

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 : 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

