VIGILADO Supersalud

savia SALUD EPS

Porque tener salud es natural

Abreviaturas

- ● Carta firmada por 1 o los 2 padres, donde se especifique que conocen la situación del menor.
- ● Carta firmada por el cotizante (cabeza de familia) indicando hijo aportado al hogar.
- ● Documentos necesarios que acrediten parentesco con el cotizante.
- ● Sólo para estudiantes en el exterior.

TIPO DE DOCUMENTO	BENEFICIARIOS				HIJOS POR EDAD							BENEFICIARIOS	
	CÓNYUGUE	COMPAÑERO(A) PERMANENTE		PAREJAS DEL MISMO SEXO	HIJOS		Hijos aportados a la unión madre o padre biológico debe estar afiliado en la EPS, ya sea como beneficiario o cotizante		HIJOS ADOPTADOS		HIJOS DISCAPACITADOS	BENEFICIARIO UPC	PADRES
		Menor de edad de 14 a 17 años, 11 meses, 29 días	Mayor de edad		Menor de edad de 0 a 17 años, 11 meses, 29 días	18 a 24 años, 11 meses, 29 días	Menor de edad de 0 a 17 años, 11 meses, 29 días	18 a 24 años, 11 meses, 29 días	Menor de edad de 0 a 17 años, 11 meses, 29 días	18 a 24 años, 11 meses, 29 días	De 0 a 100 años		
	C.C. - C.E. Pasaporte	T.I.	C.C. - C.E. Pasaporte	C.C. - C.E. Pasaporte	R.C. - T.I. Pasaporte	C.C. - C.E. Pasaporte	R.C. - T.I. Pasaporte	C.C. - C.E. Pasaporte	R.C. - T.I. Pasaporte	C.C. - C.E. Pasaporte	R.C. - T.I. - C.C. Pasaporte	R.C. - T.I. - C.C. Pasaporte	C.C. - C.E. Pasaporte
1. Documento de indentidad.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2. Registro Civil o partida de matrimonio en Colombia.	X												
3. Registro civil de nacimiento que acredite parentesco.					X	X	X	X	X	X	X	X ●	X
4. Certificación de adopción o carta de entrega emitida por el ICBF.									X	X			
5. Declaración juramentada de dependencia económica (incluida en el formulario) o carta firmada por el cotizante (cabeza de familia).	X	X ●	X	X		X	X ●	X ●		X		X	X
6. Declaración juramentada de convivencia (incluida en el formulario) o carta firmada por el cotizante (cabeza de familia).		X	X										
7. Certificado de escolaridad apostillado y traducido, si es necesario.						●		●		●			
8. Certificación de medicina laboral.											X		
9. Estado de salud (incluido en el formulario).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

VIGILADO Supersalud

savia SALUD EPS

Porque tener salud es natural

Abreviaturas

- ● Sólo para independientes nuevos y traslados.
- ● Sólo para pensionados de Colpensiones.

TIPO DE DOCUMENTO	DEPENDIENTES								PENSIONADOS			INDEPENDIENTES			
	EMPLEADO		TRABAJADOR DE COOPERATIVA TRABAJO ASOCIADO		SERVICIO DOMÉSTICO		APRENDIZ SENA	MADRE COMUNITARIA	PENSIONADO SUSTITUTO		PENSIONADO JUBILADO	INDEPENDIENTE	CONTRATISTA	INDEPENDIENTE SUBSIDIO AL DESEMPLEO	AGREMIADO
	Menor de edad de 14 a 17 años, 11 meses, 29 días	Mayor de edad	Menor de edad de 14 a 17 años, 11 meses, 29 días	Mayor de edad	Menor de edad de 14 a 17 años, 11 meses, 29 días	Mayor de edad			Menor de edad de 14 a 17 años, 11 meses, 29 días	Mayor de edad	Mayor de edad	Mayor de edad	Mayor de edad	Mayor de edad	
	T.I.	C.C. - C.E. Pasaporte	T.I.	C.C. - C.E. Pasaporte	T.I.	C.C. - C.E. Pasaporte	R.C. - T.I. - C.C. Pasaporte	C.C. - C.E. Pasaporte	R.C. - T.I.	C.C. - C.E. Pasaporte	C.C. - C.E. Pasaporte	C.C. - C.E. Pasaporte	C.C. - C.E. Pasaporte	C.C. - C.E. Pasaporte	R.C. - T.I. - C.C. Pasaporte
1. Documento de indentidad.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2. Contrato de trabajo con la Entidad Administradora del Programa de Hogares Comunitarios de Bienestar.								X							
3. Resolución pensión o carta de fondo privado.									X	X	X				
4. Carta de solicitud de traslado a entidad pensionadora.									X	X	X				
5. Recibo de pago última mesada pensional.									●	●	●				
6. Permiso de Ministerio de Protección Social.	X		X		X										
7. Copia contrato y/o convenio de asociación.			X	X									X		X
8. Copia de carta subsidio al desempleo.														X	
9. Certificado de ingresos firmada por Contador Público, anexando copia de tarjeta profesional del Contador.												X ●			
10. Estado de salud (incluido en el formulario).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X