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) KIMBERLY ROSANA CAMACHO FERNANDEZ identificado(a) con cedula ciudadania 1.143.840.322 , se encuentra Activo en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS COMFENALCO VALLE DELAGENTE como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20190201	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
ANTONELLA ROLDAN CAMACHO	HI	1105385306	TI	20190201	0	Activo
ALVARO MOTTA ACOSTA	CP	1143832069	CC	20190201	0	Activo
ALAHIA SOPHIA MOTTA CAMACHO	HI	1108652349	RC	20191101	0	Activo

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

Observaciones:

Con destino a:
SOLICITUD DEL INTERESADO

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: JESSICA GONZALEZ CER-AFI 1549

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

VIGILADO SuperSubsidio