LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDGAR JOSE BOLAÑOS CERON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1082749384,** se encuentra afiliado/a desde **11/02/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de enero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

No. de Radicación SAT	CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR
	A-1724

AFILIACIÓN

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

CONTRIBUTIVO [X] | SUBSIDIADO [ ] | CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS											
PRIMER APELLIDO	Bolaños	SEGUNDO APELLIDO	Ceron	PRIMER NOMBRE	Edgar	SEGUNDO NOMBRE	Jose.				
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Cedula			8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1082-749384			9. SEXO BIOLÓGICO		X	
SEXO DE IDENTIFICACIÓN		X		10. FECHA NACIMIENTO	03	08	1998	PAÍS DE NACIMIENTO	Colombia	11. NACIONALIDAD	Colombiano

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	Pasto	DEPARTAMENTO	Nariño	ZONA	Urbana	TELÉFONO MÓVIL	3225789924
TELÉFONO FIJO		EXT.		CORREO ELECTRÓNICO	edgar-bolanos0398@gmail.com	IPS	
IPS ODONTOLÓGICA							

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

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

	36. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono	37. VALOR UPC	38. CÓDIGO IPS	CÓDIGO IPS ODONTOLÓGICO	CÓDIGO NIVEL TRASLADO	SISBÉN NIVEL	SISBÉN GRUPO	GRUPO POBLACIONAL
1	Cra 29 # 19-61 Apto 304										
2											
3											
4											
5											

nueva eps
Adriana Tello A-1724
Regional Sur Occidente
Fecha: 30-01-2025

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

39. Nombre o Razón Social	40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41. Número documento de identidad	DV	42. Tipo de aportante o pagador de pensiones

43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	TIPO NOMENCLATURA URBANA	RURAL	COMPLEMENTO DIRECCIÓN			

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	OCUPACIÓN	SALARIO

IX.FIRMAS

61. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique	62. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Edgar Jose Bolaños Ceron	

Powered by CamScanner