BOGOTA, Mayo 22 de 2026

Señora:

BELTRAN VEGA SILVIA ELENA

CC. 1052964019CL 54C SUR 98 51 - 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 26 de 2018. 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BELTRAN VEGA SILVIA ELENA | 1052964019 | C | Jun-26-2018 | 295 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| AMBUILA INGRID YURANI | 1047374330 | C | Dic-31-2010 | 311 | 0 | COMPAÑERO | NO VIGENTE | Jul-11-2017 | Exclusion Beneficiario | Ninguna |
| AMBUILA HIJO DE INGRID YURAN | 1052964019 | M | Ene-13-2015 | 108 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | NO VIGENTE | Ene-13-2017 | Desafiliado por novedad | Ninguna |
| LENGUA BELTRAN ALISSON SOFIA | 1027300771 | T | Nov-9-2018 | 295 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| BOLIVAR BELTRAN LAURA KATTALINA | 1052982386 | T | Nov-9-2018 | 295 | 26 | HIJO DE CONYUGUE O COMPAÑERO PERMANENTE | 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 |
|---|---|---|---|
| IMPULSO TEMPORAL S A | 1052964019 | Dependiente | CERRADO |
| SILVIA ELENA BELTRAN VEGA | 1052964019 | 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,

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.