



BQUILLA, Abril 25 de 2024

Señora:  
WOLTMAN GONZALEZ DANITZA DEL CARMEN  
CC. 1047232752  
CR 12 N 14 51 - 3567801  
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 Diciembre 5 de 2023. 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 |
|-------------------------------------|------------|------|-------------|---------|---------|-----------------------|-------------------|----------------------------|--------------------------------------------|--------------|
| WOLTMAN GONZALEZ DANITZA DEL CARMEN | 1047232752 | C    | Dic-5-2023  | 0       | 26      | COTIZANTE             | VIGENTE           |                            | Cambio de empleador no efectivo mes mora 1 | Ninguna      |
| ARROYAVE ARIAS JOAN SEBASTIAN       | 1042441704 | C    | Mar-20-2024 | 0       | 26      | COMPANERO(A)          | VIGENTE           |                            | Cambio de empleador no efectivo mes mora 1 | Ninguna      |
| ARROYAVE WOLTMAN JUAN SEBASTIAN     | 1043474866 | R    | Dic-5-2023  | 0       | 26      | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE           |                            | Cambio de empleador no efectivo mes mora 1 | Ninguna      |
| ARROYAVE WOLTMAN JOAN SANTIAGO      | 1046718592 | T    | Mar-20-2024 | 0       | 0       | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE           |                            | Traslado en confirmación de la otra EPS    | 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 |
|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------|
| DANITZA DEL CARMEN WOLTMAN GONZALEZ | 1047232752          | Trabajador Independiente | CERRADO            |
| DANITZA DEL CARMEN WOLTMAN GONZALEZ | 1047232752          | Trabajador Independiente | 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



**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.  
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
Nit. 860.002.183 – 9**

**CERTIFICA**

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA como trabajador independiente con número de afiliación 300000000590 y con número de NIT 890,102,018, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

| Nombre                              | T. I | Número de Identificación | Fecha de inicio cobertura | Fecha de Terminación del Contrato | Clase de Riesgo | Tasa de Riesgo Centro de trabajo | Centro de trabajo |
|-------------------------------------|------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------|
| DANITZA DEL CARMEN WOLTMAN GONZALEZ | C.C. | 1,047,232,752            | 17/05/2024                | 25/08/2024                        | RIESGO I        | 0.522                            | SUCURSAL 0.522    |

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA  
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS  
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co), el jueves 16 de mayo de 2024 a las 04:18:31 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

**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:**

**DANITZA DEL CARMEN WOLTMAN GONZALEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.232.752**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Mayo del 2024.

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.