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) LEIDY YURIANI MURIEL RAMIREZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 67022662 , se encuentra Activo en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de la EPS COMFENALCO VALLE DELAGENTE por la Empresa LEIDY YURIANI MURIEL RAMIREZ NIT 67022662, en calidad de Afiliado participe(contrato sindical) según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200313	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
EMANUEL ESCOBAR MURIEL	HI	1149936827	TI	20200313	No Registrada	Activo
SARA VALENTINA ALFARO MURIEL	HI	1232817811	RC	20211004	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 8 días del mes de Mayo de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN LE PUEDE INTERESAR

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,

VIGILADO SuperSubsidio

VIGILADO Supersalud

COMFENALCO VALLE DELAGENTE.

Elaboró: ALEJANDRA CERON CER-AFI 21786070

VIGILADO SuperSubsidio

VIGILADO Supersalud