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) LUIS CARLOS PEÑARANDA QUINTERO identificado(a) con cedula ciudadania 16.835.272 , 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
20210407	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
MAYRA ANDRADE VIAFARA	CP	31539316	CC	20210407	No Registrada	Activo
JEAN KARLO PEÑARANDA ANDRADE	HI	1006171462	CC	20210408	No Registrada	Activo
KARLA PEÑARANDA ANDRADE	HI	1114952895	TI	20210408	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 20 días del mes de noviembre 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