



FORMATO PARA ACTUALIZACION DE EMPRESAS

Versión: 02 F-AYS-04

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO

Fecha de Aprobación: 09/Julio/2019

APORTES Y SUBSIDIOS

Página 1 de 1

DATOS DE LA EMPRESA

TIPO IDENTIFICACION				NUMERO IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL/ APELLIDOS Y NOMBRE	
NIT	C.C.	C.E	PA				
SECTOR		PERSONA		ACTIVIDAD ECONOMICA		CODIGO	
PRIVADO	OFICIAL	NATURAL	JURIDICA				
TIPO IDENTIFICACION				NUMERO IDENTIFICACION	NOMBRE Y APELLIDO REPRESENTANTE LEGAL		
NIT	C.C.	C.E	PA				

DATOS UBICACIÓN DE LA EMPRESA

DIRECCION DE EMPRESA				BARRIO	CIUDAD	DEPARTAMENTO
SECTOR		TELEFONO FIJO	CELULAR	EMAIL		
URBANO	RURAL					

DATOS ENVIO CORRESPONDENCIA

DIRECCION DE EMPRESA				BARRIO	CIUDAD	DEPARTAMENTO
TELEFONO FIJO	CELULAR	EMAIL				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	SELLO DE LA EMPRESA	SELLO RECIBIDO COMFAORIENTE
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------------