



CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NARIÑO

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

YO _____
CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. _____ DE
_____ EN CALIDAD DE REPRESENTANTE
LEGAL DE LA EMPRESA _____.

CERTIFICO

- QUE LA RELACIÓN DE NÓMINA QUE SE ADJUNTA CONTIENE LA TOTALIDAD DE SALARIOS CAUSADOS POR ESTA EMPRESA EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.
- QUE LA EMPRESA NO HA ESTADO AFILIADA ANTERIORMENTE A OTRA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, POR NÓMINAS CAUSADAS EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.

DADA EN _____ A LOS _____ DIAS DEL MES DE
_____ del año _____.

FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA