

INSTRUCTIVO FORMULARIO ASOCIACION ONLINE

(Mayores de edad)

Página 1

Digito verificación
– Solo aplica para
personas jurídicas

Dejar en blanco
el campo
(exclusivo para
Su Presencia
Cooperativa)

* Documento de identidad:

D-V:

Código nómina:

* Tipo de documento:

* Nombres completos:

* Primer apellido:

Segundo apellido:

* Ciudad de nacimiento:

Da clic en el mes y año y te podrás mover entre años. Da clic nuevamente en el año y te podrás mover entre décadas usando las flechas negras

* Fecha de nacimiento:

* Ciudad expedición cédula:

* Fecha expedición cédula:

Teléfono fijo:

* Número celular:

Mujer que tiene bajo su cargo, afectiva, económica o socialmente, en forma permanente, hijos menores propios u otras personas incapaces o incapacitadas para trabajar

* Correo electrónico:

* Seleccionar sexo:

* ¿Es mujer cabeza de familia?:

* Seleccionar estado civil:

* Seleccionar ciudad de residencia:

* Dirección de su residencia:

* Barrio de residencia:

* Seleccionar nivel de estudios:

* Ocupación:

Número de personas que dependen económicamente de ti

* Seleccionar estrato:

* Tipo de vivienda:

* Personas a cargo:



SUPRESENCIA
COOPERATIVA

INSTRUCTIVO FORMULARIO ASOCIACION ONLINE (Mayores de edad) Página 2

Puedes digitar el nombre de la EPS o selecciona la lupa y digita el nombre de tu EPS. Selecciona de la lista que aparece

Seleccionar EPS:
Ingresar palabra clave

* Seleccionar RH:
-Seleccione Item-

Fecha vencimiento de contrato:
aaaa.mm.dd

* Salario actual:
\$ 0 .00

Independientes: El promedio de ingreso mensual de los últimos 12 meses
Empleados: Salario mensual
Pensionados: Valor mesada

* Seleccionar jornada laboral:
-Seleccione Item-

Teléfono laboral:
000-000-0000

¿Eres empleado en el área administrativa, comercial o diferente?

* Personal administración / ventas:
-Seleccione Item-

¿Eres directivo de Su Presencia Cooperativa?

* Directivo:
-Seleccione Item-

Cobro cuota de afiliación:
aaaa.mm.dd

Concepto EPS:
Concepto EPS

Cargo en la empresa:
★ Cargo empresa

* Seleccionar tipo de contrato laboral:
-Seleccione Item-

Son los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas

* ¿Persona expuesta políticamente - PEP?:
-Seleccione Item-

* Seleccionar ciudad laboral:
Selecciona la ciudad la

¿Tu contrato actual es como aprendiz o practicante?

* Aprendiz / practicante:
-Seleccione Item-

Digita 0 (Campo exclusivo de Su Presencia Cooperativa)

* Porcentaje ARL (Aseguradora riesgos lab.):
% 0

Fecha diligenciamiento de formulario

* Fecha asociación:
aaaa.mm.dd

* Cuota obligatoria (Porcentaje o valor):
0

Valor mensual de aporte en pesos (\$) Recuerda que para mayores de edad, el aporte mínimo es el 3% del valor de los ingresos mensuales y el valor mínimo es \$30.000. (Personas con ingresos >10 SMMLV el aporte mínimo es el 2% de los ingresos mensuales)

* Seleccionar grupo sanguíneo:
-Seleccione Item-

El salario integral es una forma de remuneración que incluye prestaciones sociales y recargos nocturno, dominical y festivo, y el trabajo extra, es decir, integra todos los conceptos en uno sólo. El mínimo es 10 SMMLV

Fecha de ingreso a la empresa:
aaaa.mm.dd

* Salario integral:
-Seleccione Item-

* Profesión:
★ Profesión

* Dirección laboral:
Ingresar dirección

¿Eres empleado de planta en la empresa donde trabajas?

* Personal de planta:
-Seleccione Item-

¿Eres empleado de Su Presencia Cooperativa?

* Empleado de la entidad:
-Seleccione Item-

Forma en que recibes tus ingresos mensuales

Forma de pago:
-Seleccione Item-



SUPRESENCIA
COOPERATIVA

INSTRUCTIVO FORMULARIO ASOCIACION ONLINE

(Mayores de edad)

Página 3

Forma de pago de tus aportes:
-Débito automático
-NO: forma de pago PSE por la página web
-SI: Descuento nómina empleados Su Presencia

1ra quincena: día 15 de cada mes
2da quincena: primer día hábil de cada mes
Todas: para empleados Su Presencia

Puedes identificarlo en tu RUT
Asalariados y pensionados: 0010
Otros: si no lo conoces, lo puedes identificar en <https://linea.ccb.org.co/descripcionciu/>

Común: Responsable de IVA
Simplificado: No Responsable de IVA

* Descuento por nómina:

-Seleccione Item-

* Quincena de descuento:

-Seleccione Item-

Asociado:

Asociado

* Egresos:

\$ 0 .00

* Activos:

\$ 0

* Pasivos:

\$ 0 .00

* Otros ingresos:

\$ 0 .00

Código CIUU actividad principal:

Código CIUU actividad principal

* Seleccionar régimen:

-Seleccione Item-

* Seleccionar tipo de cuenta bancaria:

-Seleccione Item-

* Seleccionar banco:

Seleccionar el banco

* Número de cuenta bancaria:

0000-0000-0000-0000

* Fondo de cesantías:

Ingresar palabra clave

* Concepto fondo de cesantías:

Concepto fondo de cesantías

* Compañía / Pagaduría:

Seleccionar compañía

* Concepto compañía:

Concepto compañía

* Centro de costo:

Seleccionar centro de costo

* Concepto centro de costo:

Concepto centro de costo

* Administrador de fondo de pensiones AFP:

Seleccionar administrador de fondo de pensiones

* Concepto administrador de fondo de pensiones AFP:

Concepto administrador de fondo de pensiones AFP

Si no tienes fondo de cesantías, selecciona la lupa, escribe "00000" y selecciona esta opción

Selecciona la opción "Asociados independientes" a menos que trabajes en Su Presencia

Selecciona la forma de pago de aportes que deseas

Si no tienes fondo de pensiones, selecciona la lupa, escribe "00000" y selecciona esta opción



SUPRESENCIA
COOPERATIVA

INSTRUCTIVO FORMULARIO ASOCIACION ONLINE

(Mayores de edad)

Página 4

Los campos marcados con * son OBLIGATORIOS.

* ¿Realiza operaciones en moneda extranjera?

NO

Selecciona esta opción para registrar los beneficiarios de derechos económicos de tus aportes (en caso de fallecimiento)

+ Agregar estudios

+ Agregar beneficiarios

+ Agregar bienes

* Descripción de declaración de origen de fondos:

Ingrese el concepto de origen de declaración de fondos

* ¿Realiza operaciones en moneda extranjera?

SI

En caso que SI realices operaciones en moneda extranjera se despliegan los siguientes campos:

* Tipo de moneda:

Registra la moneda en la cual realizas operaciones

* Tipo de operación

* Tipo producto

Tipo de moneda

-Seleccione Item-

-Seleccione Item-

* Número de cuenta:

Registra la moneda en la cual realizas operaciones

* Monto:

Registra el monto promedio de operaciones en el mes

* Banco:

Numero de cuenta

\$

0

.00

Banco

* Seleccionar pais:

* Ciudad:

Registra la principal ciudad en la cual realizas operaciones



Seleccionar el pais



Ciudad

INSTRUCTIVO FORMULARIO ASOCIACION ONLINE

(Mayores de edad)

Página 5

Realiza operaciones en moneda extranjera:

NO

Tipo de producto:

Cuenta Ahorros

Banco:

Declaración de origen de fondos:

LABORALES

Personas a cargo:

Selecciona los archivos del documento de identidad y el soporte de ingresos mensuales almacenados en tu dispositivo

Consultar Estudios

Tipo de moneda:

dolar

Numero de producto:

Pais:

Tipo de vivienda:

Arrendada

Tipo de operacion:

Creditos moneda extranjera

Monto:

0

Ciudad:

Forma de pago:

Transferencia

Consultar Beneficiarios

Consultar Bienes

Selecciona este botón para subir los archivos

Subir archivos al servidor

Selecciona este botón para completar tu solicitud

Adjunte su documento de identificación:

Elegir archivos Ningún archivo seleccionado

Ver archivos adjuntos

Confirmar solicitud de afiliación