

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 1107054598
Nombres: CINDY LUCIA RIVAS GONZALEZ
Tipo de afiliado: Cotizante
Fecha de afiliación: 2017-07-01
Estado de afiliación: Activo
Régimen: Contributivo
Nivel de contribución: A
Departamento - Municipio: VALLE DEL CAUCA CALI

Tipo de Servicio

IPS

IPS Atención

HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS

OBSERVACIONES:

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

La anterior certificación se expide y firma el 2025-11-06 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2025-12-06


CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

