

Bogotá, Septiembre 20 de 2021

Señora:
SIERRA PUELLO ANA LUCIA
CC. 33334551
CALAMARES MZ 3 LT 9 ET 1 - 6515407
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 Noviembre 24 de 2005. 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
MUÑOZ CAMACHO JANICE MAI	1002193080	C	Nov-23-2018	73	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	NO VIGENTE	Mar-12-2020	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
MUNOZ SIERRA MARILYN LUCIA	1043654730	T	Jun-20-2007	560	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CAMACHO JIMENEZ VERENICE	22808719	C	Mar-29-2001	198	0	CONYUGE	NO VIGENTE	Feb-26-2008	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
SIERRA PUELLO ANA LUCIA	33334551	C	Nov-24-2005	560	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
TURIZO ESPITIA FRANCISCO	73166624	C	Feb-12-2002	144	0	COMPANERO(A)	NO VIGENTE	Oct-28-2005	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
MUNOZ CASTRO JAIRO LUIS	73572142	C	Mar-2-2001	759	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
ANA LUCIA SIERRA PUELLO	33334551	Dependiente	CERRADO
COPRESALUD SA IPS	33334551	Dependiente	VIGENTE
MENDOZA DE CABEZA OSIRIS	33334551	Dependiente	CERRADO
MENDOZA DE CABEZA OSIRIS	33334551	Dependiente	CERRADO
SIERRA PUELLO ANA LUCIA	33334551	Trabajador Independiente	CERRADO
SIERRA PUELLO ANA LUCIA	33334551	Trabajador Independiente	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,



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

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) KARLAYS VILLADIEGO SUAREZ identificado(a) con tipo de documento 1. Cédula de Ciudadanía y con número 45527971, presenta los siguientes datos referente a la afiliación al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

Información del Cotizante:

Nombres Cotizante:	KARLAYS	Apellidos Cotizante:	VILLADIEGO SUAREZ
Tipo Documento:	1. Cédula de Ciudadanía	Número Documento:	45527971
Estado Actual:	1 - Activo	Tipo de Afiliación:	1 - Cotizante docente
Fecha de Afiliación:	28/04/2016	UT Afiliación:	UNION TEMPORAL DEL NORTE REGION CINCO

Información de los Beneficiarios:

Tipo Identificación	Número Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha Afiliación	Estado Actual	Parentesco
Cédula de Ciudadanía	73208226	WILMER RAFAEL	MANRIQUE FRANCO	14/10/2016	Retirado	Conyuge o Compañero
Cédula de Ciudadanía	1143407785	ANTONIO JOSE	MAGALLANES VILLADIEGO	17/07/2014	Activo	Hijo Docente
Registro Civil	1044006992	AGUSTIN RAFAEL	MANRIQUE VILLADIEGO	23/09/2013	Activo	Hijo Docente

Adicionalmente se le informa que de acuerdo al decreto 1703 de 2002, la persona afiliada como cotizante a un régimen de excepción y que tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales esté obligado a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud, su empleador o administrador de pensiones deberá efectuar la respectiva cotización al Fosyga, igualmente los servicios asistenciales serán prestados exclusivamente a través del régimen de excepción; las prestaciones económicas a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud serán cubiertas por el Fosyga.

Dada a solicitud del interesado en la fecha 21/09/2021.

Cordialmente,



Coordinadora de Gestión de Información y afiliaciones de docentes, pensionados y beneficiarios

Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio

Elaboró: Hosvital Aseguramiento by Ophella Sulte

Nota: La información referente a los periodos compensados debe solicitarlo directamente a la Secretaría de Educación, ya que es competencia de los entes territoriales suministrar la información relacionada con la historia laboral como docente y la certificación del tiempo cotizado y los aportes efectuados al Fondo.

CE-006 - 0000000100 – 2021


CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32935221
NOMBRES Y APELLIDOS	Sierra Puello,Arcelia Del Carmen
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	10/01/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Sierra Puello,Arcelia Del Carmen, a los 21 días del mes de septiembre del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

CE-006 - 0000000100 – 2021


CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 45546149
NOMBRES Y APELLIDOS	Feria Marrugo,Irina Margarita
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Feria Marrugo,Irina Margarita, a los 20 días del mes de septiembre del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



Bogotá, Abril 10 de 2021

Señora:
PRADA ORTEGA NORELA ELENA
CC. 45481839
DG 32 80D 81 - 6798058
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 19 de 2008. 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
PRADA ORTEGA NORELA ELENA	45481839	C	Jun-19-2008	309	0	COMPANERO(A)/ COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
FLOREZ GUZMAN WILLMAN SMITH	73139675	C	Jun-19-2008	309	0	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
FUNDACION PLAN	45481839	Dependiente	CERRADO
L M PRODUCCIONES Y BTL SAS	45481839	Dependiente	CERRADO
L M PRODUCCIONES Y BTL SAS	45481839	Dependiente	CERRADO
L M PRODUCCIONES Y BTL SAS	45481839	Dependiente	CERRADO
L M PRODUCCIONES Y BTL SAS	45481839	Dependiente	CERRADO
MARITZA DEL CARMEN MONTESINO KIRIAQUIS	45481839	Dependiente	CERRADO
NAYIBIS DE JESUS VELASQUEZ VILLADIEGO	45481839	Dependiente	CERRADO
NORELA ELENA PRADA ORTEGA	45481839	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NORELA ELENA PRADA ORTEGA	45481839	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
NORELA ELENA PRADA ORTEGA	45481839	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,

CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Gerente de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Yelena Diaz Morelos - Auxiliar de Apoyo Comercial

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

Bogotá, Septiembre 23 de 2021

Señora:
LORDUY LOMBANA SARAI
CC. 1047450755
CR 34 NO 8 7 - 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 Febrero 21 de 2020. 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
LORDUY LOMBANA SARAI	1047450755	C	Feb-21-2020	34	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
SARAI LORDUY LOMBANA	1047450755	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	VIGENTE
SARAI LORDUY LOMBANA	1047450755	Trabajador Independiente	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,



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

Bogotá, Septiembre 23 de 2021

Señor:
FLOREZ GUZMAN WILLMAN SMITH
CC. 73139675
DG 32 80 D 81 CON - 6798058
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 19 de 2008. 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
PRADA ORTEGA NORELA ELENA	45481839	C	Jun-19-2008	309	0	SEGUNDO COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
FLOREZ GUZMAN WILLMAN SMITH	73139675	C	Jun-19-2008	309	0	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
COMFENALCO	73139675	Profesor de establecimiento particular	VIGENTE
KENSER EU	73139675	Dependiente	CERRADO
L M PRODUCCIONES Y BTL SAS	73139675	Dependiente	CERRADO
L M PRODUCCIONES Y BTL SAS	73139675	Dependiente	CERRADO
L M PRODUCCIONES Y BTL SAS	73139675	Dependiente	CERRADO
L M PRODUCCIONES Y BTL SAS	73139675	Dependiente	CERRADO
NAYIBIS DE JESUS VELASQUEZ VILLADIEGO	73139675	Dependiente	CERRADO
PROSERVICIOS LTDA	73139675	Dependiente	CERRADO
SIPRO GROUP SAS	73139675	Dependiente	CERRADO
WILLMAN SMITH FLOREZ GUZMAN	73139675	Trabajador Independiente	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,

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