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	1004321853	JEFFERSON DAVID	SANCHEZ BARRAZA	2019-04-01	MAGDALENA	PUEBLOVIEJO	CL 6 KRA 1D NUEVO HORIZONTE TASAJERA		C	Activo

Informacion del Aportante				
NIT/CC	**Razon Social**	**Estado**	**Rango Cotizante**	**Fecha Vinculacion**
901453875	AGL CONTRUCCION SAS	N	A	23/08/2023

La anterior certificación se expide y firma, a los 24 días del mes de Agosto de 2023, a solicitud del interesado y es válida hasta los 24 días del mes de Septiembre de 2023

Cordialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL