

Firmo en constancia el día 9 del mes de Diciembre del año 2022.

Nombre: Jawra Catalina Bernal A.

Firma: Jawra Catalina Bernal

Cedula: 1010123155

Código: 79201010



Huella

ESPACIO EXCLUSIVO DILIGENCIAMIENTO DIRECCIÓN FINANCIERA

Fecha de trámite: _____

Nombre del funcionario que tramita: _____

Tipo de descuento: Primer semestre Estudiante Antiguo

En caso de ser estudiante antiguo relacione el promedio obtenido en el semestre inmediatamente anterior: _____

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

Bogotá D.C., 9 de Diciembre 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 : 52216194
 Nombre : MARTHA LILIANA ALARCON VARGAS
 Empresa/Contratante : BANCO CAJA SOCIAL S.A.
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 860007335
 Fecha de Afiliación a CCF : 2012/06/07
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2008/02/11
 Estado : Afiliado
 Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Estado
GIOVANNY BERNAL GORDO	11202717	CY	B	NO	0.00	--	AF
LAURA CATALINA BERNAL ALARCON	1010123155 ✓	HI	B	NO	0.00	--	AF
LAURA VERONICA BERNAL ALARCON	1019120749	HI	B	SI	42,300.00	202210	AF

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-0044