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	: 79632261
Nombre	: JHON JAIRO LOZANO ECHEVERRY
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

SC 5892-14

FOR-PGIE-0044

VIGILADO SuperSubsidio