



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 9 de Junio de 2,021

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:

Tipo de Identificación : CC
No. de Identificación : 53176749
Nombre : YULY MILENA LUGO CAPACHO
Empresa/Contratante : ALFATRANS RUTAS Y DESTINOS SAS
Tipo Identificación Empresa : NIT
No. Identificación Empresa : 900996940
Fecha de Afiliación a CCF : 2020/07/09
Fecha de Ingreso a la empresa : 2020/07/06
Estado : Afiliado
Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult Subsidio Recibido
ANGI VALENTINA PARADA LUGO	1000991283	HI	B	SI	\$39,000	202104
KEILETH PARADA LUGO	1027292442	HI	B	SI	\$39,000	202104



FOR-PGIE-044

VIGILADO SuperSubsidio 



La presente certificación se expide con destino a compensar 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,

Paula Andrea Ramírez
GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044