

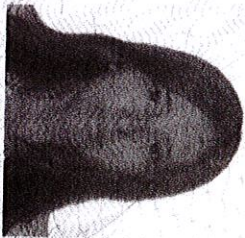
Shesmy.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD


NUMERO **1.000.788.694**

APELLIDOS  
**MOLINA CRUZ**

NOMBRES  
**LAURA SOFIA**



FIRMA



INDICE DERECHO



FECHA DE NACIMIENTO **26-MAR-2003**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**26-MAR-2021**

FECHA DE VENCIMIENTO  
**21-DIC-2017 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

SEXO **F**

G S RH **O+**

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN DAVID OLIVEROS VILLALBA



A-1500150-00987075-F-1000788694-20180316

0060087098A 1

1644759209



LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR EPS  
NIT 860.066.942-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) HERMES MOLINA POVEDA identificado(a) con cedula ciudadanía 79.657.049 , se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20180818	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Parent.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación	Semanas Cotizadas
NOHORA MARCELA CRUZ CRISTIANO	CY	52232795	CC	20180403	0	Activo	672
LAURA SOFIA MOLINA CRUZ	HI	1000738694	TI	20180131	0	Activo	667

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 25 días del mes de Febrero de 2.019

Observaciones:

Con destino a:  
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGGSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA  
10919169

CER-AFI