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) OMAR ANDRES SALAZAR BARONA OSCAR AARON LUCUMI identificado(a) con Cedula Ciudadania 94383625, 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
20201117	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 18 días del mes de Octubre de 2.022.

Observaciones:

Con destino a:
SOLICITUD DE COTIZANTE

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 ALEXANDRA COPETE 19181570

CER-AFI

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio