



BOGOTA, Marzo 5 de 2025

Señor:  
MARTINEZ ORTIZ JOSE LEONARDO  
CC. 1010164799  
CL 74B BIS 26F 11 SUR - 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 Febrero 4 de 2021. 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 |
|------------------------------|------------|------|-------------|---------|---------|-----------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------------------|--------------|
| MARTINEZ ORTIZ JOSE LEONARDO | 1010164799 | C    | Feb-4-2021  | 52      | 0       | COTIZANTE             | VIGENTE           |                            |                                        | Ninguna      |
| MARTINEZ RUBIO LAURA SOFIA   | 1014738570 | T    | Feb-13-2008 | 434     | 0       | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | NO VIGENTE        | Sep-6-2019                 | Exclusión o anulación de la afiliación | 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 |
|------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|--------------------|
| JOSE LEONARDO MARTINEZ ORTIZ | 1010164799          | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO            |
| JOSE LEONARDO MARTINEZ ORTIZ | 1010164799          | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | 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

**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:**

**JOSE LEONARDO MARTINEZ ORTIZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.164.799**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Marzo del 2025.

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.