Bogotá DC. 23 de Diciembre de 2.024

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 23/12/2024, 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 1018406746
Nombres y Apellidos	ANDREA CAROLINA PRADA MORENO
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 901889243
Razón Social Empleador	CONSORCIO SAN MIGUEL 2
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	17/12/2024
Fecha de Ingreso a Compensar	23/12/2024
Cargo	residente de obra
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 3500000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a CONSORCIO SAN MIGUEL 2, 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

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio