

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva
eps
gente cuidando gente
NIT 900.106.264-2

Código únicamente para dependientes y afiliaciones a Régimen Subsidiado

FORMULARIO VÍA WEB

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE		2. TIPO DE AFILIACIÓN		3. RÉGIMEN	
A. Afiliación	B. REPORTE DE NOVEDADES	A. Individual	B. Colectivo	C. Contributivo	D. Subsidado
4. TIPO DE AFILIADO		5. TIPO DE COSEGURO		6. FECHA DE LA SOLICITUD	
A. Afiliación		A. Dependiente		DIA MES AÑO	
B. Cabeza de Familia		B. Independiente			
C. Beneficiario		C. Pensionado			

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

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		9. SEXO		10. FECHA NACIMIENTO	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
Villada		Flora		Fabian		Andres			
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		9. SEXO		10. FECHA NACIMIENTO			
C.C.		1001748831		M		07/01/1982			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. OSEJO	12. DISCAPACIDAD	13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN	14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	15. ADMINISTRADOR DE RECURSOS HUMANOS
16. ADMINISTRADOR DE RECURSOS HUMANOS	17. INGRESO BASE DE VINCULACIÓN	18. CUIT	19. ZONA	20. LOCALIDAD / COMUNA
21. DEPARTAMENTO	22. MUNICIPIO	23. TELÉFONO Fijo	24. TELÉFONO Celular	25. CORREO ELECTRÓNICO
Antioquia	Medellin	300 000	3155 9850	fabian.villada@unio-temporal.com

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos de identificación del beneficiario (cónyuge o concubino) (a) generalmente del cotizante

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		22. SEXO		23. FECHA NACIMIENTO	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
Villada		Flora		Fabian		Andres			
20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		22. SEXO		23. FECHA NACIMIENTO			
C.C.		1001748831		M		07/01/1982			

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

24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		26. NÚMERO DE IDENTIDAD		27. SEXO		28. FECHA NACIMIENTO	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
Villada		Flora		Fabian		Andres			
25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		26. NÚMERO DE IDENTIDAD		27. SEXO		28. FECHA NACIMIENTO			
C.C.		1001748831		M		07/01/1982			

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

29. RAZÓN SOCIAL		30. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		31. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		32. SEXO		33. FECHA NACIMIENTO	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
Villada		Flora		Fabian		Andres			
30. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		31. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		32. SEXO		33. FECHA NACIMIENTO			
C.C.		1001748831		M		07/01/1982			

VI. REPORTE DE NOVEDADES

34. TIPO DE NOVEDAD		35. TIPO DE NOVEDAD		36. TIPO DE NOVEDAD		37. TIPO DE NOVEDAD		38. TIPO DE NOVEDAD	
39. TIPO DE NOVEDAD		40. TIPO DE NOVEDAD		41. TIPO DE NOVEDAD		42. TIPO DE NOVEDAD		43. TIPO DE NOVEDAD	
44. TIPO DE NOVEDAD		45. TIPO DE NOVEDAD		46. TIPO DE NOVEDAD		47. TIPO DE NOVEDAD		48. TIPO DE NOVEDAD	
49. TIPO DE NOVEDAD		50. TIPO DE NOVEDAD		51. TIPO DE NOVEDAD		52. TIPO DE NOVEDAD		53. TIPO DE NOVEDAD	
54. TIPO DE NOVEDAD		55. TIPO DE NOVEDAD		56. TIPO DE NOVEDAD		57. TIPO DE NOVEDAD		58. TIPO DE NOVEDAD	

VII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		42. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		43. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		44. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		45. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			
Villada		Flora		Fabian		Andres			
42. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		43. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		44. SEXO		45. FECHA NACIMIENTO			
C.C.		1001748831		M		07/01/1982			

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		47. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		48. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		49. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		50. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	
51. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		52. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		53. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		54. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		55. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	
56. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		57. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		58. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		59. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		60. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	
61. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		62. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		63. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		64. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		65. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	
66. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		67. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		68. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		69. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES		70. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES	

VIII. FIRMAS

71. FIRMAS		72. FIRMAS		73. FIRMAS		74. FIRMAS		75. FIRMAS	
76. FIRMAS		77. FIRMAS		78. FIRMAS		79. FIRMAS		80. FIRMAS	
81. FIRMAS		82. FIRMAS		83. FIRMAS		84. FIRMAS		85. FIRMAS	
86. FIRMAS		87. FIRMAS		88. FIRMAS		89. FIRMAS		90. FIRMAS	
91. FIRMAS		92. FIRMAS		93. FIRMAS		94. FIRMAS		95. FIRMAS	

IX. ANEXOS

96. ANEXOS		97. ANEXOS		98. ANEXOS		99. ANEXOS		100. ANEXOS	
101. ANEXOS		102. ANEXOS		103. ANEXOS		104. ANEXOS		105. ANEXOS	
106. ANEXOS		107. ANEXOS		108. ANEXOS		109. ANEXOS		110. ANEXOS	
111. ANEXOS		112. ANEXOS		113. ANEXOS		114. ANEXOS		115. ANEXOS	
116. ANEXOS		117. ANEXOS		118. ANEXOS		119. ANEXOS		120. ANEXOS	

X. DATOS A SER OBLIGADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN		68. Fecha de radicación		69. Fecha de validación	
Código del Municipio		Código del departamento		Número de hoja		Puntaje	
70. Datos del funcionario que realiza la radicación		71. Firma del funcionario		72. Firma del funcionario		73. Firma del funcionario	
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Villada		Flora		Fabian		Andres	
74. Tipo documento de identidad		75. Número del documento de identidad		76. Sexo		77. Fecha nacimiento	
C.C.		1001748831		M		07/01/1982	

CONSERVACIONES

78. CONSERVACIONES		79. CONSERVACIONES		80. CONSERVACIONES		81. CONSERVACIONES		82. CONSERVACIONES	
83. CONSERVACIONES		84. CONSERVACIONES		85. CONSERVACIONES		86. CONSERVACIONES		87. CONSERVACIONES	
88. CONSERVACIONES		89. CONSERVACIONES		90. CONSERVACIONES		91. CONSERVACIONES		92. CONSERVACIONES	
93. CONSERVACIONES		94. CONSERVACIONES		95. CONSERVACIONES		96. CONSERVACIONES		97. CONSERVACIONES	
98. CONSERVACIONES		99. CONSERVACIONES		100. CONSERVACIONES		101. CONSERVACIONES		102. CONSERVACIONES	

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

UNION TEMPORAL
OUTSOURCING
CLAF
NIT-901.677.020-1