STAMARTA, Enero 13 de 2026

Señora:

MURCIA MEDINA MARLY ESTEHER

CC. 1019024164CR 67 36 57 BRR 11 DE DE NOVIEMBRE - 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 Octubre 20 de 2016. 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MURCIA MEDINA MARLY ESTEHER | 1019024164 | C | Oct-20-2016 | 56 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| BOLAÑO RIATIGA HAROLD RAFAEL | 84452113 | C | Oct-20-2016 | 55 | 26 | COMPAÑERO(A) | VIGENTE | | | Ninguna |
| QUINTERO MURCIA ANA SOFIA | 1082915519 | T | Oct-20-2016 | 55 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| BOLAÑO MURCIA MARIA VICTORIA | 1083011631 | T | Oct-20-2016 | 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 |
|---|---|---|---|
| CENTROS HOSPITALARIOS DEL CARIBE S A S | 1019024164 | Dependiente | CERRADO |
| MARLY ESTEHER MURCIA MEDINA | 1019024164 | Independientes con contrato de prestación de servi | CERRADO |
| MARLY ESTEHER MURCIA MEDINA | 1019024164 | Independientes con contrato de prestación de servi | VIGENTE |
| MEDICARE CENTER IPS S A S | 1019024164 | 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.

Mi Seguridad Social

**Marly Esteher Murcia Medina**

Está en: Página principal | Selección rol | Menú

## Consulta del estado de afiliación en salud

### Lea atentamente la información

Ocultar recomendaciones

• *La información aquí presentada es la reportada por las fuentes de referencia del sistema o la escrita por el usuario afiliado*

*Fecha de consulta : 2026-01-09*

**La información dispuesta en esta consulta corresponde al resultado de las novedades y/o transacciones efectuadas en el SAT. Para confirmar el estado de su afiliación la SGSSS, consulte la página de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES en el siguiente link: www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA.**

### Datos básicos del afiliado

| Tipo de documento | Número de documento | Primer nombre | Segundo nombre | Prime |
|---|---|---|---|---|
| Cédula De Ciudadanía | 1019024164 | Marly | Esteher | M |
| **Fecha de nacimiento** | **Sexo** | **Fecha de defunción** | **Número de resolución** | **Fecha d** |
| 1988-01-13 | Mujer | No Aplica | No Aplica | No |

### Inscripción actual en la EPS

| Tipo afiliado | EPS actual | Estado | Causal de la inscripción |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cotizante | Salud Total Eps-S Sa | Activo | Activo Movilidad Regimen Subsidiado A Regimen Contribu |

Historial estados de la inscripción en la EPS — Ocultar detalle

| Fecha | Estado | Causal |
|---|---|---|
| 2026-01-09 | Activo | Activo Movilidad Regimen Subsidiado A Regimen Contributivo |

Datos complementarios del afiliado — Ver detalle

Información grupo familiar — Ver detalle

Información del tipo de cotizante

| Tipo cotizante | Tipo de pensión | Tipo y número documento aportante | Nombre o razón social | I |
|---|---|---|---|---|
| Dependiente | | NIT 901472692 - 1 | Medicare Center I.P.S. S.A.S | 2 |
| Independiente | | | Independiente | 2 |
| Independiente | | | Independiente | 2 |
| Independiente | | | Independiente | 2 |

Registro y roles autorizados en el sistema — Ver detalle

**Finalizar**

Salud

VIGILADO Supersalud

Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018