

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 25 de Enero 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 : 27080604  
 Nombre : MARISOL DE LA CRUZ  
 Empresa/Contratante : MANUCHAR COLOMBIA CIA S A S  
 Tipo Identificación Empresa : NIT  
 No. Identificación Empresa : 900010692  
 Fecha de Afiliación a CCF : 2016/09/16  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2016/08/01  
 Estado : Afiliado  
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
ANDRES JAVIER PAREDES ERASO	98400501	CY	A	NO	\$0	--
JAVIER ALEXANDER PAREDES DE LA	1004233719	HI	A	SI	\$39,000	202112
ALEXANDRA ELIZABETH PAREDES DI	1010149595	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

