

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 TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1001180911
Nombre	: KELLY JOHANNA GARCIA FANDIÑO
Empresa/Contratante	: CONSORCIO MEDICALL SAS
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 901523300
Fecha de Afiliación a CCF	: 2021/10/06
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2021/10/04
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a 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

Atentamente.

Paula Andrea Ramirez

GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044