STAMARTA, Diciembre 23 de 2024

Señor:
VILLAMIL FANDIÑO MANUEL ALFONSO
CC. 85452131
CL 43 27 161 CNJ MIRADOR DE LA SIERRA -
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 Febrero 22 de 2017. 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
POLO VALENCIA CARMEN ROSA	36554982	C	Oct-20-2004	446	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
CASTRO POLO DYLAN ANDRES	1082985504	T	Sep-8-2016	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Oct-2-2021	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
VILLAMIL DEL TORO LUIS MANUEL	1082832529	C	Feb-22-2017	52	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	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
AGROPECUARIA ALJUSTREL SAS	85452131	Dependiente	CERRADO
MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO	85452131	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	CERRADO
MANUEL ALFONSO VILLAMIL FANDIÑO	85452131	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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85452131		VILLAMIL FANDIÑO MANUEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MIRADOR DE LA SIERRA CASA 37	SANTA MARTA-MAGDALENA	4210591	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1106300803	9477681318	I	2024/12/09	2024/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$491,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,693,440	$271,000			$1,693,440	$211,700			$0	$0			$1,693,440	$8,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,693,440	$271,000			$1,693,440	$211,700			$0	$0			$1,693,440	$8,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,693,440	$271,000			$1,693,440	$211,700			$0	$0			$1,693,440	$8,900		$0	$0
1	CC 85452131	VILLAMIL MANUEL	25-14	30	$1,693,440	$271,000	EPS002	30	$1,693,440	$211,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,693,440	$8,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,693,440	$271,000			$1,693,440	$211,700			$0	$0			$1,693,440	$8,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85452131		VILLAMIL FANDIÑO MANUEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MIRADOR DE LA SIERRA CASA 37	SANTA MARTA-MAGDALENA	4210591	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1106300803	9477681318	I	2024/12/09	2024/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$491,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$271,000	$0	$0	$271,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$271,000	$0	$0	$271,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,900	$0	$0	$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,900	$0	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,700	$0	$0	$211,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$211,700	$0	$0	$211,700
TOTAL				**1**	**$491,600**	**$0**	**$0**	**$491,600**