

## 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	23	

INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR	₹			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
PRUEBA				
NIT O CÉDULA			FECHA DE CONSTITUCIÓN	
PER 1070618 NAT	SONA JURIDICA URAL X	SECTOR PRIVADO PÚBLICO	(Persona Jurídica) AÑO MES DÍA	
OBJETO PRINCIPAL DEL NEGOCIO			2017 05 16	
	0111			
ACTIVIDAD ECONÓMICA Agricultu	ra. ganaderÃ-a. caza v ac	ctividades de servicios conexas	CIIU 1	
ES EMPLEADOR DE PERSONAS DE SERVICIO DOMÉSTICO  SI NO X CIIU 9700				
INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL EMPLI				
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O	NEGOCIO	BARRIO	MUNICIPIO	
CALLE 1 1 1		EL CAGUAN	NEIVA	
	ONO CELULAR	FAX	AA DE	
333	33	33		
DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESPONDE	_		MUNICIPIO	
CALLE 1 1 1  EMAIL	AL	TICO	AGRADO	
felixfayad@gmail.com				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGA	_		C.C.	
JEISON J SUAREZ CABRERA			222	
NOMBRE CONTACTO ADMINISTRATIVO	)	CARGO		
JEISON J SUAREZ CABRERA SECRETARIA				
TELÉFONO FIJO TELÉFONO CELULAR LUGAR DONDE SE CAUSAN LOS SALARIOS 2 2				
ENTIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL A LA QUE SE ENCUENTRAN AFILIADOS LOS TRABAJADORES 333				
OTROS DATOS DEL EMPLEADOR				
ÚLTIMA NÓMINA CAUSADA NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES				
	\$ 222.222			
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTA O ESTUVO AFILIADO ANTERIORMENTE				
2				
		EL EMPLEADOR QUE SUMINISTRE DATO		
FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR		ACUERDO CON EL ARTÍC EN CASO DE SER ACEPTADOS COMO AF		
		CUMPLIR Y RESPETAR LA LEGISLACIÓN		
		QUE LOS ESTATUTOS Y REGLAM	MENTOS DE COMFAMILIAR	
RECIBIDO POR GRABADO POR				
OBSERVACIONES				
NOMBRE Y NIT PRUEBA - 1070618				
Recibido por: Número de Radicado:			adicado:	
	Fecha de Recibido: 2017-05-23			
OBSERVACIONES AFILIACIÓN EMPLEADOR				