

Medellín, 07 de March de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de IM ENLACE SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000003 COLEGIO SAN ANGELO			Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %
C80412969	GOMEZ URREGO LUIS ANSELMO	08/03/2024		16240X45	DEPENDIENTE	POR INICIAR
null						

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/03/2024 21:54:59 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.35.65, 192.230.104.12, 172.16.42.57



Bogotá DC. 7 de Marzo 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 7/3/2024, 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 80412969	
Nombres y Apellidos	LUIS ANSELMO GOMEZ URREGO	
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 901787779	
Razón Social Empleador	IM ENLACE SAS	
Código Sucursal	0	
Código Centro de Costo	0	
Fecha de Ingreso Empresa	1/3/2024	
Fecha de Ingreso a Compensar	7/3/2024	
Cargo	Conductor	
Horas Labor Mes	110	
Sueldo básico	\$ 1300000	

**Firma del Trabajador
Identificación**

La presente constancia se expide con destino a IM ENLACE 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 o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070



SC 5892-14

FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio