E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que Yency Paola Castañeda Ortiz, identificado(a) con CC número 1106364630, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1106364630
NOMBRES Y APELLIDOS	Yency Paola Castañeda Ortiz
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	01/02/1997
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	28 - Subsidiado
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/05/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	31/12/2024
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	212 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	41 semanas
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	14/01/2025
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1106364630 YENCY PAOLA CASTAÑEDA ORTIZ Desde 12/05/2024 Hasta 31/12/2024CEDULA DE CIUDADANIA 1106364630 YENCY PAOLA CASTAÑEDA ORTIZ Desde 17/01/2024 Hasta 30/04/2024

15/01/2

Generado por interfaces

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
ESCUELA DE POSTGRADOS DE POLICÍA
"MIGUEL ANTONIO LLERAS PIZARRO

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora _____

ogotá D.C. 23 de Enero de 2025.

EL SUSCRITO JEFE DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO DE LA ESCUELA DE POSTGRADOS DE POLICIA

HACE CONSTAR

Que verificado el sistema de Afiliaciones el señor (a), INTENDENTE (R) FAUKDEL RADAMMES RASHID LABIDI, identificado con la cedula numero 79757299. Tiene como Beneficiarios al sistema de salud a:

NOMBRES Y APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	No. DOC DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	EDAD
FLOR EMISEN CLAVIJO ASTROZ	CC	52531096	CONYUGE	46
NAJID SALIN RASHID CLAVIJO	CC	1031645588	HIJO	19

La presente se expide a solicutud del interesado, con vigencia de treinta (30) dias a partir de la fecha.

Atentemente,

Intendente **JHON FREDY CRUZ**

Responsable Gestión del Talento Humano Escuela de Postgrados de Policia

Elaborado por: apa ximwn guerrerp / GUTAH ESPOL
Revisado por: SI Jhon Fredy Cruz / GUTAH ESPOL

Fecha de elaboración. 23/01/2025
Ubicación C: \\Mis documentos\Oficios 2025

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) BERMEJO GARCIA DIANA MARCELA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1057690291, se encuentra Activo en el Régimen Subsidiado de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20241207	No Registrada

Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 15 días del mes de Enero de 2.025

Con destino a: a quien interese

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 27391563

Powered by CamScanner

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Aydee Margoth Almanza Molina, identificado(a) con CC número 53063666, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53063666
NOMBRES Y APELLIDOS	Aydee Margoth Almanza Molina
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	03/05/1984
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 Tiene El Servicio Suspendido
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	24 - Sin Empleador Vigente
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	31/12/2024
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	56 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	39 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/09/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CÉDULA DE CIUDADANIA 53063666 AYDEE MARGOTH ALMANZA MOLINA Desde 17/01/2024 Hasta 31/12/2024

15/01/2

enerado por interfaces

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Powered by CamScanner

COOSALUD

CERTIFICA QUE

(La) Señor(a) **DELIA ROSA QUIROZ BASSA** identificado con **Cédula de ciudadanía 01444469** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **COTIZANTE.**

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**BLUECARE SALUD S A S**
Categoría:	**A**
Fecha afiliación:	**03/10/2022**
Régimen:	**Contributivo**

presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** ero del 2025. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de infor

servaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Púede consultar más detalle en nuestra página web: www.coosalud.com
- Línea permanente 24 Horas 018000515611

rdialmente,

Carlos Torres S

ARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
irector de Operaciones - Contributivo
filiacionescontributivo@coosalud.com
COOSALUD EPS

Oficina Nacional / Bocagrande, Cra. 2da # 11-41,
Torre empresarial Grupo Área, piso 8. / Teléfono: 6455180
Cartagena - Colombia

para coordinar el cumplimiento de sus obligacione
contractuales.

Powered by CamScanner

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LILIANA DUARTE VIRVIESCAS identificado(a) con CC 52340947 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de	01/05/2023
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 15 días del mes enero del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) AMALIA MIREYA MOLANO ROJAS identificado(a) con CC 1014246712 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/07/2024
Estado de la Afiliación:	RETIRADO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 15 dias del mes enero del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ANGIE JHINNEY GONZALEZ MENDOZA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1233891854, se encuentra Retirado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'FUNDACION CELESTIN FREINET' NIT 830142249, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200528	20210124

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
MATIAS PUIN GONZALEZ	HI	1141524956	TI	20200208	20200428	Retirado

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 15 días del mes de Enero de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
27392737

CER-AFI

Powered by CamScanner

Salud Total

BOGOTA, Enero 15 de 2025

Señora
URQUIJO RONCANCIO SANDRA JAZMIN
CC. 52530768
CL 64 D 113 F 82 - 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 Enero 19 de 2023. 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
URQUIJO RONCANCIO SANDRA JAZMIN	52530768	C	Ene-19-2023	52	26	COTIZANTE	VIGENTE		Retiro trabajo mes 1	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
SANDRA JAZMIN URQUIJO RONCANCIO	52530768	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SANDRA JAZMIN URQUIJO RONCANCIO	52530768	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	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 1 524 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 vincula si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliac siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, d informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Powered by CamScanner

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DOLLY YAMILE GONZALEZ AGUILERA identificado con CC 20750513 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 17/06/2022

IPS Cotizante: CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

Categoría: A

Estado: ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
MARIA CONCEPCION AGUILERA DE GONZALEZ	CC 20748454D		BENEFICIARIO	01/05/2002	CANCELADO
MARIANA CARABALLO GONZALEZ	TI 1222203859	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	BENEFICIARIO	17/06/2022	ACTIVO
JAIRO MANUEL CARABALLO CASTRO	CC 72243420	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	BENEFICIARIO	17/06/2022	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en BogotáQUIEN INTERESE , a los 15 días del mes enero del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

requiera EL CONTRATANTE para coordinar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

Powered by CamScanner

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DIANA XIMENA BELTRAN SANDOVAL identificado(a) con CC 1030579038 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de	27/02/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
Categoría:	B

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 26 días del mes enero del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

E.P.S. Sanitas
Sanitas International

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Ana Mayerly Carvajal Parra** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **52976500**, est registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52976500
NOMBRES Y APELLIDOS	Ana Mayerly Carvajal Parra
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
PARENTESCO	Compañero (A) Permanente
FECHA DE NACIMIENTO	18/08/1983
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2011
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	200 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ULTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	23/08/2024
NIVEL SISBEN	No aplica

Generado por smprada

17/01/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Powered by CamScanner

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ERIKA JOHANNA BOYACA VERGARA identificado con CC 52747101 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios: 27/02/2019

IPS Cotizante: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA

Categoría: A

Estado: RETIRADO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
NICOLAS SANCHEZ BOYACA	TI 1011202676	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	BENEFICIARIO	27/02/2019	RETIRADO
JAIRO JAVIER SANCHEZ GOMEZ	CC 79726933	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA	BENEFICIARIO	27/02/2019	RETIRADO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en BogotáQUIEN INTERESE , a los 15 días del mes enero del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DIANA MARIA DIAZ PRECIADO identificado(a) con CC 52901636 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	19/11/2024
Estado de la Afiliación:	RETIRADO
IPS:	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 15 días del mes enero del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LUZ MARY RINCON VELASQUEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 39776098, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250218	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 14 días del mes de Marzo de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
28203459

CER-AFI

Powered by CamScanner

ludTotal.

OTA, Enero 30 de 2025

na:
RIGUEZ MONTAÑEZ YENI ROCIO
2806219
2D 126D 51 - 0
d

PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

ión con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la
e comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se
partir de Agosto 22 de 2005. 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
LANCHEROS NELSON ANDRES	79866928	C	Ago-22-2005	73	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
MONTANEZ YENI ROCIO	52806219	C	Ago-22-2005	73	0	CONYUGE	VIGENTE			Ninguna
HIJO DE YENI ROCIO	79866928	M	Jun-29-2009	0	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Ene-27-2010	Retirado por no acreditación de anexos	Ninguna
RODRIGUEZ NATALIA	1000593301	C	Ago-22-2005	68	0	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

do 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
DIN INFANTIL EL RINCON DEL TERCER PUE	52806219	Dependiente	CERRADO
DIN INFANTIL EL RINCON DEL TERCER PUE	52806219	Dependiente	CERRADO
YENI ROCIO RODRIGUEZ MONTANEZ	52806219	Beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesant	CERRADO
YENI ROCIO RODRIGUEZ MONTANEZ	52806219	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
YENI ROCIO RODRIGUEZ MONTANEZ	52806219	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
YENI ROCIO RODRIGUEZ MONTANEZ	52806219	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
FUNDACION CELESTIN FREINET	52806219	Dependiente	CERRADO
FUNDACION CELESTIN FREINET	52806219	Dependiente	CERRADO
FUNDACION CELESTIN FREINET	52806219	Dependiente	CERRADO
FUNDACION CELESTIN FREINET	52806219	Dependiente	CERRADO
FUNDACION CELESTIN FREINET	52806219	Dependiente	CERRADO
FUNDACION CELESTIN FREINET	52806219	Dependiente	CERRADO
IN INFANTIL EL RINCON DEL TERCER PUE	52806219	Dependiente	CERRADO
IN INFANTIL EL RINCON DEL TERCER PUE	52806219	Dependiente	CERRADO
IN INFANTIL EL RINCON DEL TERCER PUE	52806219	Dependiente	CERRADO
IN INFANTIL EL RINCON DEL TERCER PUE	52806219	Dependiente	CERRADO
IN INFANTIL EL RINCON DEL TERCER PUE	52806219	Dependiente	CERRADO
IN INFANTIL EL RINCON DEL TERCER PUE	52806219	Dependiente	CERRADO
IN INFANTIL EL RINCON DEL TERCER PUE	52806219	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen
de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el
servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1
el nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

te,

requiera EL CONTRATANTE para coordinar el cumplimiento de sus obligaciones
contractuales.

Powered by CamScanner

E.P.S.Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Mayerly Mireya Tarazona Valderrama, identificado(a) con CC número 1019091488, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1019091488
NOMBRES Y APELLIDOS	Mayerly Mireya Tarazona Valderrama
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	06/02/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 Tiene El Servicio Suspendido
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	24 - Sin Empleador Vigente
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/11/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	23/01/2025
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	55 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	46 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/11/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 860532822 CORPOHUNZA Desde 01/04/2024 Hasta 23/01/2025

31/01/2025

Generado por interfaces

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Powered by CamScanner

Salud Total.

BOGOTA, Febrero 12 de 2025

Señora:
CARVAJAL PADILLA LAURA VALENTINA
CC 1233888966
CR 108A N 140 04 - 8545240
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 Marzo 2 de 2011. 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
CARVAJAL PADILLA LAURA VALENTINA	1233888966	C	Mar-2-2011	56	26	COTIZANTE	VIGENTE		Retiro trabajo mes 2	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
LICEO PEDAGOGICO SEMILLAS DEL FUTURO SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
LICEO PEDAGOGICO SEMILLAS DEL FUTURO SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
SOCIEDAD EDUCATIVA LICEO DE LOS ANDES SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA	1233888966	Dependiente	CERRADO
EL PROFE ULLOA SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
EL PROFE ULLOA SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
EL PROFE ULLOA SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
EL PROFE ULLOA SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
EL PROFE ULLOA SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
EL PROFE ULLOA SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
EL PROFE ULLOA SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
EL PROFE ULLOA SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO
EL PROFE ULLOA SAS	1233888966	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

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 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Área: Servicios en Línea

En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, 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

Powered by CamScanner

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Karent Lizeth Millan Pachon, identificado(a) con CC número 53139825, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53139825
NOMBRES Y APELLIDOS	Karent Lizeth Millan Pachon
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	25/05/1985
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	28 - Subsidiado
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2020
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	31/12/2024
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	32 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	32 semanas
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	14/01/2025
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 53139825 KARENT LIZETH MILLAN PACHON Desde 12/05/2024 Hasta 31/12/2024CEDULA DE CIUDADANIA 53139825 KARENT LIZETH MILLAN PACHON Desde 12/02/2024 Hasta 30/04/2024

15/01/2025

Generado por interfaces

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Powered by CamScanner

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MIRTA YANNETH RODRIGUEZ identificado(a) con CC. 39875410 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO

Fecha de Activación de Servicios:	**2024/02/10**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 15 días del mes de 01 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JULIETH ANDREA CASTILLO GUERRERO identificado(a) con CC. 20371097 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2023/01/26**
Estado de la Afiliación:	**RETIRADO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 15 días del mes de 01 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

CONTRATISTA deberá elaborar planillas e informes y todos los documentos que requiera EL CONTRATANTE para coordinar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) DERLY VIVIANA GUTIERREZ BUSTOS identificado(a) con Cedula Ciudadania 1014207223, se encuentra Retirado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'FUNDACION CELESTIN FREINET' NIT 830142249, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20150123	20160125

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
DAVID CAMILO MENDEZ GUTIERREZ	HI	1023167354	TI	20160921	20170117	Retirado

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 15 días del mes de Enero de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de tratamiento de aclaración de incapacidades

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
27401337

CER-AFI

www.compensar.com

equiera EL CONTRATANTE para coordinar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) OLGA PATRICIA MAYORGA identificado(a) con Cedula Ciudadania 52990250, se encuentra Retirado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240120	*No Registrada*

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 28 días del mes de Enero de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
27620702

CER-AFI

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) MAYRA ALEJANDRA ALDANA DURAN identificado(a) con Cedula Ciudadania 1015404652. se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240116	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 15 dias del mes de Enero de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
JICC PIEDRA VERDE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

CER-AFI

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
27404620

VIGILADO SUPERSUBSIDIO

Powered by CamScanner

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JENNY BIBIAM CASTILLO GUERRERO identificado(a) con CC. 20370879 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2023/01/26**
Estado de la Afiliación:	**RETIRADO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 15 días del mes de 01 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

...elaborar planillas e informes y todos los documentos que quiera EL CONTRATANTE para coordinar el cumplimiento de sus obligaciones ntractuales.

Powered by CamScanner

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANA MARIA FRANKY RIVERO identificado(a) con CC 33365385 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de: 01/11/2020

Estado de la Afiliación: SUSPENDIDO

IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 14 días del mes enero del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner