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) JUAN GUILLERMO RENTERIA ASPRILLA identificado(a) con cedula ciudadania 11.707.041 , se encuentra en Cobertura Inicial en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS COMFENALCO VALLE DELAGENTE por la Empresa SER VIDA SEGURA SAS NIT 901222254, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210621	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 28 días del mes de Junio de 2.021.

Observaciones:

Con destino a:
QUIEN CORRESPONDA

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: KAREN TATIANA MUÑOZ CER-AFI
16230787

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio