

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL
FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN Y NOVEDADES DE
APORTANTES
RÉGIMEN CONTRIBUTIVO DE COMPARTA EPS-S**

Diligencie el formulario en letra imprenta legible y clara, sin borrones ni tachones. Datos y firmas en tinta negra usando siempre mayúsculas.

DEPARTAMENTAL RADICACIÓN: Corresponde a la Departamental en donde fue recibida la solicitud de inscripción o novedad del Aportante.

AGENCIA RADICACIÓN: Corresponde a la municipio en donde fue recibida la solicitud de inscripción o novedad del Aportante.

NUMERO DE RADICACIÓN: Corresponde al número de radicado asignado al trámite de inscripción o Novedad.

FECHA DE RADICACIÓN: Corresponde a la fecha de diligenciamiento del formulario.

NUMERO DE FORMULARIO: Corresponde al número pre impreso del formulario de afiliación.

TIPO DE TRÁMITE: Marque con una equis (X) el tipo de trámite que va a realizar afiliación o novedad.

Inscripción de Aportante
Novedad de Aportante

**PARTE I – INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL
APORTANTE** (Por favor marque con una equis (x) el tipo de aportante que representa)

1. Jurídicas
2. Naturales
3. Contratistas
4. Cooperativa de Trabajo Asociado
5. Mutuales
6. Fundaciones
7. Agremiadoras
8. Asociaciones
9. Entidades Educativas
10. Alcaldías
11. Consorcios
12. Hospitales, Clínicas y Centros de Salud

13. Edificios y Conjuntos Residenciales
14. Consejos Municipales
15. Asociación de Madres Comunitarias
16. Cooperativas Multiactivas
17. Uniones Temporales
18. Organizaciones no Gubernamentales
19. Embajadas y Consulados
20. Administradoras de Riesgos Profesionales
21. Cajas de Compensación
22. Iglesias (Católicas/Cristianas)
23. Administradoras de Fondos de Pensiones
24. Otros _____

PARTE II – INFORMACIÓN DE LA NOVEDAD A REPORTAR:
Mediante el presente formulario el aportante inscrito a la EPS puede reportar las diferentes novedades que se presenten en su información Básica, información de Representación Legal, información de contacto de nomina, información de sucursales; Para lo cual se debe marcar con una equis (x) la novedad que está presentando, debiendo adjuntar los soportes requeridos por la EPS que soporten la novedad:

Novedades básicas Aportante

Documento de identidad
Razón Social
Nombre Comercial
Dirección, Teléfono, Fax
Correo Electrónico Aportante
Pagina Web Aportante
Administradora Riesgos Profesionales
Administradora Fondo de Pensiones
Número de Empleados
Otros _____

Novedades Representante Legal

Nombres y Apellidos
Tipo y Número de Documento
Teléfono
Correo Electrónico
Otros _____

Novedades Contacto Nomina

Nombres y Apellidos

Cargo
Teléfono
Correo Electrónico
Otros _____

Novedades Sucursal /Sede

Inscripción
Dirección, Teléfono, Fax
Municipio y Departamento
Número de Empleados
Correo Electrónico
Otros _____

**PARTE III – INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN DEL
APORTANTE Ó INFORMACIÓN DE ACTUALIZACIÓN DE
DATOS**

Tipo de Identificación Aportante: Se refiere al tipo de identificación con el cual se identifica el aportante y se debe marcar de acuerdo a las siguientes convenciones:

NIT: Numero de identificación Tributaria.
CC: Cedula de Ciudadanía
PA: Pasaporte
TI: Tarjeta de Identidad
CE: Cedula de Extranjería
CD: Carnet Diplomático

Número de identificación: Diligencie el número de identificación de la empresa conforme al creado en la Cámara de Comercio y/o copia de documento del Documento de identidad del Aportante, incluyendo el respectivo dígito de verificación cuando aplique para el documento de identidad.

Nombre o Razón Social / Entidad Pensional: Relacione el nombre de la empresa o aportante.

Nombre Comercial: Se debe escribir el nombre comercial del establecimiento o persona natural. Si una persona natural en el nombre comercial registra un nombre diferente al suyo, con este dato se debe diligenciar este campo.

Sector del Aportante: Marque con una equis (X) la opción que corresponda.

Privado, Mixta, Oficial.

Objeto Social del Aportante: Diligencie el objeto social que desarrollo la el aportante con base a lo registrado en la Cámara de Comercio.

Dirección: Diligencie la dirección de ubicación de la Empresa.

Municipio: Diligencie el municipio en el cual está ubicada la Empresa.

Departamento: Diligencie el departamento en el cual está ubicada la Empresa.

Zona Laboral: Marque con una equis (X) si la zona de ubicación de la empresa es Rural o Urbana.

Número Total de Empleados: Diligencie el total de empleados que laboran en la empresa.

Dirección de Correspondencia: Diligencie la dirección de Correspondencia de la Empresa.

Municipio: Diligencie el municipio de correspondencia de la Empresa.

Departamento: Diligencie el departamento correspondencia la Empresa.

Envío de Correspondencia: Marque con una equis la forma como desea la empresa que se le envié correspondencia (Por Sucursal, Sede Principal, Por Email)

Pertenece a un Grupo Empresarial: Marque con una equis (X) si la empresa a registrar pertenece a un Grupo Empresarial y diligencie el nombre del grupo al que pertenece.

Teléfono Laboral: Diligencie con el número telefónico de la empresa.

Extensión: Si adicional al número telefónico la empresa maneja extensiones por favor diligencie el este campo.

Fax Laboral: Diligencie el número de fax de la Empresa.

Celular Laboral: Diligencie el celular de la empresa.

Correo Electrónico: Diligencie el correo electrónico institucional al cual la EPS le pueda enviar notificación de afiliación y aportes de sus empleados.

Página Web Aportante: Diligencie la Página Web del Aportante.

Administradora de Riesgos Laborales: Diligencie la Administradora de Riesgos Laborales a la cual está afiliada la empresa.

Administradora de Fondos de Pensiones: Diligencie la Administradora de Fondos de Pensiones a la cual está afiliado el aportante (Aplica para personas naturales y contratistas).

Tipo de Aportante: Marque con una equis la clasificación en la cual se encuentra la empresa.

Famiempresa: Personal no superior a los diez (10) trabajadores conformada por familiares.

Micro: Personal no superior a los diez (10) trabajadores.

Pequeña: Personal entre once (11) y cincuenta (50) trabajadores.

Mediana: Personal entre cincuenta y uno (51) y doscientos (200) trabajadores.

Grande: Personal de más de doscientos (200) trabajadores.

Actividad Económica: Diligencie la actividad económica que realiza la Empresa, según lo registrado en el Registro único Tributario (RUT)

Nombres y Apellidos del Representante Legal: Diligencie los nombres y apellidos del representante legal de la Empresa o patrono, como se registra en el documento de identidad.

Tipo de Identificación: Marque con una equis (X) el tipo de identificación del representante legal de la empresa.

Número de Identificación: Diligencie el número de identificación del representante legal de la empresa, según aparece en el documento de identidad.

Teléfono del Representante Legal: Diligencie el teléfono de contacto del representante legal de la empresa.

Correo Electrónico del Representante Legal: Diligencie el correo electrónico del representante legal de la empresa.

Nombres y Apellidos del Responsable Nomina: Diligencie los nombres y apellidos de la persona encargada de la nomina en la empresa.

Cargo Contacto Nomina: Diligencie el cargo de la persona encargada de la nomina en la empresa.

Teléfono del Responsable Nomina: Diligencie el número telefónico de contacto de la persona encargada de la nomina en la empresa.

Correo Electrónico del Responsable Nomina: Diligencie el correo electrónico de contacto de la persona encargada de la nomina en la empresa.

Nombre del Banco: Nombre de la entidad financiera en la cual está registrada la cuenta bancaria de la empresa,

(información requerida para el pago de prestaciones económicas (licencias e incapacidades))

Tipo de Cuenta: Tipo de cuenta bancaria de la empresa (Corriente, Ahorros) (información requerida para el pago de prestaciones económicas (licencias e incapacidades))

Número de Cuenta: Numero de la cuenta bancaria de la empresa (información requerida para el pago de prestaciones económicas (licencias e incapacidades)).

PARTE IV – INFORMACIÓN PARA NOVEDADES DEL APORTANTE

Tipo de Identificación Aportante: Se refiere al tipo de identificación del aportante actualizado y se debe marcar de acuerdo a las siguientes convenciones:

NIT: Numero de identificación Tributaria.

CC: Cedula de Ciudadanía

PA: Pasaporte

TI: Tarjeta de Identidad

CE: Cedula de Extranjería

CD: Carnet Diplomático

Número de identificación: Diligencie el número de identificación actualizado de la empresa conforme al creado en la Cámara de Comercio y/o copia de documento del Documento de identidad del Aportante, incluyendo el respectivo digito de verificación cuando aplique para el documento de identidad.

Nombre o Razón Social / Entidad Pensional: Relacione el nombre actualizado de la empresa o aportante.

Fecha de Retiro Anterior Aportante: Diligencie la fecha de retiro del aportante anterior (Aplica para el reporte de las novedades de cambios o unificación de empresas)

Fecha de Ingreso Nuevo Aportante: Diligencie la fecha de ingreso con el nuevo aportante (Aplica para el reporte de las novedades de cambios o unificación de empresas)

PARTE V – SOPORTES DE LA INSCRIPCIÓN Y/O NOVEDAD DE APORTANTES

Campo es de exclusivo diligenciamiento de la EPS en el cual se debe marcar los documentos de acreditación del tipo de empresa en el cual este clasificado el aportante según el trámite de inscripción o novedad.

1. Documento de Identificación del Representante Legal / Patrono
2. Afiliación Administradora de Riesgos Laborales
3. Certificado de Constitución y Representación Legal / Cámara de Comercio
4. Copia de Identificación Tributaria / Registro Único Tributario
5. Resolución de Aprobación Expedida por el Ministerio de Educación
6. Resolución de Aprobación Expedida por el Ministerio de Salud
7. Resolución de Aprobación Expedida por el ICBF
8. Resolución de Aprobación Expedida por el Ministerio de Relaciones Exteriores
9. Certificado de Propiedad Horizontal / Curaduría
10. Certificado de Conformación Consorcio / Unión Temporal
11. Inscripción y Aprobación de Regímenes ante el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
12. Autorización por parte de la Superintendencia Nacional de Salud para llevar a cabo afiliaciones colectivas al SGSSS
13. Acta de Asamblea General de Cooperados o Asociados o del Órgano de Aprobación para efectuar las afiliaciones colectivas
14. Estatutos Aprobados por la Superintendencia de Economía Solidaria
15. Resolución Entidad Pensional / Certificación Administradora de Fondo de Pensiones
16. Certificación Expedida por la Asociación Administradora
17. Resolución de Aprobación Expedida por el Ministerio de Interior y de Justicia
18. Otros:

OBSERVACIONES

Es campo se utiliza para aclarar posibles errores de diligenciamiento de la información registrada en el formulario.

NOMBRES Y APELLIDOS, FIRMA Y/O SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL:

El representante legal o persona natural de la empresa debe registrar sus nombres y apellidos y firmar o estampar el sello de la empresa.

PARTE VI – INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Se debe diligenciar con el nombre y usuario de los funcionarios de la EPS que realizaron el diligenciamiento, revisión, digitación y validación del formulario.