Bogotá DC. 6 de Marzo 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 6/3/2025, 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 1018447418
Nombres y Apellidos	IVAN DARIO UMAÑA SANTIAGO
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901891370
Razón Social Empleador	CONSORCIO ZF
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	22/1/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	6/3/2025
Cargo	RESIDENTE DE OBRA
Horas Labor Mes	188
Sueldo básico	$ 3000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a CONSORCIO ZF, 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

VIGILADO SuperSubsidio