CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS delagente
RC - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes

La EPS delagente, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 16776662
Apellidos:	CANDAMIL CORREA
Nombres:	ALVARO
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	RC - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Estado de servicio:	Activo
Fecha de Afiliación:	02/02/2021
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	CALI
Zona:	Urbana

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD SAS	KR 8 # 52-164	MEDICINA GENERAL

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 1 de Agosto de 2023 a solicitud del interesado.

Coordinación Base de Datos
EPS delagente

Generado por: QUINTANA CORREDOR LINA MARIELA

VIGILADO SuperSubsidio
VIGILADO Supersalud
www.comfenalcovalle.com.co/salud
Línea de Atención EPS: (2) 485 3530 - 01 8000 185 462
Dirección: Cll. 6 No. 6 - 63 Cali, Valle del Cauca

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS delagente
RC - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes

La EPS delagente, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Generado por: QUINTANA CORREDOR LINA MARIELA