

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

Bogotá D.C., 5 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 : 52840648
 Nombre : ANDREA CATALINA RODRIGUEZ GOMEZ
 Empresa/Contratante : APOYO LOGISTICO INTEGRAL AYL SAS
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 900973488
 Fecha de Afiliación a CCF : 2020/03/04
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2020/03/01
 Estado : Afiliado
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
BLAS ALBERTO GOMEZ CUARTAS	80061785	CY	A	NO	\$0	--
DANIELA GOMEZ RODRIGUEZ	1000596312	HI	A	NO	\$0	--
BLAS ALBERTO GOMEZ RODRIGUEZ	1072655221	HI	A	SI	\$39,000	202104



SC 0802-14



FOR-PGIE-044

La presente certificación se expide con destino 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 Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

