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) DELIA ORTEGA LENIS identificado(a) con Cedula Ciudadania 1130622412 , 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
20170912	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
JADER ORTEGA GUTIERREZ	PD	16615291	CC	20110909	No Registrada	Activo
SONIA LENIS GRAJALES	PD	31949280	CC	20210602	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 6 días del mes de Julio de 2.022.

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN CORRESPONDE

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.

Elaboró: KELLY JOHANA HENAO CER-AFI

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

19277939

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

VIGILADO SuperSubsidio