

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 - 1238338481

Nombres: JULIA MARIA

Apellidos: BARRIOS ROSALES

No. de carnet: 13001287444

Tipo de afiliado: CABEZA DE FAMILIA

Fecha de afiliación: 2010/06/01

Estado de afiliación: ACTIVO

Régimen: SUBSIDIADO

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

Departamento - Municipio: BOLIVAR - CARTAGENA

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 2 días del mes de septiembre de 2021.


CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Subdirector Nacional De Aseguramiento

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 - 1002203416

Nombres: KATERINE PAOLA

Apellidos: HERRERA HERRERA

No. de carnet: 13001346273

Tipo de afiliado: CABEZA DE FAMILIA

Fecha de afiliación: 2013/08/16

Estado de afiliación: ACTIVO

Régimen: SUBSIDIADO

IPS: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Departamento - Municipio: BOLIVAR - CARTAGENA

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 7 días del mes de septiembre de 2021.


CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Subdirector Nacional De Aseguramiento

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 - 1047498393

Nombres: JADER SANTIAGO

Apellidos: GUERRERO PADILLA

No. de carnet: 13001082234

Tipo de afiliado: CABEZA DE FAMILIA

Fecha de afiliación: 2019/05/17

Estado de afiliación: ACTIVO

Régimen: SUBSIDIADO

IPS: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Departamento - Municipio: BOLIVAR - CARTAGENA

Nivel Sisben: 2

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 6 días del mes de septiembre de 2021.


CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Subdirector Nacional De Aseguramiento

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **GUERRERO HERRERA MELQUIS JOSE** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1001904105** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cabeza de Familia**.

Estado de la Afiliación: **Activo**

IPS de atención: **CAMINOS IPS S.A.S**

Nivel de Sisben: **1**

Fecha de afiliación: **02/10/2012**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 07 de septiembre del 2021. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

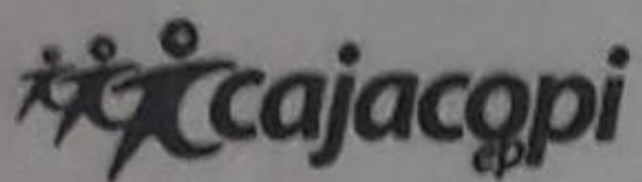
Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



EMIRO SERRANO
Director de Operaciones - Subsidiado
afiliacion@mutualser.org
MUTUAL SER EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Se certifica que BLANCO MONTIEL ANGIE MELISSA identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANÍA número 1238339225 , se encuentra registrado(a), con la siguiente información:


FECHA DE NACIMIENTO:	22/10/1999
SEXO:	Femenino
RÉGIMEN:	Subsidiado
ESTADO:	ACTIVO
TIPO DE AFILIADO:	Cabeza de Familia
DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
MUNICIPIO:	CARTAGENA
FECHA DE AFILIACIÓN:	22/01/2019
FECHA DE RETIRO:	
NIVEL	1

El presente certificado se expide a los 07/09/2021 09:53:39 y tiene validez de ocho (8) días.

Subdirector Nacional de Aseguramiento

Usuario

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE
EPS Y NO ES VERIFICADOR DE DERECHOS**

VIGILADO Supersalud 

www.cajacopieps.com
Línea gratuita 01-8000-111446
Barranquilla - Colombia

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 - 1007256479

Nombres: SHAILYS PATRICIA

Apellidos: BALLESTEROS BARRIOS

No. de carnet: 13001388399

Tipo de afiliado: CABEZA DE FAMILIA

Fecha de afiliación: 2016/03/15

Estado de afiliación: ACTIVO

Régimen: SUBSIDIADO

IPS: ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Departamento - Municipio: BOLIVAR - CARTAGENA

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 6 días del mes de septiembre de 2021.


CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Subdirector Nacional De Aseguramiento

Bogotá, Septiembre 20 de 2021

Señora:
ORTIZ GONZALEZ LIBIA ROSA
CC. 1128052622
CD 2000 MZ 6 LT 100 - 2367400
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Marzo 15 de 2012. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
GONZALEZ ORTIZ DANNA SOFIA	1043977940	T	Mar-15-2012	69	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GONZALEZ ORTIZ JHONNY MATIAS	1043997777	R	Ene-30-2017	34	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Ago-30-2017	Exclusion por Fallecimiento	Ninguna
ORTIZ GONZALEZ LIBIA ROSA	1128052622	C	Mar-15-2012	69	0	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ORTIZ GONZALEZ CRISTOPHER	1201280497	R	Nov-14-2019	52	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GONZALEZ MORALES JHONNY ENRIQUE	8852544	C	Feb-12-2003	479	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
AGENCIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y DE PERSONAL	1128052622	Dependiente	CERRADO
CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA SAS	1128052622	Dependiente	VIGENTE
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO TALENTUM EN LIQUID	1128052622	Cooperados o Precooperativas de trabajo asociado	CERRADO
EULEN DE COLOMBIA SA	1128052622	Dependiente	CERRADO
MEDICINA INTEGRAL IPS SA	1128052622	Dependiente	CERRADO
SOCIEDAD NSDR S A S	1128052622	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos



NIT - 805000427

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS
(NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,
USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

La afiliada KATLHEEN YULIED SALAS MARTINEZ identificada con TI-1047365739 está vinculada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de BENEFICIARIO HIJO y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día Septiembre 20 de 2021.

Cordialmente,

Director Nacional de Operaciones

1006015444

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!