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	16896059	SAMUEL	CANO	2019-08-21	VALLE	FLORIDA	CALLE 13 1331 MONCALEANO	3015505387	Contributivo	Activo

Información de los Beneficiarios										
Parentesco	Documento	Nombres	Apellidos	Fecha de Afiliación	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Regimen	Estado

Información de los Aportantes				
NIT/CC	Razón Social	Estado	Rango Cotizante	Fecha Vinculación
16896059	SAMUEL CANO GONZALEZ	Nueva	A	2020-08-13

La anterior certifcación se expide y firma el miércoles, 01 de febrero de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta el miércoles, 01 de marzo de 2023

Cordialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

Powered by CamScanner