

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 1116262498
Nombres: ALEJANDRO VALENCIA BUSTAMANTE
Tipo de afiliado: Cabeza de familia
Fecha de afiliación: 2019-09-01
Estado de afiliación: Activo
Régimen: Subsidiado
Nivel Sisben: N
Departamento - Municipio: VALLE DEL CAUCA FLORIDA

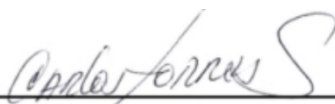
Tipo de Servicio IPS

IPS Atención EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA

OBSERVACIONES:

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

La anterior certificación se expide y firma el 2026-07-06 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-08-05


CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

