Bogotá, Marzo 4 de 2026

Señora:
GARCIA QUINTERO MERLYS PATRICIA
CC. 1003194914
CL 45E 20 92 SAN JOSE - 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 Mayo 14 de 2013. 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
GARCIA QUINTERO MERLYS PATRICIA	1003194914	C	May-14-2013	604	0	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
PASTOR GARCIA LEAH VALENTINA	1043477186	T	Nov-17-2016	422	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
PASTOR GUERRERO JHONNATAN ENRIQUE	1140841444	C	Abr-13-2012	639	0	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
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independiente	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO	1003194914	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen

disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MERLYS PATRICIA GARCIA QUINTERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.194.914**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003194914		GARCIA QUINTERO MERLYS PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 131 # 9 125 APT 202	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3707808	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2031694531	9496047406	N	2026/01/06	2025/12/23	BANCO CAJA SOCIAL	0	$628,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,165,000	$346,400			$2,165,000	$270,700			$0	$0			$2,165,000	$11,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,165,000	$346,400			$2,165,000	$270,700			$0	$0			$2,165,000	$11,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,165,000	$346,400			$2,165,000	$270,700			$0	$0			$2,165,000	$11,300		$0	$0
1	CC	1003194914	GARCIA MERLYS	230301	30	($2,000,000)	($320,000)	EPS002	30	($2,000,000)	($250,000)		0	$0	$0	14-11	30	($2,000,000)	($10,500)	0	$0	$0
2	CC	1003194914	GARCIA MERLYS	230301	30	$4,165,000	$666,400	EPS002	30	$4,165,000	$520,700		0	$0	$0	14-11	30	$4,165,000	$21,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,165,000	$346,400			$2,165,000	$270,700			$0	$0			$2,165,000	$11,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003194914		GARCIA QUINTERO MERLYS PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 131 # 9 125 APT 202	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3707808	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2031694531	9496047406	N	2026/01/06	2025/12/23	BANCO CAJA SOCIAL	0	$628,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$346,400	$0	$0	$346,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$346,400	$0	$0	$346,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,300	$0	$0	$11,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,300	$0	$0	$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,700	$0	$0	$270,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$270,700	$0	$0	$270,700
TOTAL				1	$628,400	$0	$0	$628,400