

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 - 19214912

Nombres: ALFONSO

Apellidos: OVIEDO OLMOS

No. de carnet: 13836512078

Tipo de afiliado: CABEZA DE FAMILIA

Fecha de afiliación: 2019-09-20

Estado de afiliación: ACTIVO

Régimen: SUBSIDIADO

IPS: UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO DE LA COSTA IPS LTDA

Departamento - Municipio: BOLÍVAR - TURBACO

Nivel sisben: 1

OBSERVACIONES:

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

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, a los 22 días del mes de Septiembre de 2021.


CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**NIT. 860.034.594-1****CERTIFICA**

El (La) señor(a) **ALFONSO OVIEDO OLMOS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **19,214,912******* se encuentra vinculado(a) a través de la cuenta de Ahorros No. **9.292.040.357** con fecha de apertura **20 de Septiembre de 2021**, y presenta un saldo a la fecha de *******20,40**.

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **BOGOTÁ**, a los **Septiembre 22 del 2021**.

Cordialmente,



Dirección Customer Service Unit

CTGGUEL001
9161508



Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira:
3401616 - Cartagena: 6931616 - Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5955195 - Santa Marta:
4365966 - Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480 - Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222

©Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario



www.scotiabankcolpatria.com

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14787267443



(415)7707212489984(8020) 000001478726744 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 9 2 1 4 9 1 2

0

Impuestos de Cartagena

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 9 2 1 4 9 1 2

27. Fecha expedición

1 9 7 5 0 1 2 9

Lugar de expedición 28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

OVIEDO

32. Segundo apellido

OLMOS

33. Primer nombre

ALFONSO

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0 0 1

41. Dirección principal

BRR MANGA AV 4 19 A 53

42. Correo electrónico

alfonsooviedoolmos53@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 8 4 2 4 3 7 3

45. Teléfono 2

6 0 5 0 0 0 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

1 9 7 5 0 1 2 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 09 - 17 / 08 : 25: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OVIEDO OLMOS ALFONSO

985. Cargo CONTRIBUYENTE