



INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y / O PERSONAS A CARGO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA

FORMULARIO: 33634748

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR						
Doc Empresa	Sucur	Razón Social				
901677020	0	UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF				
DATOS DE TRABAJADOR						
Tipo Id	Doc Identidad	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	
CC	98649763	QUINTANA	HEREDIA	VICTOR	DARIO	
Fecha Nac	Sexo	Estado Civil	Nivel Educativo	Centro de Costos	Fecha Ing Emp	
1975/05/04	M	SOLTERO	BTO.COMPLETO	0	2024/02/10	
Horas Trabajadas	Tipo Salario	Salario Mensual	Cargo		Profesión	
235	FIJO	1300000	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES			
Correo electrónico			Autoriza envío de información			
Tipo Contrato	Fecha Terminación	Celular	Empresa con quien trabaja simultáneamente		Salario Mensual	
OBRA REALIZADA		3209450414	Nombre Empresa		0	
Dirección de Residencia		Departamento	Municipio de Residencia	Barrio	Sector	Teléfono
CALLE 8 SUR		ANTIOQUIA	MEDELLIN	ALFONSO LOPEZ	U	7008051
Dirección donde labora		Departamento	Municipio donde labora	Barrio	Sector	Teléfono
KM 4 PAR INDUSTRIAL ANILLOVIA		SANTANDER	FLORIDABLANCA	RIO FRIO	U	7008150
Administradora de Fondo de Pensiones		Administradora de Riesgos laborales		E.P.S.	Vive en Casa Propia	
PROTECCION		ARP SURA		EPS SURA	NO	

Certifico que los datos suministrados son verídicos y podrán ser validados en otras fuentes de información. La información suministrada es para uso exclusivo de COMFENALCO Antioquia y sus entes reguladores.