

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 9 de Junio de 2,021

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad de TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información:

Tipo de Identificación

No. de Identificación

Nombre Empresa/Contratante

: CC : 52731377 : ELIZABETH CORTES LOPEZ : INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA

Tipo Identificación Empresa EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

No. Identificación Empresa

: 899999092 Fecha de Afiliación a CCF Fecha de Ingreso a la empresa : 2018/10/01 Estado : 2010/03/11 : Afiliado Categoría

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
HELBERT JULIAN SARMIENTO	80117490	CY	Α	NO	\$0	
KAROL VANESA SARMIENTO CORTES	1007647912	HI	Α	NO	\$0	
NICOLLE DANIELA SARMIENTO CORT	1023861812	HI	Α	SI	\$39,000	202104
DANNA GABRIELA SARMIENTO CORT	1023938724	HI	Α	SI	\$39,000	202104



VIGILADO Super**Subsidio 😂**





FOR-PGIE-044



La presente certificación se expide con destino a UNITEC y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación Familiar y la carta de radicación emitida por Transacciones en Línea, firmada directamente por el trabajador.

Atentamente.

Paula Andrea Ramirez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar