Bogotá, Marzo 8 de 2021

Señora:
TORRES FLOREZ SAMIRA DEL CARMEN
CC. 1143141726
CL 59 B 16 82 - 3043223
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 Octubre 24 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
RAMIREZ TORRES MARIA JOSE	1043698699	R	Sep-9-2019	46	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
TORRES FLOREZ SAMIRA DEL CARMEN	1143141726	C	Oct-24-2018	52	26	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
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1143141726	Dependiente	CERRADO
SAMIRA DEL CARMEN TORRES FLOREZ	1143141726	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SAMIRA DEL CARMEN TORRES FLOREZ	1143141726	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SAMIRA DEL CARMEN TORRES FLOREZ	1143141726	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SAMIRA DEL CARMEN TORRES FLOREZ	1143141726	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SAMIRA DEL CARMEN TORRES FLOREZ	1143141726	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SAMIRA DEL CARMEN TORRES FLOREZ	1143141726	Trabajador Independiente	CERRADO
SAMIRA DEL CARMEN TORRES FLOREZ	1143141726	Trabajador Independiente	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,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL

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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) SAMIRA DEL CARMEN TORRES FLOREZ identificado(a) con C.C No. 1.143.141.726, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 08 de marzo del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías