COOSALUD
En Pos de tu bienestar

**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A**
**NIT 900.226.715 - 3**

## CERTIFICA:

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

| | |
|---|---|
| Tipo y No. de documento: | CC-6227599 |
| Nombres: | MAGDONEL |
| Apellidos: | ULLOA ANGULO |
| No. de Carnet: | 9809D53C88EF8145E053020213AC9A64 |
| Tipo de afiliado: | COTIZANTE |
| Fecha de afiliación: | 2018-03-16 |
| Estado de afiliación: | Activo |
| Régimen: | Contributivo |
| IPS: | PROVIDA FARMACEUTICA SAS |
| Departamento - Municipio: | VALLE-SANTIAGO DE CALI |
| Categoria: | A |

**OBSERVACIONES:**

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

La anterior certifcación se expide y firma el miércoles, 02 de noviembre de 2022, a solicitud del interesado y es válida hasta el viernes, 02 de diciembre de 2022



CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud