COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
S.ANIT 900.226.715 – 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con lossiguientes datos:.

Tipo y No. de documento:	CC - 1144029112
Nombres:	JULIAN DAVID
Apellidos:	VARGAS GIL
No. de carnet:	76001482326
Tipo de afiliado:	COTIZANTE
Fecha de afliación:	2012-03-14
Estado de afliación:	ACTIVO
Régimen:	CONTRIBUTIVO
IPS:	PROVIDA FARMACEUTICA SAS
Departamento - Municipio:	VALLE DEL CAUCA -
CALICategoría:	A

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRAEPS.

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, a los 4 días del mes de Enero de 2022.

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud