



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No. 20211900000865

FECHA Y LUGAR: Espinal, 30-04-2021

DE: COORDINADORA DE APORTES Y SUBSIDIOS

PARA: AFILIADOS CAFASUR

ASUNTO: Nuevo formato declaración juramentada de convivencia y dependencia económica, para trámite de afiliación núcleo familiar.

Respetados Afiliados:

Por medio de la presente me permito informar que a partir del día 01 de mayo del presente año se utilizará un nuevo formato de declaración juramentada de convivencia y dependencia económica, el cual anexo a la comunicación.

Cabe recordar que esta declaración juramentada no necesita ser autenticada, debe ser diligenciada con lapicero negro, letra legible, sin tachones, ni enmendaduras y firmada por el trabajador afiliado cuando realice los siguientes trámites:

- Afiliación del(a) cónyuge o compañero(a) permanente, quién también debe firmar el documento.
- Retiro del(a) cónyuge o compañero(a) permanente.
- Afiliación de beneficiarios a cargo (hijos, hijastros, hermanos huérfanos) con edad de 0 meses a 18 años.
- Afiliación de beneficiarios a cargo padres mayores de 60 años, quienes no reciban renta o pensión alguna y dependen económicamente del trabajador, también deben firmar el documento.

Este documento lo pueden descargar de nuestra página web www.cafasur.com.co y ser diligenciado a computador ya que es un PDF editable y se imprime para firmar.

NOTA IMPORTANTE: Para diligenciar este formulario de manera interactiva necesitará descargar el lector de PDF Adobe Acrobat Reader DC en su versión más reciente.

Sede Administrativa: Carrera 4 No. 10-04 – PBX: 2484322 FAX: 2390701

E-mail: info@cafasur.com.co - Página Web: www.cafasur.com.co

Línea Gratuita Nacional: 018000184540

Espinal - Tolima



Amigo afiliado:
Usted es nuestra razón de ser!

Caja de Compensación Familiar del Sur del Tolima CAFASUR

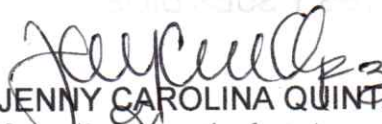
NIT. 890.704.737-0

CIRCULAR EXTERNA





Agradezco su amable atención.

Atentamente,


JENNY CAROLINA QUINTANA RODRIGUEZ
Coordinadora de Aportes y Subsidios

Anexo: Formato declaración juramentada

Revisó: Jeniffer Paola Sánchez Reyes – Jefe División Financiera Contable 

Aprobó: Carlos Alfonso Melo Palma – Director Administrativo 

Sede Administrativa: Carrera 4 No. 10-04 – PBX: 2484322 FAX: 2390701

E-mail: info@cafasur.com.co - Página Web: www.cafasur.com.co

Línea Gratuita Nacional: 018000184540

Espinal - Tolima