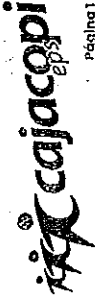


FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



I. DATOS DEL TRÁMITE
(Leer las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite A. Afiliación ☒	B. Reporte de Novedades
2. Tipo de Afiliación A. Individual: Colitante o Cabeza de Familia ☒ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado A. Colitante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Dependiente ☒ E. Pensionado ☐	5. Tipo de colitante A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

No. de Radicación	Fecha de Radicación
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

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

5. Apellidos y Nombres Marquez Polo Vilma Rosa	6. Tipo de documento de identidad CC	7. Fecha de nacimiento 1003102156	8. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	9. Fecha de nacimiento 1603111989	10. Estado Civil Estado Civil	11. EPS anterior
---	---	--------------------------------------	---	--------------------------------------	----------------------------------	------------------

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

12. Discapacidad	13. Tipo	14. Grupo de población especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL AXA Colpatria	16. Administración de pensiones Colpensiones	17. Número base de afiliación - BAC 1750905
18. Residencia Dirección Montellibano	19. Teléfono Celular	20. Teléfono Fijo
21. Zona Urbana ☒ Rural ☐	22. Localidad / Comuna Cordoba	23. Departamento Cordoba

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

24. Apellidos y nombres	25. Tipo de documento de identidad	26. Fecha de nacimiento	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento
29. Tipo de documento de identidad	30. Sexo	31. Fecha de nacimiento	32. Sexo	33. Fecha de nacimiento

Datos Complementarios

34. Nombre o razón social	35. Tipo de documento de identificación	36. Número de documento de identificación	37. Tipo de documento de identificación
38. Ubicación	39. Tipo de documento de identificación	40. Número de documento de identificación	41. Tipo de documento de identificación

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

42. Nombre o razón social	43. Tipo de documento de identificación	44. Número de documento de identificación	45. Tipo de documento de identificación
46. Ubicación	47. Tipo de documento de identificación	48. Número de documento de identificación	49. Tipo de documento de identificación

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

50. Nombre o razón social	51. Tipo de documento de identificación	52. Número de documento de identificación	53. Tipo de documento de identificación
54. Ubicación	55. Tipo de documento de identificación	56. Número de documento de identificación	57. Tipo de documento de identificación

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

58. Nombre o razón social	59. Tipo de documento de identificación	60. Número de documento de identificación	61. Tipo de documento de identificación
62. Ubicación	63. Tipo de documento de identificación	64. Número de documento de identificación	65. Tipo de documento de identificación

1. Models

- 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- 13. Movilidad: ☒ A. Régimen Contributivo ☒ B. Régimen Subsidiado
- 14. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen
- 15. Reporte de fallecimiento.
- 16. Reporte del tramite de protección al cesante.
- 17. Reporte de la calidad de Pw-postonado.
- 18. Reporte de la calidad de Penamorado.

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Dados básicos de identificação do convênio e componente(s) participante(s) convenido						
Tipo da documentação de identidade	Número da documentação de identidade	Sexo	Pertence	Vigilância	Início da prestação	Fim da prestação
42. EPS Anterior						
						43. Cópia da composição familiar e pagador do pensão:

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

48. Designación de dependiente económico de los beneficiarios y afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impidan la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiario.
49. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. 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 adicio
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades de la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieren.
52. Autorización para que la EPS menaje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiario s o afiliado s adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1877 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMS

Vilma Marquez

ALVARO SALCADO

IX. ANEXOS

50. Anexo copia del documento de identidad:					
Contenido	CN	TI	PA	CD	Total
57. Copia del acta de inscripción de incapacidad permanente emitida por la autoridad competente.					
58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.					
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y asistencia pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.					
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.					
61. Copia de la orden judicial del acto administrativo de custodia.					
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.					
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.					
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.					
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.					

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	☐ D ☐ M ☐ A ☐ A ☐ A ☐ A
70. Nombre del cumplimiento que realiza la validación					69. Fecha de Validación	☐ D ☐ M ☐ A ☐ A ☐ A ☐ A
Primer apellido Segundo apellido		Primer apellido Segundo apellido		Segundo apellido		
Tipo de documento de identidad		Número del documento de identidad		71. Firma del Fundamento		

OBSERVACIONES:

Fecha de Afiliación 27-01-2026

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.003.102.156

APELLIDOS MARQUEZ POLO

NOMBRES

VILMA ROSA



VILMA R Marquez Polo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1989
PUERTO LIBERTADOR
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

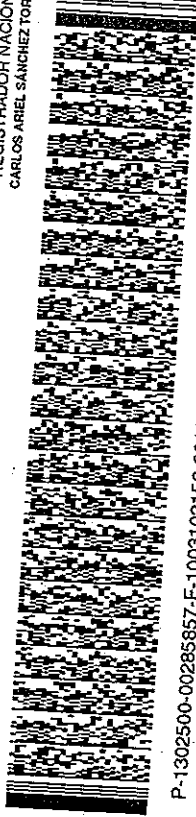
O+
G.S. RH

F
SEXO

25-OCT-2010 MONTELIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1302500-00285857-F-1003102156-20110325

0026314641A 1

35852707

