

FORMATO CHECK LIST SOLICITUD DE ASOCIACIÓN



Versión 01
01/03/2024

Asociado:

Empresa:

Modo de Pago

Nómina

Ventanilla

FECHA DE RECIBIDO

DIA MES AÑO

FECHA INGRESO AL SISTEMA

DIA MES AÑO

DOCUMENTACION ASOCIADO	SI	NO	Pendiente	Responsable
Solicitud asociación				
Fotocopia de la cédula al 150%				
Certificación laboral no mayor a 30 días				
Últimos dos desprendibles de pago				
Fotocopia recibo público de residencia				
Formulario de conocimiento asociado				
Foto				
Consulta listas restrictivas / PEP				
Ingreso base datos				
Ingreso Linix				
Pago asociación				
Pago aporte				
Carta de bienvenida				

OBSERVACIONES Y/O PENDIENTES
