REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

# SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

CLICK PARA REINICIAR TODO

CÓDIGO ASESOR O PROMOTOR: A-850

## AFILIACIÓN

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

| 6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO: CELIS | SEGUNDO APELLIDO: PARRA | PRIMER NOMBRE: PEDRO | SEGUNDO NOMBRE: ANTONIO | | | | | | | | |
| 7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC | 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 91.493.266 | | | | | | | | 9. SEXO BIOLÓGICO: M | | |
| SEXO DE IDENTIFICACIÓN | F | M | T | NB | 10. FECHA NACIMIENTO | DÍA: 12 | MES: 09 | AÑO: 1976 | PAÍS DE NACIMIENTO: COLOMBIA | 11. NACIONALIDAD: COLOMBIA | |

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

### III. DATOS COMPLEMENTARIOS

| CIUDAD / MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | ZONA | TELÉFONO MÓVIL |
|---|---|---|---|
| TUNJA | BOYACA | URBANA | 3204581120 |

| TELÉFONO FIJO | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO | IPS | IPS ODONTOLÓGICA |
|---|---|---|---|---|
| | | pedrocelismovies@gmail.com | | |

### 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 |
|---|---|---|---|---|
| **PEDRO ANTONIO CELIS PARRA** | CC | **91.493.266** | | Indepte |

| 43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN | TIPO NOMENCLATURA: URBANA / RURAL | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BARRIO MALDONADO | # | | | TUNJA | BOYACA |

| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO MÓVIL | TELÉFONO | EXT | FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL | CARGO | OCUPACIÓN | SALARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| pedrocelismovies@gmail.com | 91.493.266 | | | DÍA: 17 MES: 01 AÑO: 2026 | | INDEPENDIENTE | 1.750.905 |

VIGILADO Supersalud

### 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

nueva eps
TATIANA CAROLINA CARTAGENA
REGIONAL SUROCCIDENTE
FECHA:

Powered by CamScanner

Puerto Boyacá 26 de enero del 2026

SENA

REGIONAL PUERTO BOYACA

CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS CIAS

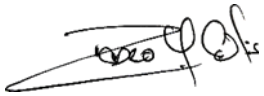
Estimados señores:

Mediante la presente y considerando mi ingreso para laborar como instructor SENA yo Pedro Antonio Celis parra identificado con CC. 91.493.266, me comprometo a seguir fielmente lo establecido por la empresa en su Reglamento Interno de Trabajo y lo dispuesto por las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo,

específicamente a lo relacionado con los documentos que entregan de la nueva EPS , ya se hizo los trámites correspondientes de afiliación , se esta esperando por parte de la nueva EPS el documento para anexarlo, al DRIVE, anexo documento que se hizo desde el día 17 de enero del 2026 a la nueva EPS la inscripción

Estaré atento

Atentamente



Pedro Antonio Celis Parra
Correo: pedrocelismovies@gmail.com
Cel:3204581120