

## 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	06	08		

INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
SDFDSFSDFSDFSDF				
NIT O CÉDULA			FECHA DE CONSTITUCIÓN	
PER 902345678 NAT	SONA JURIDICA URAL X	SECTOR PRIVADO PÚBLICO	(Persona Jurídica) AÑO MES DÍA	
OBJETO PRINCIPAL DEL NEGOCIO	ONAL X		2017 06 06	
	0111			
ACTIVIDAD ECONÓMICA			CIIU 1	
	ura, ganadería, caza y ac	tividades de servicios conexas	CIIO	
ES EMPLEADOR DE PERSONAS DE SER	DVICIO DOMÉCTICO		0700	
ES EMPLEADOR DE PERSONAS DE SER	(VICIO DOMESTICO	SI NO X	CIIU 9700	
INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL EMPLI	EADOR			
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O	NEGOCIO	BARRIO	MUNICIPIO	
CALLE 4 3 2			BOGOT?	
TELÉFONO FIJO TELÉFO	ONO CELULAR	FAX	AA DE	
4423423	5345345345	2343453453		
DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESPONDE	NCIA BARR	IO	MUNICIPIO	
CALLE 54 WEST 5 5			ARENAL	
EMAIL				
hmc0679@gmail.com				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C.C. SDFSDFSDFSDFSDFSDFSDFSDFSDFSDFSDFSDFSDFS				
NOMBRE CONTACTO ADMINISTRATIVO		CARGO	36273334	
SDFSDFSDFSD SDFSDFSDF SDDF			NEGOCIOS	
TELÉFONO FIJO TELÉFONO CELULAR LUGAR DONDE SE CAUSAN LOS SALARIOS				
4345345345 3453453453 SFSDFSDF				
ENTIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL A LA QUE SE ENCUENTRAN AFILIADOS LOS TRABAJADORES				
sfsdfsdf				
OTROS DATOS DEL EMPLEADOR				
ÚLTIMA NÓMINA CAUSADA NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES			TRABAJADORES	
MES Noviembre VALOR	\$ 1		3	
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTA O ESTUVO AFILIADO ANTERIORMENTE				
ASDASDASD				
			OS FALSOS SERÁ SANCIONADO DE	
FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR		ACUERDO CON EL ART&IACUTE EN CASO DE SER ACEPTADOS COMO A		
		CUMPLIR Y RESPETAR LA LEGISLACIÓ		
		QUE LOS ESTATUTOS Y REGLA	AMENTOS DE COMFAMILIAR	
RECIBIDO POR GRABADO POR				
OBSERVACIONES				
NOMBRE Y NIT SDFDSFSDFSDFSDF - 902345678				
	Recibido por:  Número de Radicado:			
	Fecha de Recibido: 2017-06-08			
OBSERVACIONES				
AFILIACIÓN EMPLEADOR				