

Bogotá, Octubre 30 de 2025

Señora:  
SALAZAR VILORIA YADIRIS ESTHER  
CC. 1004352383  
CL 7A 7 20 - 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 Agosto 28 de 2014. 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 |
|-----------------------------------|------------|------|-------------|---------|---------|-----------------------|-------------------|----------------------------|---------------|--------------|
| SALAZAR VILORIA YADIRIS ESTHER    | 1004352383 | C    | Ago-28-2014 | 59      | 26      | COTIZANTE             | VIGENTE           |                            |               | Ninguna      |
| MEZA TAMARA NASSER DE JESUS       | 1082954490 | C    | Abr-27-2005 | 302     | 26      | COMPANERO(A)          | VIGENTE           |                            |               | Ninguna      |
| ORTIZ SALAZAR JEFREY MATIAS       | 1096072105 | T    | Sep-2-2014  | 59      | 26      | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE           |                            |               | Ninguna      |
| ANTOLINEZ SALAZAR JAIDER SANTIAGO | 1097101465 | T    | Ago-28-2017 | 57      | 26      | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE           |                            |               | Ninguna      |
| ANTOLINEZ SALAZAR DIEGO ALEJANDRO | 1139124643 | T    | Sep-2-2014  | 58      | 26      | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE           |                            |               | Ninguna      |
| MEZA SALAZAR BRIAN STID           | 1205964775 | T    | Sep-26-2014 | 59      | 0       | 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 |
|--------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|--------------------|
| VARGAS VARGAS ADRIANA LUCIA    | 1004352383          | Dependiente                                        | CERRADO            |
| YADIRIS ESTHER SALAZAR VILORIA | 1004352383          | Contrato de prestación 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,  
SALUD TOTAL EPS S.A.

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