Mi Seguridad Social

Luis Antonio Martinez Vallejo

Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Verifique la información y reporte la afiliación

Ocultar recomendaciones

- Revise que los datos presentados a continuación corresponden a la información de la persona a afiliar.
- Para continuar seleccione, en la parte inferior derecha, "Siguiente".

Tenga en cuenta que, conforme a lo establecido en el Decreto 780 de 2016, si usted está afiliando a un recién nacido, éste quedará inscrito en la EPS en la que esté inscrita la madre, salvo en los casos de fallecimiento de la madre al momento del parto, evento en el cual quedará inscrito en la EPS del padre o de quien tenga a su cargo el cuidado personal o detenta su custodia.

Información del cotizante o cabeza de familia al que será adicionada la persona a afiliar.

Novedad	Tipo y número de documento	Nombres y apellidos	Fecha nacimiento	Sexo	Régimen	EPS	Tipo de afiliado	Nivel
	Cédula de Ciudadanía - 1122785840	Ayda Marlene Guerrero Dulce	1997-04-04	Mujer	Régimen Subsidiado	NUEVA EPS	Cabeza de familia	
Afiliación	Certificado de Nacido Vivo - 24082211097372	Hijo de Guerrero Dulce	2024-08-24	Hombre			Beneficiario	

A continuación, usted como autorizado podrá reportar la novedad indicada para la persona indicada en la parte superior. Para continuar con el reporte seleccione "Siguiente" al final de esta tab

Menú	Funcionalidad	Usuario	Acción
Novedades de beneficiarios	Inclusión de beneficiarios	Ciudadano	Aceptar

Cancelar

Salud

VIGILADO Supersalud

Mi Seguridad Social

Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Lea atentamente la información

Ocultar recomendaciones

• Siga las instrucciones y recomendaciones que aparecerán en este cuadro de ayuda, a lo largo del proceso.
• Podrá cancelar el proceso de afiliación en cualquier momento, pulsando el botón "Cancelar". En ese caso, podrá realizar la afiliación en otro momento.

Usted, en calidad de autorizado para reportar la afiliación de oficio al Sistema General de Seguridad Social en Salud, reportará la incluisión de la persona a afiliar, en el grupo familiar de:

Ayda Marlene Guerrero Dulce

Al seleccionar la opción "Comenzar", usted declara que la entidad surtió las verificaciones correspondientes, para garantizar que la información que se ingresa a continuación es veraz. Para iniciar con el reporte de la novedad, seleccione la opción "Comenzar".

Cancelar **Comenzar**

Salud VIGILADO Supersalud



Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Seleccione las autorizaciones y declaraciones

Ocultar recomendaciones

- *Las declaraciones son manifestaciones que el afiliado hace al Sistema General de Seguridad Social en Salud, como requisito para el reporte de la novedad.*
- *Las autorizaciones son los permisos que el afiliado otorga al portal web www.miseguridadsocial.gov.co para el uso y disposición de la su información en los procesos que se requieran para la afiliación, reporte de novedades y consultas en el mismo, así como en los demás procesos que se requieran*
- *Seleccione únicamente las que correspondan a su situación actual*
- *Para continuar con el reporte de la novedad, seleccione la opción "siguiente"*
- *Los campos marcados con (*) son obligatorios*

- [x] *(*) Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales*
- [x] *(*) Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo,Especial o de Excepción*
- [x] *(*) 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*
- [x] *(*) 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*
- [x] *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*
- [x] *Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto*

- [x] *(*) Manifiesto la veracidad de la información registrada y en las declaraciones contenidas en el proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y al Sistema General de Riegos Laborales*

Cancelar **Siguiente**

Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018



Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Verifique y confirme los datos en el detalle de la novedad

Ocultar recomendaciones

• Para guardar la información registrada seleccione "Confirmar". En caso de presentar error en la información registrada rechace el formulario e inicie nuevamente la novedad.

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado	Fecha efectiv
074CC1124315612240820241431000015	2024-08-24	Subsidiado	Cabeza de familia	20

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	1122785840	Ayda Marlene Guerrero Dulce	1997-04-04	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad	Condición de discapacia
Putumayo	Sibundoy		Urbana		Sin Información	Ninguno	Ninguno

Datos de contacto de la afiliación de oficio

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil o celular 1
PUTUMAYO	SIBUNDOY	BARRIO CIUDAD JARDIN	Urbana	CIUDAD HARDIN	3237689	

Datos básicos de los beneficiarios - Ver detalle beneficiario 1

Incluido

Información de la entidad quien realiza la transaccción

Tipo de documento	*Número de documento*	*Razón social de la entidad*	*Rol de la entidad*	*Número de docu*
NIT	*891201845*	*ESE HOSPITAL PÍO XII*	*Institución Prestadora de Servicio*	

Datos de Afiliación

EPS	*IPS*
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	*ESE HOSPITAL PÍO XII*

Rechazar **Confirmar**

Salud VIGILADO Supersalud

Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018

Datos de afiliación

Número de novedad	Funcionalidad	Fecha de reporte	Fecha de efectividad	Régimen	EPS	IPS Primaria
074CC1124315612240820241431000015	Afiliación de oficio	2024-08-24	2024-08-24	Subsidiado	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	ESE HOSPITAL PÍO XII

Datos básicos del (de los) afiliados

Tipo y número documento con el que se reporto la novedad	Tipo y número documento (Actual)	Nombre completo	Tipo de afiliado	Fecha de nacimiento	Sexo
CN 24082211097372	**CN 24082211097372**	Hijo De GUERRERO DULCE	Cotizante / Cabeza de familia	2024-08-24	Hombre
CC 1122785840	**CC 1122785840**	AYDA MARLENE GUERRERO DULCE	Cotizante / Cabeza de familia	1997-04-04	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio
PUTUMAYO	SIBUNDOY

Información de la entidad quien realizó la transaccción

Tipo y numero de documento entidad	Razón social de la entidad	Funcionario que realiza la afiliación	Rol de la entidad
NIT 891201845	ESE HOSPITAL PÍO XII	LUIS MARTINEZ	Institución Prestadora de Servicio

Consulta realizada el **2024-08-24 14:32:43** por **LUIS ANTONIO MARTINEZ** como funcionario de **ESE HOSPITAL PÍO XII**



Luis Antonio Martinez Vallejo

Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Registre los datos de la madre

Ocultar recomendaciones

• Responda la pregunta que se le muestra a continuación y, de ser negativa ingrese los datos del documento de identidad de la madre de la persona a afiliar.
• El sistema verificará si la madre se encuentra afiliada al Sistema General de Seguridad de Social en Salud. Si la madre no se encuentra afiliada al Sistema General de Seguridad de Social en Salud, el sistema solicitará que ingrese los datos del padre
• Si la madre es de nacionalidad colombiana, su documento de identidad deberá corresponder a su edad. Por ejemplo, si la madre es colombiana y es mayor de 19 años, deberá estar identificada con cédula de ciudadanía.
• Los campos marcados con (*) son obligatorios

Información del menor

Tipo de documento

Certificado de Nacido Vivo

Número de documento

24082211097372

Primer nombre

Hijo de

Segundo nombre

Ejemplo: Camila

Primer apellido

GUERRERO

Segundo apellido

DULCE

Fecha de nacimiento

2024-08-24

Sexo

Hombre

Información de la madre

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento

1122785840

Primer nombre

AYDA

Segundo nombre

MARLENE

Primer apellido

GUERRERO

Segundo apellido

DULCE

Cancelar **Siguiente**

Salud

VIGILADO Supersalud

Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018

Ayda Marlene Guerrero Dulce

Confirmación de la novedad

Proceso exitoso

La adición del beneficiario se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el detalle de la novedad realizada bajo el número 074CC11243156122408202414310015

Finalizar