

[CIUDAD], [DÍA] de [MES] de [AÑO]

Señores

[NOMBRE DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR]

[CIUDAD]

Cordial saludo:

Yo, [NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL], identificado(a) con [TIPO DE DOCUMENTO] N.º [NÚMERO DE DOCUMENTO], expedido en [CIUDAD DE EXPEDICIÓN], en calidad de representante legal de la empresa [RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA], identificada con NIT [NIT DE LA EMPRESA], me permito presentar la siguiente relación de trabajadores y salarios para los fines requeridos en el proceso de afiliación ante la Caja de Compensación Familiar.

Datos del empleador:

- **NIT:** [NIT DE LA EMPRESA]
- **Razón social:** [RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA]
- **Dirección:** [DIRECCIÓN DE LA EMPRESA]
- **Lugar de causación de salarios:** [CIUDAD Y DIRECCIÓN]

RELACIÓN DE TRABAJADORES Y SALARIOS

N.º	DOCUMENTO	NOMBRE COMPLETO	SALARIO
1	[NÚMERO DE DOCUMENTO]	[NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR]	\${SALARIO}
2	[NÚMERO DE DOCUMENTO]	[NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR]	\${SALARIO}
3	[NÚMERO DE DOCUMENTO]	[NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR]	\${SALARIO}
4	[NÚMERO DE DOCUMENTO]	[NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR]	\${SALARIO}
5	[NÚMERO DE DOCUMENTO]	[NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR]	\${SALARIO}
TOTAL			\${TOTAL DE LA NÓMINA}

La presente relación se expide para los fines administrativos y de afiliación que correspondan.

Cordialmente,

[NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL]

[TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO]

Representante Legal

[RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA]