

**FORMULARIO DE AFILIACIÓN EMPRESAS, SERVICIO DOMÉSTICO O FACULTATIVO**

CÓDIGO: AA-F-07

*Comfamiliar Putumayo*

FECHA: 07 JULIO 2021

Nº: 891.200.337-8

VERSIÓN: 4

**AFILIACIÓN Y APORTES****DILIGENCIE EL FORMULARIO EN SU TOTALIDAD Y SIN ENMENDADURAS, NI TACHADURAS, LOS ESPACIOS QUE NO NECESITE DILIGENCIAR ANÚLELOS CON UNA LÍNEA OBLICUA****DATOS EMPRESA - SERVICIO DOMESTICO - FACULTATIVO**

NIT Empresa	Digito V.	Razón Social	Tipo de Persona		Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
			Natural <input type="checkbox"/>	Jurídica <input type="checkbox"/>				
Correo electrónico		Número de celular	Tipo y número de identificación			Fecha de afiliación	Número de matrícula Mercantil	Matrícula Mercantil
			C.C <input type="checkbox"/>	C.E <input type="checkbox"/>	T.I <input type="checkbox"/>	PEP <input type="checkbox"/>	PA <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			N°					
Tipo de afiliación			Domicilio		Sector		Afiliado a otra Caja	Cual Caja de compensación
Empresa <input type="checkbox"/> Servicio Domestico <input type="checkbox"/> Facultativo <input type="checkbox"/>					Oficial	Mixto	Privado	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>SOCIEDADES DE PERSONAS</b>	1.	Responsabilidad Ltda	<b>ACTIVIDAD ECONOMICA</b>	1.	Agricultura. Ganadería, caza, silvicultura y pesca	10.	Alojamiento y servicios de comida	19.	Actividades artísticas de entrenamiento y recreación	Lugar donde se causa salario
	2.	Encomandita Simple		2.	Explotación de minas y canteras	11.	Información y comunicaciones	20.	Otras actividades de servicio	
	3.	Empresa Unipersonal		3.	Pesca y acuicultura	12.	Actividades Financieras y de seguros	21.	Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores	Valor de Nomina
	4.	Sociedad Colectiva		4.	Industria manufacturera	13.	Actividades inmobiliarias	22.	Actividades de organizaciones y entidades extraterritoriales	
<b>SOCIEDADES DE CAPITAL</b>	5.	Sociedad Anónima		5.	Suministro de electricidad. Gas, vapor y aire acondicionado	14.	Actividades profesionales, científicas y técnicas	Información Adicional		N° Trabajadores en nomina
	6.	Sociedad en comandita por Acciones		6.	Evacuación y tratamiento de aguas residuales, gestión de desechos, y actividades de saneamiento ambiental	15.	Actividades de servicios administrativos y de apoyo	Fecha de constitución de empresa		
	7.	Sociedad por acciones simplificada		7.	Construcción	16.	Administración pública y defensa: Planes de seguridad social de afiliación			Porcentaje de Aporte
	8.	Sociedades por Economía Mixta		8.	Comercio al por mayor y al por menor - Reparación de vehículos automotores y motocicletas	17.	Educación	¿Es beneficiario de la Ley 590 del 2000?		
	9.	Otra		9.	Transportes, almacenamiento	18.	Actividades de atención de la salud humana y de asistencia social	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

**DECLARACION:** Declaro que la información suministrada es verídica y cuenta con soporte probatorio so pena de ser verificada por parte de Comfamiliar Putumayo. En caso que la información consignada varíe me comprometo a reportar la novedad en el menor tiempo posible.Si esta de acuerdo señale con una X: SI  NO **AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Único reglamentario 1074 de 2015 capítulo 25 y demás normas concordantes y complementarias en materia de protección de datos personales, de manera previa, expresa e informada, AUTORIZA a Comfamiliar Putumayo el tratamiento y uso de sus datos personales consistente en: Recolectar, organizar, almacenar, analizar, usar, circular, transmitir y actualizar la información personal, para las finalidades de tramitar el proceso de afiliación a Comfamiliar Putumayo, reporte de novedades, generación de información, prestación de servicios y demás acciones que correspondan en materia de Subsidio Familiar. Además, recibir información sobre los diferentes servicios, beneficios y programas sociales que promocióne la Caja. Los derechos de conocer, actualizar, rectificar, revocar o suprimir la información podrán ejercerse a través del correo habeasdata@comfaputumayo.com. La "Política de Tratamiento de Datos personales" está disponible en la página web corporativa www.comfaputumayo.com para su conocimiento y consulta.Autoriza el tratamiento y uso de sus datos personales: SI  NO 

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL - SERVICIO DOMESTICO - FACULTATIVO

FIRMA RECIBIDO DE COMFAMILIAR

**OBSERVACIONES:**

**Puerto Asís,** Calle 11 Carrera 17 Esquina, Teléfono 098 4227137/138 Celular 3112238561, **Mocoa,** Av Colombia, Teléfono 098 4295342 Celular 3164707609 - **Sibundoy,** B. Castelvi, Teléfono 098 4260166 Celular 3118547949 - **Orito,** B. Marco Fidel Suarez, Teléfono 098 4292336 Celular 3118547965 - **La Hormiga,** B El Progreso Teléfono 098 4287265 Celular 3203844803 - **Puerto Leguizamo** B. Centro, Celular 3214611014 Correo Electrónico Corporativo aportes@comfaputumayo.com - auxaportes@comfaputumayo.com

## REQUISITOS PARA AFILIACIÓN

- Oficio de solicitud de afiliación
- Formulario de afiliación diligenciado en su totalidad.
- Fotocopia de documento de identificación Legible del Representante Legal
- Certificado de existencia y Representación Legal expedido por la Camara de Comercio en un termino no mayor a 30 dias calendario (Aplica Persona Juridica)
- RUT (Registro Unico Trbiutario)
- Certificado de paz y salvo, en el caso de afiliación anterior a otra caja
- Relación de trabajadores y salarios firmada por empleador
- Copia de los estatutos en la que conste la facultad de afiliación a Caja de Compensación Familiar ( aplica Cooperativa)
- Copia de la resolución emanada del Ministerio del Trabajo mediante la cual fue aprobada el régimen de compensación y de trabajo asociado ( aplica Cooperativa)