



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 3 de Enero 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 : 52861358
Nombre : SANDRA CAROLINA CAMPOS RODRIGUEZ
Empresa/Contratante : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
Tipo Identificación Empresa : SUR
No. Identificación Empresa : NIT
Fecha de Afiliación a CCF : 900958564
Fecha de Ingreso a la empresa : 2015/01/05
Estado : 2015/01/05
Categoría : Afiliado

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult Subsidio Recibido
WILFREDY CASTILLO LEON	79764360	CY	B	NO	\$0	--
MARIA CAMILA CASTILLO CAMPOS	1001059888	HI	B	NO	\$0	--
ANGEL SANTIAGO CASTILLO CAMPO	1018456569	HI	B	SI	\$69,000	202111



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio 



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

VIGILADO SuperSubsidio 