



CALI, Agosto 20 de 2025

Señora:
ORTIZ MONTES JENNIFER
CC. 67025890
CL 70 NUERO 1 A 4 95 - 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 Abril 16 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
ORTIZ MONTES JENNIFER	67025890	C	Abr-16-2020	52	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ORTIZ MONTES JENNIFER	67025893	C	Ago-21-2003	6	0	COMPANERO(A)	NO VIGENTE	Ene-2-2006	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
BENAVIDEZ TABARES JOHN WILLIAMS	16285577	C	Abr-17-2020	52	26	COMPANERO(A)	VIGENTE			Ninguna
BENAVIDEZ ORTIZ VALERIA	1110292303	C	Abr-16-2020	52	0	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
COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA QUIROGA SAS	67025890	Dependiente	CERRADO
COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA QUIROGA SAS	67025890	Dependiente	CERRADO
ELECTROSERVICIOS DEL VALLE SAS	67025890	Dependiente	CERRADO
GESTION Y SERVICIOS CORPORATIVOS EMPRESA DE SE SAS	67025890	Dependiente	VIGENTE
JENNIFER ORTIZ MONTES	67025890	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
JENNIFER ORTIZ MONTES	67025890	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
JENNIFER ORTIZ MONTES	67025890	Trabajador Independiente	CERRADO
JENNIFER ORTIZ MONTES	67025890	Trabajador Independiente	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 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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ORTIZ MONTES JENNIFER** identificado(a) con **CC** número **67.025.890** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de agosto de 2003 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 20 de agosto 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

2025082015544