Bogotá, Marzo 27 de 2023

Señora:
MENDOZA BULA ADRIANA MARCELA
CC. 1140856539
CL 87 53 122. - 0
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 24 de 2000. 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
MENDOZA BULA ADRIANA MARCELA	1140856539	C	Mar-24-2000	722	0	COTIZANTE	VIGENTE		Mora Mes 1 Independiente (Sin Servicio)	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
ADRIANA MARCELA MENDOZA BULA	1140856539	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
JARDIN BABYGYM SAS	1140856539	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
JARDIN BABYGYM SAS	1140856539	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
JARDIN BABYGYM SAS	1140856539	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
JARDIN BABYGYM SAS	1140856539	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
JARDIN BABYGYM SAS	1140856539	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
JARDIN BABYGYM SAS	1140856539	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
JARDIN BABYGYM SAS	1140856539	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
JARDIN BABYGYM SAS	1140856539	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
JARDIN BABYGYM SAS	1140856539	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,

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ADRIANA MARCELA MENDOZA BULA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1140856539,** se encuentra afiliado/a desde **19/01/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de marzo de 2023.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.