

# Caja de Compensacion Familiar del Cauca Comfacauca



**comfacauca**



*Manual de Uso  
Módulo Empresas*

[www.comfacauca.com](http://www.comfacauca.com)

*Síguenos en:*





# Bienvenidos (as)

Comfacauca presenta a la comunidad, el nuevo módulo de consulta en línea donde ustedes como “Empresa”, pueden consultar su estado de afiliación y aportes realizados.

**Siguiendo estos pasos, podrás ingresar y consultar tu información:**

## 1 Acceso a la plataforma

Ingresa a la página de Comfacauca: [www.comfacauca.com](http://www.comfacauca.com) y da clic en la parte superior derecha en el link “Comfacauca en línea”.



## 2 Registro Nuevo Usuario “Trabajador”

Encontramos un formulario de acceso. En el tipo de usuario selecciona “**Empresa**” y procede a registrar el usuario y contraseña asignados.

No esta registrado? [Regístrese aquí!](#)

**Ingrese a Comfacauca en Línea**

Tipo Usuario: ..Seleccione: (dropdown menu with options: Trabajador, Empresa, Caja de Compensación/Convenio)

Identificación: \_\_\_\_\_

Contraseña: \_\_\_\_\_

[Olvidó su clave?](#)

**Ingresar**

## 3 Página de Inicio

Al ingresar, tienes en pantalla una página de inicio con información básica de la empresa denominada “**Información de Afiliación**”. Se puede referenciar además de la **Razón Social y el Nit**, la **fecha de afiliación y estado de esa afiliación en la Caja**. En caso de no tener una afiliación activa, también presenta la fecha en que fue retirada la empresa.

**CONSULTA WEB  
CAJA DE COMPENSACIÓN DEL CAUCA COMFACAUCA**

**INFORMACION DE AFILIACION**

Razon Social :	Y CIA LTDA	
nit :	800149175	
Fecha Afiliación :	01-01-1992	Estado: ACTIVA
Afiliacion-Ley 1429 :		
Fecha de Retiro:	Sin fecha de retiro	
Observación de Afiliación:	La empresa se encuentra Activa en nuestra Base de Datos actualmente	

## Trabajadores



En esta opción se puede verificar el listado de trabajadores que están afiliados a la Caja. En la información se referencia su **Tipo de identificación**, su **Número de identificación**, nombre, la fecha en la que fue afiliado a la Caja y su estado de afiliación.

CONSULTA WEB  
CAJA DE COMPENSACIÓN DEL CAUCA COMFACAUCA

Empresa: CIA LTDA

Mostrar: 10 siguientes

Buscar Tip	Buscar Ide	Buscar Prr	Buscar Seg	Buscar Prr	Buscar Seg	Buscar Sex	Buscar Fec	Buscar Est	Buscar
Tip de Id	Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Sexo	Fecha afiliación	Estado	Acciones
Cédula	39	RAMIREZ	RAMIREZ	ALEXANDRA	ALEXANDRA	F	01-Nov-2012	ACTIVO	↕
Cédula	10	VALENCIA	VALENCIA	ALEXANDER	ALEXANDER	F	02-Abr-2012	INACTIVO	↕
Cédula	28	HERNANDEZ	HERNANDEZ	ALEXANDRA	ALEXANDRA	F	01-Oct-2011	INACTIVO	↕
Cédula	12	HERNANDEZ	HERNANDEZ	ALEXANDER	ALEXANDER	F	01-Sep-2012	INACTIVO	↕
Cédula	34	GOMEZ	GOMEZ	ALEXANDRA	ALEXANDRA	F	01-Abr-2010	INACTIVO	↕
Cédula	12	AMEZQUITA	AMEZQUITA	ALEXANDER	ALEXANDER	M	01-Jun-2011	INACTIVO	↕
Cédula	15	CERVICHE	CERVICHE	ALEXANDRA	ALEXANDRA	F	02-Sep-2013	ACTIVO	↕
Cédula	48	JUEN	JUEN	ALEXANDER	ALEXANDER	F	01-Jul-2010	INACTIVO	↕
Cédula	00	OSORIO	OSORIO	ALEXANDRA	ALEXANDRA	F	01-Nov-2010	INACTIVO	↕
Cédula	10	VELASCO	VELASCO	ALEXANDER	ALEXANDER	M	01-Nov-2012	INACTIVO	↕

Mostrando registros del 21 al 30 de un total de 48 registros (7 filas de un total de 12 registros)

Anterior 1 2 4 5 Siguientes

En la parte superior tiene unas casilla para poder **Filtrar la información**, facilitando la búsqueda ya sea por el número de cédula o alguno de sus apellidos, nombres o su estado de afiliación (empleando la inicial I=Inactivos, A=Activos).

## Pago Aportes



En esta opción puedes verificar los aportes realizados a Comfacauca mes a mes, por concepto de afiliación de tus trabajadores. Se referencia el número de radicado, la fecha de consignación y el valor del aporte.

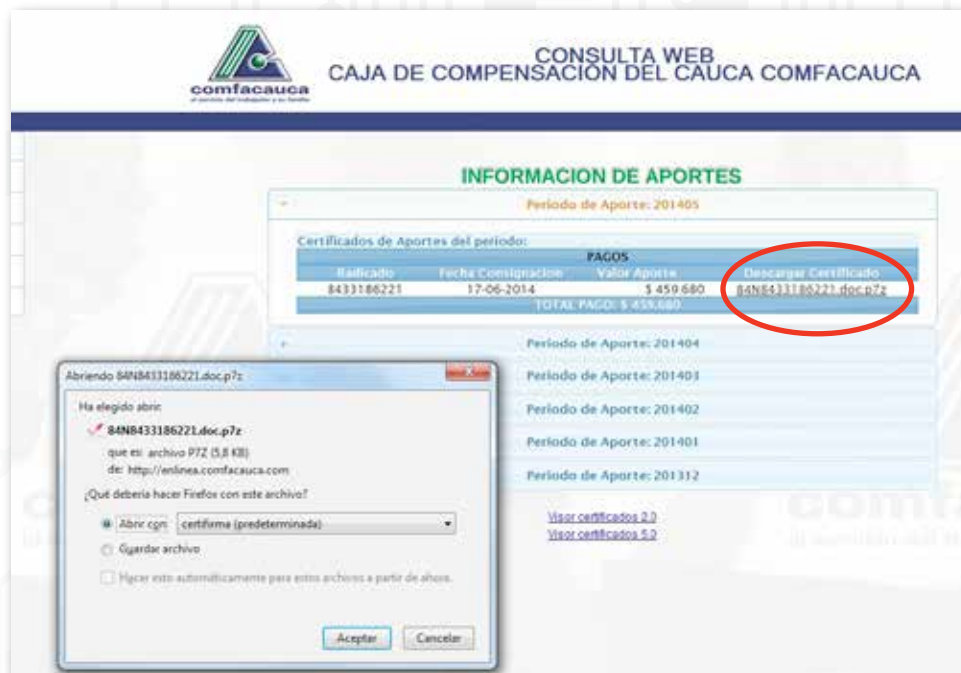
CONSULTA WEB  
CAJA DE COMPENSACIÓN DEL CAUCA COMFACAUCA

INFORMACION DE APORTES

▶	Periodo de Aporte: 201405
▶	Periodo de Aporte: 201404
▶	Periodo de Aporte: 201403
▶	Periodo de Aporte: 201402
▶	Periodo de Aporte: 201401
▶	Periodo de Aporte: 201312

[Ver certificados 2.0](#)  
[Ver certificados 5.0](#)

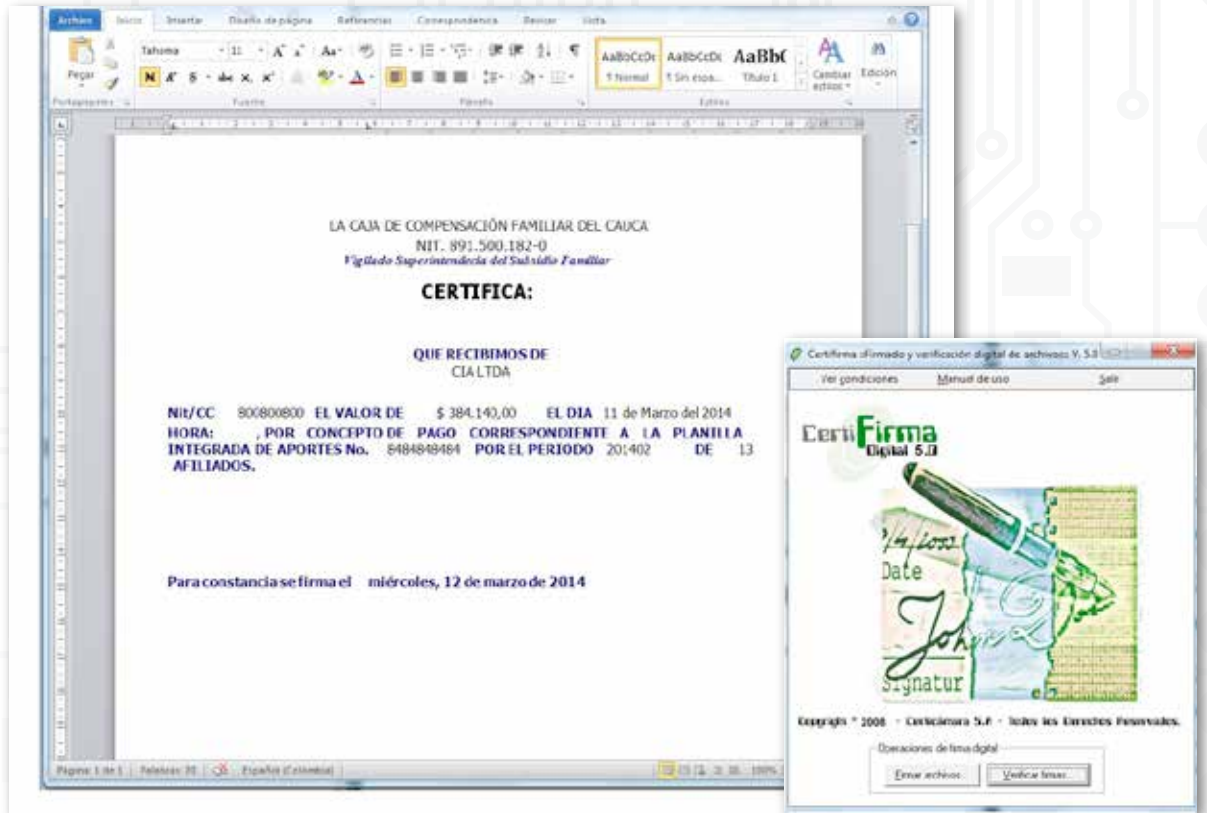
También tienes la posibilidad de descargar el certificado de que el pago fue recibido a satisfacción en Comfacauca.



Para poder visualizar estos certificados, en la parte inferior se han dispuesto dos Links para descargar el programa Certifirma en su versión 2.0 y 5.0.



Con este programa se puede visualizar el certificado en formato \*.doc.



## Formulario Subsidio Familiar

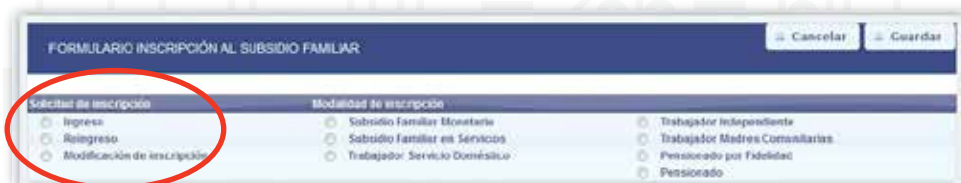
- Inicio
- Trabajadores
- Pago Aportes
- Formulario Subsidio**
- Cambiar Clave
- Salir

Esta nueva opción permite diligenciar el formulario de afiliación a subsidio familiar y generarlo en formato digital para su posterior impresión y remisión a las oficinas de Comfacauca.

The screenshot shows the web interface for the 'CONSULTA WEB CAJA DE COMPENSACION DEL CAUCA COMFACAUCA'. The main heading is 'FORMULARIO INSCRIPCIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR'. Below this, there are two columns of radio button options for selecting the type of registration: 'Ingreso', 'Reingreso', 'Modificación de inscripción', 'Subsidio Familiar Monetario', 'Subsidio Familiar en Servicios', 'Trabajador Servicio Doméstico', 'Trabajador Independiente', 'Trabajador Rádices Comunitarias', 'Pensionado por Vejez', and 'Pensionado'. Below the options are tabs for 'Parte A', 'Parte B', 'Parte C', 'Parte D', and 'Parte E'. The 'Parte A' section is titled 'Información de la Empresa' and includes fields for 'Nombre a Razón social de la empresa (Como figura en el RUT)', 'Tipo Identificación Empresa', 'NIT', and 'Número de Identificación' (with the value '800800800' and a dropdown menu).

## Solicitud de Inscripción

Se selecciona el motivo de diligenciamiento del formulario, si es para [Ingreso](#), [Reingreso](#) o [Modificación de inscripción](#). Este campo debe ser diligenciado para poder continuar con el proceso del registro.



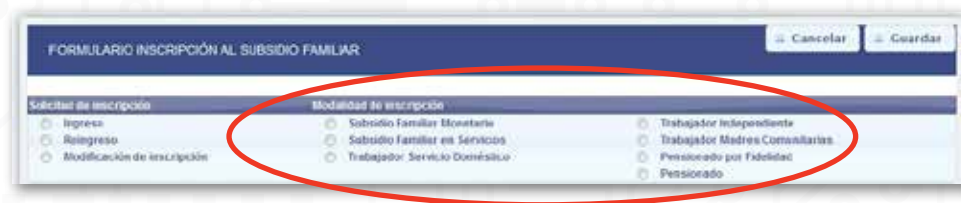
FORMULARIO INSCRIPCIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR

Cancelar Guardar

Solicitud de inscripción	Modalidad de inscripción	
<input type="radio"/> Ingreso	<input type="radio"/> Subsidio Familiar Monetario	<input type="radio"/> Trabajador Independiente
<input type="radio"/> Reingreso	<input type="radio"/> Subsidio Familiar en Servicios	<input type="radio"/> Trabajador Madres Comunitarias
<input type="radio"/> Modificación de inscripción	<input type="radio"/> Trabajador Servicio Doméstico	<input type="radio"/> Pensionado por Fideidad
		<input type="radio"/> Pensionado

## Modalidad de Inscripción

Se diligencia para identificar el tipo de trabajador. Este campo también debe ser diligenciado obligatoriamente.



FORMULARIO INSCRIPCIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR

Cancelar Guardar

Solicitud de inscripción	Modalidad de inscripción	
<input type="radio"/> Ingreso	<input type="radio"/> Subsidio Familiar Monetario	<input type="radio"/> Trabajador Independiente
<input type="radio"/> Reingreso	<input type="radio"/> Subsidio Familiar en Servicios	<input type="radio"/> Trabajador Madres Comunitarias
<input type="radio"/> Modificación de inscripción	<input type="radio"/> Trabajador Servicio Doméstico	<input type="radio"/> Pensionado por Fideidad
		<input type="radio"/> Pensionado

## Pestaña "Parte A"

Contiene la información general de la empresa identificada en la aplicación.



FORMULARIO INSCRIPCIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR

Cancelar Guardar

Solicitud de inscripción	Modalidad de inscripción	
<input type="radio"/> Ingreso	<input type="radio"/> Subsidio Familiar Monetario	<input type="radio"/> Trabajador Independiente
<input type="radio"/> Reingreso	<input type="radio"/> Subsidio Familiar en Servicios	<input type="radio"/> Trabajador Madres Comunitarias
<input type="radio"/> Modificación de inscripción	<input type="radio"/> Trabajador Servicio Doméstico	<input type="radio"/> Pensionado por Fideidad
		<input type="radio"/> Pensionado

Parte A Parte B Parte C Parte D Parte E

**Información de la Empresa**

Nombre a Razón social de la empresa (Como figura en el RUT)

JUNTA DE ACCIÓN COMUNITARIA

Tipo Identificación Empresa

NT

Número de Identificación

900800800

## Pestaña "Parte B"

Se diligencia la información correspondiente con el trabajador a registrar. También permite registrar los datos de otra empresa donde puede estar laborando en el momento.

FORMULARIO INSCRIPCIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR

Cancelar Guardar

Selección de inscripción: Ingreso, Reingreso, Modificación de inscripción

Modalidad de inscripción: Subsidio Familiar Monetario, Subsidio Familiar en Servicios, Trabajador Servicio Doméstico, Trabajador Independiente, Trabajador Madres Costarricenses, Pensionado por Fideidad, Pensionado

Parte A **Parte B** Parte C Parte D Parte E

**Información General**

Tipo Identificación: Selección... No. de Identificación: Fecha Nacimiento: Género: Selección...

Primer Nombre: Segundo Nombre: Primer Apellido: Segundo Apellido:

ESTADO CIVIL: Selección... Dirección: Teléfono: Correo Electrónico:

Departamento: Selección... Municipio: Selección...

**Información Laboral**

Municipio: Selección... Fecha Ingreso: Cargo: Horas Laboradas:

Salario Básico: Comisiones: Otros Fact: Total Devengado:

**Información de otra empresa donde labora**

Nombre o Razón social de la empresa (Como figura en el RUT):

Tipo Identificación Empresa: Selección... Número de Identificación:

## Pestaña "Parte C"

Se diligencia la información referente al compañero (a) (Aplica para Unión Libre) o Cónyuge.

FORMULARIO INSCRIPCIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR

Cancelar Guardar

Selección de inscripción: Ingreso, Reingreso, Modificación de inscripción

Modalidad de inscripción: Subsidio Familiar Monetario, Subsidio Familiar en Servicios, Trabajador Servicio Doméstico, Trabajador Independiente, Trabajador Madres Costarricenses, Pensionado por Fideidad, Pensionado

Parte A Parte B Parte C **Parte C** Parte D Parte E

**Información del(a) Compañero(a) Actual**

Tipo Identificación: Selección... No. de Identificación: Fecha Nacimiento: Tipo Relación: Selección...

Primer Nombre: Segundo Nombre: Primer Apellido: Segundo Apellido:

Empresa donde labora: Nit: ¿Recibe subsidio?: Selección... Caja recibe subsidio:

Ocupación: Selección... ¿Convive?: Selección...



## Pestaña "Parte D"

Se diligencia la información del Padre o Madre biológico de los hijos a inscribir, que no convive con el trabajador.

FORMULARIO INSCRIPCIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR

Solicitud de inscripción: Ingreso, Reingreso, Modificación de inscripción

Modalidad de inscripción: Subsidio Familiar Manifiesto, Subsidio Familiar en Servicios, Trabajador Servicio Doméstico, Trabajador Independiente, Trabajador Madres Comensarias, Pensionado por Fideicomiso, Pensionado

Parte A, Parte B, Parte C, **Parte D**, Parte E

Datos del Padre o Madre Biológico(a) de los hijos a inscribir que no convive con el trabajador

Tipo Identificación: Selecciona... No. de identificación: Fecha Nacimiento: Ocupación: Selecciona...

Primer Nombre: Segundo Nombre: Primer Apellido: Segundo Apellido:

Empresa donde labora: NIT: ¿Recibe Subsidio?: Selecciona... Caja recibe Subsidio:

## Pestaña "Parte E"

Se diligencia la información correspondiente de las personas que el trabajador tiene a cargo, como Padres mayores a 60 años, hijos, hermanos, hijastros.

FORMULARIO INSCRIPCIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR

Solicitud de inscripción: Ingreso, Reingreso, Modificación de inscripción

Modalidad de inscripción: Subsidio Familiar Manifiesto, Subsidio Familiar en Servicios, Trabajador Servicio Doméstico, Trabajador Independiente, Trabajador Madres Comensarias, Pensionado por Fideicomiso, Pensionado

Parte A, Parte B, Parte C, Parte D, **Parte E**

Información de las personas a Cargo del trabajador

Nueva persona Cargo

Tipo Identificación: Genero: Primer Nombre: Segundo Nombre: Primer Apellido: Segundo Apellido: Parentesco: Fecha Na: Discapacitado: Acción:

Se debe diligenciar el siguiente formulario, al final del proceso se presiona el botón "Agregar".

FORMULARIO INSCRIPCIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR

Solicitud de inscripción: Ingreso, Reingreso, Modificación de inscripción

Modalidad de inscripción: Subsidio Familiar Manifiesto, Subsidio Familiar en Servicios, Trabajador Servicio Doméstico, Trabajador Independiente, Trabajador Madres Comensarias, Pensionado por Fideicomiso, Pensionado

Parte A, Parte B, Parte C, Parte D, Parte E

Información de las personas a Cargo del trabajador

Nueva persona Cargo

Persona a Cargo

Tipo Identificación: Selecciona... No. de identificación: Fecha Nacimiento: Genero: Selecciona...

Primer Nombre: Segundo Nombre: Primer Apellido: Segundo Apellido:

Parentesco: Discapacitado: Selecciona... Selecciona...

Agregar Cancelar

## Cambiar Clave

- Inicio
- Trabajadores
- Pago Aportes
- Formulario Subsidio
- Cambiar Clave**
- Salir

Pensando en la confidencialidad y seguridad de la información, está a tu disposición la opción de cambiar la clave de acceso al sistema.

The screenshot shows the 'CONSULTA WEB CAJA DE COMPENSACION DEL CAUCA COMFACAUCA' interface. The main heading is 'CAMBIO DE CONTRASEÑA Y CIA LTDA'. The form contains the following fields and labels:

Usuario : 800800800	
Tipo de Usuario : Empresa	
Contraseña Actual	Digite su actual cla *
Nueva Contraseña:	Digite su nueva cla *
Confirmar Contraseña:	Confirme su nueva *
<input type="button" value="Enviar"/>	

## Salir

- Inicio
- Trabajadores
- Pago Aportes
- Formulario Subsidio
- Cambiar Clave
- Salir**

La opción "Salir", útil para cerrar la sesión en forma segura.

The screenshot shows the 'CONSULTA WEB CAJA DE COMPENSACION DEL CAUCA COMFACAUCA' interface. The main heading is 'INFORMACION DE AFILIACION'. The form displays the following information:

Razon Social : Y CIA LTDA		
nit : 800149175		
<b>Fecha Afiliación :</b>	01-01-1992	<b>Estado:</b> ACTIVA
<b>Afiliacion-Ley 1429 :</b>		
<b>Fecha de Retiro:</b>	Sin fecha de retiro	
<b>Observación de Afiliación:</b>	La empresa se encuentra Activa en nuestra Base de Datos actualmente	

# 4 Olvidé mi Contraseña

Opción habilitada para recuperar el acceso a la plataforma. Después de diligenciar un sencillo formulario donde solicita el “**tipo de usuario**” y la “**identificación**”, que en este caso sería **el Nit sin dígito de verificación**, el sistema automáticamente generará una nueva contraseña que será remitida al correo previamente registrado.



No esta registrado? [Regístrate aquí!](#)

### Ingrese a Comfacauca en Línea

Tipo Usuario: ..Seleccione: [v]

Identificación: [ ]

Contraseña: [ ]

[Olvidó su clave?](#)

Ingresar



No esta registrado? [Regístrate aquí!](#)

### Ingrese a Comfacauca en Línea

Tipo Usuario: ..Seleccione: [v]

Identificación: [ ]

Contraseña: [ ]

Tipo Usuario: Empresa [v]

Identificación: 800800800

Enviar

A su correo registrado, se han enviado los datos de recuperación de su clave de acceso, ingrese al sistema y cambie nuevamente su clave para mayor seguridad.

Aceptar

Te recomendamos revisar el filtro de SPAM, dado que muchas veces el correo de verificación es direccionado a esa carpeta.



Ahora con tu nueva contraseña puedes acceder a la plataforma y en la opción “Cambiar mi Clave”, puedes nuevamente personalizarla.

