

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 22 de Junio de 2,023

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	: 52843449
Nombre	: ELSA LUCILA PEREZ ARDILA
Empresa/Contratante	: COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
Identificación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 860078828
Fecha de Afiliación a CCF	: 2018/01/11
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2018/01/15
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a 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

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

