



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS

SAS

ESSC62

Formulario No. 3395860355418

Fecha de radicación 21/11/2024

I. DATOS TRÁMITE

Tipo de Trámite		Tipo de afiliación:		Regimen	
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒		A. Individual - Cotizante o Cabeza de familia ☒ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐		A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	
Tipo de afiliado:		Tipo de Cotizante		Código	
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐		A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐		registrar por la EPS <input type="text" value="1"/>	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ACEVEDO	MONTOYA	DIEGO	MAURICIO
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento
CC	1109004504	Femenino ☐ Masculino ☒	22/11/1993

III. DATOS COMPLEMENTARIOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Datos personales

Etnia	Discapacidad	Condición	Puntaje SISBÉN	Grupo de población especial
06 - Otros	Ninguna		0,00	
Administradora de Riesgos Laborales	Administradora de Pensiones		Ingreso base de cotización IBC	
14-23: Positiva Compania De Seguros S.A.	230301: Fondo de Pensiones y Cesantías Porvenir		\$ 1.300.000	
Dirección Residencia	Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico cotizante	
CALLE 11 # 608		3205922516	d.j.mauro@hotmail.com	
Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento	
CAJAMARCA	Urbana ☐ Rural ☒		TOLIMA	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

NO HAY BENEFICIARIOS EN EL GRUPO FAMILIAR

Selección de la IPS Primaria

No	Nombre de la IPS primaria	Código de la IPS
0	HOSPITAL SANTA LUCIA - CRA 10 #7-54	41447

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

Nombre o Razón social		Identificación		Tipo de aportante o pagador de pensiones	
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS		N1900789555			
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento	
CARRERA 5 NUMERO 49 -	6082396790	gestionhumanaaseototal5@gmail.co	IBAGUÉ	TOLIMA	
		m			

B. REPORTE DE NOVEDADES

Tipo Novedad	
☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.	☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.	☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 3. Actualización del documento de identidad.	☒ 13. Movilidad: ☒ A. Régimen Contributivo
☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.	☐ B. Régimen Subsidiado
☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código: <input type="text"/>	☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen
☐ 6. Reinscripción en la EPS.	☐ B. Diferente Régimen
☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.	☐ 15. Reporte de fallecimiento.
☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.	☐ 16. Reporte de trámite de protección al cesante.
☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.	☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.	☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Esta afiliación se encuentra radicada en el sistema de Información de Asmet Salud EPS SAS

ESSC62

Formulario No. 3395860355418

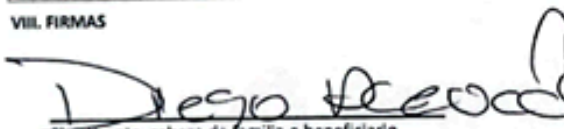
Fecha de radicación 21/11/2024

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Identificación	Sexo	Fecha de nacimiento
Fecha		EPS anterior	Motivo del traslado	Caja de compensación familiar o pagador de pensiones		
03/10/2024						

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☒ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- ☒ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- ☒ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte novedades en la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- ☒ Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS


El cotizante, cabeza de familia o beneficiario




El empleador, agente o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

☒ 56. Anexo copia de documento de identidad	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	Total
Cantidad:				1					1
☐ Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas									
☐ Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud									
☐ Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de unión marital									
☐ Copia de la orden judicial o decreto administrativo de custodia									
☐ Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio									
☐ Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente									
☐ Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital									
☐ Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres									

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

Municipio Entidad Territorial	Departamento Entidad Territorial	No ficha SISBÉN	Puntaje SISBÉN	Nivel SISBÉN	Fecha radicación	Fecha validación
Primer apellido Funcionario	Segundo apellido Funcionario	Primer nombre Funcionario	Segundo nombre Funcionario	Firma del Funcionario		
Tipo de documento de identificación		Número de identificación				

Observaciones

Observaciones:

Empresa: SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS, Asesor: SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS, Sucursal:, Teléfono:, Correo Electrónico: gestionhumanaaseototal5@gmail.com

Puede verificar la autenticidad de este formulario en la página web de Asmet Salud EPS SAS e ingresando el código:

Url: <http://boxaludrc.asmetosalud.org.co/Publico/BoxaludPublico/Publico/CQR.aspx>



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
AGUIAR DIANA PATRICIA
CC. 28919690
CR 2 N 2 18 LIBERTADOR - 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 Marzo 6 de 2021. 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
SANCHEZ AGUIAR LUISA ALEJANDRA	1027534838	T	Sep-7-2022	21	26	HUO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
AGUIAR DIANA PATRICIA	28919690	C	Mar-6-2021	29	26	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
INVERSIONES LYAR SAS	28919690	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	28919690	Dependiente	VIGENTE
SOLDGRES CERAMICAS LTDA	28919690	Dependiente	CERRADO
UNION TEMPORAL ECOLIMPIEZA	28919690	Dependiente	CERRADO
ARCE GRES LTDA	28919690	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



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
DORIS YANETH ARAQUE SANTIAGO
C – 1110456561

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4014530283
Fecha Radicación: 04/16/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1423500.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
DORIS YANETH ARAQUE SANTIAGO	C	12/26/1981	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 05/16/2025 **(sujeto a autorización de traslado)**

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 04/03/2025

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) MAYERLY OBANDO ARIAS Código: F934, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.

Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
YUSLENY BARRAGAN CESPEDES
C – 65785589

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4013484842
Fecha Radicación: 10/21/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
YUSLENY BARRAGAN CESPEDES	C	03/27/1979	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 11/21/2024 **(sujeto a autorización de traslado)**

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 10/16/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
ALBA NELLY BONILLA MENDEZ
C – 65772438

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4014578377
Fecha Radicación: 04/16/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1423500.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
ALBA NELLY BONILLA MENDEZ	C	10/12/1973	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 05/16/2025 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones: 2

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 04/07/2025

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) MAYERLY OBANDO ARIAS Código: F934, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
OLGA LUCIA CALIBIO RAMIREZ
C – 1130630950

Referencia: certificado radicación de afiliación

Formulario No.: 4012217442

Fecha Radicación: 04/25/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
OLGA LUCIA CALIBIO RAMIREZ	C	12/20/1986	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 05/25/2024 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 04/01/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
LUZ AIDA CASTAÑO VALENCIA
C – 37344560

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4014530290
Fecha Radicación: 04/16/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1423500.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
LUZ AIDA CASTAÑO VALENCIA	C	04/19/1977	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 05/16/2025 (**sujeto a autorización de traslado**)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 04/08/2025

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) MAYERLY OBANDO ARIAS Código: F934, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
JACQUELINE CASTILLO MAYORGA
C – 65743830

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4011849545
Fecha Radicación: 02/22/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
JACQUELINE CASTILLO MAYORGA	C	09/14/1966	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 03/22/2024 (**sujeto a autorización de traslado**)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones: 6

Administradora Riesgos Profesionales:

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 02/01/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
CRISTHIAN CAMILO CUBILLOS SOTO
C – 1110469954

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4012359212
Fecha Radicación: 05/16/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
CRISTHIAN CAMILO CUBILLOS SOTO	C	04/05/1988	COTIZANTE	M	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 06/16/2024 (**sujeto a autorización de traslado**)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 05/02/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
RUBIELA DIAZ GARCIA
C – 65766532

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4003959773
Fecha Radicación: 07/29/2019

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 828116.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
RUBIELA DIAZ GARCIA	C	04/02/1973	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 08/29/2019 (**sujeto a autorización de traslado**)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CL 49 6 07 PIEDRA PINTADA CEL 3176489488

Fondo de Pensiones: 2

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 07/22/2019

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) ENITH SUSANA ALVAREZ PARGA Código: D035. o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
FLOR YANURY DELGADO BLANDON
C – 65792454

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4012175873
Fecha Radicación: 04/17/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
FLOR YANURY DELGADO BLANDON	C	05/20/1972	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 05/17/2024 (**sujeto a autorización de traslado**)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 03/19/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
LUISA FERNANDA GARCIA GARCIA
C – 1006130901

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4012510597
Fecha Radicación: 05/31/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
LUISA FERNANDA GARCIA GARCIA	C	08/04/1995	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 06/30/2024 **(sujeto a autorización de traslado)**

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 06/01/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
YAMILE MOSQUERA TRUJILLO
C – 65748633

Referencia: certificado radicación de afiliación

Formulario No.: 4014802121

Fecha Radicación: 05/22/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1423500.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
YAMILE MOSQUERA TRUJILLO	C	08/10/1968	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 06/22/2025 (**sujeto a autorización de traslado**)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 05/20/2025

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) MAYERLY OBANDO ARIAS Código: F934, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



SALUD TOTAL EPS S.A.
NIT. 800.130.907-4

CERTIFICA QUE:

El 04/07/2024, el empleador SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS identificado con NIT 900789555 registró la siguiente solicitud de novedad en nuestro portal transaccional:

Fecha de radicación	Tipo de solicitud
04/07/2024	Novedad de inicio relación laboral

DETALLE

No. Formulario	Tipo Documento	Documento	Nombre Cotizante	IBC	Tipo Cotizante	Fecha Inicio Relación Laboral
4012759772	CEDULA DE CIUDADANIA	1007122736	MARYELEINE YUDITH MUÑOZ HORTA	\$ 1,300,000.00	Dependiente	01/07/2024

La Presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes junio del año 2025

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
INGRID JHOANA PALOMINO CRUZ
C – 1110516085

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4014217847
Fecha Radicación: 02/17/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
INGRID JHOANA PALOMINO CRUZ	C	10/04/1991	COTIZANTE	F	
JIMENA PERDOMO PALOMINO	T	06/14/2007	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 03/17/2025 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales:

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa):

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
JONNY FERNEY PARRA ANDRADE
C – 4516593

Referencia: certificado radicación de afiliación

Formulario No.: 4004870835

Fecha Radicación: 02/20/2020

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 877803.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
JONNY FERNEY PARRA ANDRADE	C	03/05/1983	COTIZANTE	M	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 03/20/2020 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CL 49 6 07 PIEDRA PINTADA CEL 3176489488

Fondo de Pensiones: 2

Administradora Riesgos Profesionales: SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES

SURAMERICANA S.A.

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 02/20/2020

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
ROSA PELAEZ DALLEMAN
C – 51915371

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4009277383
Fecha Radicación: 11/17/2022

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1000000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
ROSA PELAEZ DALLEMAN	C	09/01/1968	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 12/17/2022 (**sujeto a autorización de traslado**)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones: 2

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 10/29/2022

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
PALMA PULIDO MAYERLY
CC. 65776310
CL 50 1 15 BRR VERSALLES - 2593
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 Febrero 21 de 2017. 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
MUNOZ PALMA JOSE A	24780211	R	Jul-31-2001	0	0	HUO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	May-1-2002	Desafiliado por Retiro laboral (4 meses)	Ninguna
MUNOZ PALMA DIANA M	20540221	R	Jul-31-2001	0	0	HUO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	May-1-2002	Desafiliado por Retiro laboral (4 meses)	Ninguna
PALMA PULIDO MAYERLY	65776310	C	Feb-21-2017	195	26	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
GESTIÓN CONSULTA EMPRESARIAL	65776310	Dependiente	CERRADO
PUBLICOTED SAS	65776310	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	65776310	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	65776310	Dependiente	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



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
RAMIREZ MENDEZ LIZETH XIMENA
CC. 52721869
MZ F CA 11 SEC MILAGRO DE DIOS -
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 Junio 24 de 2014. 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
BARRERO RAMIREZ SARIT YAHANAH	1110485354	T	May-15-2018	61	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
BARRERO RAMIREZ MATIAS AUGUSTO	1110596312	T	Dic-30-2018	53	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
RAMIREZ MENDEZ LIZETH XIMENA	52721869	C	Jun-24-2014	80	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
BARRERO ALFARO NEIRO AUGUSTO	93408696	C	Jun-1-2020	53	26	COMPAÑERO(A)	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
ECOLIMPIEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS	52721869	Dependiente	CERRADO
SERVIC CREAM SAS	52721869	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	52721869	Dependiente	VIGENTE
SONIA MIREYA POVEDA OSPINA	52721869	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



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:

QUIMBAYO CASALLAS SANDRA MARITZA
CC. 28542618
CR 1 SUR 27A 52 BRR INDEPENDIENTE - 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 3 de 2017. 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
QUIMBAYO CASALLAS SANDRA MARITZA	28542618	C	Oct-3-2017	57	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
OSPINA QUIMBAYO JUAN JOSE	1106636879	F	Dic-1-2017	57	26	HUO DE BENEFICIARIO	VIGENTE			Ninguna
OVIEDO OSPINA DULCE CELMIRA	1110605261	R	Ene-23-2019	57	0	HUO DE BENEFICIARIO	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
CLEANER SA	28542618	Dependiente	CERRADO
EASYCLEAN GYE SAS	28542618	Dependiente	CERRADO
N R INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS	28542618	Dependiente	CERRADO
REPRESENTACIONES E INVERSIONES ELITE LTDA	28542618	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES BYK SAS	28542618	Dependiente	VIGENTE
SERVISPECIALES LTDA	28542618	Dependiente	CERRADO
SERVISPECIALES LTDA	28542618	Dependiente	CERRADO
UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAT	28542618	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



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
CONTRERAS MARISOL
CC. 60448941
BRR MODELIA 1 MZ 37 LT 5 - 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 Junio 19 de 2023. 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
ECHAVEZ CONTRERAS CHARITH YOLIANA	1030286300	T	Abr-29-2024	53	26	HUO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ECHAVEZ CONTRERAS YOHENDER STEVEN	1072960955	T	Abr-29-2024	53	26	HUO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CAMELO AGUILAR VICTOR ALFONSO	1105335290	C	Jul-31-2021	7	26	COMPANERO(A)	NO VIGENTE	Jul-1-2022	Desafiliado por desvinculación laboral	Ninguna
MONA GUERRERO MAIRA ALEJANDRA	1110480180	C	Ago-24-2021	4	26	COMPANERO(A)	NO VIGENTE	Jul-1-2022	Desafiliado por desvinculación laboral	Ninguna
MONA GUERRERO MAILEEN NAHIA	1234647611	R	Ene-8-2022	53	0	HUO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CAMELO AGUILAR JENNY CAROLINA	21668620	R	Oct-27-2000	0	0	HUO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	May-1-2002	Desafiliado por Retiro laboral (4 meses)	Ninguna
CONTRERAS MARISOL	60448941	C	Jun-19-2023	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
CAMELO PAEZ JESUS REINEIRO	93380334	C	Jun-19-2023	53	26	CONYUGE	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
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	60448941	Dependiente	VIGENTE
UNION TEMPORAL GRUPO ADIN	60448941	Dependiente	CERRADO
UNION TEMPORAL GRUPO ADIN	60448941	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



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
ESPINOSA SANCHEZ ANDREA
CC. 1110594834
MZ 58 CA 4 BRR MODELIA - 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 Febrero 20 de 2023. 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
BOLIVAR ESPINOSA DYLAND STIVEN	1110592922	T	Feb-20-2023	22	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ESPINOSA SANCHEZ ANDREA	1110594834	C	Feb-20-2023	22	26	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
B2 NETWORKS SAS	1110594834	Dependiente	CERRADO
CISAP INGENIERIA INTEGRAL SAS	1110594834	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	1110594834	Dependiente	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

Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
CARDOZO ESPITIA LUZ ANGELA
CC. 65730801
CL 40 7A 44 B SAN CARLODS - 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 Marzo 13 de 2014. 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
MACIAS CARDOZO JULIETH PAOLA	19754327	R	Dic-17-1998	75	0	HUO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Ene-1-2001	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
MACIAS MARIA LUISA	28520792	C	Mar-19-1998	26	0	PADRES	NO VIGENTE	Dic-17-1998	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
ESPITIA MEDINA MARIA BEATRIZ	28532077	C	Ene-31-2019	4	26	PADRES	NO VIGENTE	Ene-31-2019	Anulación por TDA negados	Ninguna
CARDOZO ESPITIA LUZ ANGELA	65730801	C	Mar-13-2014	502	26	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
CLEANER SA	65730801	Dependiente	CERRADO
EASYCLEAN GYE SAS	65730801	Dependiente	CERRADO
EL PUNTO DEL ASEO SA	65730801	Dependiente	CERRADO
EMINER SAS	65730801	Dependiente	CERRADO
N R INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS	65730801	Dependiente	CERRADO
OLGA LUCIA MENDEZ RADA	65730801	Dependiente	CERRADO
OLGA LUCIA MENDEZ RADA	65730801	Dependiente	CERRADO
REPRESENTACIONES E INVERSIONES ELITE LTDA	65730801	Dependiente	CERRADO
REPRESENTACIONES E INVERSIONES ELITE LTDA	65730801	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	65730801	Dependiente	VIGENTE
SERVIESPECIALES LTDA	65730801	Dependiente	CERRADO
SERVIESPECIALES LTDA	65730801	Dependiente	CERRADO
SERVILIMPIEZA S A	65730801	Dependiente	CERRADO
SERVITODO IBAGUE S A S	65730801	Dependiente	CERRADO
UNION TEMPORAL LADGINS A	65730801	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



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
FERREIRA DIAZ MARLENY
CC. 65775073
CR 14 145 15 SALADO - 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 10 de 1998. 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
FERREIRA DIAZ MARLENY	65775073	C	Dic-10-1998	918	26	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
LUNA BERRIO LUIS FERNEY	93385633	C	Dic-10-1998	923	26	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
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	65775073	Dependiente	VIGENTE
TEMPORALES DHO S A S	65775073	Dependiente	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



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
MENDEZ SUAREZ BLANCA ROCIO
CC. 65749768
CR 2 N2 104 BRR LIBERTADOR - 5153
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 23 de 2002. 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
MENDEZ SUAREZ BLANCA ROCIO	65749768	C	Jul-23-2002	438	26	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
MENDEZ SUAREZ BLANCA ROCIO	65749768	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
MENDEZ SUAREZ BLANCA ROCIO	65749768	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
MENDEZ SUAREZ BLANCA ROCIO	65749768	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
MENDEZ SUAREZ BLANCA ROCIO	65749768	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	65749768	Dependiente	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



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
MAZ RAMIREZ KAREN NALLELY
CC. 1005714344
MZ H CA 26 PORTALES DEL NORTE - 2785714
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 Mayo 4 de 2010. 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
MAZ RAMIREZ KAREN NALLELY	1005714344	C	May-4-2010	294	0	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
MAZ VARON GABRIELA	1104546456	C	May-4-2010	294	0	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
MAZ VARON JIMMY SEBASTIAN	1104547771	T	May-4-2010	294	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
RAMIREZ GOMEZ MARY LUZ	28541773	C	Mar-17-2003	23	0	COMPANERO(A)	NO VIGENTE	Oct-6-2004	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
VARON CASTANEDA CLAUDIA MILENA	52930952	C	Jul-12-2023	53	26	COMPANERO(A)	VIGENTE			Ninguna
MAZ ROMERO JIMMY ARLEY	93409834	C	Abr-29-2010	294	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
MAZ RAMIREZ MAYRA TATIANA	TZA0252598	R	Jul-2-2008	29	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Jul-6-2009	Desafiliado BOUA	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
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	1005714344	Dependiente	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



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
ORDUÑA CRUZ YEIMI TATIANA
CC. 1110591169
CR 2 N 26 86 SAN PEDRO ALEJANDRINO - 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. realizó a partir de Marzo 5 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
MEDINA RODRIGUEZ MARIA XIMENA	1110504237	R	Ago-24-2011	58	100	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Mar-26-2013	Traslado a Regimen Subsidiado
ORDUNA CRUZ ANITA SOFIA	1110564176	T	Mar-5-2019	30	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		
ORDUNA CRUZ YEIMI TATIANA	1110591169	C	Mar-5-2019	30	26	COTIZANTE	VIGENTE		
MEDINA ORDUNA IAN SAMUEL	1110603717	R	Mar-5-2019	30	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		
MEDINA ORDUNA EMMA LUCIA	1242788081	R	Ene-7-2020	26	2	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE		
MEDINA MONTANO ELDER MAURICIO	14136762	C	Mar-5-2019	30	26	COMPANERO(A)	VIGENTE		
RODRIGUEZ CHARRY YAMILE	38144245	C	Ago-24-2011	58	100	COMPANERO(A)	NO VIGENTE	Mar-26-2013	Traslado a Regimen Subsidiado

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
INTERASEO SA ESP	1110591169	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	1110591169	Dependiente	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 01800 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



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
NELSON ENRIQUE TRUJILLO BONILLA
C – 93402571

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4011849622
Fecha Radicación: 02/22/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
NELSON ENRIQUE TRUJILLO BONILLA	C	11/25/1976	COTIZANTE	M	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 03/22/2024 **(sujeto a autorización de traslado)**

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones: 2

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 02/01/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LILIANA MARCELA CHAVES SANCHEZ identificado(a) con CC 1058038504 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	09/01/2013
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UNION TEMPORAL VIVA IBAGUE- PGP EXCLUSIVA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUZ STELLA CORDOBA DIAZ identificado(a) con CC 1096187013 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/03/2020
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	FORPRESALUD I.P.S. S.A.S-BARRANCABERMEJA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GLORIA ISABEL GARZON LOPEZ identificado(a) con CC 65761381 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/01/2019
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	SUBSIDIADO-UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ISLENA MOYA GUALTEROS identificado(a) con CC 65757247 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	18/09/2024
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UNION TEMPORAL VIVA IBAGUE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) FRANCISCO LUIS PATIÑO RODRIGUEZ identificado(a) con CC 75157712 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	18/02/2024
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UNION TEMPORAL VIVA IBAGUE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S A



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SANDRA PATRICIA PLAZAS MORENO identificado(a) con CC 65769240 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/01/2016
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA ARMENIA SEDE NORTE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



Bogotá, 13/06/2025

Señor(a)
DUBERNEY POLANIA ROMERO
C – 1003818473

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 7002028357
Fecha Radicación: 09/23/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
DUBERNEY POLANIA ROMERO	C	03/21/2002	COTIZANTE	M	

Información Afiliación

EPS Anterior: La Nueva EPS S.A.-CM

Posible inicio vigencia afiliación: 10/23/2024 **(sujeto a autorización de traslado)**

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral:

Fondo de Pensiones: NINGUNA

Administradora Riesgos Profesionales: NINGUNA

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 09/23/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) MAYERLY OBANDO ARIAS Código: F934, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) OFELIA RIOS CEDIEL identificado(a) con CC 65758616 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/11/2021
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UNION TEMPORAL VIVA IBAGUE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARISOL ROMERO identificado(a) con CC 65749369 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/08/2008
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UNION TEMPORAL VIVA IBAGUE- PGP EXCLUSIVA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUISA FERNANDA SILVA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1110545303 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	25/05/2024
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UNION TEMPORAL VIVA IBAGUE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 28540822
NOMBRES Y APELLIDOS	Bermudez Sanchez, Elvira
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	17/03/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Bermudez Sanchez, Elvira , a los 13 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 28935630
NOMBRES Y APELLIDOS	Cabezas Prada, Graciela
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	17/09/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cabezas Prada, Graciela, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 38142902
NOMBRES Y APELLIDOS	Celemin Bello,Joana Del Rocio
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Celemin Bello,Joana Del Rocio, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 65778052
NOMBRES Y APELLIDOS	Gutierrez Valencia,Diana Patricia
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/06/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Gutierrez Valencia,Diana Patricia, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1234643239
NOMBRES Y APELLIDOS	Horta Rico,Raul Nicolas
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	17/03/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Horta Rico,Raul Nicolas, a los 13 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
USECHE GARZON ANGELICA MARIA
CC. 1110501035
CR 2 21 97 LA GAVIOTA - 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 16 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
CARO USECHE ANGEL LEONIDAS	1104942598	C	Nov-18-2019	209	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
GARCIA USECHE VAYOLETH JULIANA	1104945726	T	Nov-18-2019	209	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
USECHE GARZON ANGELICA MARIA	1110501035	C	Nov-16-2019	209	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
PAEZ RUIZ NARCISO TOBIAS	93400292	C	Nov-18-2019	206	26	COMPANERO(A)	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
CESAR GARCIA RUIZ GARCIA	1110501035	Dependiente	CERRADO
DIEGO ANDRES BUITRAGO TORRES	1110501035	Dependiente	CERRADO
DORA LILIA VARGAS ARANZAZU	1110501035	Dependiente	CERRADO
DORA LILIA VARGAS ARANZAZU	1110501035	Dependiente	CERRADO
EDWAR FABIAN TORRES ORTIZ	1110501035	Dependiente	CERRADO
INVERSIONES ECONOMICAS PRODUCTOS SUMINISTROS Y SER	1110501035	Dependiente	CERRADO
JHEINTSON JOSE PINTO HERNANDEZ	1110501035	Dependiente	CERRADO
ROBINSON ESNEYDER GUERRERO MOJICA	1110501035	Dependiente	CERRADO
ROOT Y CO KIDS LTDA	1110501035	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	1110501035	Dependiente	VIGENTE
VIP MODA TEXTIL S A S	1110501035	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



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
VALENCIA ORTEGA YAKELINE
CC. 1117885307
MZ C CA 10 URB LA MANSION - 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 3 de 2013. 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
ORTIZ MARTINEZ JAIME ANDRES	1070611232	C	Jul-3-2013	111	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ORTIZ VALENCIA ASHLEY SARAY	1070616874	T	Sep-15-2013	102	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
VALENCIA ORTEGA YAKELINE	1117885307	C	Jul-3-2013	111	0	SEGUNDO 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
CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA SAS	1117885307	Dependiente	CERRADO
COMERCIAL ALLAN S A S	1117885307	Dependiente	CERRADO
CRISTHIAN ANDRES PENAGOS SIERRA	1117885307	Dependiente	CERRADO
DATA INVENTARIOS DE COLOMBIA D T C LTDA	1117885307	Dependiente	CERRADO
GENTE UTIL SA	1117885307	Dependiente	CERRADO
JERONIMO MARTINS COLOMBIA SAS	1117885307	Dependiente	CERRADO
MANPOWER DE COLOMBIA LTDA	1117885307	Dependiente	CERRADO
MOVIL GAS LTDA	1117885307	Dependiente	CERRADO
PROTINCO LTDA	1117885307	Dependiente	CERRADO
REGENCY SERVICES DE COLOMBIA SAS	1117885307	Dependiente	CERRADO
REGENCY SERVICES DE COLOMBIA SAS	1117885307	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	1117885307	Dependiente	VIGENTE
SUPERMERCADOS CUNDINAMARCA LTDA	1117885307	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



Bogotá, Junio 13 de 2025

Señora:
VANEGAS BETTY
CC. 36173379
MZ Z 20 C 3 JORDAN ET 7 - 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 29 de 2024. 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
VANEGAS BETTY	36173379	C	Nov-29-2024	8	26	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
CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO	36173379	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	36173379	Dependiente	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



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YERLY SULEIDY MARTINEZ CAMACHO identificado(a) con CC 1110546297 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	26/06/2025
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IBAGUE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 16 días del mes junio del 2025 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ESNEDA GALLEGO identificado(a) con CC 38244125 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	26/06/2025
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IBAGUE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 16 días del mes junio del 2025 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



Bogotá, 16/06/2025

Señor(a)
FELIX EDUARDO OSORIO BOTERO
C – 13990579

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4011761261
Fecha Radicación: 02/10/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
FELIX EDUARDO OSORIO BOTERO	C	02/20/1972	COTIZANTE	M	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 03/10/2024 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones: 2

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 01/18/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 65747019
NOMBRES Y APELLIDOS	Tovar Rico,Adriana Marcela
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	05/11/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Tovar Rico,Adriana Marcela, a los 18 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) WINDI MILEYDY MENESES SANCHEZ identificado(a) con CC 1193115008 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 01/01/2023

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: SUBSIDIADO-UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 18 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A



Bogotá, 18/06/2025

Señor(a)
MARYELEINE YUDITH MUÑOZ HORTA
C – 1007122736

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4012759776
Fecha Radicación: 07/04/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
MARYELEINE YUDITH MUÑOZ HORTA	C	10/31/2001	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 08/04/2024 (**sujeto a autorización de traslado**)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 07/01/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 18/06/2025

Señor(a)
NOHORA SUSANA MOYANO TRIANA
C – 39154380

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4008258336
Fecha Radicación: 05/10/2022

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1000000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
NOHORA SUSANA MOYANO TRIANA	C	07/27/1964	COTIZANTE	F	54

Información Afiliación

EPS Anterior: EPS SALUD TOTAL

Posible inicio vigencia afiliación: 06/10/2022 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CL 49 6 07 PIEDRA PINTADA CEL 3108965249

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 04/05/2022

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 18/06/2025

Señor(a)
CARLOS ANDRES PRIETO GARZON
C – 93405541

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4010784160
Fecha Radicación: 08/12/2023

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1160000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
CARLOS ANDRES PRIETO GARZON	C	04/01/1977	COTIZANTE	M	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 09/12/2023 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones: 6

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 07/01/2023

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, 18/06/2025

Señor(a)
OSCAR ALEXANDER AVENDAÑO RODRIGUEZ
C – 14135074

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4014260738
Fecha Radicación: 02/22/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1423500.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
OSCAR ALEXANDER AVENDAÑO RODRIGUEZ	C	01/01/1982	COTIZANTE	M	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 03/22/2025 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 02/14/2025

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) VICTOR JAIME BAUTISTA CELIS identificado(a) con CC 4943960 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/01/2016
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UNION TEMPORAL VIVA IBAGUE
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 18 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1110568717
NOMBRES Y APELLIDOS	Cardenas Diaz, Angie Juliana
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	29/08/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Hernandez Palacios, Juan David, a los 18 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1110463854
NOMBRES Y APELLIDOS	Hoyos ,Karen Daniela
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Fajardo Guzman,Milton Augusto, a los 18 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 65756593
NOMBRES Y APELLIDOS	Morales ,Maria Deisy
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Salgado Tinjaca, Jose Orlando, a los 18 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 88198443
NOMBRES Y APELLIDOS	Cordoba Vivas,Enmanuel
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/03/2023
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cordoba Vivas,Enmanuel , a los 18 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



Bogotá, 18/06/2025

Señor(a)
LYDA MAGALY PEREA CAICEDO
C – 65632614

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4012219479
Fecha Radicación: 04/25/2024

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1300000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
LYDA MAGALY PEREA CAICEDO	C	02/20/1985	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 05/25/2024 (**sujeito a autorización de traslado**)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: CR 7 27A 33 BELALCAZAR

Fondo de Pensiones:

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 03/19/2024

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) GUZMAN GUZMAN EDITH LUCIA Código: 2402, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.

9012060199
9012060199

29332482

26 05 2025

I. DATOS DEL TRÁMITE Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite A. Afiliación B. Reporte de Novedades ☒	2. Tipo de Afiliación A. Individuo + Cotizante o cabeza de Familia ☒ B. Beneficiario o afiliado adicional	3. Régimen A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐ C. De oficio	4. Tipo de afiliado A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario	5. Tipo de cotizante A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado
--	---	---	---	--

Código (se registra por la EPS)

II. AFILIACIÓN E DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres DIAZ SILVA MARLENY	7. Tipo de documento de identidad CC	8. Número del documento de identidad 65716678	9. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	10. Fecha de nacimiento 06 07 1970
11. Etnia Española ☒ Guineana ☐ Guineana ☐	12. Estado civil Casado ☒ Soltero ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐	13. Portaje social No ☒ Sí ☐	14. Grupo de protección especial POSITIVA COMPAREX DE SEGUROS S.A.	15. Adscripción de pensiones
16. Ingresos brutos \$1.423.500	17. Residencia Calle 49 6 07 Barrio Piedra	18. Zona Urbana ☒ Rural ☐	19. Departamento Bogotá D.C.	20. Teléfono fijo o celular

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente coafiliado)

21. Apellidos y nombres DIAZ SILVA MARLENY	22. Tipo de documento de identidad CC	23. Número del documento de identidad 31457133	24. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	25. Fecha de nacimiento 05 05 2025
---	--	---	---	---------------------------------------

IV. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS Y DE LOS AFILIADOS ADICIONALES

26. Apellidos y nombres DIAZ SILVA MARLENY	27. Tipo de documento de identidad CC	28. Número del documento de identidad 31457133	29. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	30. Fecha de nacimiento 05 05 2025
---	--	---	---	---------------------------------------

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

31. Nombre de la entidad SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	32. Tipo de documento de identidad NT	33. Número del documento de identidad 900789555	34. Tipo de aportante o titular de pensiones (se registra por la EPS)
---	--	--	---

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

35. Tipo de documento de identidad CC	36. Número del documento de identidad 31457133	37. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	38. Fecha de nacimiento 05 05 2025
--	---	---	---------------------------------------

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

39. Declaración de dependiente o beneficiario o afiliado adicional	40. Declaración de no dependiente o beneficiario o afiliado adicional	41. Declaración de no beneficiario o afiliado adicional	42. Declaración de no beneficiario o afiliado adicional
--	---	---	---

VIII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

43. Tipo de documento de identidad CC	44. Número del documento de identidad 31457133	45. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	46. Fecha de nacimiento 05 05 2025
--	---	---	---------------------------------------

VIII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

47. Tipo de documento de identidad CC	48. Número del documento de identidad 31457133	49. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	50. Fecha de nacimiento 05 05 2025
--	---	---	---------------------------------------

VIII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

51. Tipo de documento de identidad CC	52. Número del documento de identidad 31457133	53. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	54. Fecha de nacimiento 05 05 2025
--	---	---	---------------------------------------

VIII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

55. Tipo de documento de identidad CC	56. Número del documento de identidad 31457133	57. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	58. Fecha de nacimiento 05 05 2025
--	---	---	---------------------------------------

VIII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

59. Tipo de documento de identidad CC	60. Número del documento de identidad 31457133	61. Sexo Femenino ☒ Masculino ☐	62. Fecha de nacimiento 05 05 2025
--	---	---	---------------------------------------

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

63. Identificación de la entidad territorial Código del municipio	64. Datos del SSSS Número de la ficha	65. Fecha de validación
--	--	-------------------------

CARGO: OPERARIO DE SERVICIOS GENERALES

Recuerde que con la firma del funcionario, el afiliado garantiza la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VIII del formulario.



Bogotá, 18/06/2025

Señor(a)
LILIANA ESPERANZA TORRES GUZMAN
C – 65782187

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4014907313
Fecha Radicación: 06/13/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS N 900789555, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de \$ 1423500.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
LILIANA ESPERANZA TORRES GUZMAN	C	09/18/1968	COTIZANTE	F	

Información Afiliación

EPS Anterior: NINGUNA

Posible inicio vigencia afiliación: 07/13/2025 (sujeto a autorización de traslado)

Información Laboral

Dirección Empleador: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Dirección Laboral: AV MIROLINDO N 60 CL 3 44

Fondo de Pensiones: 2

Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 05/05/2025

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación**. Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) MAYERLY OBANDO ARIAS Código: F934, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.



Bogotá, Junio 18 de 2025

Señora:
CARDOZO CASTAÑEDA MERCEDES
CC. 38263424
BRR CA 4 BRISAS DEL COMBEIMA - 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 29 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
CARDOZO CASTAÑEDA MERCEDES	38263424	C	Dic-29-2019	198	26	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
SERVICIOS EMPRESARIALES SYK SAS	38263424	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYR SAS	38263424	Dependiente	VIGENTE
SERVIESPECIALES LTDA	38263424	Dependiente	CERRADO
SERVIESPECIALES LTDA	38263424	Dependiente	CERRADO
UNION TEMPORAL OUTSOURCING GIAF	38263424	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



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Rosa Gaona Garzón** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número 39366894, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39366894
NOMBRES Y APELLIDOS	Rosa Gaona Garzón
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	20/08/1971
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2019
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	45 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	SANITAS
RÉGIMEN	41 semanas
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	Contributivo
NIVEL SISBEN	01/12/2019
EMPLEADOR(ES)*	No aplica
N.I.T. 900789555 SERVICIOS EMPRESARIALES SYK	Desde 07/05/2025 - Vigente

Generado por jbmendez

19/06/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS



Bogotá, Junio 19 de 2025

Señora:
PRADA CASTILLO GABRIELA FERNANDA
CC. 1110498446
SUPER MZ 5 MZ 6 CA 9 TUNJOS 1 - 2999
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 30 de 2022. 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
PRADA CASTILLO GABRIELA FERNANDA	1110498446	C	Ago-30-2022	118	26	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
PEREJA APONTE VIVIANA	1110502758	C	Ago-30-2022	118	26	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
GIOVANNA SUZETTE PARRA GIL	1110498446	Dependiente	CERRADO
SERVICIOS EMPRESARIALES SYR SAS	1110498446	Dependiente	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



CE-006 - 0000000100 – 2025

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 65785444
NOMBRES Y APELLIDOS	Narvaez Diaz,Francia Ines
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	10/08/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Subsidiado

La presente se expide a nombre de Narvaez Diaz,Francia Ines, a los 19 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Ibagué, 19 de junio de 2025

Señores:

Alix Valero

Directora administrativa y operativa
Ciudad

Por medio del presente nos permitimos manifestar que la señora **MURILLO SALANUEVA KAROL GREY**, identificada con cedula de ciudadanía se encuentra afiliada a un régimen especial, en el momento que ella ingreso a la empresa no indico que era de régimen especial y se realiza el proceso de afiliación a famisanar, la cual nos informa que no se puede realizar la afiliación y solicitan la carta de retiro o desafiliación del otro régimen, se le informa a la operaria que ya se encuentra haciendo el proceso pero que es un poco demorado pero no quería que la retiran como beneficiaria del esposo que es del ejército.

Envío pantallazo de FAMISANAR

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Martha Arboleda Roza".

MARTHA ARBOLEDA ROZO
Auxiliar de Gestión Humana



Carrera 7ª N° 27A - 33

aseototal5@gmail.com



3108913508
3176489488



SERVICIOS EMPRESARIALES SYK

Q famisa

X

?

⚙

✦

←

📁

🕒

🗑

✉

👤

⋮

<

>

URGENTE DEVOLVER RADICADO FIRMADO DE **** MARIA PARRA

Recibidos x

↕

🖨

🔗

Y

Yurany Salinas Alvis

para mí

26 may 2025, 1:25 p.m.

☆

😊

↶

⋮

Traducir al español

X

Buen día por favor

*DEVOLVER RADICADO FIRMADO DE MARIA PARRA

*ENVIAR COPIA DE CEDULA DE MARIA PARRA

*NO ES POSIBLE ENVIAR EL RADICADO DE KAROL MURILLO YA QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA REGISTRADA EN EL REGIMEN DE EXCEPCION- (envío pantallazo del ADRES) SI YA TIENE EL RETIRO POR FAVOR ENVIARME LA CARTA DE RETIRO O DESAFILIACION

*NO ES POSIBLE ENVIAR EL RAICADO DE LA SEÑORA ESNEDA GALLEGU, POR QUE TIENE FECHA DE INGRESO DE 07 DE JULIO

NUMERO DE IDENTIFICACION	28542220
NOMBRES	KAROL GREY
APELLIDOS	MURILLO SALANUEVA
FECHA DE NACIMIENTO	****
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	IBAGUE

Datos de afiliación:

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
RETIRO	EPS FAMILIAR S.A.S	CONTRIBUTIVO	04/04/2002	22/11/2012	COTIZANTE

Fecha de impresión: 05/26/2025 11:50:24 | Estación de origen: 192.168.70.220

image.png
Tipo Archivo PNG
Tamaño: 45.5 KB
Dimensiones: 1000 x 400
pixels

Observaciones

Los datos de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia con una entidad del Régimen de Excepción o Especial, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

La información registrada en esta página es responsabilidad de los emisoras del régimen sucesor y el régimen Continuo, en cumplimiento de la resolución 1133 del

Del trabajador:

CC 38244125



Carrera 7ª N° 27A - 33

aseototal5@gmail.com



3108913508

3176489488