

## Afiliación del Trabajador Dependiente y su Grupo Familiar

Importante

- Por favor lea la información al respaldo antes de diligenciar el formulario.
- Diligenciar este formato con letra clara y utilizar tinta de color negro.
- Favor no escribir en los espacios sombreados, ni utilizar resaltador en las casillas

del empleador

Identificación	No. Identificación	D.V	Razón Social/Apellidos y nombres	Teléfono	Ubicación del trabajador dependiente	Fecha de Recibo
CR PA RC TI	91567821		BOY LAB SAS	311 720 0000	Agrupación	DD MM AAAAA

del trabajador dependiente

Identificación	No. Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Estado civil	Fecha de nacimiento	Género
CR TI	11174202	BOY LAB	BOY LAB	BOY LAB	BOY LAB	1 2 3 4 5	02/06/1982	M

de residencia del trabajador dependiente

Departamento	Ciudad/Municipio	Código Postal	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
BOYACÁ	BOYACÁ	350000	311 720 0000	311 720 0000	

borales

Salario mensual	Hrs contratadas	Hrs contratadas	Fecha de ingreso	Tipo de actividad/Cargo	Trabajador Sector
\$ 1.600.000	8	8	20/06/2012	Administración	Agropecuario

### Personales empleadas servicio doméstico (Relacione información de empleadores adicionales con los que labora)

Nit	Razón Social	No. de horas/mes	Salario/mes	Afiliado a Caja de Compensación
				SI NO
				SI NO

### de cónyuge o compañero(a) permanente

Identificación	No. Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Género	Fecha de nacimiento	Ocupación
						F M O	DD MM AAAAA	1 2 3 4 5

### de las personas a cargo

Identificación	Número	Primer Apellido	Segundo apellido	Nombres Completos	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Género	Medio de pago de la cuota monetaria
					Hijo	DD MM AAAAA	M	Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:
					Padre/Madre			<b>Comfama</b>
					Conyugue			Cuenta Personal
					Padre/Madre			Número de cuenta
					Hijo			Ahorros
					Conyugue			Corriente

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

Firma y sello del empleador

Firma y documento de identidad del trabajador

Sello de recibido en Comfama

Sello de ingreso al sistema en Comfama