

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

Bogotá D.C., 9 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 : 52525779  
 Nombre : ELVIRA MILENETH PEÑARANDA CARDENAS  
 Empresa/Contratante : CONSORCIO SALUD  
 Tipo Identificación Empresa : NIT  
 No. Identificación Empresa : 900348611  
 Fecha de Afiliación a CCF : 2020/10/06  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2020/10/05  
 Estado : Afiliado  
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
JANSABETH MARTINEZ PEÑARANDA	1001096146	HI	A	NO	\$0	--

