

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 18 de Julio de 2,022

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 : CC
 No. de Identificación : 39004662
 Nombre : ANNERYS ALIANA VELASQUEZ MARTINEZ
 Empresa/Contratante : IMPOSES INDUSTRIAL LTDA
 Tipo Identificación Empresa : NT
 No. Identificación Empresa : 990 245878
 Fecha de Afiliación a CCF : 2018/09/05
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2017/04/01
 Estado : Afiliado
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	UIT Subsidio Recibido
RYTARAMONA MARTINEZ BONETT	40977026	PA	A	SI	\$42,300	202205
YESIDALEJANDRO CADAVID VELASQUEZ	1010111906	HI	A	NO	\$0	-
HADERMATEO HURTADO VELASQUEZ	1019117120	HI	A	SI	\$42,300	202205

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

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo válidos 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 Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044