

# FORMULARIO DE VINCULACION O ACTUALIZACION

**SEGURO SOCIAL**  
**Pensiones**

**AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES**

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

DEPENDIENTE ☒ INDEPENDIENTE ☐

SECCIONAL  
PROMOTOR

OFICINA  
CODIGO  
PROMOTOR

CONSECUTIVO

## I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO O SOLICITANTE

Nº DE DOCUMENTO	TIPO DOC. NUIP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
43.075.518	X N T E P R DV	Jaramillo	Naranjo
NOMBRES	FECHA NACIMIENTO		
Luz Estela	1964 09 01		
MUNICIPIO DE NACIMIENTO	DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO		
Hedellin	AN TIOQUIA		
SEXO	NACIONALIDAD	INGRESO MENSUAL	SALARIO INTEGRAL
F	Colombiana	3.300.000=	SI NO
DIRECCION RESIDENCIAL	CODIGO DE PARTICIPACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Orb. Villa La yura transv. 32 CS31 BA 19		Jaramillo	Naranjo
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO		
Hedellin	AN TIOQUIA		
TELEFONO	OCCUPACION U OFICIO	CODIGO	FECHA DE NACIMIENTO
2702494	Jefe de compras		
CORREO ELECTRONICO			

## II. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA

Nº DE DOCUMENTO	TIPO DOC. NUIP	RAZON SOCIAL O NOMBRE
890932279	X N T E P R DV	CI WLU SA
DIRECCION	DEPARTAMENTO	
CI 31 44 145	Andoquis	
MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
Hedellin	Andoquis	
TELEFONO	SUCURSAL	NATURALEZA
262022	Hedellin	PRIVADA

## III. INFORMACION DE BENEFICIARIOS

1	Nº DE DOCUMENTO	TIPO DOC. NUIP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA NACIMIENTO
	35398366	X N T E P R DV	Bermudez	Jaramillo	2003 09 06
	NOMBRES	SEXO	CODIGO PARENTESCO	TIPO NOV. INGRESO	MODIFICACION
	David	M	1	INGRESO	
2	Nº DE DOCUMENTO	TIPO DOC. NUIP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA NACIMIENTO
	28996442	X N T E P R DV	Bermudez	Jaramillo	1999 10 30
	NOMBRES	SEXO	CODIGO PARENTESCO	TIPO NOV. INGRESO	MODIFICACION
	Daniel	M	1	INGRESO	
3	Nº DE DOCUMENTO	TIPO DOC. NUIP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA NACIMIENTO
	70.076.234	X N T E P R DV	Bermudez	Duda	1957 09 12
	NOMBRES	SEXO	CODIGO PARENTESCO	TIPO NOV. INGRESO	MODIFICACION
	John Jairo	M	1	INGRESO	
4	Nº DE DOCUMENTO	TIPO DOC. NUIP	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA NACIMIENTO
		X N T E P R DV			
	NOMBRES	SEXO	CODIGO PARENTESCO	TIPO NOV. INGRESO	MODIFICACION
		M	1	INGRESO	

## IV. VINCULACION A PENSIONES

ACTUALIZACION	AFILIACION PRIMERA VEZ	TRASLADO DE REGIMEN	TRASLADO DE ENTIDAD DIFERENTE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONA AUTORIZADA: PONENIR			
SUBSIDIADO	EL AFILIADO DEBE COTIZAR	SI	CUAL
NO	BAJO EL REGIMEN ESPECIAL DE PENSIONES	NO	REGIMEN?
TARIFA CON LA QUE DEBE COTIZAR			
%			

FIRMA DEL SOLICITANTE	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
fu3 Edo 2016		Piedad C. Lopez	