

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 14 de Junio de 2,021

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1014243622
Nombre	: KAREN LORENA CAVIEDES GOMEZ
Empresa/Contratante	: COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 860066942
Fecha de Afiliación a CCF	: 2020/08/15
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2020/08/18
Estado	: Afiliado
Categoría	: B

La presente certificación se expide con destino a Quien corresponda 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

Atentamente.

Paula Andrea Ramirez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar



SC 5892-14



FOR-PGIE-044