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) EDWIN ALBERTO ROJAS JARAMILLO identificado(a) con cedula ciudadania 94.514.600 , 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 Afiliación	Fecha Retiro
20200424	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
THIAGO JOSE ROJAS SANCHEZ	HI	1110380086	RC	20210718	No Registrada	Activo
ALAN JÒSE ROJAS SANCHEZ	HI	1110374353	TI	20210718	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 5 días del mes de Enero de 2.022.

Observaciones:

Con destino a:
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: JUAN DAVID RIVERA CER-AFI

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

17741313

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

VIGILADO SuperSubsidio