


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	05

INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

MONICA JULIETH GARCIA RINCON

NIT O CÉDULA

900785412

PERSONA NATURAL

JURIDICA

SECTOR PÚBLICO

PRIVADO

FECHA DE CONSTITUCIÓN (Persona Jurídica)

AÑO	MES	DÍA
2017	05	01

OBJETO PRINCIPAL DEL NEGOCIO

5512

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Alojamiento

CIU

426

ES EMPLEADOR DE PERSONAS DE SERVICIO DOMÉSTICO

SI

NO

CIU

9700

INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL EMPLEADOR

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO

CALLE 24 SUR 29 40 TORRE B APTO 101

BARRIO

San Jorge

MUNICIPIO

NEIVA

TELÉFONO FIJO

8715957

TELÉFONO CELULAR

3142806456

FAX

8715957

AA

DE

DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

CALLE 24 SUR 29 40 TORRE B APTO101

BARRIO

San Jorge

MUNICIPIO

NEIVA

EMAIL

consultaenlinea@comfamiliarhuila.com

C.C.

1075209518

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

MONICA JULIETH GARCIA RINCON

CARGO

GERENTE

TELÉFONO FIJO

8715957

TELÉFONO CELULAR

LUGAR DONDE SE CAUSAN LOS SALARIOS

NEIVA

ENTIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL A LA QUE SE ENCUENTRAN AFILIADOS LOS TRABAJADORES

cafesalud

OTROS DATOS DEL EMPLEADOR

ÚLTIMA NÓMINA CAUSADA

MES

Enero

VALOR

\$ 6.000.000

NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES

5

CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTA O ESTUVO AFILIADO ANTERIORMENTE

COMFACA

FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR

RECIBIDO POR

OBSERVACIONES

EL EMPLEADOR QUE SUMINISTRE DATOS FALSOS SERÁ SANCIONADO DE ACUERDO CON EL ART&IACUTE;CULO 45 DE LA LEY DE 1982.

EN CASO DE SER ACEPTADOS COMO AFILIADOS NOS COMPROMETEMOS A CUMPLIR Y RESPETAR LA LEGISLACIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR, AL IGUAL QUE LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE COMFAMILIAR

GRABADO POR

NOMBRE Y NIT

MONICA JULIETH GARCIA RINCON - 900785412

Recibido por:

Fecha de Recibido:

2017-05-05

OBSERVACIONES

AFILIACIÓN EMPLEADOR