COOSALUD
En Pais de tu bienestar

## CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **EDGARDO VELASQUEZ GRAU** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **8765002** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE.**

| | |
|---|---|
| Estado Afiliado: | **Activo** |
| IPS de atención: | **MIRED BARRANQUILLA IPS S.A.S.** |
| Categoría: | **A** |
| Fecha afiliación: | **13/11/2024** |
| Régimen: | **Contributivo** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 20 de diciembre del 2024. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

**Observaciones:**

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.coosalud.com
- Línea permanente 24 Horas 018000515611

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Director de Operaciones - Contributivo
afiliacionescontributivo@coosalud.com
COOSALUD EPS

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

## CERTIFICA QUE:

**EDGARDO VELASQUEZ GRAU,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **8.765.002**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Octubre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes