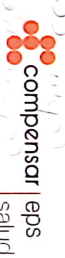


FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



compensar eps
salud

No de filiación: **1151121200115** Fecha de filiación: **11/01/2019**

DATOS DEL RLALITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1 Tipo de trámite: A. Nueva afiliación B. Cambio de afiliación C. Cambio de afiliación D. Retiro E. Retiro F. Retiro G. Retiro H. Retiro I. Retiro J. Retiro K. Retiro L. Retiro M. Retiro N. Retiro O. Retiro P. Retiro Q. Retiro R. Retiro S. Retiro T. Retiro U. Retiro V. Retiro W. Retiro X. Retiro Y. Retiro Z. Retiro

2 Tipo de afiliación: A. Individual B. Familiar C. Familiar D. Retiro E. Retiro F. Retiro G. Retiro H. Retiro I. Retiro J. Retiro K. Retiro L. Retiro M. Retiro N. Retiro O. Retiro P. Retiro Q. Retiro R. Retiro S. Retiro T. Retiro U. Retiro V. Retiro W. Retiro X. Retiro Y. Retiro Z. Retiro

3 Regimen: A. Contributivo B. Subsidiado C. Subsidiado D. Subsidiado E. Subsidiado F. Subsidiado G. Subsidiado H. Subsidiado I. Subsidiado J. Subsidiado K. Subsidiado L. Subsidiado M. Subsidiado N. Subsidiado O. Subsidiado P. Subsidiado Q. Subsidiado R. Subsidiado S. Subsidiado T. Subsidiado U. Subsidiado V. Subsidiado W. Subsidiado X. Subsidiado Y. Subsidiado Z. Subsidiado

4 Tipo de afiliación: A. Contributivo B. Subsidiado C. Subsidiado D. Subsidiado E. Subsidiado F. Subsidiado G. Subsidiado H. Subsidiado I. Subsidiado J. Subsidiado K. Subsidiado L. Subsidiado M. Subsidiado N. Subsidiado O. Subsidiado P. Subsidiado Q. Subsidiado R. Subsidiado S. Subsidiado T. Subsidiado U. Subsidiado V. Subsidiado W. Subsidiado X. Subsidiado Y. Subsidiado Z. Subsidiado

5 Tipo de afiliación: A. Contributivo B. Subsidiado C. Subsidiado D. Subsidiado E. Subsidiado F. Subsidiado G. Subsidiado H. Subsidiado I. Subsidiado J. Subsidiado K. Subsidiado L. Subsidiado M. Subsidiado N. Subsidiado O. Subsidiado P. Subsidiado Q. Subsidiado R. Subsidiado S. Subsidiado T. Subsidiado U. Subsidiado V. Subsidiado W. Subsidiado X. Subsidiado Y. Subsidiado Z. Subsidiado

6 Tipo de afiliación: A. Contributivo B. Subsidiado C. Subsidiado D. Subsidiado E. Subsidiado F. Subsidiado G. Subsidiado H. Subsidiado I. Subsidiado J. Subsidiado K. Subsidiado L. Subsidiado M. Subsidiado N. Subsidiado O. Subsidiado P. Subsidiado Q. Subsidiado R. Subsidiado S. Subsidiado T. Subsidiado U. Subsidiado V. Subsidiado W. Subsidiado X. Subsidiado Y. Subsidiado Z. Subsidiado

7 Tipo de documento de identidad: **CC** 8 Número de documento de identidad: **130711** 9 Sexo: **M** 10 Fecha de nacimiento: **12/01/1975** 11 Administrador de pensiones: **Haniel José**

11 Etnia: **Guineo** 12 Discapacidad: **No** 13 Fecha de inscripción: **13/07/11** 14 Grupo de pensiones especial: **Administración de riesgos laborales - ARL** 15 Administrador de pensiones: **Florencia**

17 Figura de cotización: **IGC** 18 Residencia: **Calle 367 Sur 39-34E Bogotá** 19 Tipo de documento de identidad: **CC** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

19 Apellidos y nombres: **SANCHEZ DE GUERREIRO** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

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

24 Apellidos y nombres: **Jose** 25 Sexo: **M** 26 Fecha de nacimiento: **01/11/1972** 27 Sexo: **M** 28 Fecha de nacimiento: **01/11/1972** 29 Administrador de pensiones: **Florencia**

II DATOS COMPLEMENTARIOS (Otros personales)

11 Fecha de inscripción: **13/07/11** 12 Grupo de pensiones especial: **Administración de riesgos laborales - ARL** 13 Administrador de pensiones: **Florencia** 14 Administrador de pensiones: **Florencia**

17 Figura de cotización: **IGC** 18 Residencia: **Calle 367 Sur 39-34E Bogotá** 19 Tipo de documento de identidad: **CC** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

19 Apellidos y nombres: **SANCHEZ DE GUERREIRO** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

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

17 Figura de cotización: **IGC** 18 Residencia: **Calle 367 Sur 39-34E Bogotá** 19 Tipo de documento de identidad: **CC** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

19 Apellidos y nombres: **SANCHEZ DE GUERREIRO** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

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

24 Apellidos y nombres: **Jose** 25 Sexo: **M** 26 Fecha de nacimiento: **01/11/1972** 27 Sexo: **M** 28 Fecha de nacimiento: **01/11/1972** 29 Administrador de pensiones: **Florencia**

II DATOS COMPLEMENTARIOS (Otros personales)

11 Fecha de inscripción: **13/07/11** 12 Grupo de pensiones especial: **Administración de riesgos laborales - ARL** 13 Administrador de pensiones: **Florencia** 14 Administrador de pensiones: **Florencia**

17 Figura de cotización: **IGC** 18 Residencia: **Calle 367 Sur 39-34E Bogotá** 19 Tipo de documento de identidad: **CC** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

19 Apellidos y nombres: **SANCHEZ DE GUERREIRO** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

IV DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS IMPORTANTES DE LAS ENTIDADES REGISTRADAS DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA INSTITUCIONAL O DE OFICIO

34 Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - EPS: **EPS PUNO** 35 Número y código de registro del EPS: **100110001** 36 Tipo de documento de identificación: **CC** 37 Número del documento de identificación: **100110001** 38 Tipo de agente o pagador pensiones (obligatorio para EPS): **EPS** 39 Ubicación: **Bogotá**

24 Apellidos y nombres: **Jose** 25 Sexo: **M** 26 Fecha de nacimiento: **01/11/1972** 27 Sexo: **M** 28 Fecha de nacimiento: **01/11/1972** 29 Administrador de pensiones: **Florencia**

II DATOS COMPLEMENTARIOS (Otros personales)

11 Fecha de inscripción: **13/07/11** 12 Grupo de pensiones especial: **Administración de riesgos laborales - ARL** 13 Administrador de pensiones: **Florencia** 14 Administrador de pensiones: **Florencia**

17 Figura de cotización: **IGC** 18 Residencia: **Calle 367 Sur 39-34E Bogotá** 19 Tipo de documento de identidad: **CC** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

19 Apellidos y nombres: **SANCHEZ DE GUERREIRO** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

V DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LAS ENTIDADES REGISTRADAS DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA INSTITUCIONAL O DE OFICIO

34 Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - EPS: **EPS PUNO** 35 Número y código de registro del EPS: **100110001** 36 Tipo de documento de identificación: **CC** 37 Número del documento de identificación: **100110001** 38 Tipo de agente o pagador pensiones (obligatorio para EPS): **EPS** 39 Ubicación: **Bogotá**

24 Apellidos y nombres: **Jose** 25 Sexo: **M** 26 Fecha de nacimiento: **01/11/1972** 27 Sexo: **M** 28 Fecha de nacimiento: **01/11/1972** 29 Administrador de pensiones: **Florencia**

II DATOS COMPLEMENTARIOS (Otros personales)

11 Fecha de inscripción: **13/07/11** 12 Grupo de pensiones especial: **Administración de riesgos laborales - ARL** 13 Administrador de pensiones: **Florencia** 14 Administrador de pensiones: **Florencia**

17 Figura de cotización: **IGC** 18 Residencia: **Calle 367 Sur 39-34E Bogotá** 19 Tipo de documento de identidad: **CC** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

19 Apellidos y nombres: **SANCHEZ DE GUERREIRO** 20 Tipo de documento de identidad: **CC** 21 Número de documento de identidad: **10209658** 22 Sexo: **F** 23 Fecha de nacimiento: **01/11/1972**

VI DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

40 Tipo de novedad: **1. Modificación de datos básicos de identificación** **2. Cancelación de datos básicos de identificación** **3. Actualización de datos básicos de identificación** **4. Actualización y cancelación de datos complementarios** **5. Terminación de la inscripción en la EPS** **6. Reinscripción en la EPS**

7 Inscripción de beneficiarios de afiliados adicionales 8 Exclusión de beneficiarios de afiliados adicionales 9 Inicio de inscripción o actualización de condiciones para cotizar 10 Terminación de la inscripción o pérdida de las condiciones para cotizar 11 Inscripción o actualización de datos personales de cotizantes y afiliados 12 Derivación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas 13 Reporte de afiliación por parte de la EPS 14 Reporte de afiliación por parte de la EPS 15 Reporte de afiliación por parte de la EPS 16 Reporte de afiliación por parte de la EPS 17 Reporte de afiliación por parte de la EPS 18 Reporte de afiliación por parte de la EPS

41 Datos básicos de identificación: Tipo de documento de identidad: **CC** Número de documento de identidad: **11111111111111111111** Sexo: **M** Fecha de nacimiento: **11/11/1975** 42 Fecha de inscripción: **13/07/11** 43 Tipo de agente o pagador pensiones (obligatorio para EPS): **EPS** 44 Número de afiliado: **11111111111111111111** 45 Cui de Compensación familiar y pagador de pensiones: **11111111111111111111**

46 Descripción de la novedad según la ley de afiliación y afiliados asociados: **Actualización de datos básicos de identificación**

47 Descripción de la novedad según la ley de afiliación y afiliados asociados: **Actualización de datos básicos de identificación**

48 Descripción de la novedad según la ley de afiliación y afiliados asociados: **Actualización de datos básicos de identificación**

49 Descripción de la novedad según la ley de afiliación y afiliados asociados: **Actualización de datos básicos de identificación**

50 Autorización para que la EPS envíe información a correo electrónico al celular como mensajes de texto:

51 Autorización para que la EPS registre la información que se genere de la afiliación del importe en exenciones a la base de afiliados según la ley de afiliación y afiliados asociados:

52 Autorización para que la EPS registre la información que se genere de la afiliación del importe en exenciones a la base de afiliados según la ley de afiliación y afiliados asociados:

53 Autorización para que la EPS envíe información a correo electrónico al celular como mensajes de texto:

VIII FIRMAS

Jose Sanchez de Guerrero

Haniel José

IX ANEXOS

56 Anexo copia del documento de identidad: CC RC PE PO PI PA PC PD PE PF PG PH PI PJ PK PL PM PN PO PP PQ PR PS PT PU PV PW PX PY PZ QA QB QC QD QE QF QG QH QI QJ QK QL QM QN QO QQ QR QS QT QU QV QW QX QY QZ

57 Cotas del documento de identidad: CC RC PE PO PI PA PC PD PE PF PG PH PI PJ PK PL PM PN PO PP PQ PR PS PT PU PV PW PX PY PZ QA QB QC QD QE QF QG QH QI QJ QK QL QM QN QO QQ QR QS QT QU QV QW QX QY QZ

58 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados: **16 Dic 2019**

59 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

60 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

61 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

62 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

63 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

64 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

65 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

66 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

67 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

68 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

69 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

70 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

71 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

72 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

73 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

74 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

75 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

76 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

77 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

78 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

79 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados:

80 Documento en que consta la póliza de afiliación y afiliados asociados: