

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 8 de Diciembre de 2,020

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	: 1015437220
Nombre	: CAROLINA OSPINA RAMIREZ
Empresa/Contratante	: CONTACT POINT 360 SAS
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 901090585
Fecha de Afiliación a CCF	: 2020/07/01
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2020/06/15
Estado	: Afiliado
Categoría	: B

La presente certificación se expide con destino a 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

GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044