REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR

AFILIACIÓN

I. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
CRIOLLO	MOJANA	NANCY	MILENA

2. TIPO DOCUMENTO	C.N.	M.S.	R.C.	T.I.	C.C.	C.E.	S.C.	P.A.	C.D.	P.E.	A.S.	P.T.	3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	RÉGIMEN	4. SEXO	M	N.D.	5. FECHA NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
					X								69008490		X				21	AGO	80

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.N. | M.S. | R.C. | T.I. | X C.C. | C.E. | S.C. | P.A. | C.D. | P.E. | A.S. | P.T.

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CAJA DE COMPENSACIÓN	TELÉFONO	
MOCOA	PUTUMAYO			
TELÉFONO MÓVIL (1)	**TELÉFONO MÓVIL (2)**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**CÓDIGO IPS**	**IPS ODONTOLÓGICA**
3123607385		NAMIS57@HOTMAIL.COM		

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO.

3. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	36. Tipo documento de identidad	37 Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
CRIOLLO MOJANA NANCY MILENA	X C.C. C.E. P.A. C.D. N.I. P.E.	69008490	3	

4. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	SECTOR DEL APORTANTE
CR 7 5 41 BRR PABLO VI	MOCOA	PUTUMAYO	URBANO

TELÉFONO FIJO - EXT.	TELÉFONO MÓVIL (1)	TELÉFONO MÓVIL (2)	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA
	3123607385		NAMIS57@HOTMAIL.COM	8299

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	DÍA	MES	AÑO	CARGO U OCUPACIÓN	SALARIO
	03	04	2023	GESTOR DE CIUDADANÍA	1.300.606

IV. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliacion colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio

VIGILADO Supersalud
IMPRESORES NIT. 860.519.955-8 TEL. 720 41 19
IMPRESO POR
REINGRESOS
Powered by CamScanner