



Empresa

Contrato No:

Fecha Efectiva:

Preparado por:

1. Inclusión de Afiliado
2. Inclusión de Dependiente
3. Exclusión de Afiliado
4. Exclusión de Dependiente
5. Elaboracion del carnet
6. Reactivacion
7. Cambio de Plan
8. Cambio de Contrato

	Nombre de Afiliado o Dependiente	Carne No.	Tipo de Cambio								OBSERVACIONES
			1 Plan	2	3	4	5	6	7 al plan	8 al contrato	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											

Firma y Sello de la Empresa Contratante

Fecha