BQUILLA, Marzo 25 de 2024

Señora:
ORTIZ OJEDA VALERY MICHELL
CC. 1001911270
CL 88 #77B-14 - 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 Octubre 4 de 2022. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
ORTIZ OJEDA VALERY MICHELL	1001911270	C	Oct-4-2022	46	26	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
VALERY MICHELL ORTIZ OJEDA	1001911270	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
VALERY MICHELL ORTIZ OJEDA	1001911270	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
VALERY MICHELL ORTIZ OJEDA	1001911270	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
VALERY MICHELL ORTIZ OJEDA	1001911270	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
VALERY MICHELL ORTIZ OJEDA	1001911270	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
VALERY MICHELL ORTIZ OJEDA	1001911270	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
VALERY MICHELL ORTIZ OJEDA	1001911270	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
VALERY MICHELL ORTIZ OJEDA	1001911270	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE

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,

Gerente de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ORTIZ OJEDA VALERY MICHELL** identificado(a) con **CC** número **1.001.911.270** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 04 de agosto de 2020 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 25 de marzo de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024020108083