

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 7 de Diciembre de 2,020

#### 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 : 1069582592  
 Nombre : HERNAN LORENZO BONILLA CORREA  
 Empresa/Contratante : SU TEMPORAL S A  
 Tipo Identificación Empresa : NIT  
 No. Identificación Empresa : 800240718  
 Fecha de Afiliación a CCF : 2020/10/28  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2020/10/26  
 Estado : Afiliado  
 Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Ult.Sub. Recibido
SAMUEL HERRERA AYALA	1013126144	HI	B	NO	\$0	--	--
INGRID PAOLA AYALA OCAMPO	1019034501	CY	B	NO	\$0	--	--
SAMANTHA BONILLA AYALA	1010843944	HI	B	NO	\$0	--	--



La presente certificación se expide con destino a Corporación Universitaria 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 Ramírez*

**GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL**

Elaboró: Portal Compensar

