NO ( ) ( )
Cantidad:    57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente   58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital   59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital   60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor   61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia   62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza   63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud   64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas   65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.   X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL   66. Identificación de la entidad territorial   Código del departamento   Número de ficha   Puntaje   Nivel   D D M M A A A A A A A A A A A A A A A A	sequence sobre la ausencia de los dos padres  69. Fecha de validación  D D M M A A A A  Segundo nombre  SI NO  ( ) ( )  ( ) ( )
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia  57. Datos A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Segundo apellido  Primer apellido  Segundo apellido  Primer apellido  Primer nombre  71. Firma del funcionario  Número documento de Identidad  Observaciones:  Marque con una (X) en la casilla de respuesta correspondiente a las siguientes preguntas:  ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	segundo nombre  SI NO  ( ) ( )  ( ) ( )  ( ) ( )
Cantidad:    57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente   58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital   59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital   60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor   61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia   62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza   63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud   64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas   65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.   X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL   66. Identificación de la entidad territorial   Código del departamento   Número de ficha   Puntaje   Nivel   D D M M A A A A A A A A A A A A A A A A	sequence sobre la ausencia de los dos padres  69. Fecha de validación  D D M M A A A A  Segundo nombre  SI NO  ( ) ( )  ( ) ( )
S7. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente  58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital  59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  60. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura judicial que declare la teminación de la unión marital  61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia  62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotiza  63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud  64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas  65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afilia.  7. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  66. Identificación de la entidad territorial  Codigo del municipio  Código del departamento  Número de ficha  Primer apellido  Primer nombre  70. Datos del funcionario que realiza la validación  Primer apellido  Segundo apellido  Primer nombre  Tipo documento de Identidad  71. Firma del funcionario  Observaciones:   Marque con una (X) en la casilla de respuesta correspondiente a las siguientes preguntas:  ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?  ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?  ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y deberes del afiliado y del paciente?	segundo nombre  SI NO  ( ) ( )  ( ) ( )  ( ) ( )

EPS-FT-144 Mod. May/2016