BQUILLA, Mayo 27 de 2024

Señora:
PACHECO DELGADO YENIFER
CC. 1042346729
CR 25 47C 42 - 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 Julio 18 de 2018. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion Jul-18-2018	Sem cot	Sem Ant	Parentesco COTIZANTE	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad Ninguna
PACHECO DELGADO YENIFER	1042346729	C		53	26		VIGENTE		Retiro trabajo con mora mes 2	
PEREZ BARRIOS HENRY DAMIAN	1045669009	C	May-30-2018	214	26	CONYUGE	VIGENTE		Retiro trabajo con mora mes 2	Ninguna
PEREZ PACHECO GEAN LUCAS	1042860321	T	Jul-18-2018	53	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		Retiro trabajo con mora mes 2	Ninguna
PEREZ PACHECO GEANNA LUCIA	1043462469	T	Jul-18-2018	53	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		Retiro trabajo con mora mes 2	Ninguna
BARRIOS MADRID SIXTA TULIA	32690679	C	Mar-20-2009	79	0	PADRES	NO VIGENTE	Feb-4-2011	Traslado a Regimen Subsidiado	Ninguna
PEREZ MUÑOZ HENRY ENRIQUE	8723562	C	Mar-20-2009	92	0	PADRES	NO VIGENTE	Feb-4-2011	Traslado a Regimen Subsidiado	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
YENIFER PACHECO DELGADO	1042346729	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
YENIFER PACHECO DELGADO	1042346729	Trabajador Independiente	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 SÁNCHEZ
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:

YENIFER PACHECO DELGADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.042.346.729**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 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.