COOSALUD
En Pos de tu bienestar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia										
Tipo Ident.	**Número de Ident.**	**Nombres**	**Apellidos**	**Fecha de Afiliación**	**Departamento**	**Ciudad**	**Dirección**	**Teléfono**	**Regimen**	**Estado**
CC	7170403	EDWARD RAUL	JAIMES VERA	2020-12-01	VALLE DEL CAUCA	CARTAGO	Diagonal 18 11A - 36 Mz F casa 18 barrio Torre la	6517003	Contributivo	Activo

La anterior certificación se expide y firma, a los 8 días del mes de Noviembre de 2021, a solicitud del interesado y es válida hasta los 8 días del mes de Diciembre de 2021

Cordialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL