comfama

NIT 890.900.841-9

Retiros, Suspensiones y Reportes Salariales de Trabajadores

Fecha Elaboración		
Año	Mes	Día

- Por Favor no Escribir en los Espacios Sombreados.
- Utilice este Formato para Retiros, Suspensiones o Reportes Salariales de los Trabajadores.
- Si el Retiro es por Muerte Anexe Partida de Defunción Original.
- Anote Siempre la Cédula del Trabajador en la Columna Respectiva.
- Para Diligenciar la Causa ver Tabla parte Inferior Derecha.

Nombre o Razón Social del Empleador	Nit o Cédula	Teléfono

Recibe Subsidio		Nombre del Trabajador			Cédula del Trabajador	Teléfono Residencia	Retiros				Suspensiones							Cambio Salario			
											Desde			Hasta				Fecha Nuevo Salario			Valor Nuevo Salario
Si	No	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo			Año	Mes	Día	* Causa	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	* Causa	Año	Mes	Día	

La información y/o datos personales que se solicitan en este documento se hace con el fin de cumplir con los requerimientos establecidos en las normas que regulan el Sistema del Subsidio Familiar especialmente las Leyes 21 de 1982 y 789 de 2002; por ello la información recolectada se utilizará para las finalidades de ley, conforme los parámetros establecidos en la Ley 1581 de 2012. Adicionalmente se informa que sus datos serán tratados de manera segura y confidencial para informarle sobre los diversos servicios que presta COMFAMA, así como para remitir información publicitaria, promocional y de actualización sobre los mismos; para la atención de quejas, reclamos, evaluación de los servicios prestados, atención al cliente, y para otras finalidades necesariamente conexas con la prestación de servicios de la Caja. Para estos tratamientos COMFAMA podrá acudir a los datos personales de contacto suministrados, como pueden ser, correo electrónico, teléfonos, SMS, fax, entre otros. Acepto este tratamiento que me ha sido informado____ No Acepto este tratamiento____
La política de privacidad podrá ser consultada a través de nuestro portal web www.comfama.com. La solicitud de actualización, rectificación o consulta sobre los datos personales suministrados podrá hacerla a través del siguiente e-mail:protecciondatospersonales@comfama.com.co, o podrá dirigirla a la siguiente dirección: Cra 45 N° 49 a 16 en la ciudad de Medellín (Antioquia)

Firma y Sello Empleador

Observaciones: _____

*Causas Retiros:
1 Muerte
2 Terminación Contrato
3 Retiro Empresa
4 Jubilación

*Causas Suspensiones:
5 Licencia
6 Ausencia

Revisado Comfama

Recibido y Sello

VIGILADO SuperSubsidio

cadena s.a.

Cod. 70 - V4