

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

Bogotá D.C., 11 de Junio de 2,021

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad de INDEPENDIENTE - APORTE 0.6 %, con la siguiente información:

Tipo de Identificación : CC
 No. de Identificación : 51965530
 Nombre : ALBA ROSA PINZON CARREÑO
 Fecha de Afiliación a CCF : 2020/01/27
 Estado : Afiliado
 Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
ZOILA ROSA CARREÑO MALDONADO	41462023	PA	B	NO	\$0	--
ANDREA GERALDINE CRUZ PINZON	1000353655	HI	B	NO	\$0	--
DANIEL FELIPE CRUZ PINZON	1013125117	HI	B	NO	\$0	--



FOR-PGIE-044

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

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

