

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 20 de Junio 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:

No. de Identificación : 52428439
 Nombre : ADRIANA MARIA CIFUENTES PULIDO
 Empresa/Contratante : GESTION PROFESIONAL SAS
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 830510833
 Fecha de Afiliación a CCF : 2018/12/14
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2018/12/05
 Estado : Afiliado
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Ult.Sub. Recibido
DENISSE GIANNYNA GONZALEZ CIFI	1001184301	HI	A	NO	\$0	--	--
OSCAR ANDRES SANCHEZ CIFUENTI	1141121630	HI	A	SI	\$33,400	201905	201905



FOR-PSA-0110

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.



GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PSA-0110