Consorcio Salud
Comfenalco Valle
EPS delagente
Comprometidos con la salud delagente

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
COMFENALCO VALLE DELAGENTE
NIT 890.303.093-5

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) KIMBERLY ROSANA CAMACHO FERNANDEZ identificado(a) con cedula ciudadania 1.143.840.322 , se encuentra Activo en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS COMFENALCO VALLE DELAGENTE como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20190201	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
ANTONELLA ROLDAN CAMACHO	HI	1105385306	TI	20190201	No Registrada	Activo
ALVARO MOTTA ACOSTA	CP	1143832069	CC	20190201	No Registrada	Activo
ALAHIA SOPHIA MOTTA CAMACHO	HI	1108652349	RC	20191101	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 19 días del mes de Julio de 2.021.

Observaciones:

Con destino a:
A SOLICITUD DEL INTERESADO

Información sujeta a verificación por parte de COMFENALCO VALLE DELAGENTE, cualquier aclaración con gusto será atendida en la Línea de Atención Servicios de Salud 3876720 y Línea de Atención E.P.S. 018000413501.- Documento no válido como autorización de Traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,

COMFENALCO VALLE DELAGENTE.

VIGILADO Supersalud

VIGILADO SuperSubsidio

Escaneado con CamScanner

Elaborò: ARDUBEY CALLES
16368691

CER-AFI

VIGILADO Supersalud

VIGILADO SuperSubsidio

Escaneado con CamScanner