30017394

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva EPS

No.Radicación: 124470

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

28 01 2026

X X X X X A982

FLOREZ FLOREZ LUIS EDILIO

CC 15433515 X

COLOMBIA COLOMBIA ANTIOQUIA GUARNE 23 04 1968

6 X X SURA

COLPENSIONES $1,750,905.00 $0.00 VDA GUAPANTE KM 1

3193622048 constructoraggmarin@gmail.com ANTIOQUIA

GUARNE X 3106

X

28 01 2026

X

Edilio Florez

- ORIGINAL: E.P.S. -

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES
Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva EPS

Autorización de mensajes de texto

Yo LUIS EDILIO FLOREZ FLOREZ identificado(a) con CC

mayor de edad, identificado(a) con 15433515 de GUARNE

1. ¿Recibió la Carta de Derechos y Deberes del Usuario de Nueva EPS al momento de la afiliación o durante la atención?	SI ☐ NO ☐
2. ¿Recibió la explicación de la Carta de Derechos y Deberes del Usuario de Nueva EPS al momento de la afiliación o durante la atención?	SI ☐ NO ☐
3. ¿Entiende el contenido de la Carta de Derechos y Deberes explicados y de forma?	SI ☐ NO ☐
4. ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	SI ☐ NO ☐
5. ¿Le fue explicado todo sobre el contenido de la información de los temas con relevancia hecha por la EPS?	SI ☐ NO ☐

Autorizo a nueva EPS para que envíe información al número celular: 3193622048

Correo electrónico: constructoraggmarin@gmail.com

SI ☐ NO ☐

Recibo el envío de la Carta de Derechos y Deberes por medios electrónicos y Carta de Desempeño en formato electrónico. SI ☐ NO ☐

Si recibo mi Carta de Derechos y Deberes y/o Carta de Desempeño en formato físico y quiero recibirlas en formato electrónico. SI ☐ NO ☐

Declaro bajo juramento que todo lo anterior es verdad. Declaro que conozco el contenido de la información suministrada en este documento y que la misma es veraz, completa y exacta. Entiendo que la información suministrada en este documento será tratada de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de nueva EPS y la normatividad vigente.

Nombre: Edilio Florez

Tipo ID: CC No. ID: 15433515

Fecha de Solicitud: 28/01/2026

Dirección: VDA GUAPANTE KM 1

Tel: 3193622048 Municipio: GUARNE

Departamento: ANTIOQUIA Firma

Nombre:

Tipo ID: No. ID:

Fecha (dd/mm/aaaa):

Dirección:

Tel: Municipio:

Departamento: Firma

Autorizaciones

En virtud de la presente autorización otorgada por escrito y conforme a lo establecido en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1999, la NUEVA EPS S.A. podrá usar mi correo electrónico, la forma de mensajería de texto, el servicio de notificaciones como sms, mensajería corta y demás medios análogos y/o digitales para el envío de información relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A., lo cual se considera válido.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. para que, en el evento requerido o cuando sea pertinente, realice grabaciones, capturas, fotografías, videos, audios y/o cualquier otro medio tecnológico, de mi persona, de los servidores de la NUEVA EPS S.A., para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Luego de haber sido informado(a) por NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes aspectos de mis datos como usuario(a) del sitio web:

* Mis datos serán tratados de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
* Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a responsable del tratamiento o encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento está prohibido o no ha sido autorizado.
* Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.
* Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales.
* Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
* Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de la Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la Constitución.
* La supresión de la Ley 1581 de 2012 y el Dto. 1377 de 2013, y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen. La supresión de datos podrá solicitarse cuando no exista un deber legal o contractual que imponga al titular el deber de permanecer en la base de datos del responsable de NUEVA EPS S.A. o ante el incumplimiento de los plazos establecidos para su supresión.

Base de Datos: Afiliados

Regimen Contributivo

Línea Gratuita Nacional: 018000 936400

Línea de Atención en Bogotá: (601) 307 7000

Regimen Subsidiado

Línea Gratuita Nacional: 018000 936400

Línea de Atención en Bogotá: (601) 307 7007

Oficinas de atención al usuario de NUEVA EPS S.A.

Dirección: (601) 448 0000

Dirección Administrativa: Cra 45 No. 108 – 27 Piso 2

Base de datos: La información suministrada en este formulario será incorporada en la base de datos de afiliados de nueva EPS S.A. cuya responsable es la misma entidad, la cual tiene como finalidad desarrollar, dar cumplimiento y ejecución de servicios en salud de PYM Obligatorio de Salud del régimen contributivo y subsidiado, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 "Habeas Data" sobre tratamiento de datos personales, información, la relación de los datos, y el cual se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Bases de Datos administrado por la Superintendencia de Industria y Comercio, de igual forma nos permite a nueva EPS S.A. compartir información con terceros para el cumplimiento de las finalidades propias de la prestación del servicio de salud y de la Política de Seguridad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR ALTOS MANDOS (SUPERVISORES) CON NUMERO SERVICIOS A SUPERVISAR

Tipo Vinculación	Actividad Económica	Entidad Cotiza Pensión	Entidad Cotiza Salud	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante
INDEPENDIENTE	SURA	COLPENSIONES	1750905	51 X	00 X

Nivel: Gerencial ☐ Directivo ☐ Asesor ☐ Profesional ☐ Técnico ☐ Asistencial ☐

Sede de Trabajo: Nacional ☐ Departamental ☐ Municipal ☐ Transformación ☐ Especialización ☐ Operativo ☐

Modalidad de Trabajo: Presencial X Mixto ☐ Trabajo en Casa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Fecha Solicitud: 28/01/2026

Fecha Terminación:

SOLO DILIGENCIAR EN EL SOFTWARE - NO IMPRIMIR

Nombre del Supervisor que Aprueba:

Identificación del Supervisor que Aprueba:

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA IPS

Nombre del Asesor o Promotor: Código Asesor o Promotor: Número de Orden:

Sandra Bravo Quiceno A982