

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

Bogotá D.C., 17 de Diciembre 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 : 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
MARIA OLIVA ARENALES DE PATIÑO	21166876	PA	B	SI	\$39,000	202111
ANDRES DAVID SANTOS PATIÑO	1000364280	HI	B	NO	\$0	--
JUAN PABLO SANTOS PATIÑO	1013257269	HI	B	SI	\$39,000	202111



La presente certificación se expide con destino a 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

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

