

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 2 de Diciembre de 2,019

#### 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:

No. de Identificación : 79163194  
 Nombre : MARIO GORDILLO GOMEZ  
 Empresa/Contratante : EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA ESP  
 Tipo Identificación Empresa : NIT  
 No. Identificación Empresa : 899999094  
 Fecha de Afiliación a CCF : 2009/02/11  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 1989/08/23  
 Estado : Afiliado  
 Categoría : B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Ult.Sub. Recibido
LUCENY MURCIA SANTANA	39739083	CY	B	NO	\$0	--	--
STIVEN GORDILLO MURCIA	1030694555	HI	B	NO	\$0	--	--
MARGARITA GOMEZ DE GORDILLO	20140572	PA	B	SI	\$33,400	201909	201909

La presente certificación se expide con destino a 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.



#### GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PSA-0110