REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO		
CONTRATO:	1080777	
RAZON SOCIAL	EPC ENERGY SAS	
IDENTIFICACION:	NI 900632976	
INGRESO DE TRABAJADOR		
Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
95179131	2023-12-12	CC 13892041
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
SILVA BANDILLO	EDINSON	1960-5-14
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
Calle 63 # 36 D 21	5	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BARRANCABERMEJA - Santander	admonbaseyuma@epc-energy.co	31769
Celular	**Sexo**	
3176904931	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
SUPERVISOR DE OBRA CIVIL	$3,000,000.00	Nueva EPS
AFP	**Centro de Trabajo**	
Porvenir	OPERATIVOS	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-12-12	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

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

CODIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: C986

AFILIACIÓN

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

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS									
PRIMER APELLIDO: Silva	SEGUNDO APELLIDO: Bodillo	PRIMER NOMBRE: Edinson	SEGUNDO NOMBRE						
2. TIPO DOCUMENTO: X	3. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 13892041	RÉGIMEN	4. SEXO: X	5. FECHA NACIMIENTO: 14 05 60					

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CAJA DE COMPENSACIÓN	TELÉFONO
Bucaramanga	Santander		
TELÉFONO MÓVIL (1): 3176904931	TELÉFONO MÓVIL (2)	CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO IPS / IPS ODONTOLÓGICA

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

33. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	35. Tipo documento de identidad	37. Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante o cotizador de pensiones
EPC Energy	X	900632976		Nueva EPS

Radicado No: C986
Fecha: 11-12-23

4. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CLASE	SECTOR DEL APORTANTE

TELÉFONO FIJO - EXT.	TELÉFONO MÓVIL (1)	TELÉFONO MÓVIL (2)	CORREO ELECTRÓNICO

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CÓDIGO OCUPACIÓN	SALARIO
12 12 23	Oficial	3.000.000

IV. FIRMAS

Edinson Silva
54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario

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