

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

Bogotá D.C., 17 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:

Tipo de Identificación : CC
 No. de Identificación : 53931637
 Nombre : ELIZABETH HERNANDEZ USECHE
 Empresa/Contratante : CAMARA DE RIESGO CENTRAL DE CONTRAPARTE DE COLOMBIA S A
 Tipo Identificación Empresa : NIT
 No. Identificación Empresa : 900182389 :
 Fecha de Afiliación a CCF : 2008/08/04
 Fecha de Ingreso a la empresa : 2008/08/01
 Estado : Afiliado
 Categoría : C

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Ult.Sub. Recibido
OMAR ANDRES RONDON PRIETO	3171653	CY	C	NO	\$0	--	--
PEDRO EMILIO HERNANDEZ RUEDA	3078108	PA	C	NO	\$0	--	--
ELVIRA USECHE ROMERO	20698253	PA	C	NO	\$0	--	--
ISABELLA RONDON HERNANDEZ	1019912077	HI	C	NO	\$0	--	--



FOR-PSA-0110

La presente certificación se expide con destino a A quien le 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

GESTIÓN DE INFORMACION EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PSA-0110