

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

Bogotá D.C., 17 de Junio de 2,022

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 : 80777307
 Nombre : RAUL ALFREDO CORTES RODRIGUEZ
 Empresa/Contratante : SISTEMA INTEGRADO DE OPERACION DE TRANSPORTE SI18 SUBA S.A.S
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 901230668
 Fecha de Afiliación a CCF : 2020/04/02
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2020/04/01
 Estado : Afiliado
 Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
JENNY KATHERINE LOPEZ CARLOS	52748892	CY	B	NO	\$0	--
ANNA KATTHELIN CORTES LOPEZ	1001286219	HI	B	NO	\$0	--
EMILLIE EILEEN CORTES LOPEZ	1141133515	HI	B	NO	\$0	--

La presente certificación se expide con destino a UNITEC 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



FOR-PGIE-044