

comfandi

***“¡No te preocupes! Corregir tu postulación es fácil y estamos aquí para ayudarte.”***

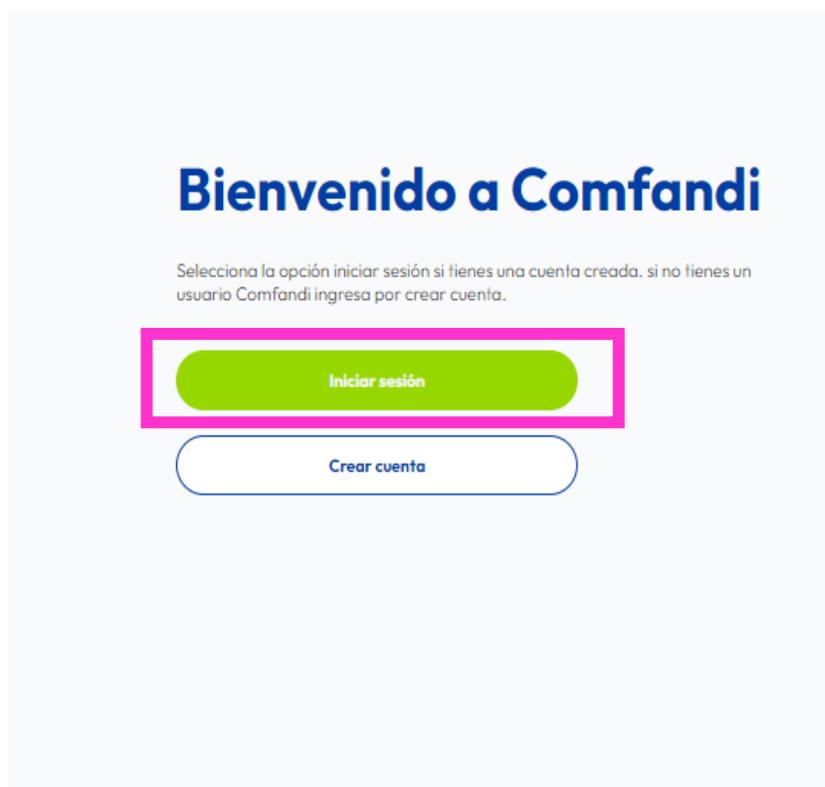
**INSTRUCTIVO PARA CORREGIR TU POSTULACIÓN AL  
SUBSIDIO DE DESEMPLEO**

[www.comfandi.com.co](http://www.comfandi.com.co)



## PASO 1

Debes ingresar a la página oficial de postulación al subsidio de desempleo dando clic [aquí](#)



## PASO 2

Una vez hayas ingresado, haz clic en **"Modificar Postulación"** para corregir las inconsistencias que te notificamos por correo electrónico. ¡Es fácil y rápido!



# TABLA DE CONTENIDO MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN O RECHAZO



Haz clic en los motivos de rechazo o devolución de tu postulación. Aquí encontrarás soluciones sencillas y consejos útiles para que puedas hacer las correcciones necesarias. ¡Tu corrección está a solo un clic!

1. [Devolución por hoja de vida](#)
2. [Devolución por carta laboral](#)
3. [Devolución por motivos faltantes en carta laboral](#)
4. [Devolución por manifestación escrita](#)
5. [Devolución por inconsistencia en formulario EPS](#)
6. [Devolución por inconsistencia en formulario PENSIÓN](#)
7. [Devolución por inconsistencia en formulario CESANTIAS](#)
8. [Devolución por estar pensionado](#)
9. [Rechazo por ultima Caja de compensación](#)
10. [Devolución por falta de aportes a Caja de compensación](#)
11. [Devolución por estar activo-cotizante en EPS](#)
12. [Devolución por declaración juramentada – Independiente](#)
13. [Devolución por estar activo en Caja de compensación](#)
14. [Devolución por tener otra postulación al subsidio.](#)
15. [Devolución por inconsistencia en formulario tipo de vinculación](#)



# DEVOLUCIÓN POR HOJA DE VIDA INCOMPLETA

## Motivo

- ❖ No estas inscrito en el servicio público de empleo con hoja de vida completa al 100%.

## Solución

- 1. Actualiza tu hoja de vida en el servicio público de empleo:** Haciendo clic [aquí](#)

SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL SERVICIO DE EMPLEO  
Mayor información comuníquese con la línea de contacto PEX: 601 7460999 Lunes - Viernes de 8:00 am - 4:00 pm

Ya me encuentro registrado  
Si usted ya se encuentra registrado, por favor ingrese aquí.

Tipo de Documento  
Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

Contraseña

Olvíde mi usuario y/o clave

Ingresar

Usted está ingresando como  
**BUSCADOR DE EMPLEO**

Para ver Términos, condiciones y tratamiento de datos personales haga clic [aquí](#).

Deseo crear una cuenta

Regístrate

- 2. Adjunta tus documentos:** Sube la certificación laboral con la fecha de retiro, último salario, motivo de retiro y copia de tu documento de identidad (recuerda que los documentos PPT, CE o PEP no deben tener una fecha de vencimiento menor a 6 meses). **Ingresa a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)**

## Bienvenido a Comfandi

Selecciona la opción iniciar sesión si tienes una cuenta creada, si no tienes un usuario Comfandi ingresa por crear cuenta.

Iniciar sesión

Crear cuenta

# DEVOLUCIÓN POR CARTA LABORAL

## Motivo

- ❖ La certificación laboral adjunta no corresponde a la última empresa donde laboró y la cual registra en nuestro sistema de información.

## Solución

1. Sino recuerdas cual fue tu última empresa, puedes validar la información en una oficina de afiliaciones de Comfandi para obtener el certificado de afiliación y verificar cual fue tu última empresa.
2. Solicita a tu empleador una certificación laboral que incluya la fecha de retiro, última remuneración y motivo de la terminación del contrato.
3. Adjunta la carta correcta con los datos actualizados ingresando a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)

← → ↻ sucursalcomfandi.com/calisto/steps/InformationPersonalThreeNew

**2) Datos laborales**

Nombre de última empresa donde trabajaste  
COMFANDI

Fecha retiro de esta empresa: 29/08/2024  
¿Cuál fue Último Salario Básico Devengado?: \$ 2,500,000

Adjunta la certificación laboral expedida por tu último empleador, la cual debe contener (Causa de terminación de contrato, fecha de retiro y último salario devengado por el cual realizó el aporte a seguridad social la empresa), para conocer el modelo de carta puedes dar clic Aquí.

Certificación expedida

Atrás Siguiente

# DEVOLUCIÓN POR CARTA LABORAL

## Motivo

- ❖ No aportaste la certificación de cesación expedida por tu empleador o el certificado de cese de ingresos.

## Solución

Adjunta la carta laboral emitida por tu último empleador, que debe incluir: la fecha de retiro, última remuneración y motivo de la terminación del contrato. Estos datos deben coincidir con los del último aporte realizado. **Ingresa a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)**

- ***Si el empleador es una empresa jurídica, la carta debe llevar sello, logo o membrete; si es una empresa natural, debe estar firmada por el representante legal.***

The screenshot shows a web browser window with the URL [sucursalcomfandi.com/calisto/steps/InformationPersonalThreeNew](https://sucursalcomfandi.com/calisto/steps/InformationPersonalThreeNew). The page is titled '2) Datos laborales' and contains the following fields and instructions:

- Nombre de última empresa donde trabajaste:** CONFANDI
- Fecha retiro de esta empresa:** 29/08/2024
- ¿Cuál fue último Salario Básico Devengado?:** \$ 2,500,000

Below the form, there is a text box with the instruction: "Adjunta la certificación laboral expedida por tu último empleador, la cual debe contener (Causa de terminación de contrato, fecha de retiro y último salario devengado por el cual realizó el aporte a seguridad social la empresa), para conocer el modelo de carta puedes dar clic Aquí." Below this is a file upload area showing a preview of a document titled "CERTIFICACION LABORAL". At the bottom of the form, there is a "Certificación expedida" section with a file upload bar and a "Siguiente" button.

# DEVOLUCIÓN POR MOTIVOS FALTANTES EN CARTA LABORAL

## Motivos

- ❖ La certificación de cesación expedida por tu empleador no cumple con el requisito de señalar tu última remuneración salarial.
- ❖ La certificación de cesación expedida por tu empleador no cumple con el requisito de señalar la fecha de terminación de tu vínculo laboral.
- ❖ La certificación de cesación expedida por tu empleador no cumple con el requisito de señalar la causa de terminación del contrato.

## Solución

Solicita a tu empleador la corrección de la carta laboral y adjunta la nueva certificación laboral, que debe incluir: la fecha de retiro, última remuneración y causa de la terminación. Estos datos deben coincidir con los del último aporte realizado. **Ingresa a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)**

## Ejemplo Carta Laboral trabajador dependiente

Empresa **XYX**  
Nit. **22222222-0**



Santiago de Cali, X de XXX del 202X

### POR SOLICITUD DEL INTERESADO CERTIFICAMOS QUE

La señora Pepita Pérez identificada con cédula de ciudadanía No. 1111111111, Laboró en nuestra empresa XYZ con Nit 22222222-0 desempeñándose como asesora **desde el 15 de marzo de 2021 hasta el 31 Julio de 2022**. Se encontraba vinculada por la empresa mediante contrato a término fijo. **Su último salario básico mensual devengado fue \$1.500.000, El motivo de retiro de la empresa fue terminación de contrato.**

Para constancia la presente se firma en la ciudad de Cali, el día uno (01) de agosto del año Dos Mil Veintidós (2022).

Cordialmente,

XXXXXX

### Nota:

**Es importante resaltar que la carta de terminación de contrato debe incluir la fecha de terminación de contrato, el último salario reportado en la seguridad social por tu ex empleador y el motivo de finalización del contrato.**

# DEVOLUCIÓN POR MOTIVOS FALTANTES EN CARTA LABORAL

## Motivos

- ❖ El salario que reporta la carta de terminación de contrato no es igual al que registra en nuestro sistema de información, el salario debe coincidir con el ultimo aporte realizado por su empleador al sistema de seguridad social.
- ❖ La fecha de retiro que reporta la carta de terminación de contrato no es igual a la que registra en nuestro sistema de información, La fecha debe coincidir con el ultimo aporte realizado por su empleador al sistema de seguridad social.

## Solución

Solicita a tu empleador la corrección de la carta laboral con base en el último aporte realizado a la seguridad social y adjunta la nueva certificación laboral, que debe incluir: la fecha de retiro, última remuneración y causa de la terminación. **Ingresa a la plataforma de postulación para actualizar el documento haciendo clic [aquí](#)**

## Ejemplo Carta Laboral trabajador dependiente

Empresa **XYX**  
Nit. 22222222-0



Santiago de Cali, X de XXX del 202X

### POR SOLICITUD DEL INTERESADO CERTIFICAMOS QUE

La señora Pepita Pérez identificada con cédula de ciudadanía No. 111111111, Laboró en nuestra empresa XYZ con Nit. 22222222-0 desempeñándose como asesora **desde el 15 de marzo de 2021 hasta el 31 Julio de 2022**. Se encontraba vinculada por la empresa mediante contrato a término fijo. **Su último salario básico mensual devengado fue \$1.500.000, El motivo de retiro de la empresa fue terminación de contrato.**

Para constancia la presente se firma en la ciudad de Cali, el día uno (01) de agosto del año Dos Mil Veintidós (2022).

Cordialmente,

XXXXXX

### Nota:

**Es importante resaltar que la carta de terminación de contrato debe incluir la fecha de terminación de contrato, el último salario reportado en la seguridad social por tu ex empleador y el motivo de finalización del contrato.**

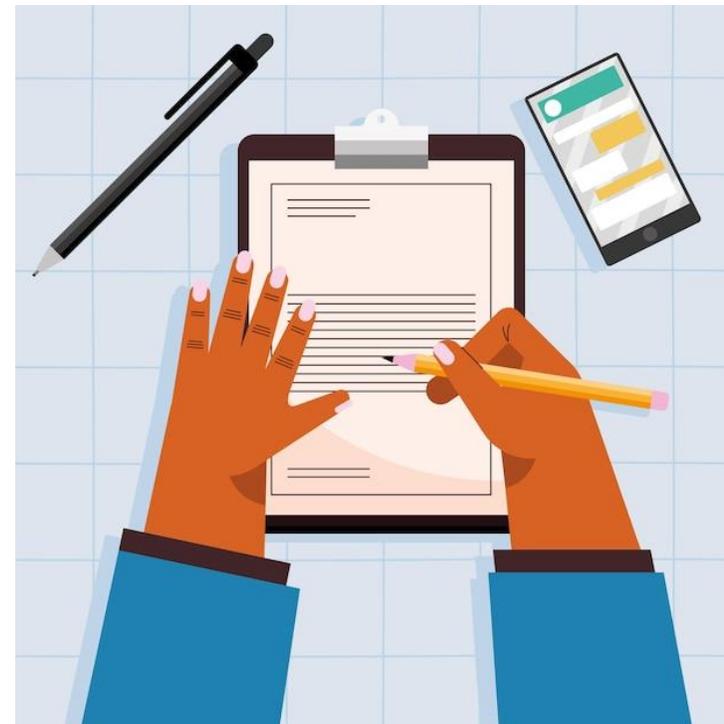
# DEVOLUCIÓN POR MANIFESTACIÓN ESCRITA

## *Motivo*

- ❖ La manifestación escrita no contiene la totalidad de los datos exigidos.

## *Solución*

La manifestación escrita debe ser firmada por el postulante y debe incluir la siguiente información: nombre completo, número de documento de identidad, fecha de terminación del contrato, causa de la terminación, último salario recibido, el NIT del empleador y el nombre de la empresa. Además, debe explicar por qué el empleador se niega a emitir la carta laboral solicitada. ***Ingresar a la plataforma de postulación para actualizar el documento haciendo clic [aquí](#)***



# DEVOLUCIÓN POR INCONSISTENCIAS EN EL FORMULARIO-EPS

## Motivo

- ❖ La EPS registrada en el formulario de postulación, no coincide con la cual se encuentra afiliado(a) en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.

## Solución

1. Para consultar cuál es tu EPS puedes ingresar al siguiente enlace dando clic [aquí](#)

**Importante**  
ADRES valida y refleja en su consulta la información de afiliación reportada por las EPS.

Fecha de actualización: 25 de Septiembre de 2024

Obtenga información sobre su afiliación en el Régimen Subsidiado o el Régimen Contributivo, como resultado de los reportes realizados por las Empresas Promotoras de Salud – EPS, de acuerdo con los tiempos establecidos para tal fin por parte de las entidades responsables del aseguramiento en salud.

Para obtener un resultado óptimo de la consulta se sugiere el uso del navegador Google Chrome, tener en cuenta que debe desactivar el bloqueo predeterminado de las ventanas emergentes en su navegador y elegir de manera precisa las imágenes de validación que genera la prueba Captcha, una vez se selecciona la casilla "No soy un robot".

Tipo Documento:

Número:

Ingrese el código de la imagen:

2. Una vez identifique cuál es tu EPS, actualiza la información de EPS en el formulario de postulación ingresando a la plataforma dando clic [aquí](#)

← → ↻

**comfandi**

CS

Ir al inicio

Datos personales

Información laboral

Información seguridad social

Resumen de mi sociedad

Verificación final

Subsidio / Postulación

### Postulación de subsidio

Necesitamos tu ayuda diligenciando el siguiente formulario

3 Seguridad Social

Información seguridad social

¿Cuál fue la última EPS a la que estuviste afiliado?

¿Última caja de compensación?

Tipo de vinculación a esa caja de compensación:

Si tienes duda de cuál es tu entidad de EPS, antes de seleccionar la opción puedes consultar tu EPS dando clic Aquí.

# DEVOLUCIÓN POR INCONSISTENCIAS EN EL FORMULARIO-PENSIÓN

## Motivo

- ❖ El fondo de pensión registrado en el formulario de postulación no coincide con la cual se encuentra afiliado(a) en el Registro Único de Afiliados - RUAF.

## Solución

1. Para consultar cuál es tu fondo de pensión puedes ingresar Agrupados al siguiente enlace dando clic [aquí](#)

2. Una vez identifiques cuál es tu fondo de pensión, actualiza la información de pensión en el formulario de postulación dando clic en "SI" requiero pago a pensión. **Ingresar a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)**



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA SISPRO Sistema Integral de Información de la Protección Social RUAF Registro Único de Afiliados Salud

Inicio Reporte Detallado Reportes Agrupados Ayuda Seguridad

**Bienvenido a la consulta de Afiliaciones Términos de Uso:**

El acceso a la consulta de Afiliaciones es un servicio que presta el Ministerio de Salud y Protección Social conforme a lo establecido en el Decreto 780 de 2016, Libro 3, Parte 1 – RUAF, Artículo 3.1.10 Consultas, para que los ciudadanos puedan verificar su información de afiliaciones al sistema de seguridad social, o un tercero en el marco legal establecido.

El uso de la información suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social está limitado a fines personales, cualquier uso para una finalidad diferente, como la obtención de un beneficio económico o la consulta de información personal de un tercero, será considerado irregular y estará sujeto al inicio de las acciones legales pertinentes. Se prohíbe expresamente a cualquier persona natural o jurídica, diferente del titular de los datos, la utilización de la información personal contenida en este sitio web.

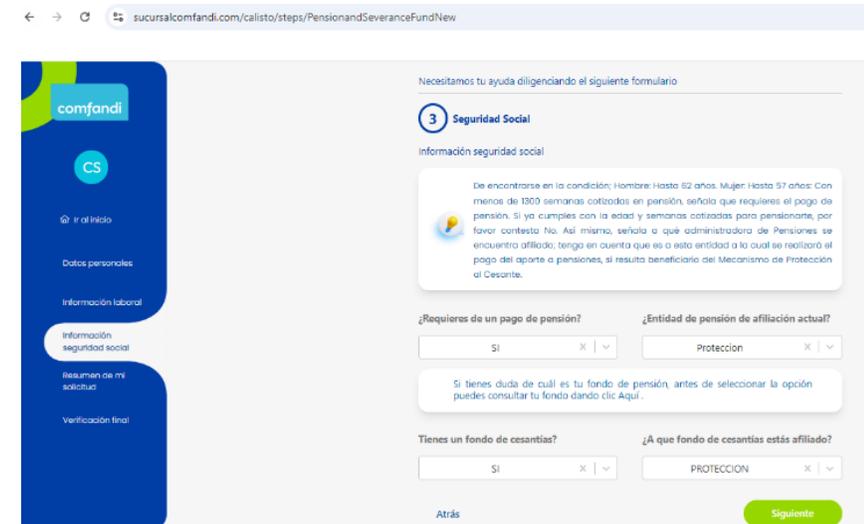
Esta consulta en línea cuenta con mecanismos de seguridad para controlar el acceso y la utilización de la información contenida por lo tanto, el Ministerio de Salud y Protección Social podrá bloquear el acceso a esta página web por cualquier utilización que considere irregular y entablar las acciones legales correspondientes.

Usted ahora puede acceder a su información de afiliaciones a la seguridad social si cumple las siguientes condiciones:

1. Es claro para mí, que el Ministerio de Salud y Protección Social es la entidad depositaria de la información reportada por las Administradoras que hacen parte del Sistema de Seguridad Social.
2. Acepto que en cualquier momento y sin previo aviso, el Ministerio de Salud y Protección Social puede modificar o actualizar la consulta en línea de afiliaciones de la manera que estime conveniente y que no tiene ninguna obligación de continuar el servicio en sus actuales condiciones.
3. Entiendo que en consecuencia, el Ministerio de Salud y Protección Social es responsable por asegurar la concordancia entre los datos que le han sido suministrados y los que registra/divulga, pero no tiene ninguna responsabilidad por la veracidad de los mismos.
4. Es claro para mí que por medio de esta consulta en línea de Afiliaciones a la Seguridad Social, el Ministerio de Salud y Protección Social pone a mi alcance los mecanismos necesarios para que pueda ejercer el derecho de habeas data, de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia y con la reforma de la Carta Constitucional de Colombia.

Acepto  No Acepto

Enviar



comfandi

CS

Ir al Inicio

Datos personales

Información laboral

Información seguridad social

Resumen de mi solicitud

Verificación final

Necesitamos tu ayuda diligenciando el siguiente formulario

**3 Seguridad Social**

Información seguridad social

De encontrarse en la condición: Hombre: Hasta 62 años. Mujer: Hasta 57 años: Con menos de 1300 semanas cotizadas en pensión, señala que requieres el pago de pensión, si ya cumples con la edad y semanas cotizadas para pensionarte, por favor contesta No. Así mismo, señala a qué administradora de Pensiones se encuentra afiliado; tengo en cuenta que es a esta entidad a la cual se realizó el pago del aporte a pensiones, si resulta beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesante.

¿Requieres de un pago de pensión?  x | v

¿Entidad de pensión de afiliación actual?  x | v

Si tienes duda de cuál es tu fondo de pensión, antes de seleccionar la opción puedes consultar tu fondo dando clic [Aquí](#).

Tienes un fondo de cesantías?  x | v

¿A que fondo de cesantías estás afiliado?  x | v

Atrás

# DEVOLUCIÓN POR INCONSISTENCIAS EN EL FORMULARIO-CESANTIAS

## Motivo

- ❖ En las validaciones se evidenció que "NO" ahorra para el mecanismo de protección al cesante.

## Solución

Actualiza la información del fondo de cesantías en el formulario de postulación dando clic en la opción "NO". ***Ingresar a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)***

comfandi

CS

Ir al inicio

Datos personales

Información laboral

Información seguridad social

Resumen de mi solicitud

Verificación final

### Postulación de subsidio

Necesitamos tu ayuda diligenciando el siguiente formulario

#### 3 Seguridad Social

El campo "¿Tienes ahorro de mecanismo para protección al cesante?" debes marcar "si", siempre y cuando al momento en que estabas laborando diligenciaste en tu fondo de cesantías el formato de Ahorro Voluntario y congelaste de tus cesantías mínimo el 10% para utilizar en el momento que quedaras desempleado.

Si la respuesta anterior fue "SI" debes registrar en el campo "Monto mínimo de traslado de cesantías", el valor del ahorro congelado de tus cesantías, el cual debe ser mínimo del 10% del salario devengado, si cuando estabas laborando, devengabas hasta dos(2) SMMLV. Para quienes devengaron más de dos(2) SMMLV, el ahorro de tus cesantías para el periodo cesante, mínimo debió ser del 25%.

¿Tienes ahorro de mecanismo para protección al cesante?

SI X | v

Monto mínimo de traslado de cesantías

\$ 2,500,000

Atrás

Siguiente

# DEVOLUCIÓN POR ESTAR DISFRUTANDO DE UNA PENSIÓN

## Motivo

- ❖ En las validaciones se evidenció que se encuentra disfrutando de una pensión de jubilación por invalidez, vejez o sobrevivencia.

## Solución

Adjunta el certificado de tu fondo de pensiones que confirme que no estás recibiendo pensión. Asegúrate de escanearlo junto con tu documento de identidad en un solo archivo PDF y adjúntalo en la opción del cargue de la copia del documento de identidad. ***Ingresa a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)***



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS  
PORVENIR S.A.  
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) [REDACTED] identificado(a) con Cédula de Ciudadanía [REDACTED] se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 19 días del mes de Octubre de 2018.

A \_\_\_\_\_

# RECHAZO POR ÚLTIMA CAJA DE COMPENSACIÓN

## Motivo

- ❖ Comfandi no es tu última caja de afiliación.

## Solución

**Adjunta el certificado de afiliación y aportes** de la Caja de Compensación reportada, la vigencia del certificado no puede exceder los 30 días calendario. Escanea este documento junto con tu cédula en un solo archivo PDF y súbelo en la opción correspondiente para cargar la copia del documento de identidad. ***Ingresa a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)***

The screenshot shows a web browser window with the URL `sucursalcomfandi.com/calisto/steps/InformationPersonalTwoNew`. On the left is a blue sidebar with the Comfandi logo and a menu with items: 'CS', '# al inicio', 'Datos personales', 'Información laboral', 'Información seguridad social', 'Resumen de mi solicitud', and 'Verificación final'. The main content area has two dropdown menus at the top: 'Tipo de Población' and 'Factor de Vulnerabilidad', both set to 'No aplica'. Below them is a message: 'Si requieres cargar un documento adicional diferente a los solicitados (Carta Laboral y el documento de identidad), este documento debe consolidarlo en un mismo PDF junto con el documento de identidad y adjuntarlo en este mismo ítem.' This is followed by the instruction 'Adjunta la copia del documento de identidad legible por ambas partes.' A document upload area shows a preview of a scanned ID card. Below the preview is a progress bar for 'Documento de identidad' which is nearly full. At the bottom are 'Atrás' and 'Siguiente' buttons.

# DEVOLUCIÓN POR APORTES EN CAJA DE COMPENSACIÓN.

## Motivos

- ❖ No cuentas con los doce (12) meses continuos o discontinuos de aportes con el 4% al sistema de subsidio familiar durante los últimos 3 años con afiliación legalizada.
- ❖ No cuentas con los veinticuatro (24) meses continuos o discontinuos de aportes 2% al sistema de subsidio familiar durante los últimos 3 años con afiliación legalizada

## Solución

Adjunta certificado de aportes y trayectoria que tengas de otra Caja de Compensación con vigencia no mayor a 30 días calendario en un mismo archivo PDF con la copia del documento de identidad. **Ingresa a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)**

← → ↻ sucursalcomfandi.com/calisto/steps/InformationPersonalTwoNew

comfandi

CS

Ir al inicio

Datos personales

Información laboral

Información seguridad social

Resumen de mi solicitud

Verificación final

Tipo de Población: No aplica

Factor de Vulnerabilidad: No aplica

Si requieres cargar un documento adicional diferente a los solicitados (Carta Laboral y el documento de identidad), este documento debe consolidarlo en un mismo PDF junto con el documento de identidad y adjuntarlo en este mismo ítem.

Adjunta la copia del documento de identidad legible por ambas partes.

Documento de identidad

Atrás Siguiente

# DEVOLUCIÓN POR ESTAR ACTIVO COTIZANTE EN EPS

## Motivo

- ❖ En las validaciones se evidenció que actualmente se encuentra como cotizante - activo en EPS.

## Solución

Adjunta la planilla pila con la novedad de retiro o el certificado de EPS (fecha expedición no mayor a 30 días calendario) en donde evidencie que no se encuentra como Activo-Cotizante, recuerda escanear ambos documentos (certificado o planilla y documento de identidad) en un solo archivo antes de cargarlo en la plataforma. **Ingresa a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)**



The image shows a certification document from EPS Sanitas. At the top, the logo for EPS Sanitas is displayed with the tagline 'NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO'. Below the logo, the document number 'CE-008 - 0000000100 - 2021' is visible. The main heading is 'CERTIFICA', followed by the text 'Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a'. A table follows with the following details:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC [REDACTED]
NOMBRES Y APELLIDOS	[REDACTED]
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	17/10/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

At the bottom, there is a note: 'La presente se expide a nombre de Giraldo Prada, Carlos Andrés, a los 24 días del mes de junio del año 2021.' and another note: 'NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.'

# DEVOLUCIÓN POR NO ADJUNTAR DECLARACIÓN JURAMENTADA - INDEPENDIENTE

## Motivo

- ❖ No aportaste la declaración juramentada para los trabajadores independientes.

## Solución

Descarga la declaración juramentada para trabajadores independientes en la opción “documentos de ayuda” en el siguiente [enlace](#), **posterior ingresa a la plataforma de postulación para actualizar el documento haciendo clic [aquí](#)**

### DECLARACIÓN JURAMENTADA CESANTE LABORAL INDEPENDIENTE

SEÑORES  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR ANDI COMFANDI  
SUBSIDIO DE DESEMPLEO  
FOSFEC

REFERENCIA: DECLARACIÓN JURAMENTADA.

\_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino(a) de la ciudad de \_\_\_\_\_  
identificado(a) con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ para los fines  
establecidos en el artículo 46 del Decreto 2852 de 2013 y poder cumplir con los requisitos legales para acceder a  
los beneficios del Mecanismo de Protección al Cesante contemplados en la Ley 1636 de 2013, **MANIFIESTO**  
**BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO** que a la fecha no tengo suscrito ningún contrato de prestación de  
servicios ni de ninguna otra naturaleza con ninguna persona natural o jurídica que me genere ingresos y por lo  
tanto, a la fecha de suscripción del presente documento soy una persona cesante laboralmente.

En consecuencia de lo anterior, autorizo a que se verifique por cualquier medio las manifestaciones que realizo en  
el presente documento, y en caso de falsedad, a que se desplieguen las acciones contempladas en la Ley.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ del mes  
de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

ordinalmente,

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

\_\_\_\_\_  
Nombre completo

\_\_\_\_\_  
Documento de identidad No. \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_

# DEVOLUCIÓN POR ESTAR ACTIVO EN CAJA DE COMPENSACIÓN

## Motivo

- ❖ Es trabajador o empleador retirado en otra Caja de compensación familiar

## Solución

Adjunta el certificado de afiliaciones de la Caja de compensación donde apareces activo con vigencia no mayor a 30 días en donde, el documento debe ser cargado en un mismo PDF junto con la copia del documento de identidad. **Ingresar a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)**

comfandi

CS

Ir al inicio

Datos personales

Información laboral

Información seguridad social

Resumen de mi solicitud

Verificación final

← → ↻ sucursalcomfandi.com/calisto/steps/InformationPersonalTwoNew

Tipo de Población: No aplica

Factor de Vulnerabilidad: No aplica

Si requieres cargar un documento adicional diferente a los solicitados (Carta Laboral y el documento de identidad), este documento debe consolidarlo en un mismo PDF junto con el documento de identidad y adjuntarlo en este mismo ítem.

Adjunta la copia del documento de identidad legible por ambas partes.

Documento de identidad

Atrás Siguiente

# DEVOLUCIÓN POR ESTAR POSTULADO EN OTRA CAJA DE COMPENSACIÓN

## Motivo

- ❖ Apareces con el beneficio al mecanismo de protección al cesante, otorgado por otra caja de compensación del país dentro de los últimos 3 años.

## Solución

Adjunta el certificado de Caja de compensación con vigencia no mayor a 30 días en donde mencione si fue o no beneficiario del subsidio de desempleo, el documento debe ser cargado en un mismo PDF junto con la copia del documento de identidad.

**Ingresa a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)**

comfandi

CS

Ir al inicio

Datos personales

Información laboral

Información seguridad social

Resumen de mi solicitud

Verificación final

← → ↻ sucursalcomfandi.com/calisto/steps/InformationPersonalTwoNew

Tipo de Población: No aplica

Factor de Vulnerabilidad: No aplica

Si requieres cargar un documento adicional diferente a los solicitados (Carta Laboral y el documento de identidad), este documento debe consolidarlo en un mismo PDF junto con el documento de identidad y adjuntarlo en este mismo ítem.

Adjunta la copia del documento de identidad legible por ambas partes.

Documento de identidad

Atrás Siguiete

# DEVOLUCIÓN POR TIPO DE VINCULACIÓN EN FORMULARIO

## Motivo

- ❖ El tipo de vinculación a la Caja seleccionado en el formulario no es igual a la última afiliación registrada (Dependiente o Independiente)

## Solución

**Actualiza la información** sobre tu último tipo de vinculación en el formulario de postulación. Si eras **dependiente**, significa que estabas afiliado a la Caja de Compensación a través de una empresa. Si eras **independiente**, quiere decir que realizabas los aportes directamente.  
**Ingresa a la plataforma de postulación haciendo clic [aquí](#)**

comfandi

CS

Ir al inicio

Datos personales

Información laboral

Información seguridad social

Subsidio / Solicitud subsidio de Desempleo

### Solicitud Subsidio de Desempleo

Necesitamos tu ayuda diligenciando el siguiente formulario

1 Datos personales

Información personal

¿Has recibido algún subsidio de desempleo?

NO

Tipo de solicitud

Dependiente

comfandi

***¡Gracias! Ahora sabes cómo corregir las novedades de tu postulación.***

---

**¡PENSANDO EN TU BIENESTAR, ES DE NUESTRO INTERES QUE PUEDES ACCEDER AL SUBSIDIO!**

[www.comfandi.com.co](http://www.comfandi.com.co)

