

SUSPENSIÓN TRABAJADORES CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM - NIT 860.018.570-3

DEPARTAMENTO DE SUBSIDIO - SUBDIREGGIAN DE PROTECCIAN SOCIAL

					Г		١,
					L		
ERO	RADI	CACI			FOLIO		
	ERO	ERO RADI	ERO RADICACI	ERO RADICACIÓN	ERO RADICACIÓN	ERO RADICACIÓN	ERO RADICACIÓN FOLIO

VER INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

																																	\top			٦
NIT										. ;	SUBNI	I T	NOMB	RE	O F	RAZ	ίÓΝ .	SOC	!IAL																	_
TIPO No. IDENTIFICACIÓN					APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR															FECHA DE LA SI					FINAL											
			1,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,																					Α	ΝÑΟ		MES	DIA	/	AÑO	<u> </u>	MES	DIA	<u>۱</u>		
CC	TI	CE								_								Ш				_						_ •		•		_ _			•	L
CC	TI	CE							Ш									Ш										_ .		-		_ _	∐-L		·	L
CC	TI	CE																Ш								Ш		_ .		-			\sqcup - \mid		<u>- </u>	L
CC	TI	CE																										_].[-						L
CC	TI	CE																										_ -		-						L
CC	TI	CE																										_] . [-						
CC	TI	CE																П										٦. آ.					$\lceil \rceil . \lceil$			
CC	TI	CE																П				\top						٦ <u>.</u> آ								_
CC	TI	CE																Ħ										٦ <u>.</u>		_						-
CC	TI	CE																H								\dagger				_						_
CC	TI	CE								+								\forall				+				T		╣		-						_
CC	TI	CE																H								+		_ *		•				+	•	_
CC	TI	CE								+								H				+				+		_ •L		•				_		_
CC	TI	CE																H								+		_ •		•		_ _	- -	+	•	_
		CE									Ш	<u> </u>		_			Ш	Ш						Ш		\perp	ш	•		•				<u></u>	<u>-</u>	_
									RESERVADO PARA CAFA												MM	M														
l																																				
FIRMA Y/O SELLO DE LA EMPRESA										SEL	LO	RECI	BID	Э СА	FAM								SEL	LO R	EVISA	DO (CAFA	М								