

Bogotá, Noviembre 20 de 2020

Señora: LOAIZA ORTEGON LUZ ANGELA CC. 52744269 CL 131B NUM 96 A 06 - 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 Noviembre 8 de 2002. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado	Fecha de	Estado	Discapacidad
							Afiliación	desafiliación EPS	Actual	
GARCIA LOAIZA XIMENA ALEXANDRA	00040172905	R	Nov-8-2002	322	0	HIJO MENOR DE 18		Ene-15-2014	Usuario	Ninguna
						AÑOS	VIGENTE		Duplicado	
GARCIA LOAIZA XIMENA ALEXANDRA	1010117966	С	May-9-2017	52	26	HIJO DE 18 A 25	VIGENTE			Ninguna
						AÑOS				
LOAIZA ORTEGON LUZ ANGELA	52744269	С	Nov-8-2002	455	0	COMPANERO(A)	VIGENTE			Ninguna
GARCIA ARIAS CARLOS HUMBERTO	5860846	С	Nov-21-2002	470	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
NN	5860846	M	Abr-11-2000	9	0	HIJO MENOR DE 18		Abr-28-2002	Exclusión o	Ninguna
						AÑOS	VIGENTE		anulación	
									de la	
									afiliación	
LOAIZ LUZ	82070650734	Т	Ago-31-1999	39	0	COMPANERO(A)	NO	Abr-1-2001	Exclusión o	Ninguna
							VIGENTE		anulación	
									de la	
									afiliación	

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Usuario en	Tipo de contrato	Estado de
contrato		contrato
52744269	Servicio Domestico	CERRADO
52744269	Dependiente	CERRADO
52744269	Trabajador	CERRADO
	Independiente	
52744269	Dependiente	CERRADO
	Contrato 52744269 52744269 52744269 52744269 52744269 52744269 52744269 52744269 52744269 52744269 52744269 52744269	contrato 52744269 Servicio Domestico 52744269 Dependiente 52744269 Dependiente 52744269 Dependiente 52744269 Dependiente 52744269 Dependiente 52744269 Dependiente 52744269 Trabajador Independiente 52744269 Dependiente 52744269 Dependiente 52744269 Dependiente 52744269 Dependiente 52744269 Dependiente 52744269 Dependiente 52744269

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