# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

| **Datos del empleador** | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos o Razón Social** | ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL | | |
| **Tipo de documento de identificación** | NI | **Número de documento de identificación** | 807008842 |
| **Datos del trabajador** | | | |
| **Tipo documento y número de identificación** | CC 1007301957 | **Nombres y apellidos** | EDY CATERINE LOPEZ LOPEZ |
| **Fecha de afiliación** | 2025-05-23 | **Estado de afiliación** | **Activo** |
| **Fecha de inicio cobertura** | 2025-05-23 | **Tipo de vinculación** | Independiente |
| **Clase de riesgo** | 3 | **Fecha de retiro** | |

Esta certificación se expide a los 18 días del mes de septiembre del 2025.

Cordialmente,

**Gerencia de afiliaciones y novedades**

**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A**
**NIT 900.226.715 - 3**

**CERTIFICA:**

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| Tipo y No. de documento: | CC 1007301957 |
| Nombres: | EDY CATERINE LOPEZ LOPEZ |
| Tipo de afiliado: | Cotizante |
| Fecha de afiliación: | 2023-07-03 |
| Estado de afiliación: | Activo |
| Régimen: | Contributivo |
| Nivel de contribución: | A |
| Departamento - Municipio: | NORTE DE SANTANDER SAN CALIXTO |

| Tipo de Servicio | IPS |
|---|---|
| IPS Atención | ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES |

**OBSERVACIONES:**

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

La anterior certifcación se expide y firma el 2025-09-18 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2025-10-18

**CARLOS TORRES SALAZAR**
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**EDY CATERINE LOPEZ LOPEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.301.957**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.