

Bienvenido a la Caja Número Uno del Departamento del Tolima

Para Nosotros es un honor que su Empresa inicie a Disfrutar el Portafolio de Servicios Sociales Más completo para el Mejoramiento de la Calidad de Vida de sus Empleados y su Familia

Adjunte los siguientes requisitos para legalizar su Afiliación:
(Decreto 341 de 1988 Artículo 39)

1. Certificado de Existencia y Representación Legal Expedido por la Entidad Respectiva NO superior a 30 días para Personas Jurídicas.
2. Fotocopias de Cédula de Ciudadanía para Personas Naturales.
3. Relación de Trabajadores y Salarios.
4. Oficio donde se certifique que la empresa no ha estado afiliada a ninguna caja de Compensación del Departamento de Tolima, firmado por el representante legal.

* Adjuntar copia del RUT para la definición de la Actividad Económica.*

EN CASO DE HABER ESTADO AFILIADO A OTRA CAJA DE COMPENSACIÓN EN EL TOLIMA ANEXE:

* Paz y Salvo expedido por la Caja de Compensación con nota de VALIDO PARA AFILIACIÓN A OTRA CAJA.

Requisitos para la afiliación de las cooperativas y precooperativas de trabajo asociado (DECRETO 400 del 13 de Febrero de 2008)

1. Copia de los estatutos en los que conste la facultad para afiliarse a una caja de compensación familiar.
2. La acreditación de su personería jurídica y allegar el certificado de existencia y representación legal de la Cooperativa o precooperativa de trabajo asociado, expedido por la autoridad competente.

3. Paz y Salvo expedido por la última caja de compensación familiar a la cual haya estado afiliada la cooperativa o precooperativa de trabajo asociado o la certificación de no haber estado afiliada.
4. Copia de la resolución emanada del ministerio de protección social mediante la cual fueron aprobados los reglamentos de compensaciones y de trabajo asociado.
5. La relación de los cooperados y sus beneficiarios.

**MAYORES INFORMES:
DEPARTAMENTO DE MERCADEO CORPORATIVO
CARRERA 5 CALLE 37 ESQUINA
TELEFONO; 2646300 - 264 6311 EXTENSIÓN 304
LÍNEA AMABLE: 2770032**

Nota: Ver instrucciones de Diligenciamiento en el Dorso del Original del Formulario.