

**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 1114787270  
Nombres: YOVANA ANDREA GOMEZ PATIÑO  
Tipo de afiliado: Cotizante  
Fecha de afiliación: 2017-03-01  
Estado de afiliación: Activo  
Régimen: Contributivo  
Nivel de contribución: A  
Departamento - Municipio: VALLE DEL CAUCA EL AGUILA

Tipo de Servicio IPS

IPS Atención

HOSPITAL SAN RAFAEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

**OBSERVACIONES:**

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

La anterior certificación se expide y firma el 2026-01-16 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-02-15

  
**CARLOS TORRES SALAZAR**  
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

