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

nueva eps RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
JAQUELINE HENAO E
ASESOR C 2317
REGIONAL RIONEGRO
FECHA 28-05-24

No. de Radicación SAT

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR
CZ317

01 B 13398901

AFILIACIÓN

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

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO Osorio SEGUNDO APELLIDO Ocampo PRIMER NOMBRE William SEGUNDO NOMBRE Andres

2. TIPO DOCUMENTO: CC X | 3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1017033781 | 4. SEXO: M X | 4. FECHA NACIMIENTO 12 12 87

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO Medellín | DEPARTAMENTO Antioquia | TELÉFONO 3249717743

TELÉFONO MÓVIL 3249717743 | CORREO ELECTRÓNICO osorian704@gmail.com | DIRECCIÓN Cl 10N-12 21 | CÓDIGO IPS

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 M	28. FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD Tipo	Condición
1		RC TI CC CE PA SC PE		F M				F M MS T P	
2		RC TI CC CE PA SC PE		F M				F M MS T P	
3		RC TI CC CE PA SC PE		F M				F M MS T P	
4		RC TI CC CE PA SC PE		F M				F M MS T P	

	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 GEOGRAFICA	UNIFICACIÓN GRUPO FAMILIAR	CUMPLIMIENTO TIEMPO POR CESION	SERVICIO AVALADO POR SNS	NIVEL DE SISBEN	GRUPO POBLACIONAL
1			R. U.									I. II.	
2			R. U.									I II.	
3			R. U.									I II	
4			R. U.									I II.	

V. 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

35. Nombre o Razón Social: Juan David Quintero | 36. Tipo documento de identidad: CC CE PA CD NIT PE | 37. Número documento de identidad: 1036594066 | DV | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones: Dependiente

39. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: Vereda Vibora el Km Carmen Antioquia 3136686806 3136686806 juanteropescadorgmail.com

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL 06 08 24 | CARGO Ayudante Cons | SALARIO 1300000 egmail.com

VIII. FIRMAS

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario

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 CZ317 EN PAPEL SEGURO