

## AFILIACIÓN EMPLEADOR



Antes de diligenciar, lea cuidadosamente las instrucciones detalladas al respaldo Favor diligenciar a máquina o en letra clara y legible. Utilice tinta color negro.

Favor no escribir en los espacios sombreados.

FECHA DE RECIBO				
AÑO	MES	DÍA		
2017	05	15		

INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
RICARDO SAS				
NIT O CÉDULA			FECHA DE CONSTITUCIÓN	
PER 1070599315 NAT	SONA JURIDICA URAL X	SECTOR PRIVADO PÚBLICO	(Persona Jurídica) AÑO MES DÍA	
OBJETO PRINCIPAL DEL NEGOCIO			2017 05 01	
	0010			
ACTIVIDAD ECONÓMICA			CIIU 746	
Otras Clasificaciones				
ES EMPLEADOR DE PERSONAS DE SERVICIO DOMÉSTICO SI NO X CIIU 9700				
INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL EMPLEADOR				
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO BARRIO			MUNICIPIO	
CALLE 11 B BIS WEST 11 B BIS WEST 11		BELLO HORIZONTE	GIRARDOT	
TELÉFONO FIJO TELÉFO	ONO CELULAR	FAX	AA DE	
8341122	3046363419	812334567		
DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESPONDE	NCIA BARR	IO	MUNICIPIO	
CALLE 1 A BIS WEST 111 A BIS WEST 11	BELLO H	IORIZONTE	GIRARDOT	
EMAIL				
ricardoandresbonilla@gmail.com				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	-		C.C.	
RICARDO andres BONILLA PRADA  NOMBRE CONTACTO ADMINISTRATIVO	<b>\</b>	CARGO	1070599315	
RICARDO andres BONILLA PRADA	,	GERENTE		
	ÉFONO CELULAR		AUSAN LOS SALARIOS	
8341122 3046363419 la casa				
ENTIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL A LA QUE SE ENCUENTRAN AFILIADOS LOS TRABAJADORES				
2				
OTROS DATOS DEL EMPLEADOR				
ÚLTIMA NÓMINA CAUSADA NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES				
MES Mayo VALOR			10	
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTA O ESTUVO AFILIADO ANTERIORMENTE				
comfenalco				
		EL EMPLEADOR QUE SUMINISTRE DATO	OS FALSOS SERÁ SANCIONADO DE	
FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR		ACUERDO CON EL ARTÍ		
		EN CASO DE SER ACEPTADOS COMO AF CUMPLIR Y RESPETAR LA LEGISLACIÓN		
		QUE LOS ESTATUTOS Y REGLAI		
RECIBIDO POR GRABADO POR				
OBSERVACIONES				
NOMBRE Y NIT RICARDO SAS - 1070599315				
	Recibido por:  Número de Radicado:			
	Fecha de Recibido: 2017-05-15			
OBSERVACIONES  AFILIACIÓN EMPLEADOR				