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-16787940 |
| Nombres: | HAROLD ANCIZAR |
| Apellidos: | CAICEDO RAMIREZ |
| No. de Carnet: | 980F19B168C56152E053020213ACC703 |
| Tipo de afiliado: | CABEZA DE FAMILIA |
| Fecha de afiliación: | 2019-10-01 |
| Estado de afiliación: | Activo |
| Régimen: | Subsidiado |
| IPS: | PROVIDA FARMACEUTICA SAS |
| Departamento - Municipio: | VALLE-SANTIAGO DE CALI |
| Nivel Sisben: | 2 |

**OBSERVACIONES:**

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

La anterior certifcación se expide y firma el jueves, 12 de enero de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta el domingo, 12 de febrero de 2023

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud