

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-1006008450

Nombres: ANA MARIA

Apellidos: FAJARDO MAYOR

No. de Carnet: 6A5B23DC5773E75AE929288409764D79

Tipo de afiliado: COTIZANTE

Fecha de afiliación: 2020-12-01

Estado de afiliación: Activo

Régimen: Contributivo

IPS: PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Departamento - Municipio: VALLE-SANTIAGO DE CALI

Categoría: A

OBSERVACIONES:

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

La anterior certificación se expide y firma el miércoles, 11 de enero de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta el sábado, 11 de febrero de 2023


CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL