CAPRESOCA EPS
NIT: 891856000

11327

21 | 06 | 2022

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSS

1. Tipo de	2. Tipo Afiliación		3. Régimen
A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]	B. Colectiva [ ]	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]	(a registrar por la EPS) 3

6. Apellidos y Nombres			
VERGARA (Primer Apellido)	MALDONADO (Segundo Apellido)	JOSE (Primer Nombre)	ELGAR (Segundo Nombre)

7. Tipo de Documento de Identidad	8. Número de Documento de Identidad	9. Sexo	10. Fecha de Nacimiento
CC	74858371	Femenino [ ] Masculino [X]	18 12 1974

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de Población Especial
06	Tipo [ ] Condición [ ]	[ ]	[ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	PORVENIR	1.000.000

18. Residencia			
LOTE 11 B CIMARRON (Dirección)	3208012 (Teléfono Fijo)	320-8012044 (Teléfono Celular)	actualizar@actualizar.com (Correo Electrónico)
Yopal Casanare (Municipio/Distrito)	Urbana [X] Rural [ ] (Zona)	EL CIMARRON / COMUNA 1 (Localidad/Comuna)	Casanare (Departamento)

19. Apellidos y Nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de Documento de Identidad	21. Número de Documento de Identidad	22. Sexo	23. Fecha de Nacimiento
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]	[ ]

24. Apellidos y Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de Documento de Identidad	26. Número de Documento de Identidad	27. Sexo		28. Fecha de Nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SALUD YOPAL	850010014401
B		
B		
B		

35. Nombre o Razón Social	36. Tipo de Documento de Identificación	37. Número de Documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
JOSE ELGAR VERGARA MALDONADO	CC	74858371	2

39. Ubicación				
CIMARRON CALLE 11 CASA 11 (Dirección)	0000000 (Teléfono)	briceidamaldonado21@gmail (Correo Electrónico)	Yopal (Municipio/Distrito)	Casanare (Departamento)

NIT. 891856000-5
MOVILIDAD
21067022
RECIBIDO

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE ELGAR VERGARA MALDONADO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **74.858.371**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** desde el 07 de marzo de 2002.

La presente certificación se expide el 21 de junio de 2022.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

Escaneado con CamScanner