

Persona Natural  Persona Jurídica

LA AFILIACION ES POR: Primera vez  Cambio de Caja  Sustitución Patronal

## I. DATOS DE LA EMPRESA

Nit. / C.C.	Nombre o Razón Social de la Empresa:		
Código Actividad Económica:	Descripción de la Actividad Económica:		
Naturaleza Jurídica:	Privada <input type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>	Mixta <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cual? _____
Fecha de Constitución Legal:	Ante que Entidad:	Se encuentra afiliado actualmente a una Caja de Compensación Familiar en Santander: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Dirección Oficina Principal que paga aportes Parafiscales:		Ciudad:	Departamento:
Teléfono:	Celular:	Correo Electrónico:	

## II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Número de Documento de Identidad:	Teléfono:	Celular:	Correo Electrónico:

## III. DATOS DE TRABAJADORES

Número de personas con Contrato de Trabajo:	Número de personas con contrato de Prestación de Servicios:	Número de personas con contrato por Misión:	Número de Personas con Otro Tipo de Vinculación: Cual ?:
---	---	---	---

## IV. DATOS PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA SOBRE INFORMACIÓN DE AFILIACIONES, CUOTA MONETARIA EN SANTANDER

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Dirección:		Barrio:	Ciudad:
Teléfono:	Celular:	Cargo:	Correo Electrónico:

## V. ASUNTO: SOLICITUD DE AFILIACION

Por medio de la presente nos permitimos solicitar afiliación, a la CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN no si antes comunicarles que a la presente fecha no estamos afiliados a otra Caja de Compensación Familiar en Santander. Actualmente el Municipio donde se causan los salarios de mis trabajadores en Santander es:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Una vez leído el presente documento, declaro que la información contenida es cierta y cumple con las disposiciones legales y reglamentarias de la Caja de Compensación CAJASAN. Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web [www.cajasan.com](http://www.cajasan.com), que declaro conocer y por ello estar informado de las finalidades de dicho tratamiento por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico [proteccion.datos@cajasan.com](mailto:proteccion.datos@cajasan.com) las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext. 4328, a través de la página web [www.cajasan.com](http://www.cajasan.com) vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61 - 78, Sede Administrativa en Bucaramanga - Primer Piso. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

Firma y Sello del Empleador: Lugar y Fecha:

## REQUISITOS PARA EMPLEADORES

### REQUISITOS DE AFILIACIÓN PARA PERSONAS JURÍDICAS O NATURALES

El Formulario de “Afiliación de Empleador” deberá estar acompañado de los Siguietes documentos.

1. En caso de las Personas Naturales la presentación de la cédula de ciudadanía
2. En el caso de la Personas Jurídicas Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio si se trata de Sociedades o copia de la Personería Jurídica de las entidades que la requieren para poder actuar o prueba de la Representación Legal, Por Ejemplo:
  - Si el empleador es consorcio o unión temporal, deben presentar el acta de del acuerdo de conformación.
  - Si el empleador es cooperativa o Precoperativa certificado de cámara de comercio y copia de la resolución emanada por el Ministerio de Trabajo mediante el cual fueron aprobados los regímenes de compensación y de trabajo asociado.
  - Si es propiedad horizontal el acta de nombramiento del administrador actual aprobado en asamblea general.
  - Las entidades religiosas y organizaciones basadas en la fe la resolución emitida por el Gobierno Nacional para su funcionamiento.
  - Las personas jurídicas de derecho público mediante acto estatal ( Constitución Política, leyes, decretos, ordenanzas, acuerdos, entre otras ).
  - Sindicatos mediante resolución de su creación y sindicato con contrato sindical anexar copia de la autorización de la celebración del contrato sindical presentada al ministerio de trabajo.
3. Certificado de paz y salvo para cambio de Caja en caso de haber estado afiliado a otra Caja de Compensación Familiar en el Departamento de Santander.
4. Relación de los trabajadores y sus salarios.

#### VI. ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS

- Canal virtual: En nuestro portal web [www.cajasan.com](http://www.cajasan.com) opción “Afiliase a Cajasan” ver el video tutorial y seguir detalladamente las instrucciones que allí se brindan.
- Canal presencial: En nuestras sedes, en el área metropolitana de Bucaramanga o en municipios en Santander; donde podrá tener ayuda y soporte en manos de nuestros profesionales.  
Ver sedes y horarios de atención en nuestro portal web.  
Para mayor información a través del teléfono: (7) 6434444 extensión 4274.

#### VII. PARA USO EXCLUSIVO DE CAJASAN

Nombre Asesor Afiliación:

Agencia:

Fecha: