

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

Bogotá D.C., 10 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:

Tipo de Identificación : CC
 No. de Identificación : 1047225071
 Nombre : MARIA ALEJANDRA MENDOZA MORENO
 Empresa/Contratante : EVERTEC COLOMBIA SAS
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 830136065 :
 Fecha de Afiliación a CCF : 2014/10/01
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2014/10/01
 Estado : Afiliado
 Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Ult.Sub. Recibido
CARLOS EDUARDO FAJARDO	80160239	CY	B	NO	\$0	--	--
LAURA SOFIA FAJARDO MENDOZA	1034789406	HI	B	SI	\$33,400	201910	201910



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.

Paula Andrea Ramírez

GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PSA-0110

