

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
COMFENALCO VALLE DELAGENTE
NIT 890.303.093-5

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LAURA JULIANA ARCE CUERVO identificado(a) con cedula ciudadanía 31.430.856 , se encuentra Activo en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS COMFENALCO VALLE DELAGENTE por la Empresa LAURA JULIANA ARCE CUERVO NIT 31430856, en calidad de Agremiado según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200512	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 9 días del mes de Julio de 2.020.

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 multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,

COMFENALCO VALLE DELAGENTE.

Elaboró: JULIAN DAVID VERGARA
13862300

CER-AFI