

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

Bogotá D.C., 6 de Diciembre 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 : 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 : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Estado
WILLIAM HENAO OROZCO	79600530	CY	B	NO	0.00	--	AF
JANSABETH MARTINEZ PEÑARANDA	1001096146	HI	B	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

VIGILADO SuperSubsidio 