Bogotá, D.C., 13 de abril de 2026

**Señores:**
**E. P. S. SANITAS**
**Ciudad**

**ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACIÓN ESTADO DE AFILIACIÓN**

Cordial Saludo,

**DEYBY ALEJANDRO FORERO VIRACACHA,** mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D. C., identificado con cédula de ciudadanía No. 1.033.754.560 de Bogotá D. C., actuando en nombre propio y en calidad de Edil de la Junta Administradora Local de Ciudad Bolívar, respetuosamente me permito solicitar la siguiente información:

1. Se informe el estado actual de mi afiliación con a la Entidad Promotora de Salud (E.P.S.).
2. Se remita una relación detallada de los pagos efectuados durante los últimos doce (12) meses, indicando fechas, valores y periodos correspondientes.

Agradezco dar respuesta en los términos legales establecidos.

Atentamente,

**DEYBY ALEJANDRO FORERO VIRACACHA**
**Edil Junta Administradora Local Ciudad Bolívar**

*Protectó: Edgar Mauricio Rodríguez Avellaneda Abogado contratista*