

RETIRO TRABAJADORES CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM - NIT 850.013.870-3

DEPARTAMENTO DE SUBSIDIO I SUBDIRECCIÓN DE PROTECCIÓN SUCIAL

NÚMERO RADIC	ACIÓN	FOLIO	

VER INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

IIT * IDEN	TIPO TIFICACIÓN No. IDENTIFICACIÓN								SUE	BNIT	Γ	NOI	MBF	RE C		AP	ELI	LID	os			OME		ES						F	EC RE	CHA DEL *					CAUSA RETIRO							
=CC	2=TI	3 =	ECE												DEL TRABAJADOR																AÑO		_, ,	MES DIA		DIA		(E I	IKC	_				
1	2		3																																		_ -	\perp	_ -		1	2	3	4
1	2		3																																		_ -		_ -[1	2	3	4
1	2		3																																		_ -				1	2	3	4
1	2		3																																		.		-		1	2	3	4
1	2		3																																				٦ <u>.</u> [1	2	3	4
1	2		3																																		_ .				1	2	3	4
1	2		3																																			\top	٦ <u>.</u> [1	2	3	4
1	2		3																																		_				1	2	3	4
1	2		3																\top																		_	\top			1	2	3	4
1	2		3																\top																		_ -				1	2	3	4
1	2		3																																		_ [+			1	2	3	4
1	2		3																+															1			- -		╣		1	2	3	4
1	2		3																+																		_ *	+	╣	+	1	2	3	4
1	2		3																+															+			- *	+	- *		1	2	3	4
													RE:	SEF	RVA	VADO PARA CAFAM							* TIPO IDENTIFICA							ACIÓN *			_ <u> -</u>	<u> </u>										
													THE STRUCTURE OF WATER								1	* TIPO IDENTIFICA						JOI	N															
																								1 -CÉDULA CIUDADANIA 2 -TARJETA IDENTIDAD 3 -CÉDULA EXTRAJERIA							 TERMINACIÓN CONTRATO FALLECIMIENTO PENSIONADO TRASLADO CIUDAD 													
FIRI	IRMA Y/O SELLO DE LA EMPRESA								SELLO RECIBIDO CAFAM									SELLO REVISADO CAFAM																			THE TRACE SECTION OF THE PROPERTY OF THE PROPE							

7582212478 APROBADO: Jefe Dpto. Subsidio VERSIÓN: 1 30-08-2006 F:0654