AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	CAV A
No. de Radicación Fagla de Radicación I Ma I DI A I A I 9	CALLEDERS
I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al lormulario antes de diligenciarlo)	NIT: 900,604,350-0
\	Tipo de cotizante Dependiente
B. Reporte de Novedades B. Cabeza de familia B. Cabeza de familia B.	Independiente Codigo (a registrar por la EPS)
D. De ofico C. Seneficiario C. C. Seneficiario C. C. A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de fami	Pensionado [] [ia)
5. Apellidas y nombres	A Segundu Mombre
	21410612101011
III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales) 11. Etnia 12. Discapacidad 13. Puntaje SISBEN 14. Grupo de población especial 15. Administratora de respons la portes. A	,
Tipo F N M Condición P	7
17. 180 to de destruction - IBC 18. Residencia 'Ug 998 # 64AD - 70	Teléfono illo 3 Sierro 4 1948
Correc alectrinico	
IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge of 19. Apellidos y nombres Primer Apellidos y Segundo Apellido Primer Apellidos Primer Montere	Securio Nomore
20. Tipo de documento 21. Número de documento 22. Sexo 23. Fecha de	0 0 M M A A A A
Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afillados adicionales	
24. Apellidos y nombres Primer Apellico Segundo Apellido Primer Nomore	Segundo Nombre
81 92 83	
34	
25. Tipo de 25. Tipo de 26. Número de documento de identidad 27. Sexo 5mmenino Mesculino 28. Fecha de nacimiento 28. Fecha de nacimi	Oatos complementarios 29. Parentesco 30. Etnia
Parlieting Wesculard	23. Fateriosco Julium
33 34	
35 31 Discapacidad 32, Datos de residencia	
1709 Condición Municipia / Distrito Zona Departamento Teléfono fijo F N M T P Urbana Rural	ylo celular (a registrar por la EPS)
81 82	
94	
95 Selección de la IPS Primaria	
34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS Co.I.1	Côdigo de la IPS (a registrar por la ≣PS)
13 Metosilvo	(a registar put is 2-3)
3 Metro awa	100 /
3 B V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 35 Númbre per apir fogis. 36. Tipo de documento 7 37. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades responsables de La Afiliación C 39. Número est appropriata (**) entitudades (**) entitudades (**) entitudades (**) entitudades (**) entitudad	100 /
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO
3 B V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 35 Promptos professor S. A. S. 36. Tipo de documento A. 37. Número del sapragón de elegentificación 39. UN 38. Número del sapragón de elegentificación 39. UN 38. REPORTE DE NOVEDADES 8. REPORTE DE NOVEDADES	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 36. Tipo de documento	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar par la EPS) CLOSA CALACIDADES A REGISTRAT DE LA CALACIDADES COM ACADA S. COM Acrección de delos complementarios 5. Terminación de la
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 35. Número de identificación 39. UN set of control de identificación 39. UN set of control de identificación 40. Tipo de Novedad 40. Tipo de Novedad 40. Nodificación datos básicos de identificación 2. Corrección datos básicos de identificación 3. Actualización y ou set oficial de la electricación on la EPS 3. Actualización y ou set oficial de la electricación of control de la entidad de la electricación de control de afiliados adicionales 3. Exclusión de un entidad 11. Virtinoulación a una entidad control de la electricación de control de la electricación de la relación la control de control de control de control de la electricación de la relación la control de control de control de control de la electricación de control de control de control de la relación la la relación la control de control de control de control de la relación la la relación la control de control de control de control de control de la relación la la relación la control de la relación la la relación la control de control de control de control de control de control de la relación la la relación la control de control de control de control de control de control de la relación la control de control de control de control de la relación la control de control de control de la relación la control	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) LOS GUERRADOS Republicados Republicados Accionados Accionados Servicios de delos complementanos Servicios del del delos complementanos Servicios del del delos complementanos Servicios del delos complementanos Servicios del del del del delos complementanos Servicios del del del del del delos complementanos Servicios del
3 8 V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SS. Númbro or strip focision 5 95 36. Tipo de documento 13 37. Número del symptho de identificación 38. 39. UN ASON TRA M. C. S. S. S. S. Tipo de documento 14 37. Número del symptho de identificación 5 8 38. 40. Tipo de Novedad 1. Modificación datos básicos de identificación 13. Actualización documento de identificación 12. Corrección datos básicos de identificación 13. Actualización documento de identificación 15 8. Reinscripción en la EPS 17. Inclusión de beneficiarios o de affiliados adcionales 15. Exclusión de beneficiarios o	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) Los Guesidados Registror por la EPS) Como de datos complementanos S. Terminación de la de afiliados adicionales S. Inicio de relación laboral 0 autorizada para realizar afiliaciones colectivas S. Inicio de relación laboral 10 autorizada para realizar afiliaciones colectivas Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginero III decida N. Mismo Réginero III de la decida N. Mismo Réginero III decida N. Mismo Réginero III de la decida N. Mismo Réginero III decida N. Mismo Réginero III de la decida N. Mismo Réginero III decida N. M
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 36. Tipo de documento 37. Número da 37. Número	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) Los Guesidados Registror por la EPS) Como de datos complementanos S. Terminación de la de afiliados adicionales S. Inicio de relación laboral 0 autorizada para realizar afiliaciones colectivas S. Inicio de relación laboral 10 autorizada para realizar afiliaciones colectivas Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginero III decida N. Mismo Réginero III de la decida N. Mismo Réginero III decida N. Mismo Réginero III de la decida N. Mismo Réginero III decida N. Mismo Réginero III de la decida N. Mismo Réginero III decida N. M
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 36. Tipo de documento 37. Número del 39. Númer	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) Los Guesidados Registror por la EPS) Como de datos complementanos S. Terminación de la de afiliados adicionales S. Inicio de relación laboral 0 autorizada para realizar afiliaciones colectivas S. Inicio de relación laboral 10 autorizada para realizar afiliaciones colectivas Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginen S. Olferente Réginero Inicio de la decida N. Mismo Réginero III decida N. Mismo Réginero III de la decida N. Mismo Réginero III decida N. Mismo Réginero III de la decida N. Mismo Réginero III decida N. Mismo Réginero III de la decida N. Mismo Réginero III decida N. M
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 35. Númbro os apir focul 5 36. Tipo de documento de identificación 37. Número del degra facilitato de identificación 38. 39. Utras 60. Tipo de Novedad 1. Nodificación datos básicos oe identificación 2. Corrección datos básicos de identificación a la EPS 6 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adcionales 7 8. Exclusión de beneficiarios o adquisición de una entidad autorizada para realizar afiliadones colectivas 1 13. Novilidad: A. Regimen Contributivo 7 8. Régimen Subsidiado 1 14. Tras 15. Reporte por falecimiento 16. Reporte del vámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad del Pre-pensionado 16. Reporte de la vámite de protección al cesante 17. Reporte de la calidad del Pre-pensionado 16. Reporte de la calidad del Pre-pensionado 17. Datos básicos de identificación 9. Portier Nombre 18. Portier Nombre 19. D. D. M. M. A.	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) LOS: Questidada Reseavable Como de delos complementarios 5. Terminación de la de afiliados adicionales 9. Inicio de relación laboral o autorizada para realizar afiliacionas colectivas lado: A, Mismo Régimen 8. Olferente Régimen Pensionado Segundo Monitire Segundo Monitire
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 35. Tipo de documento 37. Número del dymento 4 de identificación 39. Usado 4 de identificación 37. Número del dymento 4 de identificación 39. Usado 4 de identificación 39. REPORTE DE NOVEDADES 40. Tipo de Novedad 1. Modificación del sistema del	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) Lles questidade Researable Carrección de delos complementarios 5. Terminación de la de afiliados adiconales 9. Inicio de relación laboral o autorizada pera realizar afiliaciones colectivas lado: A. Mismo Réginien 9. Olferente Régimen Pensionado Sagundo Monitere Sagundo Monitere Sagundo Monitere
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 36. Tipo de documento 37. Número de 39. Millo Ejentificación 38. 39. UN 300 760 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) LOS GUESTANOS RESISTANDOS REGISTRO DE LA EPS DE CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DE LA CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DEL CONTRO
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 35. Tipo de documento 37. Número da 37. Número	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) LOS GUESTANOS RESISTANDOS REGISTRO DE LA EPS DE CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DE LA CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DEL CONTRO
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 35. Númbre graph focisi S. 15. Tipo de documento de identificación 37. Número est symptos de identificación 38. 39. US 36. Tipo de documento de identificación 37. Número est symptos de identificación 39. 40. Tipo de Novedad 1. Modificación datos básicos ce identificación 2. Corrección datos básicos de identificación 3. Actualización documento de identifidad 40. Tipo de Novedad 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo 89. Régimen Subsidiado 11. Tras 15. Reporta por falecimiento 11. Reporte del trámite de protección al casante 17. Reporte de la calidad del Primer Adminitó 11. Reporte de la calidad del Primer Adminitó 11. Número de documento de identificación 12. Desvinculación de una entidad 13. Movilidad: A. Régimen Subsidiado 14. Tras 15. Reporte de la calidad del Primer Adminitó 14. Reporte de la calidad del Primer Adminitó 15. Reporte de la calidad del Primer Adminitó 15. Reporte del primer Adminitó 15. Reporte de la calidad del Primer Adminitó 15. Caja de Compensación Famillar o Pa Cadrigo 15. Calidados Adminitós 15. Caja de Compensación Famillar o Pa Cadrigo 15. Calidados 25. Caja de Compensación Famillar o Pa Cadrigo 15. Calidados 25. Caja de Compensación Famillar o Pa Cadrigo 15. Autorización para que la EPS seporte la información que as eparere de la adilación de reporte de noveladas a la base de cata cada del riados vigente y a las entidades p 51. Autorización para que la EPS reporte la información que as eparere de la adilación de reporte de noveladas a la base de cata cada de cata cada del adilación del reporte de noveladas a la base de cata cada del cada cada del cada del cada del ca	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) LOS GUESTANOS RESISTANDOS REGISTRO DE LA EPS DE CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DE LA CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DEL CONTRO
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 36. Tipo de documento 37. Número del 3. Millo de jenera face 38. 40. Tipo de Novedad 1. Modificación destra básicos de identificación 2. Corrección datos básicos de identificación 3. Actualización documento de identificación 4. Actualización y o nocipoción el a EPS Código 6. Reinscripción el la EPS 7. Inclusión de baneficiarios o de afiliados adcionales 8. Exclusión de beneficiarios 4. Tras 15. Reporte de la califidad de las califidad 9. Primer Nombre 44. Motivo de tizalado 45. Caja de Compensación Familiar o Pa 44. Motivo de tizalado 45. Caja de Compensación Familiar o Pa 44. Motivo de tizalado 45. Caja de Compensación familiar o Pa 44. Motivo de tizalado 45. Caja de Compensación de no internación del en una institución por exagor de las elementos de las desentes de afiliados y copia datos y	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) Llos questidada Resistant comección de delos complementarios 3. Terminación de la de afiliados adicionales 9. Inicio de relación laboral o autorizada pera realizar afiliaciones colectivas lado: A. Mismo Régimen 8. Olferente Régimen Pensionado Sagundo Monibre Sagundo Monibre Lado: A. Mesmo Régimen 48. Declaración de axistencia de cotizente, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales [amilia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales (amilia y de substanción de su su de
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 36. Tipo de documento 37. Número del 3 m. Mille 3 entre 14 de identificación 39. Ustração de identificación 31. Número del 3 m. Mille 3 entre 14 de identificación 39. Ustração de identificación 31. Actualización documento de identificación 39. Ustração de identificación 30. Actualización de concendidones para octizar 30. Timenación del la elación laboral o pérdida de las condiciones para seguir contizando 31. Novinciación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 31. Movinciación de una entidad autorizada para realizar afiliaciónes colectivas 31. Movinciación de una entidad autorizada para realizar afiliaciónes colectivas 31. Movinciación 40. Tipo de Novedad 31. Reporte del rámite de protección al cesante 31. Movinciación 40. Reporte de la calidad del Pre-pensionado 31. Reporte de la calidad del 3. Reporte de la calidad del 44. Motivo de traslado 3. Reporte del 3. Caja de Compensación Familiar o Para 3. Reporte de la calidad del 44. Motivo de traslado 3. Reporte del 3. Repor	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) LOS GUESTANOS RESISTANDOS REGISTRO DE LA EPS DE CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DE LA CONTROL DE LA ESPACIONA DE LA CONTROL DEL CONTRO
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 36. Tipo de documento 37. Número del 3 m. Mille 3 entre 14 de identificación 39. Ustração de identificación 31. Número del 3 m. Mille 3 entre 14 de identificación 39. Ustração de identificación 31. Actualización documento de identificación 39. Ustração de identificación 30. Actualización de concendidones para octizar 30. Timenación del la elación laboral o pérdida de las condiciones para seguir contizando 31. Novinciación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 31. Movinciación de una entidad autorizada para realizar afiliaciónes colectivas 31. Movinciación de una entidad autorizada para realizar afiliaciónes colectivas 31. Movinciación 40. Tipo de Novedad 31. Reporte del rámite de protección al cesante 31. Movinciación 40. Reporte de la calidad del Pre-pensionado 31. Reporte de la calidad del 3. Reporte de la calidad del 44. Motivo de traslado 3. Reporte del 3. Caja de Compensación Familiar o Para 3. Reporte de la calidad del 44. Motivo de traslado 3. Reporte del 3. Repor	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) LOS Guidelada Residental comección de delos complementarios 5. Terminación de la de afiliados adicionales 9. Inicio de relación laboral o autorizada para realizar afiliaciones colectivas lado: A, Mismo Régimen 8. Oiferente Régimen Pensionado Segundo Monitore Segundo Monitore Segundo Monitore Segundo Monitore 2 2 NOV 2013 Kelly 305 Iblicas que por sis funciones la requieran 100 Iblicas que
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 35. Número del grandina del configuración 5 36. Tipo de documento de identificación 5 37. Número del grandina del configuración 5 39. UNASPONTA DE COSA 6 38 BOCH 489 A Catalización 5 39. UNASPONTA DE COSA 6 38 BOCH 489 A Catalización y Conscionado de la configuración de decumento de la configuración de la config	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS) A Caribbook Corrección de datos complementanos 5. Terminación de la de affiliados adicionales 9. Inicio de relación laboral o autorizada pera realizar efiliacionas colectivas Idado: A. Misma Régistren 8. Diferente Régistren Pensionado Segundo Mornibro A A Fact Ma 2 0 0 Segundo Mornibro Segundo Mornibro Segundo Mornibro Segundo Mornibro 0 0 0 0 Segundo Mornibro 0 0 0 0 Segundo Mornibro 0 0 0 0 0 Segundo Mornibro 0 0 0 0 0 Segundo Mornibro 0 0 0 0 0 0 Segundo Mornibro 0 0 0 0 0 0 Segundo Mornibro 0 0 0 0 0 0 0 Segundo Mornibro 0 0 0 0 0 0 0 Segundo Mornibro 0 0 0 0 0 0 0 0 0 Segundo Mornibro 0 0 0 0 0 0 0 0 0
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 35 Plantips en ratio facial S.	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS)
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C 35 Numbro o praticio S. J. S. 36, Tipo de documento de identificación 37, Número de la profita de identificación 38, Unicipal de Novedad 1, Nodificación datas básicos de identificación 2. Corrección datas básicos de identificación 3. Actualización documento de identificación 3. Actualización documento de identificación 3. Reporte De NOVEDADES 40, Tipo de Novedad 1, Nodificación datas básicos de identificación 2. Corrección datas básicos de identificación 3. Actualización documento de identificación 3. Reporte De NOVEDADES 40, Tipo de Novedad 1, Nodificación de la contidada da interización para realizar afiliación el celección laboral o perioda de las contidades addicionales 3. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adcionales 3. Exclusión de beneficiarios a de afiliados adcionales 3. Exclusión de senerios 4. Despersa por falecimiento 16. Reporte del trainte de protección al cesante 17. Reporte de la calidad del Prepensionado 18. Paramer Subsidiado 14. Trae 17. Reporte de la calidad del Prepensionado 18. Paramer Nombre 19. Despersa por falecimiento 19. Militario 19. Despersa por falecimiento 19. Despersa por f	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS) Librar de combinado de la complementarios 5. Terminación de la de afiliados adicionales 9. Inicio de relación laboral o autorizada para resigrar afiliaciones colectivas lado: A. Mismo Régimen 8. Oiferente Régimen Pensionado Pensionado Regimen Pensionado Regimen Pensionado Regimen Regimen Pensionado Regimen Regimen Pensionado Regimen Regi
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C Splemby grass placificados S. Tipo de decumento 17. Número de 19. Manifectual S. S. Tipo de decumento 18. Número de 19. Número de 19. Manifectual S. S. S. Número de 19. Número d	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS)
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C Sprempte graph Company Company	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS)
3	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS)
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C Some So	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS)
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES PARA EL REPORTE DE NOVEDAD DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD SAMPLE PLANTES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD SAMPLE PLANTES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD SAMPLE PLANTES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LAS ENTIDADES PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD SAMPLE PLANTES DE LA AFILIACIÓN C SAMPLE PLANTES DE LA	DLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO Tipo de aportante o pagador pensiones (a registror por la EPS)

Recuerce que con la firma del formulano, el affiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulano.