CAJACOPI CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	**FORMATO DE NOVEDADES**	**330-07-009**
Versión: 1	Fecha: Marzo 31/04	Aprobado por: Gerente de Subsidio

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA	NIT O CODIGO DE LA EMPRESA	DIRECCION	TELEFONO

IDENTIFICACION AFILIADOS				NOVEDADES															
No. CEDULA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	CAMBIO SALARIO		VACACIONES		INACAPACIDAD		LICENCIA		TERMINO DEL CONTRATO			MUERTE		
				FECHA	VALOR	F.I.	F.T.	F.I.	F.T.	F.I.	F.T.	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA	FECHA DE ELABORACION			FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
	DIA	MES	AÑO	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR