Salud Total.

BOGOTA, Septiembre 26 de 2024

Señor:
SULMA YARLEY NIÑO NÑO
CC. 1056552983
CR 87D 53B 03 SUR
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 Agosto 31 de 2018. 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
PINZON NIÑO JESUS DAVID	1028887328	T	Ago-31-2018	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
NIÑO NIÑO SULMA YARLEY	1056552983	C	Ago-31-2018	52	26	CONYUGE	VIGENTE			Ninguna
MANRIQUE NIÑO KAROLL SOFIA	1056553973	T	Ago-31-2018	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
MANRIQUE NIÑO DEIMON MATEO	1141353810	R	Ago-31-2018	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
MANRIQUE GUERRERO JOSE AUGUSTO	72198427	C	Ago-31-2018	52	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
SULMA YARLEY NIÑO NIÑO	1056552983	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	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

Scanned with CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condicion de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-6

CERTIFICA QUE:

SULMA YARLEY NIÑO NIÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.056.552.983**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Septiembre 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.

Scanned with CamScanner

ARL

sura

Medellin, 26 de septiembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **SULMA YARLEY NIÑO NIÑO** con documento de identidad **C1056552983**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de RiesgosLaborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SULMA YARLEY NIÑO NIÑO** con NIT **C1056552983**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-08-12	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PRINCIPAL BOGOTÁ, D.C.	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA

Scanned with CamScanner