



I. DATOS DEL TITULAR				II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN				III. DATOS COMPLEMENTARIOS			
1. Tipo de Titular A. Afiliación B. Reporte de Necesidades				2. Tipo de Afiliación A. Individual B. Colectiva C. Institucional				3. Régimen A. General B. Subordinado C. Especial			
5. Tipo de Afiliado A. Cotizante B. Cónyuge de Cotizante				6. Tipo de Cotizante A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado				7. Cónyuge A. Cotizante B. Beneficiario			
8. Apellidos y nombres Primer Apellido: CHAVEZ Segundo Apellido: FAVERA				9. Sexo biológico A. Masculino B. Femenino				10. Sexo Identificación A. Masculino B. Femenino			
11. Número del documento de identidad 1033700922				12. Sexo Identificación A. Masculino B. Femenino				13. Fecha de nacimiento 19501120			
14. Lugar de nacimiento Bogotá				15. Departamento Cundinamarca				16. Municipio Bogotá D.C.			
17. Etnia				18. Discapacidad				19. Tiene encuesta SISBEN			
20. Clasificación SISBEN				21. Grupo de población especial				22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL			
23. Administradora de Pensiones				24. Ingreso base de cotización - IBC				25. Tarifa Contribución Solidaria			
26. Residencia Dirección Calle 19501120-05				27. Correo Electrónico fernandafaverad50@gmail.com				28. Teléfono Celular 3149290501			
29. Municipio Bogotá D.C.				30. Localidad / Comuna Antioqueño				31. Zona Cabecera Municipal			
32. Tipo de documento de identidad				33. Número del documento de identidad				34. Sexo biológico			
35. Sexo Identificación				36. Fecha de nacimiento				37. Lugar de nacimiento			
38. País				39. Departamento				40. Municipio			
41. Apellidos y nombres Primer Apellido: Segundo Apellido:				42. Primer Nombre				43. Segundo Nombre			
44. Tipo de documento de identidad				45. Número del documento de identidad				46. Sexo biológico			
47. Sexo Identificación				48. Fecha de nacimiento				49. Lugar de nacimiento			
50. País				51. Departamento				52. Municipio			
53. Tipo de documento de identidad				54. Número del documento de identidad				55. Sexo biológico			
56. Sexo Identificación				57. Fecha de nacimiento				58. Lugar de nacimiento			
59. País				60. Departamento				61. Municipio			
62. Tipo de documento de identidad				63. Número del documento de identidad				64. Sexo biológico			
65. Sexo Identificación				66. Fecha de nacimiento				67. Lugar de nacimiento			
68. País				69. Departamento				70. Municipio			
71. Tipo de documento de identidad				72. Número del documento de identidad				73. Sexo biológico			
74. Sexo Identificación				75. Fecha de nacimiento				76. Lugar de nacimiento			
77. País				78. Departamento				79. Municipio			
80. Tipo de documento de identidad				81. Número del documento de identidad				82. Sexo biológico			
83. Sexo Identificación				84. Fecha de nacimiento				85. Lugar de nacimiento			
86. País				87. Departamento				88. Municipio			
89. Tipo de documento de identidad				90. Número del documento de identidad				91. Sexo biológico			
92. Sexo Identificación				93. Fecha de nacimiento				94. Lugar de nacimiento			
95. País				96. Departamento				97. Municipio			
98. Tipo de documento de identidad				99. Número del documento de identidad				100. Sexo biológico			
101. Sexo Identificación				102. Fecha de nacimiento				103. Lugar de nacimiento			
104. País				105. Departamento				106. Municipio			
107. Tipo de documento de identidad				108. Número del documento de identidad				109. Sexo biológico			
110. Sexo Identificación				111. Fecha de nacimiento				112. Lugar de nacimiento			
113. País				114. Departamento				115. Municipio			
116. Tipo de documento de identidad				117. Número del documento de identidad				118. Sexo biológico			
119. Sexo Identificación				120. Fecha de nacimiento				121. Lugar de nacimiento			
122. País				123. Departamento				124. Municipio			
125. Tipo de documento de identidad				126. Número del documento de identidad				127. Sexo biológico			
128. Sexo Identificación				129. Fecha de nacimiento				130. Lugar de nacimiento			
131. País				132. Departamento				133. Municipio			
134. Tipo de documento de identidad				135. Número del documento de identidad				136. Sexo biológico			
137. Sexo Identificación				138. Fecha de nacimiento				139. Lugar de nacimiento			
140. País				141. Departamento				142. Municipio			
143. Tipo de documento de identidad				144. Número del documento de identidad				145. Sexo biológico			
146. Sexo Identificación				147. Fecha de nacimiento				148. Lugar de nacimiento			
149. País				150. Departamento				151. Municipio			
152. Tipo de documento de identidad				153. Número del documento de identidad				154. Sexo biológico			
155. Sexo Identificación				156. Fecha de nacimiento				157. Lugar de nacimiento			
158. País				159. Departamento				160. Municipio			
161. Tipo de documento de identidad				162. Número del documento de identidad				163. Sexo biológico			
164. Sexo Identificación				165. Fecha de nacimiento				166. Lugar de nacimiento			
167. País				168. Departamento				169. Municipio			
170. Tipo de documento de identidad				171. Número del documento de identidad				172. Sexo biológico			
173. Sexo Identificación				174. Fecha de nacimiento				175. Lugar de nacimiento			
176. País				177. Departamento				178. Municipio			
179. Tipo de documento de identidad				180. Número del documento de identidad				181. Sexo biológico			
182. Sexo Identificación				183. Fecha de nacimiento				184. Lugar de nacimiento			
185. País				186. Departamento				187. Municipio			
188. Tipo de documento de identidad				189. Número del documento de identidad				190. Sexo biológico			
191. Sexo Identificación				192. Fecha de nacimiento				193. Lugar de nacimiento			
194. País				195. Departamento				196. Municipio			
197. Tipo de documento de identidad				198. Número del documento de identidad				199. Sexo biológico			
200. Sexo Identificación				201. Fecha de nacimiento				202. Lugar de nacimiento			
203. País				204. Departamento				205. Municipio			
206. Tipo de documento de identidad				207. Número del documento de identidad				208. Sexo biológico			
209. Sexo Identificación				210. Fecha de nacimiento				211. Lugar de nacimiento			
212. País				213. Departamento				214. Municipio			
215. Tipo de documento de identidad				216. Número del documento de identidad				217. Sexo biológico			
218. Sexo Identificación				219. Fecha de nacimiento				220. Lugar de nacimiento			
221. País				222. Departamento				223. Municipio			
224. Tipo de documento de identidad				225. Número del documento de identidad				226. Sexo biológico			
227. Sexo Identificación				228. Fecha de nacimiento				229. Lugar de nacimiento			
230. País				231. Departamento				232. Municipio			
233. Tipo de documento de identidad				234. Número del documento de identidad				235. Sexo biológico			
236. Sexo Identificación				237. Fecha de nacimiento				238. Lugar de nacimiento			
239. País				240. Departamento				241. Municipio			

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE DE LA ENTIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS 60. Tipo de documento de identificación: 60. Tipo de documento de identificación 61. Número del documento de identificación: 61. Número del documento de identificación 62. Tipo de documento de pago de Pensiones (si aplica): 62. Tipo de documento de pago de Pensiones (si aplica)		III. DATOS ACTUALES SEGUN RESOLUTIVO DE LA NOVEDAD 63. Datos básicos de identificación: 64. Segundo Apellido: 64. Segundo Apellido 65. Primer Nombre: 65. Primer Nombre 66. Segundo Nombre: 66. Segundo Nombre	
IV. DATOS ACTUALES SEGUN RESOLUTIVO DE LA NOVEDAD 67. Tipo de documento de identidad: 67. Tipo de documento de identidad 68. Número del documento de identidad: 68. Número del documento de identidad 69. Sexo biológico: 69. Sexo biológico 70. Sexo identificación: 70. Sexo identificación 71. Fecha de nacimiento: 71. Fecha de nacimiento		V. DATOS ACTUALES SEGUN RESOLUTIVO DE LA NOVEDAD 72. EPS anterior: 72. EPS anterior 73. Fecha de novedad: 73. Fecha de novedad 74. Motivo de traslado: 74. Motivo de traslado 75. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones: 75. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones	
VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES 76. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. 77. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. 78. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. 79. Declaración de no intervención del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. 80. 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. 81. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. 82. 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. 83. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. 84. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. 85. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisban vigente.			
VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA 86. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria: 87. Cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional: 87. Cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional 88. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio: 88. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio			
IX. ANEXOS 89. Anexo copia del documento de identidad: 89. Anexo copia del documento de identidad 90. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente: 90. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente 91. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital: 91. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital 92. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital: 92. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital 93. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor: 93. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor 94. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia: 94. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia 95. 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: 95. 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 96. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016: 96. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016 97. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas: 97. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 98. 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: 98. 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 DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL 99. Entidad territorial o institución responsable de población especial: 99. Entidad territorial o institución responsable de población especial 100. Código del municipio: 100. Código del municipio 101. Código del departamento: 101. Código del departamento 102. Nombre de la institución: 102. Nombre de la institución			
XI. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL 103. Datos y nombres: 103. Datos y nombres 104. Segundo Apellido: 104. Segundo Apellido 105. Primer Nombre: 105. Primer Nombre 106. Segundo Nombre: 106. Segundo Nombre			
XII. FIRMAS Y FECHAS 107. Documento de identidad: 107. Documento de identidad 108. Número del documento de identidad: 108. Número del documento de identidad 109. Firma del funcionario: 109. Firma del funcionario 110. Fecha de radicación: 110. Fecha de radicación 111. Fecha de validación: 111. Fecha de validación			
XIII. OBSERVACIONES 112. 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: 112. 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 113. Firma del Ejecutivo Comercial: 113. Firma del Ejecutivo Comercial 114. Fecha de radicación: 114. Fecha de radicación 115. Sticker procesamiento: 115. Sticker procesamiento			