



FORMULARIO DE VINCULACION O ACTUALIZACION AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA
MAYUSCULA E IMPRENTA Y SIN
SALIRSE DE LOS RECUADROS

DEPENDIENTE INDEPENDIENTE

SECCIONAL OFICINA
PROMOTOR CODIGO PROMOTOR

CONSECUTIVO

FECHA RADICACION

I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO O SOLICITANTE

TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV
N° DE DOCUMENTO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

FECHA NACIMIENTO A A O M E D A

MUNICIPIO DE NACIMIENTO

DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO

SEXO M F RACIONALIDAD

INGRESO MENSUAL

SALARIO INTEGRAL SI NO

ES EMPLEADOR SI NO

DIRECCION RESIDENCIA

MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

TELEFONO

Ocupacion u Oficio

CODIGO

CORREO ELECTRONICO

II. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA

TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV
N° DE DOCUMENTO

RAZON SOCIAL O NOMBRE

DIRECCION

MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

TELEFONO

SUCURSAL

NATURALEZA

PUBLICA PRIVADA

III. INFORMACION DE BENEFICIARIOS

TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV
N° DE DOCUMENTO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

FECHA NACIMIENTO A A O M E D A

SEXO M F CODIGO PARENTESCO 1 2 3 4 5 6 TIPO NOV. INGRESO MODIFICACION RETIRO

TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV
N° DE DOCUMENTO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

FECHA NACIMIENTO A A O M E D A

SEXO M F CODIGO PARENTESCO 1 2 3 4 5 6 TIPO NOV. INGRESO MODIFICACION RETIRO

TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV
N° DE DOCUMENTO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

FECHA NACIMIENTO A A O M E D A

SEXO M F CODIGO PARENTESCO 1 2 3 4 5 6 TIPO NOV. INGRESO MODIFICACION RETIRO

TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV
N° DE DOCUMENTO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

FECHA NACIMIENTO A A O M E D A

SEXO M F CODIGO PARENTESCO 1 2 3 4 5 6 TIPO NOV. INGRESO MODIFICACION RETIRO

IV. VINCULACION A PENSIONES

ACTUALIZACION AFIILIACION PRIMERA VEZ TIPO NOVEDAD TRaslADO DE REGIMEN TRaslADO DE ENTIDAD DIFERENTE

HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS A LAS CAJAS O FONDOS SI NO

SI HA SIDO TRABAJADOR O ADMINISTRADOR DE PENSIONES ANTERIOR

CODIGO

SUBSIDIADO SI NO EL AFILIADO DEBE COTIZAR BAJO EL REGIMEN ESPECIAL DE PENSIONES SI CUAL REGIMEN? NO

CODIGO

TARIFA CON LA QUE DEBE COTIZAR %

HAGO CONSTAR QUE LA ELECCION DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA CON PRESTACION DEFINIDA LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE ESPONTANEAMENTE SIN PRESIONES. MANIFESTO QUE HE ELEGIDO AL INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS

DECLARO, BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

FIRMA DEL SOLICITANTE