

Bogotá, Octubre 17 de 2021

Señora:
CASSIANI PEREZ CELINA
CC. 45694269
BRR VILLA CANDELARIA M 32 -
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 24 de 2006. 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 |
|----------------------------|------------|------|-------------|---------|---------|-----------------------|-------------------|----------------------------|--|--------------|
| SALAS CASSIANI HARLEY JOSE | 1007983892 | T | Ene-24-2006 | 573 | 0 | HIJO DE 18 A 25 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| SALAS TORRES ANGHELO DAVID | 1043644410 | T | Ene-24-2006 | 573 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| SALAS SALGADO JUAN | 9202281 | C | Abr-21-2003 | 6 | 0 | COTIZANTE | NO VIGENTE | Nov-11-2008 | Exclusión o anulación de la afiliación | Ninguna |
| SALAS SALGADO JUAN | 9292281 | C | Abr-21-2003 | 573 | 0 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| SALAS CASSIANI JHOSTYN | 1047473234 | C | Dic-11-2018 | 52 | 0 | HIJO DE 18 A 25 AÑOS | NO VIGENTE | Nov-22-2019 | Exclusion por Traslado a Otra EPS | Ninguna |
| SALAS RENTERIA LINDA BALYA | 1201230315 | T | Dic-11-2018 | 90 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| CASSIANI PEREZ CELINA | 45694269 | C | Ene-24-2006 | 575 | 0 | CONYUGE | 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 |
|----------------------------|---------------------|--|--------------------|
| CELINA CASSIANI PEREZ | 45694269 | Trabajador Independiente | CERRADO |
| KSC SUMINISTROS LTDA | 45694269 | Dependiente | CERRADO |
| KSC SUMINISTROS LTDA | 45694269 | Dependiente | CERRADO |
| LABPLUS SAS | 45694269 | Cotizante dependiente, con aportante beneficiario | CERRADO |
| PROSERVICIOS LTDA | 45694269 | Dependiente | CERRADO |
| SU ALIADO TEMPORAL | 45694269 | Dependiente | CERRADO |
| CELINA CASSIANI PEREZ | 45694269 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| CELINA CASSIANI PEREZ | 45694269 | Trabajador Independiente | CERRADO |
| CELINA CASSIANI PEREZ | 45694269 | Trabajador Independiente | CERRADO |
| CELINA CASSIANI PEREZ | 45694269 | Trabajador Independiente | CERRADO |
| CELINA CASSIANI PEREZ | 45694269 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| CELINA CASSIANI PEREZ | 45694269 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | CERRADO |
| CELINA CASSIANI PEREZ | 45694269 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | 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,

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Javier Carreño', written in a cursive style.

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

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **DOMINGUEZ MORON KATHERINE** identificado con Cédula de ciudadanía número **45521161** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cabeza de Familia**

Estado de la Afiliación: **Activo**
IPS de atención: **CAMINOS IPS SAS**
Nivel de Sisben: **1**
Fecha de afiliación: **10/01/2021**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 18 de octubre del 2021. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



EMIRO SERRANO

Director de Operaciones - Subsidiado

afiliacion@mutualser.org
MUTUAL SER EPS