



**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO
SISTEMA DE GESTIÓN
SOLICITUD DE AFILIACION DE EMPLEADOR DE TRABAJADORES
DEL SERVICIO DOMESTICO**



Código
PAS-SAP-F-2
Versión
2
Fecha de Aprobación
24/04/2014

E-mail: aportes_comfamiliar@hotmail.com
COORDINACIÓN DE APORTES Y FISCALIZACION
TEL: 7230206/EXT 1247/1248/1308/1309

FECHA SOLICITUD

DIA	MES	AÑO

A. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CC <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>
		No	
DIRECCIÓN:		CIUDAD/DEPARTAMENTO:	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL EMPLEADOR:		IDENTIFICACION:	
TELÉFONO (S):	FAX:	CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:
ACTIVIDAD U OBJETO SOCIAL:			
CODIGO INDUSTRIA INTERNACIONAL UNIFORME CIU:			
AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES O DOMÉSTICOS (Ley 1581 de 2013 y Decreto 1377 de 2013)			
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

B. DATOS NOMINA MENSUAL

CIUDAD DONDE SE CAUSAN LOS SALARIOS:	No TOTAL DE TRABAJADORES:	VALOR TOTAL NOMINA:	TOTAL DE PERSONAS A CARGO CON DERECHO A SUBSIDIO FAMILIAR MONETARIO:
--------------------------------------	---------------------------	---------------------	--

C. DATOS SOBRE LA AFILIACIÓN

SOLICITA AFILIACIÓN POR PRIMERA VEZ A UNA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NOMBRE CAJA ANTERIOR:	FECHA DE RETIRO	DIA	MES	AÑO

EL SUSCRITO _____ IDENTIFICADO CON CC.No _____ DE _____ EN MI NOMBRE PROPIO COMO PERSONA NATURAL, SOLICITO A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO, LA AFILIACIÓN COMO EMPLEADOR DE TRABAJADORES DE SERVICIO DOMESTICO QUE REPRESENTO Y SI FUERE ACEPTADA ME COMPROMETO A CUMPLIR Y A RESPETAR TODAS LAS NORMAS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO, ASI COMO LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE SE REFIEREN AL SUBSIDIO FAMILIAR.

LA RESPONSABILIDAD EN CUANTO AL SUBSIDIO FAMILIAR, QUEDA LIMITADA A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO DESDE EL MOMENTO DE LA AFILIACIÓN Y EL PAGO DE LOS APORTES POR EL EMPLEADOR.

FIRMA

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFAMILIAR DE NARIÑO

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO	RESOLUCION No	FECHA	DIA	MES	AÑO
	OBSERVACIONES:				

VIGILADO

REQUISITOS

- Anexar los siguientes documentos:
1. Fotocopia de la cedula de ciudadanía ampliada
 2. Certificado de Paz y Salvo, en caso de afiliacion anterior a otra Caja.
 3. Relacion de trabajador (es) y salarios.

