

SOLICITUD DE MOVIMIENTOS DE AFILIADOS



DíaMesAño

Fecha efectividad

DíaMesAño

DATOS DEL CONTRATANTE

Ciente

Contrato

TIPO DE CAMBIO

- (1) Inclusión de empleado

(2) Inclusión de dependiente

(3) Exclusión de empleado

(4) Exclusión de dependiente

(5) Cambio de plan

(6) Rehabilitación de empleado

(7) Cambio de contrato

(8) Otros

| 1. Nombre   | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------|----------|--------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. Nombre   | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 3. Nombre   | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 4. Nombre   | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 5. Nombre   | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 6. Nombre   | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 7. Nombre   | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 8. Nombre   | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 9. Nombre   | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 10. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 11. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |

| 12. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------|----------|--------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 13. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 14. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 15. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 16. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 17. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 18. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 19. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |
| 20. Nombre  | Apellido | No. Afiliado | Tipo de movimiento |   |   |   |   |   |   |   |
|             |          |              | 1                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Observación |          |              |                    |   |   |   |   |   |   |   |

Firma del contratante

Sello

Intermediario

Código

Gerente de Negocios

Código

Solo para uso interno

Digitado por

Contrato

Código cliente

Inicio de vigencia

/   /    
 Día Mes Año

Anexos: ☐ Cuadros de cobertura ☐ Copia cédula representante del contratante ☐ Formulario y documentación de afiliados ☐ Cotización