

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9007121410

No. de Radicación	
2049901	6

20	49	9	01	6

I. DATOS DEL TRÁMITE Lea las	instrucciones que se encuentran a	nexas al formulario antes de	diligenciarlo	03	M11M A 2020 A
1. Tipo de trámite A. Afiliación X B. Reporte de Novedades 2. Tipo de Afiliación A. Individual: • Cotizante o cabeza de Fa • Beneficiario o afiliado adio		A. Contributivo X A	Tipo de afiliado . Cotizante . Cabeza de familia	5. Tipo de co X A. Dependien B. Independie	te X (a registrar por la EPS)
A. AFILIAC	D. De oficio II. DATOS BÁSICOS DE IDEN		Beneficiario cabeza de familia)	C. Pensionad	
6. Apellidos y nombres GUZMAN	SegRICO Ido	JEYS	ON		CAMILO
7. Tipo de documento de identidad 8. Número del documento de identidad	1110568458 9. Sexo	V	echa de D 23	D M 0/2 M	A A1996\
11. Etnia 12. Discapacidad 13. Puntaje SISBÉN	III. DATOS COMPLEMENT		os laborales - ARL	16. Admir	nistradora de pensiones
O Tipo F N M Condición T P O		EGUROS DE RIESGOS PR JRAMERICANA	OFESIONALES	PORVENIR S. A.	nistradora de pensiones
17. Ingreso base de cotización - IBC \$877.803 MA	AZ 49 CASA 1 JORDAI	_		Tel Norto fijo	3057694796
jcguzman8548@misena.edu.co	MIBAGUE	Urbana Rural X	Localidad / Comuni		TOLIMA
IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEM 19. Apellidos y nombres	BROS DEL NUCLEO FAMILIAR (Da	tos básicos de identificación	del cónyuge o compa	ñero(a) permanente	cotizante)
Primer Apellido 20. Tipo de documento 21. Número del documento	Segundo Apellido 22. Sex	Primer Nor	echa de		Segundo Nombre
de identidad de identidad	Femenia s básicos de identificación de los b	o Masculino naci	miento D	D M M	A A A A
24. Apellidos y nombres Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Non		Senii	indo Nombre
B1 B2	Segundo Apellido	T TITLE TYON	DIO .	Jogo	INDU INDINU
B3					
B5 B5					
25. Tipo de documento de identidad 26. Número del documento de identidad 77. Sexo Femenino	Masculino 28. Fecha de nacimiento		29. Parentesco	Datos com	plementarios 30. Etnia
B1 B2 B2	D D M M	AAAAA			
B3 B4	D D M M	AAAA			
B5 31. Discapacidad 32. Datos de residencia	D D M M	AAAA			33. Valor de la UPC
Tipo Condición Municipio / Distri	to Zona	Departan	nento	Teléfono fijo y/o c	del afiliado adicional
B1 B2	Urbana	rkurai			(a regional portal Li o)
B3					
B4 B5					
Selección de la IPS Primaria 34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS					Código de la IPS
34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS C CLINICA DE ESPECIALISTAS DEL NORTE B	DEL TOLIMA - SEDE IB	AGUE		637	4 (a registrar por la EPS)
B B					
B B					
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTR					
SISTEMAS COLOMBIA SAS	36. Tipo de d	ocumento			anortanto o nacador da naccionas
SISTEMAS COLOMBIA SAS	de identifica	ción NI 37. Numero	000218578		aportante o pagador de pensiones trar por la EPS)
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3		dino@humanca		BOGOTA Municipio / Distrito	trar por la EPS) DISTRITO CAPITAL Departamento
AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3		dino@humanca		BOGOTA	DISTRITO CAPITAL
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos b	4891340 pfan B. REPORTE DE N ásicos de identificación 3. Actualiza	dino@humanca OVEDADES ción del documento de identidad	pital. 4. Actualización y con	BOGOTA Municipio / Distrito	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos b	4891340 pfan B. REPORTE DE N ásicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados	dino@humanca OVEDADES ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de	pital. 4. Actualización y con beneficiarios o de afiliad	BOGOTA Municipio / Distrito	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A.	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados ida de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen	dino@humanca OVEBADES ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de ndo 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A	pital. 4. Actualización y con beneficiarios o de afiliad utidad autorizada para rea	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos comple os adicionales 9, ir	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A.	4891340 pfan B. REPORTE DE N ásicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados ida de las condiciones para seguir cotiza	dino@humanca OVEDADES ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de ndo 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado	pital. 4. Actualización y con beneficiarios o de afiliad utidad autorizada para rea	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos comple os adicionales 9, ir	DISTRITO CAPITAL Departamento sementarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A.	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador ida de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen ide Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR	dino@humanca OVEDADES ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de ndo 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado	pital. 4. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B.	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos comple os adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen	DISTRITO CAPITAL Departamento sementarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador ida de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen ide Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo	dino@humanca OVEDADES ción del documento de identidad [adicionales	pital. 4. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B.	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos compleos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti Diferente Régimen	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición ivas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen I de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO. Motivo de traslado	dino@humanca OVEBADES ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de ndo 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado TE DE LA NOVEDAD Primer Nore Fecha de nacimiento M M M	pital. 4. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B.	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos compleos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 M	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición ivas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS 6. Reinscripción en la EPS 6. Reinscripción en la EPS 7. Código 6. Reinscripción en la EPS 7. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 7. 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 7. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación 8. Primer Apellido 7. Número del documento de identidad 8. Número del documento de identidad 6.	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados ida de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen I de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino	dino@humanca OVEBADES ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de ndo 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado TE DE LA NOVEDAD Primer Nor Fecha de nacimiento 9	pital. 4. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B.	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos compleos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 M	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición ivas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen i de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y A	dino@humanca OVEBADES ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de ndo 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado TE DE LA NOVEDAD Primer Nor Fecha de nacimiento 9	pital. 4. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B.	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos compleos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 D M	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición ivas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y A s adicionales. special o de Excepción.	dino@humanca OVEBADES ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de do 11. Vinculación a una es Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado TE DE LA NOVEDAD Primer Nore Fecha de nacimiento	A. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B.	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos compleos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 D M	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios de la calidad contributivo, el contributivo de la contributivo de	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador ida de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen I de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO. Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y A s adicionales. special o de Excepción. que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una In-	dino @humanca OVEBADES ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de do 11. Vinculación a una es Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado TE DE LA NOVEDAD Primer Nore Fecha de nacimiento M M M M M M M M M M M M M M M M M M	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos compleos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 D M	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 28 M A 2020 A
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador ida de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen I de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO. Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y in s adicionales. special o de Excepción. que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una Interia clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedade	dino @humanca OVEBADES ción del documento de identidad [adicionales	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos comple os adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 M de Pensiones	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 8 M A 2020 A
39. Ubicación AV EL DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador ida de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen I de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO. Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y A s adicionales. Ispecial o de Excepción. que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una Interia clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedado o cabeza de familia y de sus beneficia	dino @humanca OVEBADES ción del documento de identidad [adicionales	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos comple os adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 M de Pensiones	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 8 M A 2020 A
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante.	4891340 pfan B. REPORTE DE N åsicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador ida de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen I de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO. Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y A s adicionales. Ispecial o de Excepción. que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una Interia clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedado o cabeza de familia y de sus beneficia	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de documento de identidad adicionales 9. 8. Exclusión de documento de identidad 11. Vinculación a una exclusión de documento 12. Vinculación a una exclusión de de Pensionado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 15. TE DE LA NOVEDAD Primer Nor 15. Caja de Compensacional de Compensacional de Servición Prestadora de Servición a la base de datos de afiliado do ca a la base de datos de afiliado do ca a filiados adicionales, de acceptante de Servición prestadora de Servició	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos comple os adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 M de Pensiones	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 8 M A 2020 A
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 17. Reporte de la calidad 17. Datos básicos de identificación Primer Apellido 17. Reporte de la calidad 18. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - Company de la calidad 19. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 19. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 19. Declaración de 19. Declaración de 19. Decl	4891340 pfan B. REPORTE DE N ásicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO. Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y A se adicionales. Especial o de Excepción. que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una In toria clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedade o cabeza de familia y de sus beneficia a al celular como mensajes de texto.	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de documento de identidad adicionales 9. 8. Exclusión de documento de identidad 11. Vinculación a una exclusión de documento 12. Vinculación a una exclusión de de Pensionado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 15. TE DE LA NOVEDAD Primer Nor 15. Caja de Compensacional de Compensacional de Servición Prestadora de Servición a la base de datos de afiliado do ca a la base de datos de afiliado do ca a filiados adicionales, de acceptante de Servición prestadora de Servició	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos comple os adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 M de Pensiones	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 8 M A 2020 A
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante.	4891340 pfan B. REPORTE DE N ásicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO. Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y A se adicionales. Especial o de Excepción. que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una In toria clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedade o cabeza de familia y de sus beneficia a al celular como mensajes de texto.	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de documento de identidad adicionales 9. 8. Exclusión de documento de 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 7. TE DE LA NOVEDAD Primer Nor 8. Primer Nor 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9.	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos comple os adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 M de Pensiones	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 8 M A 2020 A
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección dedatos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdientidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C. 46. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 54. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 55. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI Company de 156. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI Company de 156. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI Company de 156. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI Company de 156. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI Company de 156. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI COMPany del CN RC TI COMPany de 156. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI COMPany del CN RC TI COMPany del CN RC TI COMPany del CN RC TI CM	## ASSIDIO PROPORTE DE N ## ASSICOS de identificación 3. Actualiza ## Actualiza	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de adicionales 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado TE DE LA NOVEDAD Primer Nor Fecha de nacimiento D M M M O 45. Caja de Compensacional de Subsidiado As S. El empleador, aportante o KOS	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos comple os adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 M de Pensiones	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 8 M A 2020 A
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C. 46. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de contribución para que la EPS envíe información al correo electrónico de contribución para que la EPS envíe información al correo electrónico de contribución para que la EPS envíe información al correo electrónico de contribución del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autorización para que la contribución permanente emitido por la autorización para que la contribución de dentidad: 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autorización para que la contribución permanente emitido por la autorización para que la contribución permanente emitido por la autorización para que la contribución permanente emitido por la autorización permanente emitido por la autoriza	## ASSILLANDO ASSILLAN	dino @humanca OVEBADES ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de do 11. Vinculación a una es Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado TE DE LA NOVEDAD Primer Nor Fecha de nacimiento	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos comple os adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 M de Pensiones	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición livas 12. Desvinculación de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 8 M A 2020 A
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección dedatos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdientidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C. 46. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E. 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 52. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 54. Procesa de familia o beneficiario 55. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 65. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI Cantidad:	A891340 pfan B. REPORTE DE N asicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO. Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y se adicionales. Especial o de Excepción. Que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una Interia clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedade do cabeza de familia y de sus beneficia de al celular como mensajes de texto. VIII. FIRM IX. ANE C PA CE CD SC pridad competente. de conciliación o sentencia judicial de conciliación de conciliación o sentencia judicial de conciliación o sentencia judicial de conciliación	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de adicionales 9. Exclusión de adicionales 11. Vinculación a una exclusión de Pensionado 9. TE DE LA NOVEDAD 9. Primer Nor 12. Primer Nor 145. Caja de Compensacional de Compensacional de Servicio familia y de sus beneficiarios o es a la base de datos de afiliado ios o afiliados adicionales, de actual de Compensacional de Servicio familia y de sus beneficiarios o es a la base de datos de afiliado ios o afiliados adicionales, de actual de Compensacional	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos completos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 N de Pensiones des públicas que por se la Ley 1581 de 2012 y a afiliación colectiva, Ins	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad Número del documento de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 52. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 152. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 153. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 154. Exploración para que la EPS envíe información al correo electrónico de 154. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divida terminación de la unión marital.	A891340 pfan B. REPORTE DE N asicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO. Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y se adicionales. Especial o de Excepción. Que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una Interia clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedade do cabeza de familia y de sus beneficia de al celular como mensajes de texto. VIII. FIRM IX. ANE C PA CE CD SC pridad competente. de conciliación o sentencia judicial de conciliación de conciliación o sentencia judicial de conciliación o sentencia judicial de conciliación	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de adicionales 8. Exclusión de adicionales 11. Vinculación a una es Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 7 TE DE LA NOVEDAD 8. Primer Nor 145. Caja de Compensacional de Compe	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos completos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 N de Pensiones des públicas que por se la Ley 1581 de 2012 y a afiliación colectiva, Ins	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios
AV. FL. DORADO 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos básicos de identificación de la relación la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C. 46. Declaración de devistencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de 52. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de 52. Autorización para que la EPS reporte la información al correo electrónico de 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 54. Epública de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divida terminación de la unión marital. 56. Copia del el escritura pública o sentencia judicial que declare el divida terminación 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.	## ASSILOS de identificación	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de adicionales 8. Exclusión de adicionales 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 7 Primer Nor Primer Nor Primer Nor 45. Caja de Compensacional de Compensacional de Subsidiado 14. Caja de Compensacional de Servicio familia y de sus beneficiarios o se a la base de datos de afiliado ios o afiliados adicionales, de actual de Compensacional de Compens	4. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos completos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	prientarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición laboral o adquisición de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 8 M A 2020 A Sus funciones la requieran. X y el Decreto 1377 de 2013. X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
AV EL DORADO DI 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos b inscripción en la EPS 6. Reinscripción en la EPS 6. Reinscripción en la EPS 7. Código 6. Reinscripción en la EPS 7. Movilidad: A 16. Reporte del trámite de protección al cesante 7. Reporte de la calidad: A 16. Reporte del trámite de protección al cesante 7. Reporte de la calidad: A 16. Reporte del trámite de protección al cesante 7. Reporte de la calidad: A 16. Reporte del trámite de protección al cesante 7. Reporte de la calidad: A 16. Reporte del trámite de protección al cesante 7. Reporte de la calidad: A 16. Reporte del trámite de protección al cesante 7. Reporte de la calidad: A 16. Reporte del trámite de protección al cesante 7. Reporte de la calidad: 41. Datos básicos de identificación 7. Reporte de la calidad: 42. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiano 6. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico c 6. Anexo copia del documento de identidad: 6. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta 59. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta 59. Copia del la escritura pública o sentencia judicial que declare el divi la terminación de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. 62. Copia del la orden judicial o del acto administrativo de custodia. 62. Copia de la outorización de traslado por parte de la Superintenden 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintenden 63. Copia de la autorización de traslado por parte de	A891340 pfan B. REPORTE DE N asicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO. Motivo de traslad Código VII. DECLARACIONES Y se adicionales. Especial o de Excepción. Que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una Interia clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedade do cabeza de familia y de sus beneficia do al celular como mensajes de texto. VIII. FIRM IX. ANE C PA CE CD SC oridad competente. de conciliación o sentencia judicial de orcio, sentencia judicial que declare la do o el certificado de defunción de los cia Nacional de Salud.	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de adicionales 8. Exclusión de adicionales 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 7 Primer Nor Primer Nor Primer Nor 45. Caja de Compensacional de Compensacional de Subsidiado 14. Caja de Compensacional de Servicio familia y de sus beneficiarios o se a la base de datos de afiliado ios o afiliados adicionales, de actual de Compensacional de Compens	4. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos completos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	prientarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición laboral o adquisición de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 8 M A 2020 A Sus funciones la requieran. X y el Decreto 1377 de 2013. X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
AV EL DORADO DI 69 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección dedatos binscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdientidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 54. Evolutario para que la EPS envíe información al correo electrónico de 55. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divi la terminación de la unión marital. 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. 61. Copia del la orden judicial o del acto administrativo de custodia. 62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potesta	### Assicos de identificación	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de adicionales 8. Exclusión de adicionales 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 7 Primer Nor Primer Nor Primer Nor 45. Caja de Compensacional de Compensacional de Subsidiado 14. Caja de Compensacional de Subsidiado 15. Caja de Compensacional de Subsidiado 15. Caja de Compensacional de Subsidiado 15. El empleador, aportante o compensacional de Co	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos completos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	prientarios 5. Terminación de la nicio de relación laboral o adquisición laboral o adquisición de una 15. Reporte de fallecimiento Segundo Nombre 8 M A 2020 A Sus funciones la requieran. X y el Decreto 1377 de 2013. X X X X X X X X X X X X X X X X X X X
AV EL DORADO 169 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos b inscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdientidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido 11. Datos básicos de identificación Primer Apellido 42. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - Company de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - Company de la contractión de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E48. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 15. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 52. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divi la terminación de la unión marital. 60. Copia del a escritura pública o sentencia judicial que declare el divi la terminación de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. 62. Copia del la orden judicial o del acto administrativo de custodia. 63. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades com 64. Certificación de vinculación o providencia de las autoridades com 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades com	### Assicos de identificación	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de dadicionales 9. Exclusión de documento de identidad 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 7. Primer Nor Primer Nor Primer Nor 45. Caja de Compensacion de Compensacion de Subsidiado 12. Caja de Compensacion de Subsidiado 13. Caja de Compensacion de Subsidiados adicionales, de acion de Compensacion de Compensac	4. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad attorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos completos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti. Diferente Régimen des públicas que por se la Ley 1581 de 2012 y a afiliación colectiva, inservicional de la ausencia de los conciliación o sentencia.	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios
AV EL DORADO 169 B 45 PISO 3 40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos b inscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS 1 de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdientidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Primer Apellido Tipo de documento de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - Compositor de la calidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - Compositor de la calidad 44. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicitor y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 152. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 153. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divida terminación de la unión marital. 60. Copia del a escritura pública o sentencia judicial que declare el divida terminación de la unión marital. 60. Copia del acurrento en que conste la pérdida de la patria potesta 62. Copia del acurrento en que conste la pérdida de la patria potesta 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintenden 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar	A891340 pfan B. REPORTE DE N dásicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO Motivo de trastad Código VII. DECLARACIONES Y A se adicionales. sepecial o de Excepción. que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una Interia clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedade to cabeza de familia y de sus beneficia al celular como mensajes de texto. VIII. FIRM IX. ANE CO PA CE CD SC pridad competente. de conciliación o sentencia judicial de corcio, sentencia judicial que declare la calidad X. DATOS A SER DILIGENCIADOS I BÉN	ción del documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de documento de identidad [adicionales 8. Exclusión de documento de identidad 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado TE DE LA NOVEDAD Primer Nor	4. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad attorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos completos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti . Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico como de la Escritura pública o sentencia judicial que declare el divida la terminación de la unión marital. 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la auto 59. Copia del se scritura pública o sentencia judicial que declare el divida la terminación de la unión marital. 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. 61. Copia del aorden judicial o del acto administrativo de custodia. 62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potesta 63. Copia del a untorización de traslado por parte de la Superintenden 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar. 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades com 66. Identificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar. 66. Identificación de vinculación e una entidad autorizada para realizar. 67. Datos del SISE Número de la ficha entre de la cotizante com 66. Identif	A891340 pfan B. REPORTE DE N dásicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO Motivo de trastad Código VII. DECLARACIONES Y A se adicionales. sepecial o de Excepción. que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una Interia clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedade to cabeza de familia y de sus beneficia al celular como mensajes de texto. VIII. FIRM IX. ANE CO PA CE CD SC pridad competente. de conciliación o sentencia judicial de corcio, sentencia judicial que declare la calidad X. DATOS A SER DILIGENCIADOS I BÉN	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de dadicionales 9. Exclusión de documento de identidad 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 7. Primer Nor Primer Nor Primer Nor 45. Caja de Compensacion de Compensacion de Subsidiado 12. Caja de Compensacion de Subsidiado 13. Caja de Compensacion de Subsidiados adicionales, de acion de Compensacion de Compensac	4. Actualización y con e beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos completos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti. Diferente Régimen des públicas que por se la Ley 1581 de 2012 y a afiliación colectiva, inservicional de la ausencia de los conciliación o sentencia.	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdi entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico como de la Escritura pública o sentencia judicial que declare el divida la terminación de la unión marital. 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la auto 59. Copia del se scritura pública o sentencia judicial que declare el divida la terminación de la unión marital. 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. 61. Copia del aorden judicial o del acto administrativo de custodia. 62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potesta 63. Copia del a untorización de traslado por parte de la Superintenden 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar. 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades com 66. Identificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar. 66. Identificación de vinculación e una entidad autorizada para realizar. 67. Datos del SISE Número de la ficha entre de la cotizante com 66. Identif	## ASSTANCE DE NOTE DE	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de dadicionales 8. Exclusión de dadicionales 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 7 Primer Nor Primer Nor Primer Nor 45. Caja de Compensacional de Co	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos completos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti. Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios
40. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación 2. Corrección de datos bínscripción en la EPS Código 6. Reinscripción en la EPS de condiciones para cotizar 10. Terminación de la relación laboral o pérdientidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A 16. Reporte del trámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad 41. Datos básicos de identificación Primer Apellido Tipo de documento Primer Apellido Tipo de documento Número del documento de identidad 43. EPS anterior FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - C 46. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, E 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, benefic 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la his 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 153. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico de 154. La derminación de la unión marital. 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI COpia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta 59. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta 59. Copia del actorización de la decidad de adopción o acta de entrega del menor. 57. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. 58. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. 59. Copia del actorización de traslado por parte de la Superintenden 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades com 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades com 66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio Código del departamento	A891340 pfan B. REPORTE DE N dásicos de identificación 3. Actualiza 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliador da de las condiciones para seguir cotiza Régimen Contributivo B. Régimen de Pre-pensionado 18. Reporte de VI. DATOS PARA EL REPOR Segundo Apellido Sexo Femenino Masculino OLSUBSIDIO Motivo de trastad Código VII. DECLARACIONES Y A se adicionales. sepecial o de Excepción. que impiden la entrega de los docume ciarios o afiliados adicionales en una Interia clínica del cotizante o cabeza de la afiliación o del reporte de novedade to cabeza de familia y de sus beneficia al celular como mensajes de texto. VIII. FIRM IX. ANE CO PA CE CD SC pridad competente. de conciliación o sentencia judicial de corcio, sentencia judicial que declare la calidad X. DATOS A SER DILIGENCIADOS I BÉN	ción del documento de identidad adicionales 8. Exclusión de decidad 11. Vinculación a una el Subsidiado 14. Traslado: A la calidad de Pensionado 7 Primer Nor Primer Nor Primer Nor Primer Nor Ats. Caja de Compensacion de Subsidiado 14. Caja de Compensacion de Subsidiado 15. Caja de Compensacion de Subsidiado 16. Caja de Compensacion de Servición Prestadora de Servición familia y de sus beneficiarios o se a la base de datos de afiliado ios o afiliados adicionales, de acion de Cos 7 Total 9 de Compensacion de Cos 9 de Cos	4. Actualización y con a beneficiarios o de afiliad ntidad autorizada para rea Mismo Régimen B. A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	BOGOTA Municipio / Distrito rección de datos completos adicionales 9. Ir alizar afiliaciones colecti. Diferente Régimen 42. Fecha noveda A 3 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1	DISTRITO CAPITAL Departamento mentarios

CARGO: APRENDIZ SENA



9007121410

CUESTIONARIO ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

AUTORIZACIÓN PREVIA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DATOS PERSONALES SENSIBLES

¿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?	si X	NO	En mi calidad de cotizante, manifiesto de mane inequívoca y espontánea que le otorgo a la EPS su calidad de RESPONSABLE del tratar personales, mi consentimiento previo para reco circular, suprimir, reportar y en general pa PERSONALES, DATOS PERSONALES Sinformación susceptible de tratamiento, registra los beneficiarios de mi grupo familiar en sus finalidad de realizar las actividades propias del a y en los términos previstos en su POLÍTICA DE INFORMACIÓN y AVISO DE PRIVACID www.famisanar.com.co, todo lo cual conformadicionen, reglamenten, complementen o modificamismo manifiesto que mis derechos como los consagrados en la Constitución Nacional y I derecho a conocer, actualizar, rectificar; y, a se personal y revocar el consentimiento otorgado datos personales cuando ello fuera proceden 1377 de 2013).	S FAMISANAR S.A.S en miento de mis datos plectar, almacenar, usar, ara tratar los DATOS ENSIBLES y demás ada a mi nombre y/o de Bases de Datos, con la aseguramiento en salud TRATAMIENTO DE LA DAD, disponibles en me lo establecido en la mas que la sustituyan, fiquen. Ititular de los datos son la Ley, especialmente el suprimir mi información o para el tratamiento de
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X		"Datos sensibles: Se entiende por datos s afectan la intimidad del Titular o cuyo uso inde discriminación, tales como aquellos que reve	ebido puede generar su
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X		étnico, la orientación política, las convicciones re pertenencia a sindicatos, organizaciones s humanos o que promueva intereses de cualqui	eligiosas o filosóficas, la sociales, de derechos
¿Autoriza a EPS Famisanar S.A.S el envío de la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño al correo electrónico?		X	garanticen los derechos y garantías de partidos así como los datos relativos a la salud, a la v biométricos." (Numeral 3° artículo 3° Decreto 13	rida sexual, y los datos
Nombres Identifica	у Ар	pellido	JEYSON CAMILO GUZMAN RICO CC 1110568458)
AUTORIZACIÓN DONACIÓN De acuerdo a lo definido en el artículo 4º de la Ley 1805, m Firma del afiliado: Nombres y Apelligos Identificación: "ARTÍCULO 15. Los menores de edad podrán ser donantes de órg informado para la donación de órganos y/o tejidos dentro de las (8) informarles sus derechos y los beneficios de la donación.	JEY CC	YSON 1110	Si CAMILO GUZMAN RICO 568458 s, siempre y cando sus representantes legales exp	presen su consentimiento
	FIRM	IA A RI	UEGO	
A ruego del señor (a)	e el (la on que	a) seño está re	ecibiendo.	quien es mayor de
Firmante a Ruego: Nombres y Apellidos:		c	Nombres y Apellidos de quien no sabe o no puede firmar:	Huella
Dirección de Domicilio:				