

El Espinal - Tolima, _____

DD MM AAAA

Señores

CAFASUR

Atn: Coordinador de Aportes y Subsidios

Ciudad

Asunto: Afiliación a Caja de Compensación Familiar como Empresa

Respetados señores:

Me dirijo a ustedes para solicitar la afiliación a la Caja de Compensación Familiar del Sur del Tolima "CAFASUR" en mi calidad de representante legal de la empresa _____ con NIT _____ a partir del día ____ del mes _____ de la actual vigencia, fecha en la cual estamos generando la nómina correspondiente según relación contractual existente con los trabajadores a los que estamos afiliando a través del formulario de afiliación de trabajadores que la Caja de Compensación tiene.

Igualmente declaro que la empresa no está afiliada a ninguna Caja de Compensación Familiar en el Tolima y los salarios serán cancelados en la misma.

También me comprometo a notificar a través de la planilla única (PILA) y por escrito en el momento que deje de pagar aportes o quede sin trabajadores.

Atentamente,

Firma Representante Legal / C.C

Dirección

Teléfono

Email