Famisanar

NIT 830.003.564-7

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación: 11 03 2024

I. DATOS DEL TRAMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite: B. Traslado de Novedades: X
2. Tipo de Afiliación: A. Afiliado ✓
3. Régimen: A. Contributivo ✓
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ✓
5. Tipo de cotizante: Código
6. Subsidio: B. Subsidiado ✓

II. AFILIACION - III. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACION (del cotizante o cabeza de familia)

8. Apellidos y nombres: Gómez Peraza Jairo Alonso
7. Tipo de Documento de Identidad: CC
8. Número de documento de identidad: 79162785
9. Sexo: M X F
10. Fecha de nacimiento: 7 1 12 1976

IV. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia
12. Discapacidad
13. Puntaje SISBEN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de riesgos laborales - ARL
16. Administradora de pensiones: Porvenir
17. Ingreso Base de cotización - IBC
18. Residencia: vereda sucunchoque sector sanluis
Jairogp74@gmail.com
3134597737
cundinamarca

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente y cotizante)

19. Apellidos y nombres
20. Tipo de documento de identidad
21. Número del documento de identidad
22. Sexo
23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres
25. Tipo de documento de identidad
26. Número del documento de identidad
27. Sexo
28. Fecha de nacimiento
Datos Complementarios
29. Parentesco
30. Etnia
31. Discapacidad
32. Datos de residencia
33. Mpio de la UPC del afiliado adscrito. La registra solo la EPS

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS: Provisalud
Código de la IPS

VI. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social
36. Tipo de documento de identificación
37. Número del documento de identificación
38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (Lo registra solo la EPS)
39. Ubicación

VII. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

VIII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad
Número del documento de identidad
Sexo
Fecha de nacimiento
42. Fecha novedad: 11 03 2024
43. EPS saliente
44. Motivo de traslado
45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

IX. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Famisanar

Colsubsidio

X. FIRMAS

✓ X Jairo Alonso GOMEZ PERAZA

X Jairo Alonso GOMEZ PERAZA

D. ANEXOS: 2 — Folios: 1

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

65. Identificación de la Entidad Territorial
Código de municipio
Código de departamento
67. Datos del SISBEN
Número de la ficha
Grupo
Clase
68. Fecha de radicación
69. Fecha de validación
70. Datos del funcionario que realiza la validación
Tipo de documento de identidad
Número del documento de identidad
71. Firma del funcionario
OBSERVACIONES: X Encuestador del Sisben

Cadenza

- MOVILIDAD -

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JAIRO ALONSO GOMEZ PERAZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.167.785**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Marzo del 2024.

Cordialmente,

Gerencia 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.*