## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
## NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 24 de Noviembre de 2.024

### 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 | : 1076221275 |
| Nombre | : CRISTIAN JAIR BOJACA RONCANCIO |
| Empresa/Contratante | : YANET ZAMBRANO SILVA |
| Idenficación Empresa | : NT |
| No. Identificación Empresa | : 40362264 |
| Fecha de Afiliación a CCF | : 2024/11/25 |
| Fecha de Ingreso a la empresa | : 2024/11/24 |
| Estado | : Afiliado |
| Categoría | : A |

La presente certificación se expide con destino a quien corresponda 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 Ramírez

**GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL**
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 icontec internacional SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM



VIGILADO SuperSubsidio