



FORMATO DE INSCRIPCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL

SEDE DE AFILIACIÓN				FECHA DE VINCULACIÓN:										
NOMBRES:				APELLIDOS:										
SEXO:	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	No. CEDULA	No.C.E.								
CORREO:				CEL. 1:		CEL. 2:								
DIRECCIÓN/BARRIO/CIUDAD:						DISTRITO:								
NIVEL EDUCATIVO: NINGUNO <input type="checkbox"/> PRIM. <input type="checkbox"/> SECUND. <input type="checkbox"/> TECN. <input type="checkbox"/> PROF. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>														
DATOS DE SU AFILIACIÓN ACTUAL:														
E.P.S.:		A.R.L.:		CAJA:		PENSION:								
LE PAGA LA SEGURIDAD SOCIAL: OBRA LOCAL <input type="checkbox"/> T. NAL. <input type="checkbox"/> USTED <input type="checkbox"/> DESEA 2 PLATAFORMAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>														
RANGO: NIVELADO?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				TRASLADO E.P.S.? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUAL?										
PAQUETES A ESCOGER:		1	2	3	4	5	6	7	8	9	VALOR DE LOS PAQUETES			
EPS 12.5%			X			X	X	X	X	X	\$60.000	\$147.600	\$293.000	
ARL		R1	R1	R5	R4	R4	R1	R4	R1	R4	\$61.200	\$182.400	\$327.000	
CAJA 4%			X		X		X	X	X	X	\$96.000	\$256.600		
PENSIÓN 16%									X	X	\$111.000	\$297.000		
ADMINISTRACIÓN:		\$120.000									\$144.200	\$291.400		
VALOR A PAGAR POR AFILIACIÓN: \$						GRAN TOTAL A PAGAR: \$								
PAGÓ SU SEGURIDAD SOCIAL ESTE MES? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				VIVIENDA PROPIA?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>										
DESEA ADQUIRIR SU VIVIENDA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				CUÁNTAS PERSONAS TRABAJAN?										
CUÁNTOS SALARIOS COMPLETAN QUIENES TRABAJAN EN LA FAMILIA?:				1	2	3								



FORMATO DE INSCRIPCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL

SEDE DE AFILIACIÓN				FECHA DE VINCULACIÓN:											
NOMBRES:				APELLIDOS:											
SEXO:	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	No. CEDULA	No.C.E.									
CORREO:				CEL. 1:		CEL. 2:									
DIRECCIÓN/BARRIO/CIUDAD:						DISTRITO:									
NIVEL EDUCATIVO: NINGUNO <input type="checkbox"/> PRIM. <input type="checkbox"/> SECUND. <input type="checkbox"/> TECN. <input type="checkbox"/> PROF. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>															
DATOS DE SU AFILIACIÓN ACTUAL:															
E.P.S.:		A.R.L.:		CAJA:		PENSION:									
LE PAGA LA SEGURIDAD SOCIAL: OBRA LOCAL <input type="checkbox"/> T. NAL. <input type="checkbox"/> USTED <input type="checkbox"/> DESEA 2 PLATAFORMAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>															
RANGO: NIVELADO?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				TRASLADO E.P.S.? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUAL?											
PAQUETES A ESCOGER:		1	2	3	4	5	6	7	8	9	VALOR DE LOS PAQUETES				
EPS 12.5%			X			X	X	X	X	X	\$60.000	\$147.600	\$293.000		
ARL		R1	R1	R5	R4	R4	R1	R4	R1	R4	\$61.200	\$182.400	\$327.000		
CAJA 4%			X		X		X	X	X	X	\$96.000	\$256.600			
PENSIÓN 16%									X	X	\$111.000	\$297.000			
ADMINISTRACIÓN:		\$120.000										\$144.200	\$291.400		
VALOR A PAGAR POR AFILIACIÓN: \$						GRAN TOTAL A PAGAR: \$									
PAGÓ SU SEGURIDAD SOCIAL ESTE MES? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				VIVIENDA PROPIA?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>											
DESEA ADQUIRIR SU VIVIENDA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				CUÁNTAS PERSONAS TRABAJAN?											
CUÁNTOS SALARIOS COMPLETAN QUIENES TRABAJAN EN LA FAMILIA?:				1	2	3									