

Ibagué,

de 2025

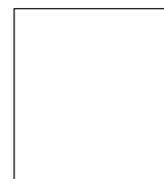
Señores
COMFENALCO TOLIMA
seccionsubsidio@comfenalco.com.co

Asunto: Solicitud beneficio Artículo 9 ley 789 de 2002

Yo, _____ identificado con CC _____
de _____, certifico bajo la gravedad de juramento que actualmente me encuentro
desempleado desde el _____ siendo mi último empleador la empresa:

Por lo anterior solicito se me otorgue los beneficios establecidos en el artículo 9 de la ley 789 de 2002 para acceder a los servicios de la Caja con mi grupo familiar, comprometiéndome a reportar oportunamente a la Caja cualquier novedad de vinculación laboral al correo seccionsubsidio@comfenalco.com.co o directamente en cualquiera de los puntos de atención de la Caja.

Atentamente;



FIRMA: _____

Huella

Número de documento _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

NOTA: i) Debe anexar certificado de desafiliado con trayectoria expedido por la Caja de Compensación Familiar COMFATOLIMA, pues el beneficio solo es otorgado por la última Caja donde estuvo afiliado (ART 9 LEY 789). ii) En el caso de trabajadores independientes, el beneficio de la ley 789 para el servicio de educación aplica solo si realizó aportes del 2% por más de 2 años a Comfenalco Tolima.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DE COMFENALCO TOLIMA

Recibido por: _____ Dependencia: _____

Fecha de retiro en planilla: _____

Radicado oficina d Aportes y Subsidio: _____ Fecha: _____

