

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 – 3

CERTIFICA:

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

Tipo y No. de documento: CC - 94397094

Nombres: NILSON

Apellidos: BENAVIDES JUSPIAN

No. de carnet: 980F19B2354C6152E053020213ACC703

Tipo de afiliado: COTIZANTE

Fecha de afiliación: 2019-10-01

Estado de afiliación: ACTIVO

Régimen: CONTRIBUTIVO

IPS: PROVIDA FARMACEUTICA SAS

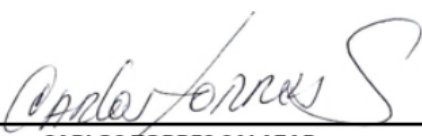
Departamento - Municipio: VALLE DEL CAUCA - CALI

Categoría: A

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, a los 19 días del mes de Junio de 2022.


CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL