

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 - 45690466

Nombres: KIZZIS

Apellidos: RAMIREZ DELGADO

No. de carnet: 13001133356

Tipo de afiliado: COTIZANTE

Fecha de afiliación: 2017/09/01

Estado de afiliación: ACTIVO

Régimen: CONTRIBUTIVO

IPS: PROVIDA FARMACEUTICA SAS

Departamento - Municipio: BOLIVAR - CARTAGENA

Categoría: A

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 28 días del mes de junio de 2021.


CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Subdirector Nacional De Aseguramiento