

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

Bogotá D.C., 20 de Junio de 2,022

**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 : 1022402257  
 Nombre : SHARON TATIANA LEGUIZAMO BELLO  
 Empresa/Contratante : AUSTRAL LENS COLOMBIA SAS  
 Tipo Identificación Empresa : NIT  
 No. Identificación Empresa : 900400135  
 Fecha de Afiliación a CCF : 2017/12/13  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2016/12/09  
 Estado : Afiliado  
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
VICTORIA ZENEIDA BELLO MEDINA	51698657	PA	A	NO	\$0	--

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 Ramirez*

**GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL**

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044