

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



No. de Radicación: _____ Fecha de Radicación: DDMM/AAAA

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite A. Afiliación ☒ B. Reporte de Novedades ☐	2. Tipo de Afiliación A. Individual ☒ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐	Código (a registrar por la EPS)
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐				

6. Apellidos y nombres: Gomez		7. Tipo de documento de identidad: CC		8. Número de documento de identidad: 1233502847		9. Sexo: Femenino ☒ Masculino ☐		10. Fecha de nacimiento: 23/12/1998	
--------------------------------------	--	--	--	--	--	---	--	--	--

11. Etnia: Tania		12. Discapacidad: CL 38 2GB		13. Puntaje SISBEN: 01		14. Grupo de población especial: ESTE		15. Administradora de riesgos laborales - ARL: Sura		16. Administradora de pensiones: Colfondos	
17. Ingreso base de cotización - IBC		18. Residencia: CL 38 2GB		19. Teléfono fijo: 3138629229		20. Teléfono celular		21. Municipio / Distrito		22. Departamento	

19. Apellidos y nombres: Gomez		20. Tipo de documento de identidad		21. Número de documento de identidad		22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒		23. Fecha de nacimiento	
---------------------------------------	--	------------------------------------	--	--------------------------------------	--	--	--	-------------------------	--

24. Apellidos y nombres: Gomez		25. Tipo de documento de identidad		26. Número de documento de identidad		27. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒	
---------------------------------------	--	------------------------------------	--	--------------------------------------	--	--	--

28. Fecha de nacimiento: DDMM/AAAA		29. Parentesco: CL 38 2GB		30. Etnia: CL 38 2GB		31. Discapacidad: CL 38 2GB		32. Datos de residencia: CL 38 2GB		33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)	
---	--	----------------------------------	--	-----------------------------	--	------------------------------------	--	---	--	---	--

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS		35. Código de la IPS (a registrar por la EPS)		36. Tipo de documento de identificación	
37. Nombre o razón social		38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)		39. Ubicación: CL 38 2GB	

40. Tipo de Novedad		41. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales		42. Movilidad: CL 38 2GB	
43. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales		44. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar		45. Régimen Subsidiado ☒	
46. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando		47. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas		48. Régimen Contributivo ☐	
49. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas		50. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto		51. Reporte por fallecimiento	

41. Datos básicos de identificación		42. Fecha de nacimiento: DDMM/AAAA	
43. EPS anterior		44. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales		51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran	
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción		52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013	
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios		53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto	
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud			
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales			

41. Datos básicos de identificación		42. Fecha de nacimiento: DDMM/AAAA	
43. EPS anterior		44. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	

56. Anexo copia del documento de identidad: CL 38 2GB		57. Copia del acta de inscripción permanente emitido por la autoridad competente	
58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital		59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la 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	
		62. Documento en el que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres	
		63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud	
		64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas	
		65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio	

66. Identificación de la entidad territorial		67. Datos del SISBEN		68. Fecha de radicación: DDMM/AAAA		69. Fecha de validación: DDMM/AAAA	
70. Datos del funcionario que realiza la validación		71. Firma del funcionario					

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.