LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
COMFENALCO VALLE DELAGENTE EN SU PROGRAMA DE EPS
COMFENALCO VALLE DELAGENTE
NIT 890.303.093-5

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) MARY LORENA ANGULO CASTILLO identificado(a) con Cedula Ciudadania 38462751 , se encuentra Activo en el Plan de Beneficios en Salud PBS, 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
20170301	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
ANATOLIO ANGULO	PD	5219710	CC	20170301	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 2 días del mes de Mayo de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
A SOLICITUD DEL COTIZANTE

Información sujeta a verificación por parte de COMFENALCO VALLE DELAGENTE. Cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención EPS: (602) 4853530 y en la Línea Nacional 01 8000 185 462. Documento no válido como autorización de Traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,

COMFENALCO VALLE DELAGENTE.

VIGILADO SuperSubsidio

Elaboró: DORA LILIA SOTO

CER-AFI 21739346

VIGILADO SuperSubsidio

VIGILADO Supersalud