



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 10 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 : 1016057137
Nombre : JESSICA VIVIANA ABELLO MARTINEZ
Empresa/Contratante : LIBERTY SEGUROS S A
Tipo Identificación Empresa : NIT
No. Identificación Empresa : 860039988
Fecha de Afiliación a CCF : 2018/06/29
Fecha de Ingreso a la empresa : 2018/07/03
Estado : Afiliado
Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
ANYELA TATIANA CALLEJAS MARTINE	1000380475	HM	B	NO	\$0	-
PAULA ANDREA CALLEJAS MARTINEZ	1000502064	HM	B	NO	\$0	-
ADRIAN CAMILO CALLEJAS MARTINE	1000502986	HM	B	NO	\$0	-
ANA GABRIELA CALLEJAS MARTINEZ	1141717120	HM	B	NO	\$0	-
MIGUEL ANGEL CALLEJAS MARTINEZ	1233902152	HM	B	NO	\$0	-



FOR-PGIE-044



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