

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

Bogotá D.C., 20 de Junio de 2,023

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 : 52799277
 Nombre : LIBIA ALCIRA MUÑOZ PATARROYO
 Empresa/Contratante : NATALIA JARAMILLO GUTMAN
 Tipo Identificación Empresa : CC
 No. Identificación Empresa : 35196216
 Fecha de Afiliación a CCF : 2016/06/04
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2016/04/01
 Estado : Afiliado
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Estado
CARLOS ALCIDES RODRIGUEZ VELASCO	79987525	CY	A	NO	0.00	--	AF
ANDRES FELIPE RODRIGUEZ MUÑOZ	1014857528	HI	A	NO	0.00	--	AF

La presente certificación se expide con destino a A quien interese 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 Ramirez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró:Portal Compensar

