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 1107062226 |
| Nombres: | BRANDON STIVEEN QUINTERO SALDARRIAGA |
| Tipo de afiliado: | Cotizante |
| Fecha de afiliación: | 2021-02-25 |
| 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 certifcación se expide y firma el 2026-01-07 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-02-06

**CARLOS TORRES SALAZAR**
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud