

CONSULTA EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Documento: NIT
Documento: 800022076
Número Afiliación: 9006868
Razón social:

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de Documento: CÉDULA
Documento: 1018463069
Nombre: ANDREA CAROLINA
Apellidos: DIAZ GARAVITO
Genero: F
Estado Civil: SOLTERO(A)
NIT Emp. en Misión: 0
Empresa en Misión: CORPORACION EDUCATIVA INDOAMERICANA SAS
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Sucursal: INDOAMERICANA
Código C. de Trabajo: CTRB001
Centro de Trabajo: CORPORACIÓN EDUCATIVA INDOAMERICANA
Tasa de Riesgo: 0.522
EPS: NUEVA E.P.S. S.A.
AFP: PROTECCION
Estado: VIGENTE
Tipo de Afiliación: DEPENDIENTE
Cargo: COORDINADOR LOGISTICO
Fecha de Ingreso: 03/11/2023
Valor Salario: 3240000
Modalidad: PRESENCIAL
Act.Economica: 1855901-Otros tipos de educación ncp, incluye actividades de enseñanza e instrucción especializada como: la educación que no puede asignarse a un nivel determinado, los servicios de tutoría académica, preparación para el ingreso a la universidad, centros de ense
Exposicion Riesgo:



CONSULTA EMPLEADO

NO APLICA



Bogotá DC. 4 de Noviembre de 2.023

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 4/11/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1018463069
Nombres y Apellidos	ANDREA CAROLINA DIAZ GARAVITO
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 800022076
Razón Social Empleador	CORPORACION EDUCATIVA INDOAMERICANA SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	3/11/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	4/11/2023
Cargo	Coordinadora Artística
Horas Labor Mes	235
Sueldo básico	\$ 3240000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a CORPORACION EDUCATIVA INDOAMERICANA SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio 

SOORTE DE NOVEDADES
DE REINGRESOS

nueva
eps

gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

CÓDIGO ASESOR
Y/O PROMOTOR

AFILIACIÓN

I. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	
Diaz PRIMER APELLIDO	Garavito SEGUNDO APELLIDO
Andrea PRIMER NOMBRE	carolina SEGUNDO NOMBRE
2. TIPO DOCUMENTO	3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD
☐ C.N. ☐ M. ☒ C.E. ☐ S.C. ☐ P.A. ☐ D. ☐ P.E. ☐ A.S. ☐ P.T.	1018463069
4. SEXO	5. FECHA NACIMIENTO
☒ X ☐ M	24 10 1993
ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
☐ C.N. ☐ M.S. ☐ R.C. ☐ C.E. ☐ S.C. ☐ P.A. ☐ D. ☐ P.E. ☐ A.S. ☐ P.T.	

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CAJA DE COMPENSACIÓN
Bogotá D.C.	Cundinamarca	Compensar
TELÉFONO MÓVIL (1)	TELÉFONO MÓVIL (2)	CORREO ELECTRÓNICO
3216777788		acarolinadiaz@gmail.com



III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN

3. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	36. Tipo documento de identidad	37. Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante o
Corporación Educativa Indobamericana	☐ C. ☒ X ☐ P.E.	800.022.076	6	
4. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	SECTOR DEL APORTANTE	
Calle 39 # 74-62	Bogotá D.C.	Cundinamarca.	8559.	
TELÉFONO FIJO - EXT.	TELÉFONO MÓVIL (1)	TELÉFONO MÓVIL (2)	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA
4324350	3016892180		gestion.humana@indobamarcia.edu.co	
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO U OCUPACIÓN	SALARIO		
3 11 2023	Coordinador Artístico	B\$ 3.240.000		

IV. FIRMAS

Andrea Carolina Diaz

54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio