

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

Bogotá D.C., 16 de Junio 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 : 52428847
 Nombre : ROSA DE JESUS PEÑA TECHERA
 Empresa/Contratante : ASTRID BIBIANA ROJAS BOJACA
 Tipo Identificación Empresa : CC
 No. Identificación Empresa : 52518268
 Fecha de Afiliación a CCF : 2015/09/16
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2014/10/01
 Estado : Afiliado
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
EDILBERTO RAMIREZ RUIZ	11187118	CY	A	NO	\$0	--
JENNIFER ANDREA RAMIREZ PEÑA	1001296806	HI	A	NO	\$0	--
SANTIAGO RAMIREZ PEÑA	1034396551	HI	A	NO	\$0	--



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

