BQUILLA, Junio 4 de 2026

Señor:

MELENDEZ PEÑA CESAR JUNIOR

CC. 1140840330CR 42E 80 69 - 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 Septiembre 30 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
MELENDEZ PEÑA CESAR JUNIOR	1140840330	C	Sep-30-2017	374	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
CARO LOPEZ JENNIFER	1038811352	C	May-11-2015	77	0	COMPAÑERO(A)	NO VIGENTE	Dic-5-2016	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
MELENDEZ LLERAS ANDRES FELIPE	1042276372	R	May-20-2023	78	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
MELENDEZ LLERAS CAMILA	1043492585	R	Feb-3-2020	248	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
CESAR JUNIOR MELENDEZ PEÑA	1140840330	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
CESAR JUNIOR MELENDEZ PEÑA	1140840330	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	1140840330	Dependiente	CERRADO
TEMPORING SA	1140840330	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

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

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:

CESAR JUNIOR MELENDEZ PEÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.140.840.330**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Junio 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.

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 1140840330		MELENDEZ PEÑA CESAR JUNIOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 55 # 31 07	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1950788908	9495218839	I	2025/11/11	2025/11/24	BANCO DAVIVIENDA	13	$1,131,300

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)					$3,797,333	$607,600			$3,797,333	$474,700			$0	$0			$3,797,333	$39,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,797,333	$607,600			$3,797,333	$474,700			$0	$0			$3,797,333	$39,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,797,333	$607,600			$3,797,333	$474,700			$0	$0			$3,797,333	$39,700		$0	$0
1	CC	1140840330	MELENDEZ CESAR	230301	30	$3,797,333	$607,600	EPS002	30	$3,797,333	$474,700		0	$0	$0	14-11	30	$3,797,333	$39,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,797,333	$607,600			$3,797,333	$474,700			$0	$0			$3,797,333	$39,700		$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 1140840330		MELENDEZ PEÑA CESAR JUNIOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 55 # 31 07	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1950788908	9495218839	I	2025/11/11	2025/11/24	BANCO DAVIVIENDA	13	$1,131,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$607,600	$5,000	$0	$612,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$607,600	$5,000	$0	$612,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,700	$400	$0	$40,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,700	$400	$0	$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$474,700	$3,900	$0	$478,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$474,700	$3,900	$0	$478,600
TOTAL				**1**	**$1,122,000**	**$9,300**	**$0**	**$1,131,300**