

## 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	--



FOR-PGIE-044

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

