



CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) **NILSON RAMOS MENDEZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía 94.298.486 se encuentra Activo en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS COMFENALCO VALLE DE LA GENTE como cotizante independiente segun informacion contenida a la fecha en nuestra base de datos

Fecha de Afiliacion	Fecha de Retiro
20170301	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a) a los 1 dias del mes de febrero de 2023

OBSERVACIONES:

Con Destino a:
A SOLICITUD DEL INTERESADO

Informacion sujeta a verificacion por parte de COMFENALCO VALLE DELA GENTE cualquier aclaracion con quien sea atendido en la Linea de Atencion Servicios de Salud 5242244 y Linea de Atencion E.P.S. 018000 185462 - Documento no valido como autorizacion de traslado o aclaracion de duplicidad en el SGSS

Cordialmente.

COMFENALCO VALLE DELAGENTE

Elaboro: MARILUZ MOLANO

CER.AFI 13112705