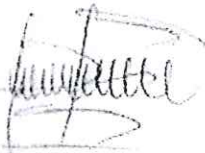


LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **HUMBERTO ANTONIO MARULANDA RAMIREZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **70124485**, se encuentra afiliado (a) desde **14/08/1984** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 25 de mayo de 2016.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Gerencia Nacional de Servicio al Ciudadano

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

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



No. de Radicación		Fecha de Radicación	
		01/06/2016	
(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)			
I. DATOS DEL TRÁMITE		II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)	
1. Tipo de trámite A. Afiliación ☒ B. Reporte de Novedades ☐		2. Tipo de Afiliación A. Individual - Cotizante o cabeza de familia ☒ B. Colectiva ☐ C. Beneficiario o afiliado adicional ☐ D. De oficio ☐	
3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐		4. Tipo de afiliado A. Cotizante ☐ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐	
5. Tipo de cotizante A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐		Código (registrar por la EPS)	

A. Apellidos y nombres		B. Primer Nombre	
Torres		Antonio	
C. Tipo de documento de identidad		D. Número de documento de identidad	
C		70124485	
E. Sexo		F. Fecha de nacimiento	
Masculino ☒ Femenino ☐		16/12/1971	
G. Puntaje SISBEN		H. Grupo de población especial	
1994458A-21			
I. Ingreso base de cotización - IBC		J. Residencia	
689455		Medellín	
K. Correo electrónico		L. Localidad / Comuna	
		Antioquia	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)	
16. Administradora de pensiones	17. Administradora de riesgos laborales - ARL
Adpensiones	
18. Teléfono celular	19. Teléfono fijo

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)	
20. Apellidos y nombres	21. Tipo de documento de identidad
Primer Apellido	Segundo Apellido
22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
Femenino ☐ Masculino ☐	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS Y DE LOS AFILIADOS ADICIONALES	
24. Apellidos y nombres	25. Tipo de documento de identidad
Primer Apellido	Segundo Apellido
26. Sexo	27. Fecha de nacimiento
Femenino ☐ Masculino ☐	

VI. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS Y DE LOS AFILIADOS ADICIONALES	
28. Tipo de documento de identidad	29. Sexo
	Femenino ☐ Masculino ☐
30. Fecha de nacimiento	31. Valor de la UPC del afiliado adicional (registrar por la EPS)

VII. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO	
32. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	33. Código de la IPS (registrar por la EPS)
IPS	

VIII. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO	
34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	35. Código de la IPS (registrar por la EPS)
IPS	

IX. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO	
36. Tipo de documento de identidad	37. Sexo
	Femenino ☐ Masculino ☐
38. Fecha de nacimiento	39. Valor de la UPC del afiliado adicional (registrar por la EPS)

X. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO	
40. Tipo de documento de identidad	41. Sexo
	Femenino ☐ Masculino ☐
42. Fecha de nacimiento	43. Valor de la UPC del afiliado adicional (registrar por la EPS)

XI. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO	
44. Tipo de documento de identidad	45. Sexo
	Femenino ☐ Masculino ☐
46. Fecha de nacimiento	47. Valor de la UPC del afiliado adicional (registrar por la EPS)

XII. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO	
48. Tipo de documento de identidad	49. Sexo
	Femenino ☐ Masculino ☐
50. Fecha de nacimiento	51. Valor de la UPC del afiliado adicional (registrar por la EPS)

XIII. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO	
52. Tipo de documento de identidad	53. Sexo
	Femenino ☐ Masculino ☐
54. Fecha de nacimiento	55. Valor de la UPC del afiliado adicional (registrar por la EPS)

XIV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO	
56. Tipo de documento de identidad	57. Sexo
	Femenino ☐ Masculino ☐
58. Fecha de nacimiento	59. Valor de la UPC del afiliado adicional (registrar por la EPS)

XV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO	
60. Tipo de documento de identidad	61. Sexo
	Femenino ☐ Masculino ☐
62. Fecha de nacimiento	63. Valor de la UPC del afiliado adicional (registrar por la EPS)

XVI. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO	
64. Tipo de documento de identidad	65. Sexo
	Femenino ☐ Masculino ☐
66. Fecha de nacimiento	67. Valor de la UPC del afiliado adicional (registrar por la EPS)



02 JUN 2016

JUAN MANUEL GIL
CÓDIGO 273

SuperSalud

SuperSalud