

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

Bogotá D.C., 21 de Noviembre 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 : 15674460
 Nombre : ALEJANDRO ENRRIQUE ESPITIA RAMOS
 Empresa/Contratante : JAVIER EDUARDO APONTE RUIZ
 Tipo Identificación Empresa : CC
 No. Identificación Empresa : 79587216
 Fecha de Afiliación a CCF : 2021/09/08
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2021/09/08
 Estado : Afiliado
 Categoría : A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Estado
ABDANA MILENA GARCIA RIVERA	40447786	CY	A	NO	0.00	--	AF
KEVIN ALEJANDRO ESPITIA GARCIA	1021395385	HI	A	SI	42,300.00	202209	AF
SANTIAGO STIVEN ESPITIA GARCIA	1021400252	HI	A	SI	42,300.00	202209	AF

La presente certificación se expide con destino a usuario 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

