

Resolución No.	Firma de Recibido	Fecha de Recibido		

Florencia,

Señores
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAQUETA COMFACA
 Cra. 11 No. 10 34, barrio Cooperativa.
 Florencia

Asunto: Solicitud de Afiliación Pensionado

Respetados señores:

Cordialmente, solicito la afiliación a ésta Caja en mi calidad de Pensionado (a) acogiéndome a la modalidad de afiliación:

- () Plan 25 años (Ley 789 de 2002).
- () Pensionados con mesada menor o igual a 1.5 s.m.l.m.v. ley 1643.
- () Pensionados Voluntarios 2%
- () Pensionados Voluntarios 0,6%

De igual forma me comprometo a realizar el pago mensual del aporte para la Caja de Compensación Familiar del Caquetá, a través de mi entidad pensionadora, en el momento que desee desafiarme informaré por escrito a la Caja.

NOMBRE _____

CÉDULA _____

TELÉFONO _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

VALOR INGRESOS MENSUALES _____

Cordialmente,

FIRMA

Documentos adjuntos:

- Fotocopia cédula de ciudadanía del cotizante, ampliada al 150%
- Fotocopia del último desprendible de la mesada pensional o copia de la resolución de pensión de jubilación.

Documentos beneficiarios:

- Fotocopia cédula de ciudadanía cotizante, ampliada 150%
- Cónyuge o compañero(a) permanente: fotocopia cédula de ciudadanía ampliada al 150% y fotocopia registro de matrimonio o declaración juramentada de convivencia. (El cónyuge no puede estar activo como trabajador)
- Hijos menores de 18 años: Fotocopia registro civil de nacimiento y fotocopia tarjeta de identidad ampliada al 150%.