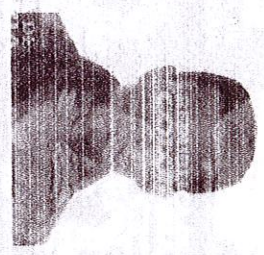


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.650.916  
DOMINGUEZ LEON

APellidos  
NOMBRES  
CHRISTIAN

*[Handwritten signature]*  
TAMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1995

BOGOTA D.C.  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

11-MAR-2013 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRACION NACIONAL  
del Estado Civil y del Registro de la Vida



INDICE DERECHO



P-1500150-00946700-M-1030650916-20171013 0068138255G 4 9910109386

*pe*  
*Amk.*  
*peyicng*

Bogotá, Febrero 11 de 2019

Señor:  
DOMINGUEZ LEON CHRISTIAN  
CC. 1030650916  
CL 56A SUR 78 58 - 7531349  
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 Julio 31 de 2016. 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
DOMINGUEZ LEON CHRISTIAN	1030650916	C	Jul-31-2016	93	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
IRON MOUNTAIN COLOMBIA SAS	1030650916	Dependiente	CERRADO
TELEPERFORMANCE COLOMBIA SAS	1030650916	Dependiente	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 114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ  
Director de Recaudo y Compensación  
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