



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 20 de Abril 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	: 1022991101
Nombre	: YONATHAN CARDENAS RAMIREZ
Empresa/Contratante	: CLINICA MEDICAL SAS
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 830507718
Fecha de Afiliación a CCF	: 2019/09/18
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2019/09/12
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

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

Atentamente.

Paula Andrea Ramirez

GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio 