

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	15		

INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	R	RICARDO			
NIT O CÉDULA			FECHA DE CONSTITUCIÓN		
PER 1070599315 NAT	SONA JURIDICA URAL X	SECTOR PRIVADO PUBLICO	(Persona Jurídica) AÑO MES DÍA		
OBJETO PRINCIPAL DEL NEGOCIO	OTOTE		2017 05 01		
	3512				
ACTIVIDAD ECONÓMICA			CIIU 275		
	nistro de electricidad,	, gas, vapor y aire acondicionado	213		
ES EMPLEADOR DE PERSONAS DE SER	DVICIO DOMÉCTICO		0700		
ES EMPLEADOR DE PERSONAS DE SER	KVICIO DOMESTICO	O SI NO X	CIIU 9700		
INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL EMPLI	EADOR				
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O	NEGOCIO	BARRIO	MUNICIPIO		
CALLE 11 B BIS WEST 222 A BIS WEST 33		BELLO HORIZONTE	GIRARDOT		
	ONO CELULAR	FAX	AA DE		
22132131	3046363419	1231231231			
DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESPONDE	NCIA B	ARRIO	MUNICIPIO		
CALLE 11 A BIS WEST 22 A BIS WEST 22	23 BEL	LO HORIZONTE	GIRARDOT		
EMAIL					
ricardoandresbonilla@gmail.com					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGA	L		C.C.		
RICARDO Andres BONILLA PRADA 1070599315					
NOMBRE CONTACTO ADMINISTRATIVO RICARDO Andres BONILLA PRADA)	CARGO GERENTE			
	ÉFONO CELULAR		CAUSAN LOS SALARIOS		
22132131 3046363419			girardot		
ENTIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL A LA QUE SE ENCUENTRAN AFILIADOS LOS TRABAJADORES					
12					
OTROS DATOS DEL EMPLEADOR					
ÚLTIMA NÓMINA CAUSADA NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES					
MES Mayo VALOR	\$ 11.000.000		11		
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTA O ESTUVO AFILIADO ANTERIORMENTE					
comfacundi					
		EL EMPLEADOR QUE SUMINISTRE D	EL EMPLEADOR QUE SUMINISTRE DATOS FALSOS SERÁ SANCIONADO DE		
FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR			ACUERDO CON EL ARTÍCULO 45 DE LA LEY DE 1982. EN CASO DE SER ACEPTADOS COMO AFILIADOS NOS COMPROMETEMOS A		
			CIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR, AL IGUAL		
			GLAMENTOS DE COMFAMILIAR		
RECIBIDO POR		GRABADO POR			
OBSERVACIONES					
	NOMBRE Y NIT RICARDO - 1070599315				
	Recibido por: Número de Radicado:				
Fecha de Recibido: 2017-05-15					
OBSERVACIONES A FILLA CIÓN EMPLEA DOD					
AFILIACIÓN EMPLEADOR					