

## 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	19		

INFORMACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
	PRUE	BA		
NIT O CÉDULA			FECHA DE CONSTITUCIÓN	
1070618746 NAT	SONA JURIDICA URAL X	SECTOR PRIVADO PUBLICO	(Persona Jurídica) AÑO MES DÍA	
OBJETO PRINCIPAL DEL NEGOCIO			2017 05 01	
	0111			
ACTIVIDAD ECONÓMICA Agricultu	ra, ganaderÃ-a, caza y a	ctividades de servicios conexa:	CIIU 1	
ES EMPLEADOR DE PERSONAS DE SER	RVICIO DOMÉSTICO	SI NO X	CIIU 9700	
INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL EMPLI	EADOR			
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O	NEGOCIO	BARRIO	MUNICIPIO	
CALLE 1 1 1		Aeropuerto	NEIVA	
	ONO CELULAR	FAX	AA DE	
12345	12345	12345		
DIRECCIÓN ENVÍO DE CORRESPONDE	NCIA BARR	RIO	MUNICIPIO	
CALLE 1 1 1	11 D	E MAYO	NEIVA	
EMAIL				
felixfayad@gmai.com				
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C.C. JEISON J SUAREZ CABRERA 222				
NOMBRE CONTACTO ADMINISTRATIVO CARGO				
JEISON J SUAREZ CABRERA SECRETARIA				
TELÉFONO FIJO TELÉFONO CELULAR 12345 12345		LUGAR DONDE SE CAUSAN LOS SALARIOS _dddd		
ENTIDAD DE SEGURIDAD SOCIAL A LA QUE SE ENCUENTRAN AFILIADOS LOS TRABAJADORES 12345				
OTROS DATOS DEL EMPLEADOR				
ÚLTIMA NÓMINA CAUSADA NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES				
MES Enero VALOR	\$ 300.000	12		
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTA O ESTUVO AFILIADO ANTERIORMENTE				
ddd		EL EMPLEADOR QUE SUMINISTRE DA	TOS FALSOS SERÁ SANCIONADO DE	
FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR		ACUERDO CON EL ART&IACUTI	ACUERDO CON EL ARTÍCULO 45 DE LA LEY DE 1982.	
		EN CASO DE SER ACEPTADOS COMO		
		CUMPLIR Y RESPETAR LA LEGISLACIÓ		
QUE LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE COMFAMILIAR RECIBIDO POR GRABADO POR				
OBSERVACIONES				
NOMBRE Y NIT PRUEBA - 1070618746				
	Recibido por:  Fecha de Recibido: 2017-05-19  Número de Radicado:			
OBSERVACIONES				
AFILIACIÓN EMPLEADOR				