

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 9 de Junio de 2,021

#### 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 : 52363972  
 Nombre : GENNY EMERITA GONZALEZ CONTRERAS  
 Empresa/Contratante : AROSALUD SOCIEDAD POR ACCIONES  
 Tipo Identificación Empresa : SIMPLIFICADA AROSALUD S.A.S.  
 No. Identificación Empresa : NIT  
 Fecha de Afiliación a CCF : 830022696  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2017/03/27  
 Estado : 2017/03/16  
 Categoría : Afiliado

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
HILARY CARREÑO GONZALEZ	1000943778	HI	A	NO	\$0	--
LAURA DAYANA CARREÑO GONZALE	1022447373	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

