REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

01 B 14024132

No. de Radicación SAT: 06RC1064839606BDS2024094000002 | CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: 01679.

AFILIACIÓN
II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

CONTRIBUTIVO ✓ | SUBSIDIADO | CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: Manosalva | SEGUNDO APELLIDO: Pinzon | PRIMER NOMBRE: Sergio | SEGUNDO NOMBRE:
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: X | 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1064839606 | 9. SEXO: X
10. FECHA NACIMIENTO: 23 03 1993 | 11. NACIONALIDAD: Colombia

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
CIUDAD MUNICIPIO: Rio de oro | DEPARTAMENTO: Cesar | ZONA: CABECERA MUNICIPAL ☐ CENTRO POBLADO ☐ RURAL DISPERSO ☐ RESTO RURAL ☐ | TELÉFONO FIJO | EXT.
TELÉFONO MOVIL: 3228442122 | CORREO ELECTRÓNICO | IPS: 2419. | IPS ODONTOLÓGICA

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	28. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	29. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	30. NÚMERO DE IDENTIDAD	31. NACIONALIDAD	COMUNIDAD	32. SEXO	33. FECHA DE NACIMIENTO	34. PARENTESCO	35. ETNIA	36. DISCAPACIDAD SI	36. DISCAPACIDAD NO	CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD
1												
2												
3												
4												
5												

	37. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Telefono	38. VALOR UPC	39. CÓDIGO IPS	CÓDIGO IPS ODONTOLÓGICA	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO U.G.F	SISBEN NIVEL	SISBEN GRUPO	GRUPO POBLACIONAL
1											
2											
3											
4											
5											

RECIBIDO PARA SER TRASLADO EN LA EPS
NOMBRE: Provisional
CLAVE ASESOR: 01679
REGIONAL:
FECHA: 18-05-2024
CODIGO N.: 1111302130010502O1

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

40. Nombre o Razón Social: C.S.A Solution | 41. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: X (TI CC CE SC PA CD PE PT) | 42. Número documento de identidad: 901049421 | DV: 8 | 43. Tipo de aportante o cotizador de pensiones: Dependiente
44. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: CAX F 490 P3. Rio de oro Cesar. | CORREO ELECTRÓNICO
TELÉFONO FIJO (EXT) | FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 02 05 2024 | CARGO: Obrero | OCUPACIÓN | SALARIO: 1300.000
3102622409

IX. FIRMAS

62. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique

63. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

AFILIACIÓN