

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 2 de Diciembre 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 : 52666143
 Nombre : OLGA LUCIA PATIÑO ARENALES
 Empresa/Contratante : THERMOFORM S A
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 860053716
 Fecha de Afiliación a CCF : 2011/02/02
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2011/01/03
 Estado : Afiliado
 Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Ult.Sub. Recibido
MARIA OLIVA ARENALES DE PATIÑO	21166876	PA	B	SI	\$33,400	201910	201910
JUAN PABLO SANTOS PATIÑO	1013257269	HI	B	SI	\$33,400	201910	201910
ANDRES DAVID SANTOS PATIÑO	1000364280	HI	B	SI	\$33,400	201910	201910



SC 5892-14



FOR-PSA-0110

La presente certificación se expide con destino a 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



SC 5892-14



FOR-PSA-0110



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP **A4E-0250448-**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **33150405**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **29** Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **9792**

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTA D.C.-

Datos del inscrito

Primer Apellido **SANTOS-** Segundo Apellido **PATIÑO-**
Nombre(s) **ANDRES DAVID-**

Fecha de nacimiento Año **2001** Mes **JUN** Día **23** Sexo (en letras) **MASCULINO-** Grupo sanguíneo **0** Factor RH **+**

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTA D.C.-

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO DE NACIDO VIVO-** Número certificado de nacido vivo **A 3345285-**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **PATIÑO ARENALES OLGA LUCIA-**
Documento de identificación (Clase y número) **C.C.# 52.666.143 CAJICA-** Nacionalidad **COLOMBIANA-**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **SANTOS QUECAN JAIME ANDRES-**
Documento de identificación (Clase y número) **C.C.# 11.202.952 CHIA-** Nacionalidad **COLOMBIANA-**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **SANTOS QUECAN JAIME ANDRES-**
Documento de identificación (Clase y número) **C.C.# 11.202.952 CHIA TEL: 6272001** Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos _____
Documento de identificación (Clase y número) _____ Firma _____

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos _____
Documento de identificación (Clase y número) _____ Firma _____

Fecha de inscripción Año **2001** Mes **JUL** Día **07** Nombre y firma del funcionario que autoriza **PATRICIA TELLEZ LOBANA**

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento _____ Firma _____

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

