MEDELLIN, Julio 16 de 2026

Señora:

TANGARIFE BERNAL CATALINA

CC. 43208185CL 57 68C 65 - 5836471

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 Enero 1 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
ATEHORTUA SALAZAR EDGAR ANDRES	71319852	C	Ene-1-2014	297	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ATEHORTUA TANGARIFE ISABEL	1017937649	T	Ene-1-2014	299	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
CATALINA TANGARIFE BERNAL	43208185	Independiente	CERRADO
CATALINA TANGARIFE BERNAL	43208185	Independiente	CERRADO
CATALINA TANGARIFE BERNAL	43208185	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
CATALINA TANGARIFE BERNAL	43208185	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
CORPOCEMPED	43208185	Dependiente	CERRADO
RAMIREZ Y ASOCIADOS SAS	43208185	Dependiente	CERRADO
CATALINA TANGARIFE BERNAL	43208185	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
CATALINA TANGARIFE BERNAL	43208185	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
CATALINA TANGARIFE BERNAL	43208185	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
CATALINA TANGARIFE BERNAL	43208185	Independientes con contrato de prestación de servi	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

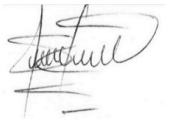
NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro 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.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CATALINA TANGARIFE BERNAL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **43208185,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2026** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de julio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA