

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 5 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	: 22579071
Nombre	: SUSANA AMALIA PUCHE LACHARME
Empresa/Contratante	: INVERSIONES TURISTICAS DEL CARIBE LTDA Y CIA S C A
Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 890401617
Fecha de Afiliación a CCF	: 2013/09/25
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2013/09/23
Estado	: Afiliado
Categoría	: C

La presente certificación se expide con destino a Susana Puche Lacharme 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-PSA-0111