



PROCESO DE AFILIACIÓN FORMULARIO AFILIACIÓN DE EMPRESAS

Versión 2
4-Sep-2015

Página 1 de 2

| | | | | | | | |
|--|-------------------|---|--|---|------------------------|----------------------|----------|
| I. Nueva Inscripción <input type="checkbox"/> | | ACTA APROBACIÓN: | | Vo.Bo. DIRECTOR: | | | |
| 1. Tipo de identificación Número D.V. | | 2. E-mail: | | | | | |
| Nit. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> | | 3. Nombre de la empresa | | 4. Tipo de empresa <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta | | | |
| 5. Dirección | | 6. Teléfonos/Celular: | | 7. Extensión (es) | | | |
| 8. Fax | 9. Apartado Aéreo | 10. Ciudad | | 11. Zona | | | |
| 12. Código Actividad Económica (Dian) | | 13. A.R.P. | 14. Tipo de Aportante <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Consolidado <input type="checkbox"/> Pequeño | | Número de Trabajadores | | |
| 15. Nombres y apellidos del Representante Legal | | 16. Documento de identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> | 17. Número | 18. Teléfono | | | |
| 19. Jefe de Talento Humano: | 20. E-mail: | 21. Documento de identidad C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> | 22. Número | 23. Teléfono | | | |
| II. Inscripción de Sucursal <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| 24. Dirección | | 25. Teléfonos | 26. Extensiones | 27. Fax | 28. Apartado Aéreo | 29. Ciudad | 30. Zona |
| 31. Valor Nómina Mensual Último Mes: | | 32. Número de Empleados de la Empresa: | | 33. Número de Empleados con derecho a Subsidio: | | 34. Número de hijos: | |
| 35. Representante Legal <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Firma y Sello</p> | | | | <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center;">Recibido en "CAFASUR"</p> | | | |



PROCESO DE AFILIACIÓN FORMULARIO AFILIACIÓN DE EMPRESAS

Versión 2
4-Sep-2015

Página 2 de 2

Instructivo para el diligenciamiento del Formato "Inscripción de Empresa"

Señor Empleador: Éste formato ha sido diseñado para inscribir su empresa por primera vez
Es indispensable presentar los documentos y diligenciar los campos aquí solicitados.

| | |
|--|---|
| <p>Espinal, <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/></p> <p>Señores CAFASUR</p> <p>Por medio de la presente certifico que en el momento no me encuentro afiliado a ninguna otra Caja de Compensación Familiar en el Tolima, y es nuestro deseo afiliarnos con ustedes.</p> <p>Atentamente,</p> <p>_____</p> <p>Firma y Sello</p> <p>Especifique la inscripción que reporta marcando con una "x" en el recuadro correspondiente</p> <p>I. Nueva Inscripción Diligencie los campos del 1 al 22 y 30 .</p> <p>II. Inscripción de Sucursal Diligencie los campos 1, 2, 3, del 23 al 30 .</p> | <p>Documentos requeridos para la inscripción</p> <p>Nueva Inscripción</p> <ul style="list-style-type: none"> Original del certificado de la Cámara de Comercio con Nit. (con fecha de expedición inferior a treinta días). Fotocopia del RUT. Fotocopia último pago de seguridad social. Certificación de que la empresa no ha sido afiliada a otra caja del Tolima y en caso contrario presentar Paz y Salvo de la Caja a la cual estaba afiliado. Fotocopia de la Cédula del Representante Legal. <p>Cooperativas de Trabajo Asociado, además de los anteriores documentos</p> <ul style="list-style-type: none"> Resumisión de aprobación emitida por el Ministerio de Protección Social. <p>Entidades Educativas</p> <ul style="list-style-type: none"> Fotocopia de la Resolución de la aprobación expedida por el Ministerio de Educación Nacional. Fotocopia último pago de Seguridad Social. Fotocopia del NIT. Certificación de que la empresa no ha sido afiliada a otra Caja del Tolima y en caso contrario presentar Paz y Salvo de la Caja a la cual estaba afiliado. <p>Inscripción Sucursal</p> <ul style="list-style-type: none"> Listado de Afiliados que laboren en ella. <p>Documentos requeridos para el reporte de Novedades</p> <ul style="list-style-type: none"> Carta reportando desafiliación de la empresa por terminación de actividades ó no tener trabajadores activos. |
|--|---|