

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 6 de Diciembre de 2,019

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 : 20983283
 Nombre : MARTHA LEONOR GARCIA MARTINEZ
 Empresa/Contratante : MOBILIZARTE SAS
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 900698809
 Fecha de Afiliación a CCF : 2015/06/11
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2015/06/02
 Estado : Afiliado
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Ult.Sub. Recibido
LUIS ALVARO SANCHEZ RODRIGUEZ	80406048	CY	A	NO	\$0	--	--
LUISA ALEJANDRA SANCHEZ GARCIA	1076627037	HI	A	NO	\$0	--	--
ALEJANDRO SANCHEZ GARCIA	1007160162	HI	A	NO	\$0	--	--
CARLOS ERNESTO GARCIA CASTAÑE	407796	PA	A	NO	\$0	--	--
ANGELA JULIETH SANCHEZ GARCIA	1076625871	HI	A	NO	\$0	--	--



FOR-PSA-0110

La presente certificación se expide con destino a la 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 Familiar y la carta de radicación emitida por Transacciones en Línea, firmada directamente por el trabajador.

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PSA-0110

