



DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTAR

JURÍDICA:

- Carta de Solicitud de afiliación a Cajacopi indicando fecha a partir de la cual desea afiliarse y aclarar en la misma carta que la empresa no se encuentra afiliada a ninguna Caja en el Dpto. del Atlántico y sus salarios son causados en el mismo departamento firmada por el representante legal.
- Certificado de existencia y representación legal expedido por entidad competente, si se trata de sociedades copia de personería Jurídica de las entidades que lo requieran.
- Resolución de Licencia de funcionamiento (Entidades Educativas)
- En caso de haber estado afiliado a otra Caja Paz y Salvo para cambio de Caja de Compensación Familiar.
- Fotocopia del RUT.
- Fotocopia de C.C. del Representante Legal al 150% (ambas Caras)
- Formulario de afiliación del trabajador (Completamente diligenciado)
- Para las Cooperativas se requiere los estatutos y la resolución del Ministerio de la Protección Social con la debida autorización.
- Las Asociaciones y Agremiaciones autorizadas para afiliarse independientes al Sistema de Seguridad Social Integral, deberán aportar copia del permiso expedido por el Ministerio de Protección Social.

PERSONAS NATURALES

- Carta de Solicitud de afiliación a Cajacopi indicando fecha a partir de la cual desea afiliarse y aclarar en la misma carta que como persona natural no se encuentra afiliada a ninguna Caja en el Dpto. del Atlántico y sus salarios son causados en el mismo departamento firmada por el representante legal.
- Certificado de existencia y representación legal en casos de ejercer actividad comercial.
- En caso de haber estado afiliado a otra Caja Paz y Salvo para cambio de Caja de Compensación Familiar.
- Fotocopia del RUT.
- Fotocopia de C.C. del Representante Legal al 150% (ambas Caras)
- Formulario de afiliación del trabajador (Completamente diligenciado)

NOTA IMPORTANTE:

En caso de no tener trabajadores además de las novedades de retiro a través de la pila y/o planilla única se debe enviar comunicación solicitando la suspensión como empleador afiliado, con el fin de no generar la obligación de los aportes.

En caso de liquidación o terminación de empresa debe presentar certificado de cancelación expedido por la cámara de comercio.

Barranquilla,

Señores:

CCF CAJACOPI ATLANTICO

Atn: Coordinador de Afiliaciones

Ciudad.

REF. Afiliación a Caja de Compensación Familiar

Solicito a ustedes la afiliación a su Caja de Compensación Familiar en mi calidad de representante legal a partir del día_____ 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 del trabajador que ustedes como caja tienen.

Igualmente informo que no estoy afiliado a ninguna Caja de Compensación Familiar en Barranquilla y los salarios serán cancelados en la misma.

También me comprometo a notificar a través de la Planilla o por escrito en el momento que deje de pagar aportes o quede sin trabajadores.

Atentamente

Representante Legal