

## Reporte de retiro de cobertura(s) del trabajador

### Información personal:

Documento

C1001499316

Nombre

LUZ ESTEFANNY

Primer apellido

MONSALVE

Segundo apellido

SEPULVEDA

### Información de la empresa:

Contrato

094007778

Documento

N800168083

Nombre

COOP.ANTIOQUENA DE SALUD COOPSANA

### ☑ Listado coberturas retiradas exitosamente

Tipo de cotizante	Cargo	Centro de trabajo	Fecha inicio cobertura	Fecha fin de la cobertura	Código transaccion	Observaciones
01 - DEPENDIENTE	AUXILIAR PUNTO DE SERVICIO	0000000007 PRINCIPAL	02/05/2022	30/09/2023	37j23319	

## Resultados del registro de novedades de retiro



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de solicitud

6I\_1978963

por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

### Retiro 1

<b>Empresa</b>	N.I.T. 800168083 COOPERATIVA ANTIOQUEÑA DE SALUD COOPSANA
<b>Afiliado</b>	CC 1001499316 LUZ ESTEFANNY MONSALVE SEPULVEDA
<b>Fecha de retiro</b>	30/09/2023
<b>Fecha de radicación</b>	02/10/2023 01:25:11 p.m.
<b>Código de transacción</b>	165446283
<b>Resultado del Retiro 1</b>	
<b>novedad aplicada con éxito</b>	el último periodo de pago es : 10/2023

Informe Registro de novedades Comfama



NIT Empleador	800168083	Empleador	COOPERATIVA ANTIOQUEÑA DE SALUD COOPSANA
Fecha generación	2023-10-02 13:26 p.m.		
Fecha desde	2023-10-02 00:00 a.m.	Fecha hasta	2023-10-02 23:59 p.m.

**Afiliación de trabajador dependiente**

Tipo documento	Número documento	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Fecha nacimiento	Género	Estado civil	Tipo de salario	Salario	Horas día	Horas mes	Fecha ingreso	Actividad	Fecha novedad
----------------	------------------	--------------	--------------	------------	------------	------------------	--------	--------------	-----------------	---------	-----------	-----------	---------------	-----------	---------------

**Afiliación de personas a cargo**

Tipo documento	Número documento	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Fecha nacimiento	Género	Parentesco	Discapacidad	Nivel educativo	Institución educativa	Documento cotizante	Fecha novedad
----------------	------------------	--------------	--------------	------------	------------	------------------	--------	------------	--------------	-----------------	-----------------------	---------------------	---------------

**Afiliación de Conyuges**

Tipo documento	Número documento	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Fecha nacimiento	Género	Documento cotizante	Fecha novedad
----------------	------------------	--------------	--------------	------------	------------	------------------	--------	---------------------	---------------

**Actualización de datos de residencia de trabajador**

Tipo documento	Número documento	Dirección	Departamento	Ciudad	Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico o email	Fecha novedad
----------------	------------------	-----------	--------------	--------	---------------	---------	----------------------------	---------------

**Retiro de trabajadores dependientes**

Tipo documento	Número documento	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Fecha de retiro	Motivo del retiro	Fecha novedad
Cédula	1001499316	MONSALVE	SEPULVEDA	LUZ	ESTEFANNY	30.09.2023	Terminación de contrato	02.10.2023

**Retiro de personas a cargo**

Tipo documento - Número documento	Tipo documento PAC	Número documento PAC	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Parentesco	Fecha de retiro	Motivo del retiro	Fecha novedad
-----------------------------------	--------------------	----------------------	--------------	--------------	------------	------------	------------	-----------------	-------------------	---------------