

1. Inscripción Nuevo Trabajador \_\_\_\_\_ 2. Reactivación \_\_\_\_\_  
3. Tipo de Afiliado: Dependiente \_\_\_\_\_ Independiente \_\_\_\_\_ Pensionado \_\_\_\_\_ 25 años \_\_\_\_\_ Empleado(a) doméstico(a) \_\_\_\_\_ 4. Beneficio de Ley \_\_\_\_\_

**Señor (a) Empleador (a)**

Toda empresa que tenga trabajadores a cargo, deberá diligenciar el formulario de afiliación de trabajadores en original y copia, con todos los datos personales del trabajador sin enmendadura, con información veraz, clara y en letra legible; además deberá llevar la firma del trabajador y el empleador, anexas como mínimo copia de la cédula vigente del trabajador, ampliada al 150%.

**DATOS DEL EMPLEADOR**

5. NIT o CC \_\_\_\_\_ 6. Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_  
7. Municipio \_\_\_\_\_ 8. Teléfono \_\_\_\_\_ 9. Dirección \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TRABAJADOR**

10. Tipo de documento \_\_\_\_\_ 11. Número de documento de Identidad \_\_\_\_\_ 12. Primer Apellido \_\_\_\_\_  
CC \_\_\_\_\_ TI \_\_\_\_\_ CE \_\_\_\_\_ PA \_\_\_\_\_ PEP \_\_\_\_\_ 13. Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ 14. Primer Nombre: \_\_\_\_\_ 15. Otros Nombres: \_\_\_\_\_  
16. Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ 17. Sexo \_\_\_\_\_ 18. Fecha de Expedición del documento: \_\_\_\_\_ 19. Estado Civil \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 1 SO \_\_\_\_\_ 2 CA \_\_\_\_\_ 3 VI \_\_\_\_\_ 4 SE \_\_\_\_\_ 5 UL \_\_\_\_\_  
20. Dirección: \_\_\_\_\_ 21. Barrio: \_\_\_\_\_ 22. Municipio: \_\_\_\_\_ 23. Sector: \_\_\_\_\_  
24. Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ 25. Celular: \_\_\_\_\_ 26. Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Urbano \_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_  
27. Nivel de Estudio: \_\_\_\_\_ 28. Profesión: \_\_\_\_\_ 29. Fecha de Ingreso a la Empresa: \_\_\_\_\_  
Primaria \_\_\_\_\_ Secundaria \_\_\_\_\_ Técnico \_\_\_\_\_ Universitario \_\_\_\_\_ / / /  
30. Salario: \_\_\_\_\_ 31. Tipo de Contrato: \_\_\_\_\_ 32. Jornada Laboral: \_\_\_\_\_ 33. Trabaja en otra empresa \_\_\_\_\_  
\$ \_\_\_\_\_ Fijo \_\_\_\_\_ Indefinido \_\_\_\_\_ Tiempo completo \_\_\_\_\_ Medio tiempo \_\_\_\_\_ Horas \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
34. NIT: \_\_\_\_\_ 35. Nombre o Razón social \_\_\_\_\_ 36. Salario: \_\_\_\_\_  
\$ \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)**

37. Tipo de documento \_\_\_\_\_ 38. Número Documento de Identidad \_\_\_\_\_ 39. Primer Apellido: \_\_\_\_\_  
CC \_\_\_\_\_ TI \_\_\_\_\_ CE \_\_\_\_\_ PA \_\_\_\_\_ PEP \_\_\_\_\_ 40. Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ 41. Primer Nombre: \_\_\_\_\_ 42. Otros Nombres: \_\_\_\_\_  
43. Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ 44. Sexo: \_\_\_\_\_ 45. Fecha de Expedición del documento: \_\_\_\_\_ 46. Estado Civil: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 1 SO \_\_\_\_\_ 2 CA \_\_\_\_\_ 3 VI \_\_\_\_\_ 4 SE \_\_\_\_\_ 5 UL \_\_\_\_\_  
47. Dirección: \_\_\_\_\_ 48. Barrio: \_\_\_\_\_ 49. Municipio: \_\_\_\_\_ 50. Sector: \_\_\_\_\_  
51. Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ 52. Celular: \_\_\_\_\_ 53. Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Urbano \_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_  
54. Nivel de Estudio: \_\_\_\_\_ 55. Profesión: \_\_\_\_\_ 56. Conviven \_\_\_\_\_ 57. Trabaja: \_\_\_\_\_  
Primaria \_\_\_\_\_ Secundaria \_\_\_\_\_ Técnico \_\_\_\_\_ Universitario \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
58. NIT: \_\_\_\_\_ 59. Nombre o Razón social \_\_\_\_\_ 60. Salario: \_\_\_\_\_  
\$ \_\_\_\_\_  
61. Tipo de Contrato: \_\_\_\_\_ 62. Jornada Laboral: \_\_\_\_\_  
Fijo \_\_\_\_\_ Indefinido \_\_\_\_\_ Tiempo completo \_\_\_\_\_ Medio tiempo \_\_\_\_\_ Horas \_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos o Hermanos)**

TIPO DCTO	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	OTROS NOMBRES	PARENTESCO				SEXO	FECHA DE NACIMIENTO			
						PAPO	HIJASTRO	PAPORE	HERMANO		M	F	AÑO	MES

TIPOS DE DOCUMENTO: CC 1 TI: 2 CE:3 NUJP: 4 OTROS: 5 PA: 6 PEP: 7

Bajo la gravedad de juramento, declaro que esta información ha sido examinada por mí y que en ella, se contiene una verdadera y completa relación de los hijos, cónyuge o compañero(a), padres y hermanos, además que no recibiré doble subsidio por los mismos hijos cuando los ingresos superen los 4 salarios mínimos legales vigentes.

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a Comfa Tolima, NIT 800.211.025-1, quien será el responsable del tratamiento de datos personales conforme a la ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes; para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, incluyendo datos sensibles (si Llegará a haber), así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tengan participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, así como a sus aliados comerciales estratégicos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo. Manifiesto que conozco el aviso de privacidad incluido en el respaldo de este formato y que Comfa Tolima cuenta con una Política de Tratamiento de Datos que podré consultar en <https://www.comfatolima.com.co/proteccion-de-datos-personales>.

SI  NO  Autorizo el envío de comunicaciones a través de los datos de contactos suministrados en este formulario (WhatsApp, aplicaciones móviles o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología).

SI  NO  Autoriza la activación de su usuario en la Aplicación Móvil ComfaTolima- APP.

Firma y cédula del trabajador: \_\_\_\_\_

Observaciones:

Firma del Empleador:	Firma y sello recepción:	Firma y sello revisado y digitación:	CÓDIGO: GP-FO-002
			VERSIÓN: 08

# RECOMENDACIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

## INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMATO

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>1. Inscripción nuevo trabajador.</b><br/>Seleccionar si es el caso.</p> <p><b>2. Reactivación.</b><br/>Seleccionar si es el caso.</p> <p><b>3. Tipo de afiliado.</b><br/>Según corresponda de acuerdo a clasificación enunciada.</p> <p><b>4. Beneficio de Ley.</b></p> <p><b>5. NIT o C.C.</b><br/>Nit de la empresa o cédula de ciudadanía.</p> <p><b>6. Nombre o Razón Social.</b><br/>Nombre del empleador o razón social de la empresa.</p> <p><b>7. Municipio.</b><br/>Municipio en el cual se encuentra ubicada la empresa.</p> <p><b>8. Teléfono.</b><br/>Teléfono fijo o celular donde se pueda localizar fácilmente la empresa.</p> <p><b>9. Dirección.</b><br/>Dirección donde reside o donde se encuentra ubicada la empresa.</p> <p><b>10. Tipo de Documento.</b><br/>1. C.C. Cédula de Ciudadanía<br/>2. T.I. Tarjeta de Identidad<br/>3. C.E.: Cédula de Extranjería<br/>4. P.A.: Pasaporte<br/>5. PEP: Permiso Especial de Permanencia</p> <p><b>11. Número Documento de Identidad.</b><br/>Número del documento de acuerdo al tipo de documento. Marcar con una X el tipo de identificación.</p> <p><b>12. Primer Apellido.</b><br/>Primer apellido del trabajador.</p> <p><b>13. Segundo Apellido.</b><br/>Segundo apellido del trabajador.</p> <p><b>14. Primer Nombre.</b><br/>Primer nombre del trabajador.</p> <p><b>15. Otros Nombres.</b><br/>Opcional, por ejemplo: el segundo nombre.</p> <p><b>16. Fecha de Nacimiento.</b><br/>Fecha de nacimiento del trabajador</p> <p><b>17. Sexo.</b><br/>Colocar F o M según corresponda.</p> <p><b>18. Fecha de Expedición.</b></p> <p><b>19. Estado Civil.</b><br/>SO: soltero CA: casado VI: viudo SE: separado UN: unión libre</p> <p><b>20. Dirección.</b><br/>Dirección actual donde se encuentra.</p> <p><b>21. Barrio.</b><br/>Lugar donde vive actualmente.</p> | <p><b>22. Municipio.</b><br/>Municipio en el cual se encuentra el trabajador</p> <p><b>23. Sector.</b><br/>Marca con una X si es urbano o rural</p> <p><b>24. Teléfono.</b><br/>Número del teléfono del trabajador</p> <p><b>25. Celular.</b><br/>Número del celular del trabajador</p> <p><b>26. Correo Electrónico.</b><br/>Escribir la dirección de correo electrónico</p> <p><b>27. Nivel de Estudio.</b><br/>Indicar el nivel de estudios alcanzados: primaria, secundaria, técnicos o universitarios.</p> <p><b>28. Profesión.</b><br/>Indicar la profesión</p> <p><b>29. Fecha Ingreso a la Empresa.</b><br/>Fecha de ingreso a la empresa en formato año, mes y día</p> <p><b>30. Salario.</b><br/>Valor neto del salario que devenga actualmente.</p> <p><b>31. Tipo de Contrato.</b><br/>Indicar si es contrato a término fijo o indefinido</p> <p><b>32. Jornada Laboral.</b><br/>Indicar si la jornada laboral es de tiempo completo o medio tiempo.</p> <p><b>33. Trabaja en otra Empresa.</b><br/>Indicar si se labora o no en otra empresa.</p> <p><b>34. NIT.</b><br/>Indicar el número de identificación tributaria "NIT"</p> <p><b>35. Nombre o Razón Social.</b><br/>Indicar el nombre o razón social de la empresa.</p> <p><b>36. Salario.</b><br/>Indicar salario actual.</p> <p><b>37. Tipo del Documento del Cónyuge.</b><br/>1. C.C. Cédula de Ciudadanía<br/>2. T.I. Tarjeta de Identidad<br/>3. C.E.: Cédula de Extranjería<br/>4. P.A.: Pasaporte<br/>5. PEP: Permiso Especial de Permanencia</p> <p><b>38. Número de Identidad del cónyuge</b></p> <p><b>39. Primer Apellido.</b><br/>Primer apellido del cónyuge</p> <p><b>40. Segundo Apellido.</b><br/>Segundo apellido del cónyuge.</p> | <p><b>41. Primer Nombre.</b><br/>Primer nombre del cónyuge.</p> <p><b>42. Otros nombres.</b></p> <p><b>43. Fecha de Nacimiento.</b><br/>Fecha de nacimiento del cónyuge.</p> <p><b>44. Sexo.</b><br/>Colocar F o M según corresponda.</p> <p><b>45. Fecha de Expedición.</b><br/>Indicar fecha de expedición del documento día, mes y año</p> <p><b>46. Estado Civil.</b><br/>SO: soltero CA: casado VI: viudo SE: separado UN: unión libre</p> <p><b>47. Dirección.</b><br/>Dirección actual del cónyuge.</p> <p><b>48. Barrio.</b><br/>Barrio donde vive actualmente ubicado el cónyuge.</p> <p><b>49. Municipio.</b><br/>Barrio donde vive actualmente ubicado el cónyuge.</p> <p><b>50. Sector.</b><br/>Marca con una X si es urbano o rural</p> <p><b>51. Teléfono.</b><br/>Número de teléfono del cónyuge</p> <p><b>52. Celular.</b><br/>Número de celular del cónyuge</p> <p><b>53. Correo Electrónico.</b><br/>Correo electrónico del cónyuge</p> <p><b>54. Nivel de Estudio.</b><br/>Indicar el nivel de estudios alcanzados: primaria, secundaria, técnicos o universitarios.</p> <p><b>55. Profesión.</b><br/>Indicar la profesión del cónyuge.</p> <p><b>56. Conviven.</b><br/>Indicar SI o No</p> <p><b>57. Trabaja.</b><br/>Indicar SI o No</p> <p><b>58. NIT.</b><br/>Indicar el número de identificación tributaria "NIT" de la empresa.</p> <p><b>59. Nombre o Razón Social.</b><br/>Indicar el nombre o razón social de la empresa.</p> <p><b>60. Salario</b><br/>Indicar salario actual del cónyuge</p> <p><b>61. Tipo de Contrato.</b><br/>Indicar si el contrato es fijo o variable.</p> <p><b>62. Jornada Laboral.</b><br/>Indicar si la jornada laboral es de tiempo completo o medio tiempo.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### REQUISITOS DE AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR Y SU GRUPO FAMILIAR

Señor (a) Afiliado (a)

¿CONOCE USTED LOS NUEVOS REQUISITOS DE AFILIACIÓN PARA ACCEDER AL SUBSIDIO FAMILIAR?

**TRABAJADOR(A) CASADO(A) O EN UNIÓN LIBRE:**

- Fotocopia de cédula del trabajador, legible y ampliada al 150%
- Fotocopia de cédula del cónyuge, legible y ampliada al 150%
- Fotocopia del registro o partida de matrimonio eclesiástico, con información veraz, clara, completa y sin enmendaduras (CASADOS).
- Formato de declaración juramentada (Art.138 Decreto Ley 0019 de 2012), donde conste la convivencia y dependencia económica de los beneficiarios (UNIÓN LIBRE). Formato GP-FO-027.
- Constancia laboral del cónyuge o compañero (a) permanente se indique: salario; si recibe o no subsidio familiar. En caso de no trabajar, constancia indicando no estar vinculado (a) a ninguna Empresa, firmada por el compañero (a) permanente, con vigencia no superior a treinta (30) días.
- Registro civil de nacimiento de cada uno de los hijos con parentesco, copia legible con información clara y completa.
- Fotocopia del documento de identidad actualizado a partir de los siete (7) años o cédula de ciudadanía a partir de los 18 años para los hijos (as); debe ser legible, clara, completa, y ampliada al 150%.
- Certificado de escolaridad a partir de los 12 y hasta los 18 años.
- Renovación semestral: 30 de marzo y 30 de agosto para quienes estén adelantando estudios universitarios, técnicos o por ciclos.
- Renovación anual: en marzo.
- Si el hijo es inválido o de capacidad física disminuida, deberá presentar certificado expedido por la EPS o entidad competente, certificando si le impide trabajar y si es permanente o transitoria (Art. 30 Ley 21 de 1982), (Circular Externa 0013 03/09/2012 Súper Subsidio).

**HIJASTROS Y/O HIJOS APORTADOS AL MATRIMONIO O UNIÓN LIBRE:**

- Fotocopia de cédula del trabajador, legible y ampliada al 150%
- Fotocopia de cédula del cónyuge, legible y ampliada al 150%
- Fotocopia del registro o partida de matrimonio eclesiástico, con información veraz, clara, completa y sin enmendaduras (CASADOS).
- Formato de declaración juramentada (Art.138 Decreto Ley 0019 de 2012), donde conste la convivencia y dependencia económica de los beneficiarios (UNIÓN LIBRE). Formato GP-FO-027.
- Constancia laboral del cónyuge o compañero (a) permanente se indique: salario; si recibe o no subsidio familiar. En caso de no trabajar, constancia indicando no estar vinculado (a) a ninguna Empresa, firmada por el compañero (a) permanente, con vigencia no superior a treinta (30) días.
- Registro civil de nacimiento de cada uno de los hijos con parentesco, copia legible con información clara y completa.
- Acta de custodia expedida por la entidad legal competente sobre la guarda y sostenimiento del hijo o hijastro aportado (Art. 26 Ley 21 de 1982).
- Fotocopia del documento de identidad actualizado a partir de los siete (7) años o cédula de ciudadanía a partir de los 18 años para los hijos; debe ser legible, clara, completa y ampliada al 150%.
- Certificado de escolaridad a partir de los 12 hasta los 18 años.
- Renovación semestral: 30 de marzo y 30 de agosto para quienes estén adelantando estudios universitarios, técnicos o por ciclos.
- Renovación anual: en marzo.

-Si el hijo es inválido o de capacidad física disminuida, deberá presentar certificado expedido por la EPS o entidad competente, certificando si le impide trabajar y si es permanente o transitoria (Art. 30 Ley 21 de 1982), (Circular Externa 0013 03/09/2012 Súper Subsidio).

**TRABAJADOR(A) SOLTERO(A):**

- Fotocopia de cédula del trabajador(a) legible y ampliada al 150%.
- Registro civil de nacimiento de cada uno de los hijos con parentesco, copia legible, con información clara y completa.
- Certificado de escolaridad a partir de los 12 hasta los 18 años.
- Renovación semestral: 30 de marzo y 30 de agosto para quienes estén adelantando estudios universitarios, técnicos o por ciclos.
- Renovación anual: en marzo.
- Fotocopia del documento de identidad actualizado a partir de los siete (7) años o cédula de ciudadanía a partir de los 18 años para los hijos; debe ser legible, clara, completa y ampliada al 150%
- Si el hijo es inválido o de capacidad física disminuida, deberá presentar certificado expedido por la EPS o entidad competente, certificando si le impide trabajar y si es permanente o transitoria (Art.30 Ley 21 de 1982), (Circular Externa 0013 03/09/2012 Súper Subsidio).
- Acta de custodia expedida por la entidad legal competente sobre la guarda y sostenimiento del hijo o los hijos (Art. 26 Ley 21 de 1982).

**HERMANOS HUÉRFANOS DE PADRES**

- Fotocopia de cédula del trabajador(a) legible y ampliada al 150%.
- Registro civil de nacimiento tanto del trabajador como del hermano(a), que demuestre el parentesco.
- Formato declaración juramentada (Art. 138 Decreto Ley 0019 de 2012), declarando la convivencia y dependencia económica del hermano(a). Formato GP-FO-027.
- Certificado de escolaridad a partir de los 12 hasta los 18 años.
- Renovación semestral: 30 de marzo y 30 de agosto para quienes estén adelantando estudios universitarios, técnicos o por ciclos.
- Renovación anual: en marzo.
- Fotocopia del documento de identidad actualizado a partir de los siete (7) años o cédula de ciudadanía a partir de los 18 años para los hijos, debe ser legible, clara, completa y ampliada al 150%.
- Si el hermano es inválido o de capacidad física disminuida, deberá presentar certificado expedido por la EPS o entidad competente, certificando si le impide trabajar y si es permanente o transitoria (Art. 30 Ley 21 de 1982), (Circular Externa 0013 03/09/2012 Súper Subsidio).
- Estos deben ser huérfanos de padre y madre y depender del trabajador.

**PADRES MAYORES DE 60 AÑOS**

- Registro civil de nacimiento del trabajador que demuestre parentesco; legible y sin enmendaduras.
- Fotocopias del documento de identidad del trabajador, del padre y/o la madre; legible, clara, completa y sin enmendaduras ampliada al 150%.
- Formato declaración juramentada (Art. 138 Decreto Ley 0019 de 2012), donde se conste la convivencia y dependencia económica de los padres. Formato GP-FO-027.
- Si el padre y/o madre es inválido(a) o de capacidad física disminuida, certificado expedido por la EPS o entidad competente, certificando si le impide trabajar y si es permanente o transitoria (Art. 30 Ley 21 de 1982), (Circular Externa 0013 03/09/2012 Súper Subsidio).
- Certificado expedido por la EPS donde conste el tipo de afiliación.

#### AVISO DE PRIVACIDAD

La Caja de Compensación Familiar del Tolima, ComfaTolima con NIT.800.211.025-1, establece los términos y condiciones en virtud de los cuales realizará el tratamiento de sus datos personales. La información es recolectada y utilizada por ComfaTolima para el desarrollo de su objeto y funciones como Caja de Compensación Familiar, actividades propias de nuestros aliados comerciales, dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control. El tratamiento podrá realizarse directamente por ComfaTolima y/o por el tercero que éste determine, conforme a la ley 1581 de 2012 y demás normas que lo complementen o reglamenten. Los datos personales serán utilizados para finalidades como: envío de información sobre los diferentes servicios, programas, convenios, eventos, campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, y demás finalidades contempladas en la Política de Protección de datos personales que podrá consultar en <https://www.comfatolima.com.co/proteccion-de-datos-personales>. Como titular de sus datos Usted tiene derecho a: (i) Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de tratamiento. (ii) Conocer, actualizar y rectificar su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado a ComfaTolima y/o al tercero que éste determine. (iii) Solicitar prueba de la autorización otorgada. (iv) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas, solicitudes y/o reclamos por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. (v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, siempre que no exista un deber legal o contractual que impida eliminarlos. (vi) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles. Tendrá carácter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes. El Titular podrá ejercer su derecho de Habeas Data a través del correo electrónico [privacidad@comfatolima.com.co](mailto:privacidad@comfatolima.com.co) o personalmente en la calle 69 Av. Ambalá N°19-109.

- Se le recuerda que las certificaciones de escolaridad se deben renovar a más tardar el 30 de marzo si es anual; y para estudios semestrales también el 30 de agosto.
- Tienen derecho al subsidio familiar, los trabajadores cuya remuneración mensual fija o variable no sobrepase los cuatros (4) salarios mínimos vigentes; siempre y cuando laboren al menos noventa y seis (96) horas al mes y que sumados sus ingresos con los del cónyuge o compañero(a), no sobrepasen los 6 salarios mínimos vigentes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 3 de la ley 789/02
- ARTÍCULO 26. El subsidio Familiar se pagará al cónyuge a cuyo cargo esté la guarda y sostenimiento de los hijos. Si la guarda estuviera a cargo de ambos, se preferirá a la madre.

- En todos los casos cuando el hijo esté a cargo del padre, se debe adjuntar la custodia expedida por el ente encargado (ICBF, JUZGADO DE FAMILIAO CASADO JUSTICIA).
- Los padres o hermanos pueden estar afiliados por una sola persona a la vez y a una sola Caja de compensación Familiar del país.
- En caso de fallecimiento del trabajador o beneficiario, las personas que viven percibiendo la cuota monetaria, deberán presentar el registro de defunción para obtener el auxilio de fallecimiento.
- Para afiliación de los hermanos, estos deben ser huérfanos de padre y madre y depender del trabajador.

#### NOTA

**RECUERDE... EL SUBSIDIO FAMILIAR EN DINERO CADUCA CON LA NO PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN, ASÍ LA EMPRESA CANCELE OPORTUNAMENTE LOS APORTES (ART. 6 LEY 21/82)**

Mayores informes: Avenida Ambalá Calle 69 No. 19-109 Ibagué. Tels. 275 51 81 Ext. 114 - 111 - 142 - 147.  
Línea Gratuita de Atención al Usuario 01 8000 918204 - [subsidio@comfatolima.com.co](mailto:subsidio@comfatolima.com.co) [www.comfatolima.com.co](http://www.comfatolima.com.co)