Comfenalco Antioquia

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE DEPENDIENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de solicitud
0320253453191
26/05/2025

Tipo de Solicitante

Dependiente

1. Datos de la empresa

Nit de la empresa 901403825	Código de la sucursal 4290
Razón Social CONSULTORIAS TECNICAS Y OBRAS CIVILES S.A.S.	

2. Datos del trabajador

Tipo de identificación Cédula de ciudadanía	No. Identificación 1131185403	Primer nombre JAMILTON	Segundo nombre
Primer apellido CORDOBA	Segundo apellido MORENO	Fecha de nacimiento 22/03/1987	Género Masculino
Estado civil	Nivel educativo Básica primaria completa		Horas trabajadas 184
Fecha de inicio labores con empleador 26/05/2025		Tipo de Salario FIJO	Salario mensual 2400000
Tipo de contrato Obra/Labor	Fecha de terminación del contrato 15/07/2025	Ocupación / Profesión Albañiles	
Municipio donde labora MEDELLÍN	Orientación sexual Heterosexual	Factor de vulnerabilidad No aplica	
Pertenencia étnica		Cabeza de hogar Sí	Vive en casa propia No
Numero de celular 3011391051	Correo electrónico andersonzp1421@gmail.com	Dirección Carrera 112 # 34 105 MEDELLIN	
Autoriza envío de informació Sí	País de residencia COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	
Municipio MEDELLÍN	Sector Sí	Número de teléfono	Medio de pago cuota monetaria
Número de cuenta	Tipo de Cuenta	Entidad Bancaria	

VIGILADO SuperSubsidio

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

La Caja de Compensación Familiar COMFENALCO ANTIOQUIA, en cumplimiento de lo establecido en los artículos 14 y 15 del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, cuenta con una Política de Tratamiento de datos personales, publicada en la página web http://www.comfenalcoantioquia.com.co, en la cual se encuentran previstas las finalidades para las cuales COMFENALCO ANTIOQUIA realiza el tratamiento de datos personales y se detalla la manera en que usted puede ejercer sus derechos.

Mediante su autorización, COMFENALCO ANTIOQUIA podrá realizar el tratamiento de la información a efectos de:1. Organizar y pagar el

.

subsidio familiar en dinero y en especie.2. Prestar los servicios misionales de conformidad con la Ley.3. Suministrar información sobre ofertas y oportunidades relacionadas con los servicios y productos que ofrece COMFENALCO ANTIOQUIA o ajustes en los mismos.4. Realizar gestiones de cobranza.5. Realizar encuestas para el cumplimiento de los objetivos de la Caja de Compensación Familiar, evaluar la calidad del servicio y realizar estudios de mercado sobre hábitos de consumo y perfiles de afiliados y usuarios actuales o potenciales.6. Adelantar los procesos de selección del personal de COMFENALCO ANTIOQUIA y sus contratistas.7. Suministrar información a terceros aliados de la Caja, cuando resulte necesario para la ejecución, entrega o desarrollo de bienes o servicios propios o de los aliados. En todo caso el listado de aliados se mantendrá actualizado en la página web en el vínculo donde se encuentra publicada la política de tratamiento.

Tratándose de un menor de edad, la autorización para el tratamiento de los datos deberá ser otorgada por su representante legal.

COMFENALCO ANTIOQUIA, en cumplimiento de su objeto social y de la Ley, en casos excepcionales requerirá información personal sensible de forma expresa, casos en los cuales el titular no estará obligado a dar su autorización.Usted puede acceder en cualquier momento a los datos suministrados y solicitar su corrección, actualización o supresión en nuestras unidades y centros de servicios, en nuestra línea telefónica (604)4447110, en nuestra página web o a través del correo electrónico protecciondedatos@comfenalcoantioquia.com, Teniendo conocimiento del aviso de privacidad, autorizo de manera libre, expresa, voluntaria, y debidamente informada, como titular de los datos personales suministrados o en representación del menor de edad para que la Caja de Compensación Familiar Comfenalco Antioquia realice el tratamiento de los mismos. Para mayor información, debe dirigirse a cualquiera de nuestras Unidades, Centros de Servicios o comunicarse al Contact Center al (604) 4447110 o a través de www.comfenalcoantioquia.com.co

Acepto los términos y condiciones de la afiliación descritos en la anterior declaración.

Firma de solicitante

Fecha de impresión: 26/05/2025

VIGILADO SuperSubsidio

.