BOGOTA, Octubre 31 de 2025

Señora:

MARTINEZ DIAZ LEYDY YOHANA

CC. 1024571109CR 98 B 73 85 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 Mayo 4 de 2018. 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
MARTINEZ DIAZ LEYDY YOHANA	1024571109	C	May-4-2018	54	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
MONTAÑA TORRES CRISTIAN ANDRES	1032474588	C	Abr-30-2015	153	0	COMPAÑERO(A)	VIGENTE			Ninguna
MONTAÑA MARTINEZ SAMUEL ANDRES	1025074143	T	May-4-2018	54	26	HIJO MENOR DE 18 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
ASOCIACION DE PADRES USUARIOS SAN IGNACIO DELOYOLA	1024571109	Dependiente	CERRADO
ASOCIACION DE PADRES USUARIOS SAN IGNACIO DELOYOLA	1024571109	Dependiente	CERRADO
COMPENSAR	1024571109	Dependiente	CERRADO
FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA	1024571109	Dependiente	VIGENTE
HOGAR INFANTIL SEÑOR DE LOS MILAGROS DE	1024571109	Dependiente	CERRADO
LEYDY YOHANA MARTINEZ DIAZ	1024571109	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEYDY YOHANA MARTINEZ DIAZ	1024571109	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEYDY YOHANA MARTINEZ DIAZ	1024571109	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
LEYDY YOHANA MARTINEZ DIAZ	1024571109	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
PUBLISER INVERSIONES SAS	1024571109	Dependiente	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,

Gerencia 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) **MARTINEZ DIAZ LEYDY YOHANA** identificado(a) con **CC** número **1.024.571.109** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 20 de febrero de 2015 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 31 de octubre 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:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LEYDY YOHANA MARTINEZ DIAZ CC 1024571109 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	900320120
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura	2025-09-03	**Estado de afiliación**	**Activo**
Clase de riesgo	1	**Código Actividad Económica**	1889001
Fecha de Inicio del Contrato		**Fecha Fin del Contrato**	
Tipo de vinculación	Dependiente	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 31 días del mes de octubre del 2025.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades