Bogotá, Marzo 23 de 2023

Señora:
BOLAÑO POTES SAMIA MARIA
CC. 22504837
CR 18 18 50 BRR LAS NIEVES. - 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 Abril 9 de 2001. 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 MEZA ELICEO SEGUNDO	72246892	C	Nov-24-2000	667	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GONZALEZ BOLAÑO MELISSA ESTHER	1002034094	C	Oct-12-2003	523	0	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GONZALEZ BOLAÑO MARIA ELISSA	1043454200	T	Jun-19-2010	179	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
BOLAÑO POTES SAMIA MARIA	22504837	C	Abr-9-2001	649	0	SEGUNDO 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
SAMIA MARIA BOLAÑO POTES	22504837	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SAMIA MARIA BOLAÑO POTES	22504837	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SAMIA MARIA BOLAÑO POTES	22504837	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SAMIA MARIA BOLAÑO POTES	22504837	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SAMIA MARIA BOLAÑO POTES	22504837	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
SAMIA MARIA BOLAÑO POTES	22504837	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	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

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:

SAMIA MARIA BOLAÑO POTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **22.504.837**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.