

FORMULARIO PARA EL REGISTRO DE EMPLEADORES

Creceer

AHORRO | INVERSIÓN | AFP

CONFIA AFP

Fecha de la solicitud:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Tipo de persona: Natural Jurídica Tipo de Empleador: Público Privado

NIT / DUI:

Número patronal del ISSS:

Razón social:

Nombre comercial:

Dirección:

Departamento:

País de origen del empleador:

Actividad económica:

Teléfono (Fijo o celular):

Nombre del representante legal:

Correo electrónico del representante legal:

Nombre del contacto que tendrá acceso al SPU:

Correo electrónico del contacto que tendrá acceso al SPU:

SPU: Sistema de Planilla Única

Favor completar todos los campos del formulario con letra de imprenta

DOCUMENTOS REQUERIDOS A EMPLEADORES:

Fotocopia de NIT / DUI del empleador

Fotocopia de DUI del representante legal o apoderado del empleador

Fotocopia de la credencial del representante legal

Nombre y firma
Representante legal o apoderado
con facultad de representación

Sello de la empresa