

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

Bogotá D.C., 5 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 : 39786444
 Nombre : ROSA ZORAIDA SOTAQUIRA OVIEDO
 Empresa/Contratante : FISCALIA GENERAL DE LA NACION CENTRAL
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 800152783
 Fecha de Afiliación a CCF : 2018/10/01
 Fecha de Ingreso a la empresa : 1998/06/04
 Estado : Afiliado
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido
RAFAEL ERNESTO CASALLAS TEJED	79502494	CY	A	NO	\$0	--
SARA VALENTINA CASALLAS SOTAQI	1001301155	HI	A	SI	\$42,300	202204



La presente certificación se expide con destino a A quién 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: JUAN SEBASTIAN SALCEDO RINCON

Compensar

