

PASO A PASO DILIGENCIAMIENTO FORMATO CAMBIO VIA DE PAGO

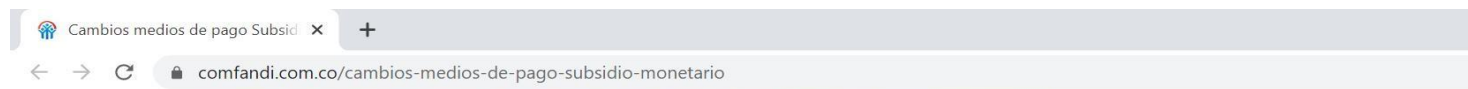


Con este formulario puedes realizar la solicitud para cambiar el medio de pago por el cual se está recibiendo el subsidio familiar monetario otorgado por la Caja De Compensación Comfandi.

Paso 1:

Ingresa a nuestra página

<https://www.comfandi.com.co/cambios-medios-de-pago-subsidio-monetario>
y da clic en "Descárgalo Aquí".



Formato
Autorización medio
de pago

Descargalo aquí


Paso 2:

Descarga el formulario para ser diligenciado.

Formato autorización medio de p x +

comfandi.com.co/sites/default/files/2022-10/Formato%20autorización%20medio%20de%20pago%20Caja%20de%20Compensacion%20Comfand

Formato autorización medio de pago Caja de Compensacion Co... 1 / 2 | - 100% + | [Icono] [Icono]



AUTORIZACIÓN DE MEDIO DE PAGO PARA LA CUOTA MONETARIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFANDI

Estimado trabajador afiliado, solicitamos el diligenciamiento completo de los siguientes datos de forma legible. FECHA DD MM AAAA

I. DATOS DEL TRABAJADOR AFILIADO											
TIPO DE DOCUMENTO	<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> PEP	OTRO, ¿CUÁL?	NÚMERO DE DOCUMENTO						DE
PRIMER NOMBRE				SEGUNDO NOMBRE				PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO
CORREO ELECTRÓNICO					DIRECCIÓN RESIDENCIA				CIUDAD	DEPARTAMENTO	
EMPRESA DONDE LABORA											NIT

II. SELECCIÓN MEDIO DE PAGO (Marque la opción con una X)					
SUPERMERCADOS COMFANDI, OTROS	<input type="checkbox"/>	CÉDULA DE CIUDADANÍA	<input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CELULAR	<input type="checkbox"/>
DAVIPLATA	REGISTRO ACTUALIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA		
BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS <input type="checkbox"/>	CORRIENTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA	
OTRO, ¿CUÁL?	TIPO DE CUENTA	AHORROS <input type="checkbox"/>	CORRIENTE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA	

III. AUTORIZACIÓN PARA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES, PAGO Y COMPROMISOS

1. Con mi firma que aparece dentro del presente documento, autorizo a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI a consignar en mi cuenta de Daviplata / Bancolombia u otra entidad financiera (según selección e información diligenciada en el Punto II. SELECCIÓN MEDIO DE PAGO), los valores de la cuota monetaria del Subsidio Familiar a que tengo derecho en virtud al Artículo 3 de la Ley 789 del 2002.
2. Autorizo expresamente de manera libre, espontánea, previa, voluntaria y debidamente informada a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI, para que en el proceso de pago del Subsidio Familiar Monetario pueda compartir, validar la información relacionada con el medio de pago seleccionado respecto a la titularidad, número y estado de la cuenta electrónica o bancaria; con las entidades financieras o empresas que faciliten el proceso de pago y transferencias de recursos correspondientes a la cuota monetaria de Subsidio Familiar.

Subsidio

Paso 3:

DATOS DEL TRABAJADOR AFILIADO

Diligencia todos los datos relacionados a continuación.

I. DATOS DEL TRABAJADOR AFILIADO															
TIPO DE DOCUMENTO	<input type="checkbox"/>	CC	<input type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	PEP	OTRO, ¿CUÁL?	NÚMERO DE DOCUMENTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DE	
PRIMER NOMBRE	<input type="text"/>				SEGUNDO NOMBRE	<input type="text"/>				PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>			SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>				DIRECCIÓN RESIDENCIA	<input type="text"/>				CIUDAD	<input type="text"/>			DEPARTAMENTO	<input type="text"/>
EMPRESA DONDE LABORA	<input type="text"/>							NIT	<input type="text"/>						

Paso 4:

SELECCIÓN MEDIO DE PAGO

Selecciona el medio de pago que aplique para su tipo de documento

DaviPlata:

- PEP (Permiso especial de permanencia)
- PPT (Permiso de protección temporal)
- CE (Cedula de Extranjería)

Nequi:

- CE (Cedula de Extranjería)

II. SELECCIÓN MEDIO DE PAGO (Marque la opción con una X)				
SUPERMERCADOS COMFANDI, OTROS		<input type="checkbox"/>	CÉDULA DE CIUDADANÍA	
DAVIPLATA		REGISTRO <input type="checkbox"/>	NÚMERO	
		ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	DECELULAR	
BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS <input type="text"/>	NÚMERO DE CUENTA	
		CORRIENTE <input type="text"/>		
OTRO, ¿CUÁL?	TIPO DE CUENTA	AHORROS <input type="text"/>	NÚMERO DE CUENTA	
		CORRIENTE <input type="text"/>		

Paso 5:

Diligencia “Firma del trabajador afiliado”, “Nombre completo” y “Numero de identificación”

NOTA: Recuerde que el proceso de inscripción a Daviplata es responsabilidad exclusiva del trabajador, por lo tanto el número de celular registrado, debe estar registrado a nombre del trabajador beneficiario ante el operador de telefonía móvil, ya que en caso de pérdida o extravió, pueda solicitar la reposición de la Sim Card con el mismo número de celular, a fin de mantener actualizada la información reportada a Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca – COMFANDI.

FIRMA DEL TRABAJADOR AFILIADO BENEFICIARIO
DE CUOTA MONETARIA DE SUBSIDIO FAMILIAR

NOMBRE COMPLETO

NO. IDENTIFICACION

Para Recordar:

- Los afiliados con tipo de documento cedula de ciudadanía aplican para cualquiera de los medios de pago disponibles (Bancolombia, Daviplata y Nequi).
- Leer detenidamente cada uno de los puntos relacionados en “Autorización para utilización de datos personales, pago y compromiso”

Radical PQRS:

- Una vez sea diligenciado el formato deberás realizar una solicitud y adjuntar una fotocopia de tu documento de identidad aquí: **<https://bit.ly/3KFc33E>**
- RECUERDA: La solicitud debe ser dirigida a:

Relacionados con: Afiliaciones, aportes y subsidios.

Servicio Formulario: **Afiliaciones**

Motivo Solicitud: Vía de pago cuota monetaria.