

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**

**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**

**NIT.860.066.942-7**

Bogotá D.C., 14 de Diciembre de 2,021

**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 : 51848786  
 Nombre : ANA ROSALBA IBARRA YEPES  
 Empresa/Contratante : BOGOTA DISTRITO CAPITAL  
 Tipo Identificación Empresa : NIT  
 No. Identificación Empresa : 899999061  
 Fecha de Afiliación a CCF : 1997/01/01  
 Fecha de Ingreso a la empresa : 1997/10/01  
 Estado : Afiliado  
 Categoría : C

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

| Nombre                     | Identificación | Parentesco | Categoría | Recibe Subsidio | Valor Subsidio | Ult.Subsidio Recibido |
|----------------------------|----------------|------------|-----------|-----------------|----------------|-----------------------|
| FELIPE ANDRES GOMEZ IBARRA | 1193208745     | HI         | C         | NO              | \$0            | -                     |



La presente certificación se expide con destino a Universidad 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*

**GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL**

Elaboró: Portal Compensar



FOR-PGIE-044