COOSALUD
En Pos de tu bienestar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

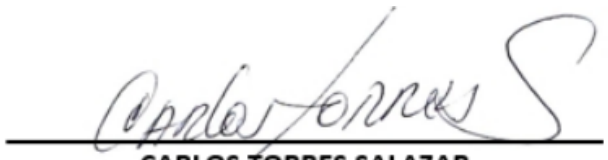
Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

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	88275081	LUIS ELEDIER	VILLAMARIN OREJUELA	1/12/2020 12:00:00 a. m.	NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA	CL 0 # 6A - 50 ZN BARRIO GALAN	6462778	Contributivo	Activo

Informacion del Aportante				
NIT/CC	**Razon Social**	**Estado**	**Rango Cotizante**	**Fecha Vinculacion**
900346779	A A CONSULTORIA E INGENIERIA SAS	A	A	23/06/2024

La anterior certificación se expide y firma, a los 21 días del mes de Agosto de 2024, a solicitud del interesado y es válida hasta los 21 días del mes de Septiembre de 2024

Cordialmente,



CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL