



Comfamiliar

Más felicidad

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

333

NIT O CÉDULA

107061871234

PERSONA NATURAL

☒

JURIDICA

☐

SECTOR PÚBLICO

☐

PRIVADO

☐

FECHA DE CONSTITUCIÓN (Persona Jurídica)

AÑO	MES	DÍA
2017	05	31

OBJETO PRINCIPAL DEL NEGOCIO

0520

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Extracción de carbón de piedra y lignito

CIU

46

ES EMPLEADOR DE PERSONAS DE SERVICIO DOMÉSTICO

SI

☐

NO

☒

CIU

9700

INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL EMPLEADOR

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO

CALLE 111 111 111

BARRIO

ALTICO

MUNICIPIO

ALTAMIRA

TELÉFONO FIJO

66

TELÉFONO CELULAR

666

FAX

6

AA

DE

DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

CALLE 11 11 11

BARRIO

11 DE MAYO

MUNICIPIO

NEIVA

EMAIL

dd@dd.dd

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

XXXX XXXX XXXX XXXX

C.C.

0000

NOMBRE CONTACTO ADMINISTRATIVO

XXXX XXXX XXXX XXXX

CARGO

TELÉFONO FIJO

111111

TELÉFONO CELULAR

1111

LUGAR DONDE SE CAUSAN LOS SALARIOS

555

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

66

OTROS DATOS DEL EMPLEADOR

ÚLTIMA NÓMINA CAUSADA

MES

Enero

VALOR

\$ 22

NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES

00

CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTA O ESTUVO AFILIADO ANTERIORMENTE

yhhh

FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR

RECIBIDO POR

OBSERVACIONES

EL EMPLEADOR QUE SUMINISTRE DATOS FALSOS SERÁ SANCIONADO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 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

333 - 107061871234

Recibido por:

Fecha de Recibido:

2017-06-08

OBSERVACIONES

AFILIACIÓN EMPLEADOR

Número de Radicado: