EPS delagente

NIT:890.303.093-5

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) YULENY ESPINOSA DAVID identificado(a) con CC 1144048211, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de EPS delagente por YULENY ESPINOSA DAVID CC 1144048211 en calidad de Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
28/feb./2023	

Informacion beneficiarios:

Nombre	Identificación	Parentesco
ANTHONY ESPINOSA DAVID	RC 1112064623	Hijo(a) menor de veinticinco (25) años de edad

El presente certificado se expide a solicitud de el (la) interesado(a) a los 10 días del mes de feb. de 2024.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de EPS delagente, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

VIGILADO SuperSubsidio

VIGILADO Supersalud

www.comfenalcovalle.com.co/salud

Línea de Atención EPS: (2) 485 3530 - 01 8000 185 462

Dirección: Cll. 6 No. 6 - 63 Cali, Valle del Cauca