|  |
| --- |
| **DATOS REPORTE NOVEDAD DE AMPLIACIÓN DE VIGENCIA POR ADICIÓN DE CONTRATO** |
| **Nombres y apellidos completos** |  |
| **No. Documento de identificación** |  |
| **Fecha de terminación del contrato inicial** |  |
| **Fecha de inicio de la adición** |  |
| **Tiempo de adición** |  |
| **Valor total de la adición** |  |
| **Honorarios mensuales** |  |
| **No. Celular** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Nombre del supervisor del contrato** |  |
| **EPS** |  |
| **ARL** |  |
| **DATOS NECESARIOS SOLO PARA REPORTE DE OTRAS NOVEDADES** |
| **Cambio de IBC (Ingreso base de cotización)** |  |
| **Nueva AFP (Administradora de fondo de Pensiones)** |  |
| **Nueva EPS** |  |
| **Nuevo correo electrónico** |  |
| **Nuevo nombre** |  |
| **Nueva sede o centro de trabajo** |  |
| **Nuevo número de teléfono fijo** |  |
| **Nuevo numero de teléfono celular** |  |
| ***Tipo de novedad: Espacio exclusivo para diligenciar por seguridad y salud en el trabajo/Gestión Humana.*** | Ampliación fin de vigencia ( ) | Anulación novedad de ingreso ( ) |
| Anulación novedad de retiro ( ) | Cambio de AFP (administradora de fondo de pensiones) ( ) | Cambio de correo electrónico ( ) |
| Cambio de EPS ( ) | Cambio fecha de nacimiento ( ) | Cambio de IBC (ingreso base de cotización) ( ) |
| Cambio de identificación ( ) | Cambio de nombres ( ) | Cambio de sede ( ) |
| Cambio de teléfono fijo( ) | Cambio teléfono celular ( ) | Ingreso ( ) |
| Modificación fecha de inicio coberturas futuras ( ) | Retiro ( )  | Otra, Cuál?  |