

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

Bogotá D.C., 30 de Enero de 2,023

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 : 35199438
 Nombre : MARIA DEL PILAR CRUZ AMAYA
 Empresa/Contratante : D MARTINE COMPANY SAS
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 900013261
 Fecha de Afiliación a CCF : 2021/08/17
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2021/08/17
 Estado : Afiliado
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Estado
KAROL YISETH FONSECA CRUZ	1072643331	HI	A	SI	42,300.00	202212	AF
YERARDYN ANDREA FONSECA CRUZ	1193049280	HI	A	NO	0.00	--	AF

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 Ramirez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró:Portal Compensar



FOR-PGIE-0044