

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

Bogotá D.C., 2 de Agosto de 2,023

**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 : 11226027  
 Nombre : CARLOS ALBERTO LEAL GEMADE  
 Empresa/Contratante : HEINSOHN HUMAN GLOBAL SOLUTIONS SAS  
 Tipo Identificación Empresa : NT  
 No. Identificación Empresa : 900173404  
 Fecha de Afiliación a CCF : 2022/01/06  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2022/01/01  
 Estado : Afiliado  
 Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

| Nombre                    | Identificación | Parentesco | Categoría | Recibe Subsidio | Valor Subsidio | Ult.Subsidio Recibido | Estado |
|---------------------------|----------------|------------|-----------|-----------------|----------------|-----------------------|--------|
| DANNA VALERIA LEAL TAPIAS | 1003569102     | HI         | B         | NO              | 0.00           | --                    | AF     |
| EMMA LEAL MEJIA           | 1027302885     | HI         | B         | NO              | 0.00           | --                    | AF     |

La presente certificación se expide con destino a Corporacion Universitaria 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