Comfasucre de todos	FORMATO DE ACTUALIZACION DE DATOS EMPRESAS AFILIADAS	**Código:** F-ASF-08
		Fecha: 28-10-2025
	PROCESO APORTES Y SUBSIDIO FAMILIAR	**Versión:** 02
		Página 1 de 1
ELABORO/ ACTUALIZO	**REVISO**	**APROBÓ**
Jefe de Área de Aportes y Subsidio Familiar	Profesional Senior 5	Comité de Calidad

Los datos suministrados en el presente formato son de uso interno y confidencial

1. DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL		SIGLA
Tipo de identificación. Nit ☐ CC ☐ CE ☐	Número de Identificación	Fecha matricula antes Cámara de Comercio o Inicio de Actividad según RUT
DIRECCION	MUNICIPIO	URBANA RURAL
TELEFONO 1 CELULAR 1		TELEFONO 2 CELULAR 2
E-MAIL		
ACTIVIDAD ECONOMICA:		CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE	CARGO:	CELULAR:
Tipo de identificación CC ☐ CE ☐ PA ☐ OTROS ☐	Documento de identificación	Fecha de Nacimiento:

Marque esta casilla si la persona de Contacto es el mismo representante legal: ☐

3. DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE:	Tipo de Identificación CC ☐ CE ☐ PA ☐ OTROS ☐ CUAL	Documento de Identificación:
CELULAR:	CARGO:	

4. OBSERVACIONES (Tipo de cambio)

5. AUTORIZACIÓN TRATAMIENRO DE DATOS:

En cumplimiento del artículo 15 de la C.P de Colombia, LSSICE 34 del 11 de julio de 2002, expedido por la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, Decreto 1720 de 2007, Circular 02 de 2015, expedido por la Superintendencia de Industria y Comercio, articulo 5.4 de la Ley Orgánica de Protección de Datos, Decreto 1377 de 2013, por el cual se reglamenta parcialmente la ley 1581 de 2012, derogado parcialmente por el decreto 1081 d 2015 , en concordancia con las políticas de privacidad de la Caja de Compensación Familiar de Sucre, Comfasucre, autorizo a esta Caja de Compensación Familiar a tratar mi información personal y la información personal de los menores de edad a quienes represento para: recolectarla, almacenarla, procesarla, circularla, suprimirla, compartirla y transmitirla de acuerdo con los términos y condiciones de las Políticas de Tratamiento de Datos Personales Vigentes la cual puede consultar en nuestro sitio *www.comfasucre.com.co*, así como los mecanismos dispuestos para ejercer sus derechos; con el fin de hacer posible la prestación de los servicios, para reportes a autoridades de control y vigilancia y fines de uso administrativo, comerciales, de publicidad y contacto frente a los titulares de los mismos. Como titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, en el momento que lo soliciten, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, por infracción a la ley, revocar la información autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder de forma gratuita a los mismos.

Si ☐ NO ☐

_____ _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL **FIRMA DE PERSONA DEL CONTACTO**

6. REQUISITOS PARA LA ACTUALIZACION

Representante legal

- Copia de cedula del representante legal de la empresa
- Certificado de existencia y representación legal (no mayor a 30 días), expedido por la cama de comercio, si se trata de sociedades
- Para las empresas publicas el acta de posesiono resolución de nombramiento

Actividad Comercial

- Copia de cedula del represéntate legal de las empresas
- Certificado de existencia y representación (no mayor a 30 días), expedido por la cámara de comercio, si se trata de Sociedades.
- Fotocopia del RUT

NOTA: la información aquí requerida puede ser enviada a nuestras oficinas Administrativas ubicadas en la Calle 28 N° 25B -50 en Sincelejo o la dirección de correo electrónico: *afiliaciones.empresas@comfasucre.com.co*

Vigilado Supersubsidio

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE COMFASUCRE PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION ESCRITA DE LA OFICINA DE CALIDAD
COPIA CONTROLADA