

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

gente cuidando gente
NIT. 900.156.284-2

FECHA DE RADICACIÓN
11.12.25

Asesor A1210



* 01B 19743204 *

Novedad

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE		2. TIPO DE AFILIACIÓN		3. RÉGIMEN	
A. Afiliación	B. Reporte de Novedades	A. Individual	B. Beneficiario o cabeza de familia	A. Contributivo	B. Subsidado
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA		5. TIPO DE AFILIADO		6. TIPO DE COTIZANTE	
SI	NO	A. Cotizante	B. Beneficiario	A. Dependiente	B. Pensionado
7. CÓDIGO					

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

8. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		9. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		10. SEXO BIOLÓGICO	
11. SEXO IDENTIFICACIÓN		12. SEXO IDENTIFICACIÓN		13. CUAL?	
14. LUGAR DE NACIMIENTO		15. FECHA NACIMIENTO		16. ARL	
17. ETNIA		18. DISCAPACIDAD		19. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
20. CLASIFICACIÓN SISBEN		21. NIVEL		22. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
23. APT		24. IBC		25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
26. RESIDENCIA		27. CARRERA		28. SUR	

29. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		30. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		31. SEXO BIOLÓGICO	
32. SEXO IDENTIFICACIÓN		33. SEXO IDENTIFICACIÓN		34. CUAL?	
35. LUGAR DE NACIMIENTO		36. FECHA NACIMIENTO		37. ARL	
38. ETNIA		39. DISCAPACIDAD		40. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
41. CLASIFICACIÓN SISBEN		42. NIVEL		43. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
44. APT		45. IBC		46. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
47. RESIDENCIA		48. CARRERA		49. SUR	

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES		28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
30. SEXO BIOLÓGICO		31. SEXO IDENTIFICACIÓN		32. CUAL?	
33. LUGAR DE NACIMIENTO		34. FECHA NACIMIENTO		35. ARL	
36. ETNIA		37. DISCAPACIDAD		38. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
39. CLASIFICACIÓN SISBEN		40. NIVEL		41. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
42. APT		43. IBC		44. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
45. RESIDENCIA		46. CARRERA		47. SUR	

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

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD	
38. NACIONALIDAD		39. SEXO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN	
41. LUGAR DE NACIMIENTO		42. FECHA DE NACIMIENTO		43. ARL	
44. ETNIA		45. DISCAPACIDAD		46. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
47. CLASIFICACIÓN SISBEN		48. NIVEL		49. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
50. APT		51. IBC		52. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
53. RESIDENCIA		54. CARRERA		55. SUR	

56. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		57. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		58. NACIONALIDAD	
59. SEXO		60. SEXO IDENTIFICACIÓN		61. LUGAR DE NACIMIENTO	
62. FECHA DE NACIMIENTO		63. ARL		64. ETNIA	
65. DISCAPACIDAD		66. TIENE ENCUESTA SISBEN?		67. CLASIFICACIÓN SISBEN	
68. NIVEL		69. GRUPO POBLACION ESPECIAL		70. APT	
71. IBC		72. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA		73. RESIDENCIA	
74. CARRERA		75. SUR		76. ARL	

77. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		78. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		79. SEXO BIOLÓGICO	
80. SEXO IDENTIFICACIÓN		81. SEXO IDENTIFICACIÓN		82. CUAL?	
83. LUGAR DE NACIMIENTO		84. FECHA NACIMIENTO		85. ARL	
86. ETNIA		87. DISCAPACIDAD		88. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
89. CLASIFICACIÓN SISBEN		90. NIVEL		91. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
92. APT		93. IBC		94. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
95. RESIDENCIA		96. CARRERA		97. SUR	

98. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		99. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		100. SEXO BIOLÓGICO	
101. SEXO IDENTIFICACIÓN		102. SEXO IDENTIFICACIÓN		103. CUAL?	
104. LUGAR DE NACIMIENTO		105. FECHA NACIMIENTO		106. ARL	
107. ETNIA		108. DISCAPACIDAD		109. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
110. CLASIFICACIÓN SISBEN		111. NIVEL		112. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
113. APT		114. IBC		115. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
116. RESIDENCIA		117. CARRERA		118. SUR	

119. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		120. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		121. SEXO BIOLÓGICO	
122. SEXO IDENTIFICACIÓN		123. SEXO IDENTIFICACIÓN		124. CUAL?	
125. LUGAR DE NACIMIENTO		126. FECHA NACIMIENTO		127. ARL	
128. ETNIA		129. DISCAPACIDAD		130. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
131. CLASIFICACIÓN SISBEN		132. NIVEL		133. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
134. APT		135. IBC		136. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
137. RESIDENCIA		138. CARRERA		139. SUR	

140. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		141. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		142. SEXO BIOLÓGICO	
143. SEXO IDENTIFICACIÓN		144. SEXO IDENTIFICACIÓN		145. CUAL?	
146. LUGAR DE NACIMIENTO		147. FECHA NACIMIENTO		148. ARL	
149. ETNIA		150. DISCAPACIDAD		151. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
152. CLASIFICACIÓN SISBEN		153. NIVEL		154. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
155. APT		156. IBC		157. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
158. RESIDENCIA		159. CARRERA		160. SUR	

161. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		162. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		163. SEXO BIOLÓGICO	
164. SEXO IDENTIFICACIÓN		165. SEXO IDENTIFICACIÓN		166. CUAL?	
167. LUGAR DE NACIMIENTO		168. FECHA NACIMIENTO		169. ARL	
170. ETNIA		171. DISCAPACIDAD		172. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
173. CLASIFICACIÓN SISBEN		174. NIVEL		175. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
176. APT		177. IBC		178. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
179. RESIDENCIA		180. CARRERA		181. SUR	

182. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		183. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		184. SEXO BIOLÓGICO	
185. SEXO IDENTIFICACIÓN		186. SEXO IDENTIFICACIÓN		187. CUAL?	
188. LUGAR DE NACIMIENTO		189. FECHA NACIMIENTO		190. ARL	
191. ETNIA		192. DISCAPACIDAD		193. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
194. CLASIFICACIÓN SISBEN		195. NIVEL		196. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
197. APT		198. IBC		199. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
200. RESIDENCIA		201. CARRERA		202. SUR	

203. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		204. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		205. SEXO BIOLÓGICO	
206. SEXO IDENTIFICACIÓN		207. SEXO IDENTIFICACIÓN		208. CUAL?	
209. LUGAR DE NACIMIENTO		210. FECHA NACIMIENTO		211. ARL	
212. ETNIA		213. DISCAPACIDAD		214. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
215. CLASIFICACIÓN SISBEN		216. NIVEL		217. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
218. APT		219. IBC		220. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
221. RESIDENCIA		222. CARRERA		223. SUR	

224. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		225. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		226. SEXO BIOLÓGICO	
227. SEXO IDENTIFICACIÓN		228. SEXO IDENTIFICACIÓN		229. CUAL?	
230. LUGAR DE NACIMIENTO		231. FECHA NACIMIENTO		232. ARL	
233. ETNIA		234. DISCAPACIDAD		235. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
236. CLASIFICACIÓN SISBEN		237. NIVEL		238. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
239. APT		240. IBC		241. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
242. RESIDENCIA		243. CARRERA		244. SUR	

245. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		246. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		247. SEXO BIOLÓGICO	
248. SEXO IDENTIFICACIÓN		249. SEXO IDENTIFICACIÓN		250. CUAL?	
251. LUGAR DE NACIMIENTO		252. FECHA NACIMIENTO		253. ARL	
254. ETNIA		255. DISCAPACIDAD		256. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
257. CLASIFICACIÓN SISBEN		258. NIVEL		259. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
260. APT		261. IBC		262. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
263. RESIDENCIA		264. CARRERA		265. SUR	

266. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		267. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		268. SEXO BIOLÓGICO	
269. SEXO IDENTIFICACIÓN		270. SEXO IDENTIFICACIÓN		271. CUAL?	
272. LUGAR DE NACIMIENTO		273. FECHA NACIMIENTO		274. ARL	
275. ETNIA		276. DISCAPACIDAD		277. TIENE ENCUESTA SISBEN?	
278. CLASIFICACIÓN SISBEN		279. NIVEL		280. GRUPO POBLACION ESPECIAL	
281. APT		282. IBC		283. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	
284. RESIDENCIA		285. CARRERA		286. SUR	

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.

Medellín, 12 de December de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de JARAMILLO TEJADA LUIS FERNANDO.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL ANTIOQUIA		Clase: 4		Porcentaje Cotización: 4.35 %		
C1001234261	MUÑOZ ORTIZ YEINER	13/12/2025	13/12/2025	2513840c	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/12/2025 11:02:55 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.29.187.195, 192.230.104.9, 172.16.42.57

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MUÑOZ ORTIZ YEINER** identificado(a) con CC número **1.001.234.261** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 18 de diciembre de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 11 de diciembre de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>