

Señores

COMFENALCO TOLIMA

Departamento de Mercadeo Corporativo

La ciudad

REF: Relación de Trabajadores

Cordial saludo,

Respetuosamente nos permitimos relacionar los trabajadores que ingresan a la Caja de Compensación de Tolima Comfenalco Tolima de la empresa:

_____, con

Número de NIT _____

| N° | NOMBRE DEL TRABAJADOR | NUMERO DE CEDULA | SALARIO |
|----|-----------------------|------------------|---------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Firma Representante Legal

C.C.:

Celular:

Nota:

Se aclara que este documento es requisito para afiliar únicamente la empresa, por ende no garantiza la afiliación de los trabajadores.