compensar

Bogotá DC. 22 de Julio de 2,022

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 22/7/2022, 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 www.compensar.com/subsidio. 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 Identificacion	CC 1133869897
Nombres y Apellidos	LINA MARCELA MARTINEZ CAVADIA
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 900701426
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	22/7/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	22/7/2022
Cargo	GUARDA DE SEGURIDAD
Horas Labor Mes	190
Sueldo básico	$ 1000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , 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 3 077001.

CamScanner

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA
Identificada con NT No. 900701426

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1505615221207, a partir del 01 de Octubre del año 2015.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1133869897	LINA MARCELA MARTINEZ CAVADIA	OPERATIVO BOGOTA	4	4.35%	22/07/2022		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 21 de Julio del año 2022.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

CamScanner

No	FECHA DE NOVEDAD	TIPO ID EMPLEADOR	DENTIFICACION EMPLEADOR	RAZON SOCIAL	CODIGO DE DEPENDENCIA	TIPO AFILIADO	TIPO ID COTIZANTE	DENTIFICACIÓN COTIZANTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
398	25/07/2022	NIT	900701426	SEGURIDAD FORMULA SECR		Dependiente	CC	1133869897	MARTINEZ	CAVADIA
399	25/07/2022	NIT	900701426	SEGURIDAD FORMULA SECR		Dependiente	CC	1076621929	GOMEZ	RODRIGUEZ

NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA INICIO RELACIÓN LABORAL	SALARIO	DIRECCION DE RESIDENCIA	BARRIO	TELÉFONO FIJO	CIUDAD	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	
LINA MARCELA	23/03/1987	22/07/2022	1000000	CR 2 7B 07	BOYACA	7077728	25754	LINA.MARCEL	3122801873	
DIEGO ANDRES	17/05/1990	22/07/2022	1000000	PARCELACION	TABIO		25785	DIEGOANDRE	3115058284	

OBSERVACIONES

SE PROCEDE CON VINCULACIÓN

SE PROCEDE CON VINCULACIÓN

CamScanner