COMFACHOCO EPS

DIRECCION DE ASEGURAMIENTO

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a):	JULIANA LLOREDA RENTERIA
Identificación :	CC 1076381389
Clase de Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Municipio:	TADO
Nivel del Sisben:	1
IPS Asignada	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TADO
IPS Farmacia	
IPS PYP	
IPS Odontología	
IPS Vacunación	
Fecha de Retiro:	
Estado:	ACTIVO
Fecha de Afiliación:	27/02/2015
Regimen:	SUBSIDIADO

BENEFICIARIOS

Tipo Documento	*Número Documento*	*Nombre del Beneficiario*
CC	1076381389	

Observaciones:

Dada el sábado, 17 de enero de 2026.

Cordialmente

USUARIO WEB SERVICE CERTIFICACION

ASISTENTE OUTSOURCING

Certificación válida unicamente para Servicios de Salud