



"Compromiso Social"

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL AMAZONAS CAFAMAZ
RELACION DE NOVEDADES

NOVEDADES DEL MES _____ AÑO _____

1. RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA _____

2. DIRECCION DE LA EMPRESA _____

3. TELEFONO _____

4. REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA _____

No. CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES			CLASE DE NOVEDAD									FECHA DE NOVEDAD						OBSERVACIONES			
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	VARIACION SUELDO	TRASLADO	JUBILACION	RETIRO	MUERTE	VACACIONES	INCAPACIDAD	LICENCIA REMUNERAD A	OTROS	INICIACION			TERMINACION						
													DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO				

NOTA: 1)ESTA RELACION SE PRESENTARA CUANDO OCURRA LA NOVEDAD
2)Si el afiliado estuviere en vacaciones se debe cancelar el aporte
3)En caso de muerte del trabajador se presentara la partida de defusion

FIRMA DE LA EMPRESA _____

FECHA _____