



Bogotá DC. 13 de Mayo de 2,019

**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 13/5/2019, 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](http://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](http://www.compensar.com).

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

Tipo y Número de Identificación	CC 1018456652
Nombres y Apellidos	ALVARO BALLEN RIVAS
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NI 830064419
Razón Social Empleador	SOPORTE INTEGRAL EN TELECOMUNICACIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	7/5/2019
Fecha de Ingreso a Compensar	13/5/2019
Cargo	AUXILIAR DOCUMENTADOR
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	\$ 828116

\_\_\_\_\_  
Firma del Trabajador  
Identificación

La presente constancia se expide con destino a SOPORTE INTEGRAL EN TELECOMUNICACIONES 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](http://www.compensar.com) o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.