

DISTRIBUCION GRATUITA
PROHIBIDA SU VENTA

República de Colombia

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO PARA NOVEDADES DEL AFILIADO Y BENEFICIARIOS
PLAN OBLIGATORIO DE SALUD

SUSALUD

Entidad Promotora de Salud
NIT. 800.088.702-2

Nº. 1523365

I. Información Del Afiliado Cotizante o Cabeza de Grupo

Tipo Documento

CE

Nro. Identificación

43075518

Fecha de Radicación

05/05/2001

1er. Apellido: JARA, 2do. Apellido: MARIANO, Nombre Completo: JUAN ESTEBAN

II. Tipo de Novedad: MARQUE CON UNA EQUIS (X) LA CASILLA CORRESPONDIENTE AL TIPO DE NOVEDAD

- 1 Modificación Información General del Cotizante ó Cabeza de Grupo, 2 Modificación información General del Beneficiario, 3 Cancelación del Contrato (solo para independientes), 4 Cambio de IPS para Cotizante ó Cabeza de Grupo, 5 Cambio I.P.S para Beneficiario, 6 Ingreso del Beneficiario, 7 Retiro del Beneficiario

III. Información a Modificar del Afiliado Cotizante ó Cabeza de Grupo DILIGENCIE SOLO LOS DATOS A MODIFICAR

No. Identificación	Tipo	Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Sexo	Estado Civil
1er. Apellido	2do. Apellido	Nombre Completo					
Dir. Trabajo	Barrio.		Teléfono.				
Municipio	Departamento		Fax				
Dir. Residencia	Barrio.		Teléfono.				
Municipio	Departamento		Codigo IPS				
Administradora Fondo Pensiones	E-mail						

Información de los Beneficiarios

Número de Identificación	COTIZANTE	TRASLADO	Nombres Completos Beneficiarios			Sexo	Estado Civil	Fecha de Nacimiento			Parentesco	Discapacitado	Estudiante
			1er. Apellido	2do. Apellido	Nombre Completo			Día	Mes	Año			
21.867.560	C		Naranjo	De Talamillo	Ana Rita	F		28	10	1922	A		
2													
3													
4													
5													

Dirección Residencia	Barrio	Teléfono	Municipio	Departamento	EPS Anterior	Grado de Escolaridad	Código IPS
01.49 # 17-28	B Aires	2261745	Medellin	Antioquia	Susalud	5	1789
2							
3							
4							
5							

DECLARACION JURADA: Bajo la gravedad de juramento declaro que el (los) cotizante(s) y beneficiario(s) reportados no estan afiliados a otra EPS en el POS.

Sucursal: 01

Asesor: 01012001