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

01 B 13398901

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

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

SALUD TOTAL

No. de Radicación SAT: 069PT697590428082024122100004

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: C2317

AFILIACIÓN

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

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO: VIVAS | SEGUNDO APELLIDO: CAMARGO | PRIMER NOMBRE: ALIRIO | SEGUNDO NOMBRE: JOSE

2. TIPO DOCUMENTO	R.C.	T.I.	C.C.	C.E.	P.A.	C.D.	S.C.	P.E.	3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4. SEXO	F	M	4. FECHA NACIMIENTO			
			✔						PT 6.975.904			✔		06	04	98

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CARMEN DE VIBORAL	ANTIOQUIA	3102261827

TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	CÓDIGO IPS
3102261827	ALIJOSEVIVAS@GMAIL.COM	CL 43C N 25A 33	3152

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

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO F	27. SEXO M	28. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD Tipo	Condición
1	GARCIA GUARARIMA FABIOLA THAIS	CC ✔	PT 6.864.972	✔		11	01	200	CONYU			
2	VIVAS GARCIA GAEL ALEJANDRO	TI ✔	1.122.787.505		✔	06	11	21	HIJO			
3	VIVAS GARCIA ALIXANDRO JOSE	CC ✔	PT 6.973.341		✔	11	10	18	HIJO			
4												

	32. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (Lo diligencia la EPS)	34. Nombre y código de la IPS	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO COBERTURA GEOGRÁFICA	UNIFICACIÓN GRUPO FAMILIAR	CUMPLIMIENTO TIEMPO POR CESIÓN	SERVICIO AVALADO POR SNS	NIVEL DE SISBEN	GRUPO POBLACIONAL
1	CARMEN D	ANTIOQUIA	U. ✔	31022618	3102261		3152						
2	CARMEN D	ANTIOQUIA	U. ✔	31022618	3102261		3152						
3	CARMEN D	ANTIOQUIA	U. ✔	31022618	3102261								
4													

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

35. Nombre o Razón Social	36. Tipo documento de identidad	37. Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
JUAN DAVID QUINTERO POSADA	C.C. ✔	1.036.397.066		DEPENDIENTE

39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN					
VDA VIBORAL KM 3	CARMEN DE V	ANTIOQUIA	313630870	3136308706	lelivh76@gmail.com

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	SALARIO
06 / 08 / 24	AYUDANTE CONSTRUCCION	1.300.000

VIII. FIRMAS

Alirio Vivas
54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario

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

VIGILADO Supersalud

IMPRESO POR CARVAJAL PEGASO

AFILIACIÓN SAT

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 6975904

COL

VIVAS CAMARGO
APELLIDOS
ALIRIO JOSE
NOMBRES
VEN M
NACIONALIDAD SEXO
26306670
DNI No.
06-04-1998
FECHA DE NACIMIENTO
29-11-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

AL. no vivas

FIRMA

E1315145

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6975904<<6<<<<<<<<<<<<<<<
9804061M3105308VENE1315145<<<4
VIVAS<CAMARGO<<ALIRIO<JOSE<<<<