Consorcio Salud

Comfenalco Vall

EPS delagente

Comprometidos con la salud delagen

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JOSMAN ANDRES FERNANDEZ PIZA identificado(a) con cedula ciudadania 1.107.034.034 , se encuentra Activo en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS COMFENALCO VALLE DELAGENTE como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20171004	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
SEBASTIAN FLAQUER PADILLA	HI	1040572346	TI	20160517	No Registrada	Activo
LUISA MARIA FLAQUER PADILLA	HC	1007560489	CC	20171011	No Registrada	Activo
KARINA PADILLA JARAMILLO	CY	43864628	CC	20211002	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 15 días del mes de Diciembre 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

Scanned by TapScanner