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) LUIS CARLOS PEÑARANDA QUINTERO identificado(a) con Cedula Ciudadanía 16835272, se encuentra Activo en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS COMFENALCO VALLE DELAGENTE como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio realacion laboral	Fecha fin relación laboral
14/abr/2024	

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 27 días del mes de agosto de 2.024.

Observaciones:

Con destino a:
A SOLICITUD INTERESADO

INFORMACIÓN BENEFICIARIOS:
No hay beneficiarios en el grupo familiar

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: KAROL VIVIANA CASTRILLON CER-AFI
18885759

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio