

Bogotá, Octubre 27 de 2020

Señor:
MORENO BAEZ HENRRY LOWIS
CC. 80053071
CR 92 83 A 07 BRR QUIRIGUA - 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 Diciembre 27 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
FLOREZ BETANCOURTH ANA MARIA	1014478278	T	Jul-30-2007	57	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Oct-15-2008	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
MORENO REYES ANDRES FELIPE	1021668611	T	Dic-27-2019	35	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
MORENO REYES GABRIELA	1033724944	T	Dic-27-2019	35	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
REYES ACEVEDO FRANCY CAROLINA	52750748	C	Ene-8-2020	35	0	COMPANERO(A)	VIGENTE			Ninguna
MORENO BAEZ HENRRY LOWIS	80053071	C	Dic-27-2019	35	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
REYES HIJO DE FRANCY CAROL	80053071	M	Jun-20-2008	0	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Nov-9-2008	Desafiliado por falta de pago	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
COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA	80053071	Dependiente	CERRADO
CUIDARTE TU SALUD SAS	80053071	Dependiente	CERRADO
HENRRY LOWIS MORENO BAEZ	80053071	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	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,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
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 CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

HENRRY LOWIS MORENO BAEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.053.071**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Octubre del 2020.

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.