

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7**

Bogotá D.C., 9 de Diciembre de 2,019

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 | : 2017/09/08 |
| Fecha de Ingreso a la empresa | : 2017/09/11 |
| Estado | : Afiliado |
| Categoría | : A |

La presente certificación se expide con destino a Corporación universitaria 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 Ramírez***GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL**

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PSA-0111