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

El(la) señor(a) BEJARANO SOTO YOHJAN STEVEN identificado(a) con cedula ciudadania 1143986481 , se encuentra Activo en el Régimen Contributivo de Salud, de la EPS COMFENALCO VALLE DELAGENTE, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20191101	No Registrada

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Cali a los 6 días del mes de Abril de 2.021.

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 - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS.

Cordialmente,

COMFENALCO VALLE DELAGENTE.

Elaboró: LAURA VALENCIA CER-AFI 15752599

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