* 01B 00000000 *

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

A424

FECHA DE RADICACIÓN 04 08 2025

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN X B. REPORTE DE NOVEDADES
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual; B) Cotizante o cabeza de familia X; C) Beneficiario o afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De oficio
3. RÉGIMEN: A. Contributivo X; B. Subsidiado
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA SI NO X
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante X; B. Cabeza de Familia; C. Beneficiario; D. Afiliado adicional
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente; B. Independiente X; C. Pensionado
7. Cotiza

II. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
- PRIMER APELLIDO: Bolivar
- SEGUNDO APELLIDO: Castro
- PRIMER NOMBRE: Maria
- SEGUNDO NOMBRE: Jose
9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1117351348
11. SEXO BIOLÓGICO: F
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: Cuál?
13. NACIONALIDAD: Colombiana
14. LUGAR DE NACIMIENTO: Colombia Valle Tulua
15. FECHA NACIMIENTO: 05 12 2006

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 6
17. DISCAPACIDAD SI NO X; CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD
19. TIENE ENCUESTA SISBEN? SI NO X
20. CLASIFICACIÓN SISBEN
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL
22. ARL: Sura
23. AFP: Colpensiones
24. IBC: 1423500
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
26. RESIDENCIA: DIRECCIÓN Cra 13 # 24 - 84
- TELÉFONO FIJO:
- TELÉFONO CELULAR: 3122139593
- CORREO ELECTRÓNICO: bolivarcastromariajose@gmail.com
- DEPARTAMENTO: Valle
- MUNICIPIO/DISTRITO: Tulua
- LOCALIDAD/COMUNA:
- ZONA: URBANA X; 19782

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

27. APELLIDOS Y NOMBRES: PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO / PRIMER NOMBRE / SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD; 29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD; 30. SEXO BIOLÓGICO; 31. SEXO IDENTIFICACIÓN Cuál?
32. NACIONALIDAD; 33. LUGAR DE NACIMIENTO; 34. FECHA NACIMIENTO

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

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD				
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Datos complementarios del Beneficiario; 51. Datos de residencia

B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR		DIRECCIÓN		CORREO ELECTRÓNICO	IPS	
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

- 55. Nombre o razón social: Maria Jose Bolivar
- 56. Tipo documento de identificación: T
- 57. Número documento de identificación: 1117351348
- Independiente
- Dirección: Cra 13 # 24 84 3122139593 bolivarcastromariajose@gmail.com Valle Tulua

B. REPORTE DE NOVEDADES

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
- PRIMER APELLIDO: Bolivar
- SEGUNDO APELLIDO: Castro
- PRIMER NOMBRE: Maria
- SEGUNDO NOMBRE: Jose
- TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T
- NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1117351348
- 62. SEXO BIOLÓGICO: F
- 63. SEXO IDENTIFICACIÓN: Cuál?
- 64. FECHA NACIMIENTO: 05 12 2006
- 65. EPS ANTERIOR:
- 66. FECHA DE INICIO DE LA NOVEDAD: 04 08 2025
- MOTIVO DE TRASLADO Código: N/A

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO / PRIMER NOMBRE / SEGUNDO NOMBRE

IX. FIRMAS

Maria Jo

X. ANEXOS

nueva eps
RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
FECHA 04 - 08 - 2025
EDISON CORTES CORREA CLAVE A424
REGIONAL SUROCCIDENTE

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN

OBSERVACIONES:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA JOSE BOLIVAR CASTRO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1117351348,** se encuentra afiliado/a desde **05/08/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de agosto de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA