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

Luis Carlos Salcedo
Consultor Salud
312 253 3815

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

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

01 B 14675325

No. de Radicación SAT	CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR
	N0623

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

CONTRIBUTIVO [X] SUBSIDIADO [ ] CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: Osorio | SEGUNDO APELLIDO: Ortiz | PRIMER NOMBRE: maria | SEGUNDO NOMBRE: Eugenia

7. TIPO DE IDENTIDAD: C.N. [ ] M.S. [ ] S.C. [ ] T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.E. [ ] A.S. [ ] P.T. [ ]
8. NÚMERO DE IDENTIDAD: 38601041
9. SEXO BIOLÓGICO: F [X] M [ ]

SEXO DE IDENTIFICACIÓN: F [X] M [ ] T [ ] NB [ ]
10. FECHA NACIMIENTO: 9 | 8 | 1982
PAÍS DE NACIMIENTO: Colombiano
11. NACIONALIDAD: Colombiano

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO: Cal:
DEPARTAMENTO: Valle
ZONA: CABECERA MUNICIPAL [X] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]
TELÉFONO FIJO:
EXT.
TELÉFONO MÓVIL: 315 807 6087
CORREO ELECTRÓNICO: Vgenemaria97@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. NÚMERO DE IDENTIDAD	30. NACIONALIDAD	COMUNIDAD	31. SEXO F	31. SEXO M	32. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO	33. PARENTESCO	34. ETNIA	35. DISCAPACIDAD SI	NO	CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD
1		CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT													
2		CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT													
3		CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT													
4		CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT													
5		CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT													

	36. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona U	Zona R	Teléfono	37. VALOR UPC	38. CÓDIGO IPS	CÓDIGO IPS ODONTOLÓGICA	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO C.G	U.G.F	C.T.A	SISBEN NIVEL	SISBEN GRUPO	GRUPO POBLACIONAL
1			U	R								I. II.		
2			U	R								I. II.		
3			U	R								I. II.		
4			U	R								I. II.		
5			U	R								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

39. Nombre o Razón Social: Maria Eugenia Osorio
40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: N.I. [ ] T.I. [ ] C.C. [X] C.E. [ ] S.C. [ ] P.A. [ ] C.D. [ ] P.E. [ ] P.T. [ ]
41. Número documento de identidad: 38 601 041
DV:
42. Tipo de aportante o pagador de pensiones: Independiente
43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: Cra 40B 53-09
CIUDAD / MUNICIPIO: Cali
DEPARTAMENTO: Valle
CORREO ELECTRÓNICO: Vgenemaria97@gmail.com
TELÉFONO MÓVIL: 315 807 6087
TELÉFONO FIJO (EXT)
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 01 | 02 | 2025
CARGO: Auxiliar
OCUPACIÓN: administrativo
SALARIO: 1423500

VIGILADO Supersalud

IX. FIRMAS

61. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique: Maria Osorio

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

AFILIACIÓN SAT

...que las modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted