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) JOSE JESUS QUINTERO RAMIREZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 16586768 , 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
20181107	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
GLORIA INES FIGUEROA CADAVID	CP	31844742	CC	20181107	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 21 días del mes de Junio de 2.022.

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.

Elaboró: MAYRA ALEJANDRA VIDAL
19181192

CER-AFI

VIGILADO Supersalud

Escaneado con CamScanner