

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

Bogotá D.C., 29 de Diciembre 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 : CC  
 No. de Identificación : 52221188  
 Nombre : ANA LUCIA MAYORGA GUEVARA  
 Empresa/Contratante : INSTITUTO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS EN  
 Tipo Identificación Empresa ODONTOLOGIA S A  
 No. Identificación Empresa : NIT  
 Fecha de Afiliación a CCF : 830017652  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2020/02/20  
 Estado : 2020/02/20  
 Categoría : Afiliado

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
JUAN FELIPE MAYORGA GUEVARA	1014656243	HI	A	SI	\$39,000	202111
SARA SOFIA SAMACA MAYORGA	1014671386	HI	A	SI	\$69,000	202111



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 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 Ramírez*

**GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL**

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044