

9011899243
9011899243

No. de Radicación
29076869

Fecha de Radicación
20 03 2025

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

1. Tipo de trámite A. Afiliación <input checked="" type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input type="checkbox"/>	2. Tipo de Afiliación A. Individual: Colitante o cabeza de familia <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario o afiliado adicional <input type="checkbox"/> B. Colectiva <input type="checkbox"/> C. Institucional <input type="checkbox"/> D. De oficio <input type="checkbox"/>	3. Régimen A. Contributivo <input type="checkbox"/> B. Subsidiado <input checked="" type="checkbox"/>	4. Tipo de afiliado A. Colitante <input checked="" type="checkbox"/> B. Cabeza de familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>	5. Tipo de colitante A. Dependiente <input type="checkbox"/> B. Independiente <input checked="" type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>	Código (a registrar por la EPS) 3
---	--	---	--	---	--------------------------------------

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del colitante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres CACAIS	7. Tipo de documento de identidad CC	8. Número del documento de identidad 1022330655	9. Sexo Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	10. Fecha de nacimiento D 03 M 03 A 2005
----------------------------------	---	--	--	---

11. Etnia 6	12. Discapacidad Tipo <input type="checkbox"/> Condición <input type="checkbox"/>	13. Puntaje SISBEN 0	14. Grupo de población especial 20	15. Administradora de riesgos laborales - ARL NINGUNA	16. Administradora de pensiones PROTECCION
----------------	--	-------------------------	---------------------------------------	--	---

17. Ingresos mensuales de cotización - IBC \$2.460.000	18. Residencia CRA 104A 20C 05	19. Localidad NT	20. Teléfono fijo y/o celular 3138701796
---	-----------------------------------	---------------------	---

21. Correo electrónico BOGOTA	22. Zona Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	23. Localidad / Distrito DISTRITO CAPITAL
----------------------------------	---	--

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Otros básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente colitante)			
---	--	--	--

24. Apellidos y nombres Primer Apellido Segundo Apellido	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	28. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
---	------------------------------------	---------------------------------------	--	--

29. Parentesco	30. Etnia
----------------	-----------

31. Tipo de documento de identidad	32. Número del documento de identidad	33. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	34. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

35. Tipo de documento de identidad	36. Número del documento de identidad	37. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	38. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

39. Tipo de documento de identidad	40. Número del documento de identidad	41. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	42. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

43. Tipo de documento de identidad	44. Número del documento de identidad	45. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	46. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

47. Tipo de documento de identidad	48. Número del documento de identidad	49. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	50. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

51. Tipo de documento de identidad	52. Número del documento de identidad	53. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	54. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

55. Tipo de documento de identidad	56. Número del documento de identidad	57. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	58. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

59. Tipo de documento de identidad	60. Número del documento de identidad	61. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	62. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

63. Tipo de documento de identidad	64. Número del documento de identidad	65. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	66. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

67. Tipo de documento de identidad	68. Número del documento de identidad	69. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	70. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

71. Tipo de documento de identidad	72. Número del documento de identidad	73. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	74. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

75. Tipo de documento de identidad	76. Número del documento de identidad	77. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	78. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

79. Tipo de documento de identidad	80. Número del documento de identidad	81. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	82. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

83. Tipo de documento de identidad	84. Número del documento de identidad	85. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	86. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

87. Tipo de documento de identidad	88. Número del documento de identidad	89. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	90. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

91. Tipo de documento de identidad	92. Número del documento de identidad	93. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	94. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

95. Tipo de documento de identidad	96. Número del documento de identidad	97. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	98. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	---------------------------------------	--	--

99. Tipo de documento de identidad	100. Número del documento de identidad	101. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	102. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
------------------------------------	--	---	---

103. Tipo de documento de identidad	104. Número del documento de identidad	105. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	106. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

107. Tipo de documento de identidad	108. Número del documento de identidad	109. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	110. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

111. Tipo de documento de identidad	112. Número del documento de identidad	113. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	114. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

115. Tipo de documento de identidad	116. Número del documento de identidad	117. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	118. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

119. Tipo de documento de identidad	120. Número del documento de identidad	121. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	122. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

123. Tipo de documento de identidad	124. Número del documento de identidad	125. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	126. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

127. Tipo de documento de identidad	128. Número del documento de identidad	129. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	130. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

131. Tipo de documento de identidad	132. Número del documento de identidad	133. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	134. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

135. Tipo de documento de identidad	136. Número del documento de identidad	137. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	138. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

139. Tipo de documento de identidad	140. Número del documento de identidad	141. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	142. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

143. Tipo de documento de identidad	144. Número del documento de identidad	145. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	146. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

147. Tipo de documento de identidad	148. Número del documento de identidad	149. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	150. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

151. Tipo de documento de identidad	152. Número del documento de identidad	153. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	154. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

155. Tipo de documento de identidad	156. Número del documento de identidad	157. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	158. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

159. Tipo de documento de identidad	160. Número del documento de identidad	161. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	162. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

163. Tipo de documento de identidad	164. Número del documento de identidad	165. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	166. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

167. Tipo de documento de identidad	168. Número del documento de identidad	169. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	170. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

171. Tipo de documento de identidad	172. Número del documento de identidad	173. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	174. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

175. Tipo de documento de identidad	176. Número del documento de identidad	177. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	178. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

179. Tipo de documento de identidad	180. Número del documento de identidad	181. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	182. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

183. Tipo de documento de identidad	184. Número del documento de identidad	185. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	186. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

187. Tipo de documento de identidad	188. Número del documento de identidad	189. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	190. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

191. Tipo de documento de identidad	192. Número del documento de identidad	193. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	194. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

195. Tipo de documento de identidad	196. Número del documento de identidad	197. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	198. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

199. Tipo de documento de identidad	200. Número del documento de identidad	201. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	202. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

203. Tipo de documento de identidad	204. Número del documento de identidad	205. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	206. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

207. Tipo de documento de identidad	208. Número del documento de identidad	209. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	210. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

211. Tipo de documento de identidad	212. Número del documento de identidad	213. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	214. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

215. Tipo de documento de identidad	216. Número del documento de identidad	217. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	218. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

219. Tipo de documento de identidad	220. Número del documento de identidad	221. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	222. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

223. Tipo de documento de identidad	224. Número del documento de identidad	225. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	226. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

227. Tipo de documento de identidad	228. Número del documento de identidad	229. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	230. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

231. Tipo de documento de identidad	232. Número del documento de identidad	233. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	234. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

235. Tipo de documento de identidad	236. Número del documento de identidad	237. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	238. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

239. Tipo de documento de identidad	240. Número del documento de identidad	241. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	242. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

243. Tipo de documento de identidad	244. Número del documento de identidad	245. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	246. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

247. Tipo de documento de identidad	248. Número del documento de identidad	249. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	250. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

251. Tipo de documento de identidad	252. Número del documento de identidad	253. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	254. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

255. Tipo de documento de identidad	256. Número del documento de identidad	257. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	258. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

259. Tipo de documento de identidad	260. Número del documento de identidad	261. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	262. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

263. Tipo de documento de identidad	264. Número del documento de identidad	265. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	266. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

267. Tipo de documento de identidad	268. Número del documento de identidad	269. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	270. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

271. Tipo de documento de identidad	272. Número del documento de identidad	273. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	274. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

275. Tipo de documento de identidad	276. Número del documento de identidad	277. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	278. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

279. Tipo de documento de identidad	280. Número del documento de identidad	281. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	282. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

283. Tipo de documento de identidad	284. Número del documento de identidad	285. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	286. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

287. Tipo de documento de identidad	288. Número del documento de identidad	289. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	290. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

291. Tipo de documento de identidad	292. Número del documento de identidad	293. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	294. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

295. Tipo de documento de identidad	296. Número del documento de identidad	297. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	298. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

299. Tipo de documento de identidad	300. Número del documento de identidad	301. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	302. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

303. Tipo de documento de identidad	304. Número del documento de identidad	305. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	306. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

307. Tipo de documento de identidad	308. Número del documento de identidad	309. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	310. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

311. Tipo de documento de identidad	312. Número del documento de identidad	313. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	314. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

315. Tipo de documento de identidad	316. Número del documento de identidad	317. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	318. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

319. Tipo de documento de identidad	320. Número del documento de identidad	321. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	322. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

323. Tipo de documento de identidad	324. Número del documento de identidad	325. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	326. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

327. Tipo de documento de identidad	328. Número del documento de identidad	329. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	330. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

331. Tipo de documento de identidad	332. Número del documento de identidad	333. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	334. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

335. Tipo de documento de identidad	336. Número del documento de identidad	337. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	338. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

339. Tipo de documento de identidad	340. Número del documento de identidad	341. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	342. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

343. Tipo de documento de identidad	344. Número del documento de identidad	345. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	346. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

347. Tipo de documento de identidad	348. Número del documento de identidad	349. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	350. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

351. Tipo de documento de identidad	352. Número del documento de identidad	353. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	354. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

355. Tipo de documento de identidad	356. Número del documento de identidad	357. Sexo Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	358. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
-------------------------------------	--	---	---

359. Tipo de documento de identidad	360. Número del documento de identidad	361. Sexo
-------------------------------------	--	---------------