



**CERTIFICA QUE:**

Que el (la) señor(a) **SERGIO CASTAÑO SANCHEZ** con documento de identidad C. **1054860636**, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos del Régimen Subsidiado y, su estado de afiliación es Activo(a) en la ciudad de MANIZALES, desde 2023-02-03.

Recuerde que cuando adquiriera nuevamente un vínculo laboral su cobertura en salud le será dada nuevamente por nosotros bajo el Régimen Contributivo, por lo cual puede agendar una visita de asesor comercial a través de la página **[www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co)**, opción “**Afíliate aquí**” o realizar la afiliación por el medio del sistema de afiliación transaccional en la plataforma **[www.miseguridadsocial.gov.co](http://www.miseguridadsocial.gov.co)**

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. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o **[www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co)** Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace Te Escuchamos en **[www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co)** o puede comunicarse con **nuestra línea de atención** al cliente 018000114524, y en Bogotá al teléfono 4854555.

Se expide el lunes 17 de febrero de 2025 atendiendo la solicitud del interesado.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADOS**

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL  
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*