CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 27 de Abril de 2026

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	: 1106784731
Nombre	: JOHN SEBASTIAN GONZALEZ COCOMA
Empresa/Contratante	: CONTRECOL SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901649389
Fecha de Afiliación a CCF	: 2026/04/27
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2026/04/27
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a a quien interece 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.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código 4iduxmNZH

Vigilado Supersubsidio