

	Aplicación términos de descuentos	Código: PRO-GF-AF-07-FOR-01
		Fecha de emisión: junio 28 de 2016
		Fecha de actualización: mayo 18 de 2021
		Versión: 3

Nombre del funcionario que tramita: _____

Tipo de descuento: Primer semestre Estudiante Antiguo

En caso de ser estudiante antiguo relacione el promedio obtenido en el semestre inmediatamente anterior: _____



CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **VARGAS MORENO CLAUDIA LUCIA, CC - 52294065**, está afiliado(a) desde **24/09/2014**, como trabajador de **KAGV REPRESENTACIONES SAS**, con NIT: **9006081770**.

Estado civil: **Casado**

Cónyuge/Compañero(a): **OSCAR ALEJANDRO BELTRAN GARZON**

Categoría: **A**

Fecha de Ingreso a la Empresa: **1/08/2014**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
JUAN CAMILO BELTRAN VARGAS	1021395392	Hijo
MARIA ALEJANDRA BELTRAN VARGAS	1000590442	Hijo

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **11 de Junio del 2021** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos

Jefe Departamento Subsidio

certitrabajadores@cafam.com.co

Teléfono 6468000 ext 2253