

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

Bogotá D.C., 28 de Diciembre de 2,022

**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 : 91532857  
 Nombre : AMBROSIO URIBE MARQUEZ  
 Empresa/Contratante : ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.  
 Tipo Identificación Empresa : NIT  
 No. Identificación Empresa : 860002534  
 Fecha de Afiliación a CCF : 2020/02/01  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2008/06/16  
 Estado : Afiliado  
 Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Estado
HEIDY DANIELA URIBE RUEDA	1005331001	HI	B	NO	0.00	--	AF
MATIAS URIBE ORTIZ	1014879285	HI	B	SI	42,300.00	202211	AF
KEVIN STEVEN URIBE ORTIZ	1141516886	HI	B	SI	80,000.00	202211	AF

La presente certificación se expide con destino a xx 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