BOGOTA, Noviembre 26 de 2025

Señora:

MENDOZA HERNANDEZ TERCILIA

CC. 1085099264CR 109 A 64 36 - 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 Julio 18 de 2019. 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
MENDOZA HERNANDEZ TERCILIA	1085099264	C	Jul-18-2019	57	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
HERRERA ZAMBRANO EDILBERR JOSE	85273270	C	Feb-1-2019	53	26	COMPAÑERO(A)	VIGENTE			Ninguna
HERRERA MENDOZA LEANDRO JOSE	1016960636	T	Jul-18-2019	56	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
HERRERA MENDOZA ALEJANDRO	1085100493	T	Oct-16-2024	53	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
HERRERA MENDOZA EDILMERR JOSE	1085101830	T	Oct-19-2020	55	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
HERRERA MENDOZA ELIBETH	1085101831	T	Oct-19-2020	55	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
TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ	1085099264	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ	1085099264	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ	1085099264	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ	1085099264	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ	1085099264	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ	1085099264	Independientes con contrato de prestación de servi	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,

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.

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:

TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.099.264**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Noviembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

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.

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ identificado(a) con CC número 1085099264 está afiliado(a) a nuestra ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES, como Trabajador Independiente de la empresa ASOCIACION BENEFACTORA DE NINOS ASOBEN identificada con NI 800219710, desde el 3 de junio de 2025 hasta el 5 de diciembre de 2025, mediante contrato de Prestación de Servicios.

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el día miércoles 26 de noviembre de 2025, a solicitud del interesado.

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00018255990002540911.

Cordialmente,

La Equidad O.C - Riesgos Laborales

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 1085099264, es ahorrador(a) de nuestra entidad, y que en la actualidad posee la cuenta de ahorros No. 500031950

Se expide este certificado a solicitud del interesado.

Certificado expedido de forma digital.

Este documento contiene información confidencial.

Atentamente,

(Por ser documento electrónico va sin la firma)
GLORIA SUSANA BAYONA HERNANDEZ
LINEA CONFIABLE CHAT

Medellin, 26 de Noviembre de 2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NumRot Versión:Certi44 / CCcx20250305.ps