**Bogotá D.C., viernes, 31 de enero de 2025**

**Señor (a)**
**IVONNE**
**CL 17 A 7 A 27 AP 303 TO 15**
**VILLAVICENCIO-META**

**Referencia: Bienvenida asignación de usuarios a Salud Total EPS-S S.A.**

Apreciado(a) Usuario(a):

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., así como el agradecimiento por permitirnos ofrecerle a usted y a su familia nuestros servicios de salud con calidad total.

Consideramos importante que usted conozca lo siguiente:

En cumplimiento de la resolución número Resolución 2025310010000215-6 de 2025 de la Superintendencia Nacional de Salud, en la cual se ordena el traslado de los afiliados de la EPS COMPENSAR a SALUD TOTAL EPS-S S.A., nos permitimos informar que usted y su grupo familiar han sido asignados a Salud Total EPS-S S.A. para la prestación de los servicios de salud.

Los servicios de salud le serán prestados por la EPS COMPENSAR hasta el 31 de enero de 2025 y por Salud Total EPS-S S.A., a partir del 01 de febrero de 2025

Le recordamos que usted y su grupo familiar tienen derecho a la libre elección de EPS después de 60 días calendario contados a partir del 01 de febrero de 2025, a continuación, relacionamos los integrantes de su grupo familiar y la institución prestadora de servicios de salud (IPS), con su dirección de ubicación correspondiente.

| No. de Documento | Tipo de Documento | Apellidos y Nombre | Nombre IPS Médica | Dirección IPS Médica | Municipio IPS Médica | Regimen |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 21239286 | C | IVONNE CANO SALAZAR | VS TORRE 33 | CL 33 33 23 PISO 3 | VILLAVICENCIO | CONTRIBUTIVO |

Si es cotizante en el régimen contributivo el pago de sus aportes en salud debe realizarlos a Salud Total EPS-S S.A., a partir del mes de febrero de 2025 en los términos establecidos por la Ley para el pago de las cotizaciones, a través de la planilla de aportes integrada PILA.

Si usted o un integrante de su grupo familiar tiene instaurada una tutela o solicitud de servicios o medicamentos no PBS, le agradecemos la entrega de los respectivos soportes (Fallo tutela o soportes para autorización respectiva - MIPRES) en nuestras oficinas de servicio al Cliente de su ciudad.

En Salud Total EPS-S 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 a través del enlace "**Te Escuchamos" en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con la línea de atención al cliente 018000114524, y en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL**

**SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información.

¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB www.saludtotal.com.co y en la opción Te Escuchamos registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 900.379.921**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **IVONNE CANO SALAZAR** identificado(a) con **CC** número **21.239.286**, es pensionado(a) por **VEJEZ** en nuestro FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN S.A., desde el día **20 de octubre de 2021**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 10 de febrero de 2025

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

2025021014574