Bogotá DC. 25 de Agosto de 2.025

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 25/8/2025, 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 1006840700
Nombres y Apellidos	DEBINSON ESTIBEN MOYA SANCHEZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901432742
Razón Social Empleador	CONSTRUCCIONES RAUL ANZOLA S
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	26/8/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	25/8/2025
Cargo	AYUDANTE DE OBRA
Horas Labor Mes	220
Sueldo básico	$ 1423500

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 en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el aTHyiBrxS

FOR-PGIE-0100

Vigilado Supersubsidio