

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 15 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	: 1031175103
Nombre	: KAREN STEFFANY MORA MONCADA
Empresa/Contratante	: CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL SAS IPS
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 900496641
Fecha de Afiliación a CCF	: 2020/09/22
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2020/09/14
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

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