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) JOHN JAIME JARAMILLO ESTACIO identificado(a) con Cedula Ciudadania 16769046 , 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
20201201	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
GENESIS DAHIAN ZAMORA JARAMILLO	HI	1109931409	RC	20191024	No Registrada	Activo
LAURENT SOFIA JARAMILLO MURILLO	HI	1110050333	TI	20191024	No Registrada	Activo
MONICA PATRICIA PIZARRO ORTIZ	CY	29114709	CC	20191024	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 22 días del mes de Junio de 2.022.

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN PUEDA INTERESAR

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,

VIGILADO Supersalud

VIGILADO SuperSubsidio

Escaneado con CamScanner