



Bogotá, Octubre 14 de 2025

Señora:
ANTOLINEZ ANTOLINEZ NATHALYA
CC. 1030539019
CR 80D NO7B 83 - 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 Noviembre 4 de 2020. 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
ANTOLINEZ ANTOLINEZ NATHALYA	1030539019	C	Nov-4-2020	53	0	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
FALLA ANTOLINEZ HANNAH VALENTINA	1141352543	T	Nov-4-2020	53	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
FALLA BOGOTA ERNESTO	80244536	C	Nov-4-2020	53	193	COTIZANTE	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
NATHALYA ANTOLINEZ ANTOLINEZ	1030539019	Trabajador Independiente	CERRADO
NATHALYA ANTOLINEZ ANTOLINEZ	1030539019	Trabajador Independiente	VIGENTE
QUALITY AGENCY SAS	1030539019	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,
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.



**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:

NATHALYA ANTOLINEZ ANTOLINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.030.539.019**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Cliente



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.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN POSITIVA**COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.****HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **ANTOLINEZ ANTOLINEZ NATHALYA**, identificado con **CC No. 1030539019**, registra la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO NIT 899999061	Fecha de inicio de cobertura: 27/10/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 27/10/2025 Fecha fin de Contrato: 15/01/2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de riesgo: 5

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de 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 en www.positiva.gov.co para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
JAGC