

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	06	

INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
PROMOTORIA					
NIT O CÉDULA			FECHA DE CONSTITUCIÓN		
PER 900323000 NAT	SONA JURIDICA X	SECTOR PRIVADO PÚBLICO	(Persona Jurídica) AÑO MES DÍA		
OBJETO PRINCIPAL DEL NEGOCIO	OTALX	I OBLIGO	2017 05 29		
	4112				
ACTIVIDAD ECONÓMICA			CIIU 297		
NOTIVIERE ECONOMICA	ConstrucciÃ ³ n	de edificios	297		
	NUCLO POMÉOTICO		0700		
ES EMPLEADOR DE PERSONAS DE SER	RVICIO DOMESTICO	SI NO X	CIIU 9700		
INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL EMPLI	EADOR				
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O	NEGOCIO	BARRIO	MUNICIPIO		
CALLE 12 SUR 112 567	7	Alfonso L?pez	NEIVA		
TELÉFONO FIJO TELÉFO	ONO CELULAR	FAX	AA DE		
8768909	3212312343	8773322			
DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESPONDE	NCIA BARR	IO	MUNICIPIO		
CALLE 11 33 45	EL C	ENTRO	CAMPOALEGRE		
EMAIL					
diego.camacho@comfamiliarhuila.com					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL			C.C.		
PRUEBATRES pruebacuadro PRUEBAUNO PRUEBADOS 1075232090 NOMBRE CONTACTO ADMINISTRATIVO CARGO					
DIEGOUNO ARMANDOUNO CAMACHOUNO DIAZUNO VENDEDOR					
TELÉFONO FIJO TELÉFONO CELULAR LUGAR DONDE SE CAUSAN LOS SALARIO		AUSAN LOS SALARIOS			
8670345 <u>3156492850</u> PRUEBA					
ENTIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL A LA QUE SE ENCUENTRAN AFILIADOS LOS TRABAJADORES					
grupo dos					
OTROS DATOS DEL EMPLEADOR					
ÚLTIMA NÓMINA CAUSADA NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES		TRABAJADORES			
MES Mayo VALOR	OR \$50.000.000		12		
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTA O ESTUVO AFILIADO ANTERIORMENTE					
COMFAMILIAR					
FIDMA V OF LLO DEL EMPLEADOR		EL EMPLEADOR QUE SUMINISTRE DATOS FALSOS SERÁ SANCIONADO DE			
FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR ACUERDO CON EL ARTÍ CULO 45 DE LA LEY EN CASO DE SER ACEPTADOS COMO AFILIADOS NOS COMO					
		CUMPLIR Y RESPETAR LA LEGISLACIÓN			
		QUE LOS ESTATUTOS Y REGLAI	MENTOS DE COMFAMILIAR		
RECIBIDO POR		GRABADO POR			
OBSERVACIONES					
	NOMBRE Y NIT PROMOTORIA - 900323000				
	Recibido por: Número de Radicado:				
	Fecha de Recibido: 2017-06-06				
OBSERVACIONES					
AFILIACIÓN EMPLEADOR					