CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 6 de Julio de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1002528585
Nombre	: DANIEL ALEJANDRO BOADA GOMEZ
Empresa/Contratante	: INGENIERIA Y DESARROLLO URBANISTICO SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 900128706
Fecha de Afiliación a CCF	: 2026/07/06
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2026/07/06
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN CORRESPONDA 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.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez
GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código CIcYXNH5H

Vigilado Supersubsidio