

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7498106
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TECNICO QUE PERMITAN EL SEGUIMIENTO, LA VERIFICACION, IDENTIFICACION Y PROMOCION A LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN REGIMEN CONTRIBUTIVO DE LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE CHIA.
Contratista:	LUZ MARINA TAMAYO MUNOZ
No. de CEDULA	35195338
Fecha inicio del Contrato	25 febrero de 2025
Periodo del informe	25 de julio de 2025 al 24 agosto de 2025

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$37.794.133.00
Valor a pagar en este periodo	\$ 4.429.000.00
Saldo por Pagar	\$ 11.220.133
Pago No.	SEIS (6) de 8

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realice el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
0+3 ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACION CONTRATO
N.A	N.A	N.A

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	4615942215	Julio de 2025	\$ 221.500.00
Pensión			\$ 283.500.00
ARL			\$ 18.500.00

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR.7498106, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo entre 25-07-2025 al 24-08-2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Apoyar el seguimiento a los empleadores de las empresas domiciliadas en el Municipio de Chía, con el fin de identificar la población que cumple con los requisitos normativos de afiliación al SGSSS en Régimen Contributivo y que no se encuentren activos en ningún régimen, para poder generar su afiliación.	Producto: Se visitaron 2 empresas en las cuales se les brindo la información y asesoría sobre la plataforma survey, se realiza su respectiva caracterización de cada una de las empresas y la de un colaborador se envía la sabana de datos a cada empresa donde se debe registrar la información de cada uno de sus colaboradores, se brinda información sobre el plazo para su envío de la sabana de datos con la información solicitada. Las empresas son: 1. Vitro Colombia SAS 2. SB1 Isimo anillo vial Anexo: actas y registro fotográfico
2. Apoyar en mantener actualizada la base de datos creada por la Gobernación de Cundinamarca, la cual permite la caracterización de la población objeto del presente contrato.	Producto: se reciben 2 bases de datos de las empresas visitadas para su respectiva caracterización en la plataforma survey de los colaboradores, se verifica que se encuentren afiliados al sistema de salud del régimen contributivo; se sube información a la plataforma survey de cada empresa.

3. Apoyar en el diligenciamiento de la información sobre la caracterización de la población formal en el aplicativo ARCGIS SURVEY 123, teniendo en cuenta los requerimientos del Ente Departamental.	Producto: se realiza caracterización en la plataforma SURVEY de 2 empresas visitadas y de sus colaboradores. Anexos: pantallazos evidencia de la caracterización en plataforma.
4. Apoyar el desarrollo de campañas que incentiven el proceso de afiliación al Régimen Contributivo del SGSSS a la población que cumple con los requisitos, en las que se brinde información, promoción y/o asistencia a los residentes del Municipio de Chía.	Producto: se participa en una brigada de salud en el centro comercial plaza mayor donde se realizó una campaña educativa sobre derechos y deberes en el SGSSS, se realizó una actividad lúdica con una ruleta donde los participantes estuvieron muy atentos para clasificar los derechos y deberes donde con una serie de imágenes se les indicó que las clasificaran cuales eran derecho y cuales son deberes se les habló sobre la importancia de estar afiliados a una EPS del régimen contributivo en salud, y sus beneficios. Anexos: Actas, registro fotográfico y listado de asistencia
5. Consultar las bases de datos nacionales, departamentales y municipales en las que se concatena la información respecto de los afiliados al Régimen Contributivo del SGSSS, con el fin de identificar la elusión y evasión a los aportes por parte de los residentes, trabajadores y empleadores del Municipio de Chía.	Producto: se realiza verificación de las bases de datos suministradas por las empresas en la plataforma ADRES y afiliados compensados para confirmar en que régimen de afiliación se encuentran actualmente los colaboradores. donde se evidencia un colaborador retirado y otro sin EPS. • Vitro Colombia SAS se brinda información sobre la importancia de tener a sus colaboradores en su respectiva EPS y se deja una fecha para realizar nuevamente la verificación por parte de la empresa Anexos: pantallazos bases de datos, adres
6. Apoyar en la verificación de afiliados al Régimen Contributivo del SGSSS con la información solicitada y suministrada por las EAPB presentes en el Municipio	Producto: Se realiza seguimiento en la empresa Vitro Colombia SAS ya que se vio reflejado en la bases de datos ADRES y afiliados compensados dos colaboradores uno retirado y otro sin EPS que no se encontraban actualizados en las base, la persona a cargo me informan que tuvieron un problema interno pero que ya realizaron la verificación ya se encuentran afiliados solicitó el pago de la planilla y su formulario de afiliación de los colaboradores se realiza acta de la visita de seguimiento en la empresa se les recomienda pasar la novedad con la persona encargada de realizar estas afiliaciones. Anexos: Actas

7. Apoyar en la verificación de afiliados al Régimen Contributivo del SGSSS con la información solicitada y suministrada por las EAPB presentes en el Municipio, que estén en capacidad para generar procesos de afiliación a este régimen.	Producto: Se realiza acompañamiento en la empresa Vitro Colombia SAS donde se brinda información sobre la ruta que debe seguir los empleadores cuando no aparecen en la plataforma ADRES deben validar aportes ante la EPS y legalizar la afiliación, es un proceso que debe realizar el empleador o el empleado por tema de protección de datos según ley 1581 del 2012 se les recomienda realizar la verificación del soporte de afiliación de cada colaborador se solicita planillas de pago y formatos de afiliación Anexos: planillas de pago y formulario de afiliación
8. General espacios con la comunidad que permitan socializar la necesidad de afiliación al SGSSS y los requisitos para pertenecer al Régimen Contributivo, evitando la evasión y elusión de aportes al Sistema.	Productos se realiza apoyo en ventanilla en la secretaria de salud donde se brinda información sobre proceso de afiliación y sus requisitos, se reciben PQR y atención al usuario por vía telefónica se realiza verificación en la plataforma ADRES y S I S B E N se toma registro de asistencia. Anexos: Listas de asistencia
9. Consolidar información de cada una de las actividades realizadas, que permitan generar estrategias, con el fin de alcanzar las metas propuestas para el cuatrienio en el Municipio de Chía.	1-Se visitaron 2 empresas donde se solicitó las bases de datos de sus colaboradores Las empresas son: • Vitro Colombia SAS • SB1 Isimo anillo vial 2-Se recibió información Las empresas enviaron 2 bases de datos donde contamos con los siguientes colaboradores por base: • Vitro Colombia SAS 112 • SB1 Isimo anillo vial 13 Para un total de 125 colaboradores. Las empresas colaboraron con la información solicitada 3-La plataforma SURVEY se caracterizaron las 2 empresas con sus respectivos colaboradores es importante que le realicen algunos ajustes ya que por cada colaborador hay que ingresar con usuario y contraseña 4-Producto: se participa en una brigada de salud en el centro comercial Plaza Mayor donde se realizó una campaña educativa sobre derechos y deberes en el SGSSS, se realizó una actividad lúdica con una ruleta donde los participantes estuvieron muy atentos para clasificar los derechos y deberes donde con una serie de imágenes se les indico que las clasificaran cuales eran derecho y cuales son deberes se les hablo sobre la importancia de estar afiliados a una EPS del régimen contributivo en salud, y sus beneficios. 5 -Se realiza un seguimiento en la empresa donde dos de sus colaboradores se encuentra uno retirado y otro sin EPS la empresa me informa que tuvieron un problema interno pero que ya se encuentran afiliados al régimen contributivo se le recomienda realizar la validación de los aportes ante la EPS 6- Se realiza seguimiento en las empresas Vitro Colombia SAS ya que se vio reflejado en las bases de datos ADRES y afiliados compensados dos colaboradores no se encontraban actualizados en las bases, la personas a cargo me informan que los colaboradores se encuentran afiliados en el régimen contributivo, se solicitó el pago de la planilla y su formulario de afiliación de los colaboradores

	7-Se realiza acompañamiento en la empresa Vitro Colombia SAS donde se brinda información sobre la ruta que debe seguir los empleadores cuando no aparecen en la plataforma ADRES deben validar aportes ante la EPS y legalizar la afiliación, es un proceso que debe realizar el empleador o el empleado por tema de protección de datos 8 se realiza apoyo en ventanilla en la secretaria de salud donde se brinda información sobre proceso de afiliación y sus requisitos, se reciben PQR y atención al usuario por vía telefónica se realiza verificación en la plataforma ADRES y SISBEN 9-se consolida la información de cada una de las actividades realizadas 10-se realiza s cronograma semanal donde se evidencian cada una de las actividades realizadas.
10. Acordar el cronograma de actividades en compañía del supervisor y/o coordinador en el cual se establecen las actividades y fechas de acuerdo con el objeto y obligaciones contractuales.	Se realiza cronograma semanal de actividades donde se evidencia las visitas en empresas reuniones y participación en brigadas de salud. Anexos: cronograma de actividades

Adicionalmente se adjuntan soportes en PDF con 49 folios

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Luz Marina Tamayo M
NOMBRE DEL CONTRATISTA

Nidia Amparo García S
NOMBRE SUPERVISOR

ACTIVIDAD 1

Apoyar el seguimiento a los empleadores de las empresas domiciliadas en el Municipio de Chía, con el fin de identificar la población que cumple con los requisitos normativos de afiliación al SGSSS en Régimen Contributivo y que no se encuentren activos en ningún régimen, para poder generar su afiliación.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: CARACTERIZACION PLATAFORMA SURVEY ALIMENTACION A BASES DE DATOS Y SEGUIMIENTO A EMPLEADORES, LA IMPORTANCIA DE ESTAR AFILIADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD REGIMEN CONTRIBUTIVO.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: LUZ MARINA TAMAYO MUÑOZ

NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD: PROMOCION A LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN REGIMEN CONTRIBUTIVO Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION.

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☒ Otro _____

ACTA N°	01	FECHA	4-08- 2025	
LUGAR	SB1 ISIMO Anillo Vial			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	NIDIA AMPARO GARCIA	51974236	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Nidia.garcia@chia.gov.co
	LUZ MARINA TAMAYO	35195338	TECNOLOGA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	luzmamsg@hotmail.com
	Leidy Johanna Muñoz	1072653506	Asistente de Ventas.	Sb1@tiendasisimo.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Brindar información y asesoría caracterización plataforma survey alimentación a bases de datos y seguimiento a empleadores importancia de estar afiliados al sistema general de seguridad social en salud régimen contributivo.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

2. ORDEN DEL DÍA
1. Brindar apoyo diligenciamiento de información sobre caracterización de población Formal en el aplicativo ARCGIS SURVEY 123, teniendo en cuenta los requerimientos del Departamento. 2. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos continuas que permitan la caracterización poblacional y consolidación de la población objeto 3. Brindar apoyo en las actividades de seguimiento continuo a los empleadores, con el fin de identificar la población que cumple los requisitos normativos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el Régimen Contributivo y que a la fecha no se encuentren activos en ningún régimen

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
1. Se realiza visitas en empresas para verificar y solicitar la caracterización de la población formal y así realizar la alimentación de la plataforma survey, se les suministra una sábana de datos para el reporte de caracterización para que puedan consolidar la información. 2. Se brinda educación sobre la importancia de tener a sus colaboradores afiliados a una EPS contributiva y sus beneficios.
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se dejan 2 días hábiles para el envío de la sabana de datos de los colaboradores

Total, colaboradores: 13.

Fichas 42



ALCALDIA MUNICIPAL
DE CHIA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

3 de 3

5. ANEXOS

1.Registro fotográfico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Envío de sabana de datos reporte caracterización	Luz Marina Tamayo	

FIRMAS

Leidy Johanna Muñoz Rodríguez
Cc. 1072653506
Cel 3215820445
3144341025 Corporativo

Luz Marina Tamayo
CC 35195338

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: CARACTERIZACION PLATAFORMA SURVEY ALIMENTACION A BASES DE DATOS Y SEGUIMIENTO A EMPLEADORES, LA IMPORTANCIA DE ESTAR AFILIADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD REGIMEN CONTRIBUTIVO.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: LUZ MARINA TAMAYO MUÑOZ

NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD: PROMOCION A LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN REGIMEN CONTRIBUTIVO Y CARACTERIZACION DE LA POBLACION.

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☒ Otro _____

ACTA N°	01	FECHA	13-08-2025	
LUGAR	Nitro Colombia SAS			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	NIDIA AMPARO GARCIA	51974236	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Nidia.garcia@chia.gov.co
	LUZ MARINA TAMAYO	35195338	TECNOLOGA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	luzmamsg@hotmail.com
	Sonia Garzón	52539976	Jefe Seguridad y S.O	sgarzon@nitro.com 3105761429
INVITADOS				
1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN				
Brindar información y asesoría caracterización plataforma survey alimentación a bases de datos y seguimiento a empleadores importancia de estar afiliados al sistema general de seguridad social en salud régimen contributivo.				

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

2. ORDEN DEL DÍA
1. Brindar apoyo diligenciamiento de información sobre caracterización de población Formal en el aplicativo ARCGIS SURVEY 123, teniendo en cuenta los requerimientos del Departamento. 2. Brindar apoyo en la alimentación de bases de datos continuas que permitan la caracterización poblacional y consolidación de la población objeto 3. Brindar apoyo en las actividades de seguimiento continuo a los empleadores, con el fin de identificar la población que cumple los requisitos normativos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el Régimen Contributivo y que a la fecha no se encuentren activos en ningún régimen

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
1. Se realiza visitas en empresas para verificar y solicitar la caracterización de la población formal y así realizar la alimentación de la plataforma survey, se les suministra una sábana de datos para el reporte de caracterización para que puedan consolidar la información. 2. Se brinda educación sobre la importancia de tener a sus colaboradores afiliados a una EPS contributiva y sus beneficios.
4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se dejan 2 días hábiles para el envío de la sabana de datos de los colaboradores

Total, colaboradores: 175 entrega 112 en la plataforma en Agosto
Ficha: 044. en septiembre 63



ALCALDIA MUNICIPAL
DE CHIA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

3 de 3

5. ANEXOS

1.Registro fotográfico

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
Envío de sabana de datos reporte caracterización	Luz Marina Tamayo	

FIRMAS

Donio Barzón
310576 1427
571539-976.

Luz Marina Tamayo
CC35195330

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 1



ACTIVIDAD 2

Apoyar en mantener actualizada la base de datos creada por la Gobernación de Cundinamarca, la cual permite la caracterización de la población objeto del presente contrato.

ACTIVIDAD 3

Apoyar en el diligenciamiento de la información sobre la caracterización de la población formal en el aplicativo ARCGIS SURVEY 123, teniendo en cuenta los requerimientos del Ente Departamental.

ACTIVIDAD 3

PLATAFORMA SURVEY



ACTIVIDAD 4

Apoyar el desarrollo de campañas que incentiven el proceso de afiliación al Régimen Contributivo del SGSSS a la población que cumpla con los requisitos, en las que se brinde información, promoción y/o asistencia a los residentes del Municipio de Chía.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: CAMPAÑA EDUCATIVA SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE Y LA IMPORTANCIA DE ESTAR AFILIADOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD REGIMEN CONTRIBUTIVO.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: LUZ MARINA TAMAYO MUÑOZ

NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD: PROMOCION A LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN REGIMEN CONTRIBUTIVO.

☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☒ Otro Brigada de Salud

ACTA N°	01	FECHA	5-08-2025	
LUGAR	Centro Comercial plaza Mayor.			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	NIDIA AMPARO GARCIA	51974236	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Nidia.garcia@chia.gov.co
	LUZ MARINA TAMAYO	35195338	TECNOLOGA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	luzmamsg@hotmail.com
	Maria Paula Capintero	1070925506	Coordinadora PIC	coordinadora.pic@cmcm.gov.co
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Brindar información y asesoría sobre derechos y deberes y la importancia de estar Afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

2. ORDEN DEL DÍA

1. Brindar apoyo en la realización de campañas que incentiven los procesos de afiliación a población que cumplan los requisitos para pertenecer al Régimen Contributivo, Brindando información, promoción y/o asesoría a los residentes del municipio de Chía
2. Brindar acompañamiento a las actividades desarrolladas con la comunidad que permitan socializar la necesidad de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y los requisitos para pertenecer a Régimen contributivo, evitando la evasión y elusión de aportes al sistema
3. Participar en los espacios, reuniones, mesas de trabajo, eventos promovidos por la Secretaría de salud, que permitan generar estrategias, con el fin de lograr metas propuestas para el cuatrienio en el municipio de Chía

3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Participación en brigada de salud donde se brindó educación a la población sobre derechos y deberes requisitos para pertenecer al Régimen Contributivo,
2. La importancia y la necesidad de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y los requisitos para pertenecer a Régimen contributivo, evitando la evasión y elusión de aportes al sistema.
3. Participación en los eventos promocionados por la secretaria de salud.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

se realizo Actividad Judicial Sobre derechos y deberes con una Ruleta la cual tiene una serie de imagenes las cuales hacen referencia a los derechos y deberes en la Salud la Comunidad estuvo muy receptivos a la actividad.



ALCALDIA MUNICIPAL
DE CHIA

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNION

CÓDIGO

SIG-FT-01-V3

PAGINAS

3 de 3

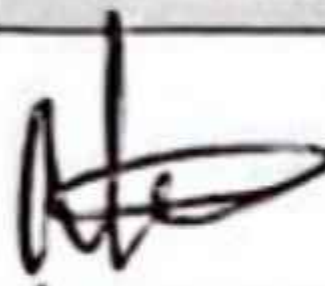
5. ANEXOS

- 1.Registro fotográfico
- 1.listados de asistencia.

6. COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO

FIRMAS


1010925506
Tel: 320 8313941

Luz Marina Tamayo
cc35195338



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC
(Caracterización Poblacional)

Código: M-GAMB-PYD-F-007

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

Versión 1

FECHA

05-08-2025

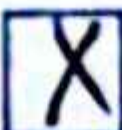
HORA INICIO

2pm

HORA FINAL

5pm.

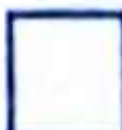
SOCIALIZACIÓN



ENTRENAMIENTO



REUNIÓN



OTRO (*)



¿CUÁL?

Reunión de trabajo

PROCESO

Promoción y Prevención

DEPENDENCIA

Pic Secretaria de Salud.

LUGAR

Centro comercial Plaza Mayor

RESPONSABLE EVENTO

Secretaria de Salud

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA

Salud

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																			TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL				ETNIA		TIPO DE POBLACIÓN						UBICACIÓN GEOGRÁFICA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD HEREDITARIA	JÓVENES EN ACCIÓN						FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACA	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETA	FUSCA	LA BALSA	TIOUCA	YERBA BUENA	ZONA URBANA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1.	Blanca Bernal	23005741	NR	65	A			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	



SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC
(Caracterización Poblacional)

Código: M-GAMB-PYD-F-007

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

Versión 1

FECHA

05-Agosto. 2025

HORA INICIO

2:00 pm

HORA FINAL

5:00 PM

SOCIALIZACIÓN

X.

ENTRENAMIENTO

9

REUNIÓN

1

OTRO (1)



¿CUAL?

PROCESO

Promoción y prevención

DEPENDENCIA

PIC

LIGAB

Centro Comercial Plaza Mayor.

RESPONSABLE EVENTO**NOMBRE DEL EVENTO / TEMA**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

[illegible]



Unidos por su Salud

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC
(Caracterización Poblacional)

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

Código: M-GAMB-PYD-F-007

Versión 1

FECHA 5 Agosto 2025 HORA INICIO 2 pm HORA FINAL 5 pm SOCIALIZACIÓN ☒ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO (?) ☐ ¿CUÁL? Salud y Bienestar

PROCESO Salud DEPENDENCIA Dic Secretaria Salud LUGAR Plaza Mayor

RESPONSABLE EVENTO Salud NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Salud

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																			TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA											
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL				ETNIA		TIPO DE POBLACIÓN					UBICACIÓN GEOGRÁFICA																			
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSSEXUAL	HOMOSSEXUAL	BISSEXUAL	OTRO	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD CRÓNICA	JÓVENES EN ACCIÓN						FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACA	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	PONQUETÁ	FUSCA	LA BALSA	TIOUZA	YERBA BUENA	ZONA URBANA	
1.	Ana Botero	100227892	M2	21	A			A																													
2.	Nancy Diaz	51983558	M2	56	A			A																													
3.	María José Botero	1010054154	M2	25	X			A																													
4.	Yadira Solano	107273794	D21	30	A			A																													
5.	Juan Gamboa	1092702314	C9	31	A			A																													
3.	Alfonso Diaz	37824858	D4	70	A			A																													
7.	Fernando Beza	11331529	D4	75	A			A																													
3.	María Fernanda	1070021643	D21	26	A			A																													
3.	Lucio Sandoval	107360927	A3	29	A			A																													
10.	Yelson Galindo	107206103	M2	31	A			A																													

4



**SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN
REGISTRO DE ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS – PIC
(Caracterización Poblacional)**

Código: M-GAMB-PYD-F-007

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

Versión 1

FECHA 05 Agosto 2025 HORA INICIO 2:00 PM HORA FINAL 5:00 pm SOCIALIZACIÓN ☒ ENTRENAMIENTO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO (*) ☐ ¿CUÁL? _____

PROCESO Promoción y Prevención DEPENDENCIA PIC LUGAR Centro Comercial Plaza Mayor

RESPONSABLE EVENTO _____ NOMBRE DEL EVENTO / TEMA Salud y Bienestar

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL																	TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA												
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL					ETNIA		TIPO DE POBLACIÓN				UBICACIÓN GEOGRÁFICA																		
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISSEXUAL	OTRO	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	RAZAL	ROM	CABEZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD						ENFERMEDAD CRÓNICA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOJACA	CERCA DE PIEDRA	FAGUA	FONQUETA	FUSCA	LA BALSA	TIGUZA	YERBA BUENA	ZONA URBANA
1.	Ana Rosa Pérez	1072715360	014	29	A			X					-																			C	Sanitas	304622 8739	-	A. Angulo
2.	Emelin Carrascal	103361310	A4	24	A			X					-																			C	Sanitas	312740 8841	-	Priscilla En
3.	Elvira Calandias	35475978	021	54	A			X					-																			C	Famisan	3002941 0671	-	Amelinda
4.	Ana Linaca	51871093	B4	75	X			X					-																			C	NUVELEP	3134730 485	-	Aracely
5.	Eduardo Calandias	19077684	B4	86	A			X					-																			C	NUVELEP	3134730 985	-	Elvira
3.	Natalia Larios	1095651291	B4	37	X			X					-																			C	Salud total	304665 8439	-	Melina
7.	Michel Peña	10010669153	NA	22	X			X					-																			C	Sanitas	312240 4094	-	Michel
3.	Aida Bejovano	35476302	NA	53	A			X					-																			C	Servi silu	314302 4114	-	Aida
3.	Alma Pinzo	52330886	NA	51	A			X					-																			C	Salud total	301499 2993	-	Alma
10.	Valeria Mantilla	1075679557	NA	11	A			X					-																			C	Salud total	314302 9114	-	Valeria



FECHA

5 Agosto 2025

HORA INICIO

2 pm

HORA FINAL

5 pm

SOCIALIZACIÓN

☒

ENTRENAMIENTO

☐

REUNIÓN

☐

OTRO (*)

☐

¿CUÁL?

Reunión y Prevención

PROCESO

Gestión Salud

DEPENDENCIA

Dc - Secretaría Salud

LUGAR

Plaza Mayor

RESPONSABLE EVENTO

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL													TIPO DE ASEGURAMIENTO C/S/E/I/N	ENTIDAD/ EMPRESA/ ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA											
			SISBEN Categoría	EDAD	SEXO		ORIENTACIÓN SEXUAL				ETNIA	TIPO DE POBLACIÓN									UBICACIÓN GEOGRÁFICA										
					MUJER	HOMBRE	LESBIANA / GAY	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISSEXUAL		OTRO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE	RAZAL						ROM	CAREZA DE FAMILIA	GESTANTE	MIGRANTE	DISCAPACIDAD	ENFERMEDAD CRÓNICA	JÓVENES EN ACCIÓN	FAMILIAS EN ACCIÓN	BOGOTÁ	CERCA DE PIEDRA	FAGUA
1.	Yessika Rosso	1072674204	D17	25	X		X																	X		X	C	Santos	3113011894	—	Yessika Rosso
2.	Luis Francisco Bland	6789283	D21	73	A		X																			X	C	Compens	31123368	—	Luis Francisco Bland
3.	Luz Marmado Bland	411446736	D21	76	X		X																			X	C	Compens	313865	—	Luz Marmado Bland
4.	Cindy Mene	4902484	C8	36	A		X																			X	C	Santos	350644	—	Cindy Mene
5.	Caren Moreno	1072844448	NR	19	X		X																			X	C	Famisan	302398	—	Caren Moreno
6.	Cecilia Chaurio	48720050	NR	34	A		X																			X	C	Santos	3228081	—	Cecilia Chaurio
7.	Olgo Boques	51814660	D21	60	A		X																			X	C	Famisan	31448	—	Olgo Boques
8.	Luis Poveda	2988272	B4	59	A		X																			X	C	Santa	32093318	—	Luis Poveda
9.	Valentina nino	1000274182	NR	24	X		X																			X	C	Compens	320459	—	Valentina nino
10.	Eddy Gamet	63391977	NR	59	X		X																			X	C	Compens	320678	—	Eddy Gamet



E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

Versión 1**RESPONSABLE EVENTO****NOMBRE DEL EVENTO / TEMA**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 (por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales) y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con el diligenciamiento de este formulario AUTORIZO al Hospital San Antonio de Chía para que utilice mis datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chía de la Política de Protección de Datos Personales.

Scanned with
CamScanner



Caracterización Poblacional

Versión 1

E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHÍA I NIVEL

¿CUAL?

Centro Comercial Plaza Mayor.

NOMBRE DEL EVENTO / TEMA

datos personales, incluido mis imágenes y mi voz, que he compartido para documentar las actividades desarrolladas y hacer el correspondiente tratamiento de datos. Asimismo, manifiesto que he sido informado por el Hospital de Chila de la Política de Protección de Datos Personales.

1

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDAD 4



ACTIVIDAD 5

Consultar las bases de datos nacionales, departamentales y municipales en las que se concatena la información respecto de los afiliados al Régimen Contributivo del SGSSS, con el fin de identificar la elusión y evasión a los aportes por parte de los residentes, trabajadores y empleadores del Municipio de Chía.

ACTIVIDA 5 BASES DE DATOS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473	1474	1475	1476	1477	1478	1479	1480	1481	1482	1483	1484	1485	1486
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

[illegible]

ACTIVIDAD 6

Apoyar en la verificación de afiliados al Régimen contributivo del SGSSS con la información solicitada y suministrada por las EAPB presentes en el Municipio.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	1 de 3

PROCESO: BRINDAR INFORMACIÓN Y ASESORÍA SEGUIMIENTO A EMPLEADORES Y LA IMPORTANCIA DE TENER AFILIADOS A SUS COLABORADORES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD RÉGIMEN CONTRIBUTIVO.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: LUZ MARINA TAMAYO MUÑOZ

NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD: PROMOCION A LA AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN REGIMEN CONTRIBUTIVO

- ☐ Consejo _____
☐ Comité _____
☐ Reunión _____
☒ Otro _____

ACTA N°	01	FECHA	2025	
LUGAR	Vitro Colombiana SAS			
ASISTENTES	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
	NIDIA AMPARO GARCIA	51974236	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Nidia.garcia@chia.gov.co
	LUZ MARINA TAMAYO	35195338	TECNOLOGA EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	luzmamsg@hotmail.com
	Sonia Gonzalez	3105761427	Jefe SST	sgonzontec@vitro.com
INVITADOS				

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Brindar información y asesoría seguimiento a empleadores y la importancia de tener afiliados a sus colaboradores al sistema general de seguridad social en salud régimen contributivo.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	2 de 3

2. ORDEN DEL DÍA

1. Brindar apoyo en las actividades de seguimiento continuo a los empleadores, con el fin de identificar la población que cumple los requisitos normativos de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el Régimen Contributivo y que a la fecha no se encuentren activos en ningún régimen, asignados por el supervisor del contrato.
2. Prestar apoyo en la identificación de los procesos de evasión y elusión de aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud para generar traslados por competencia a los organismos sancionatorios

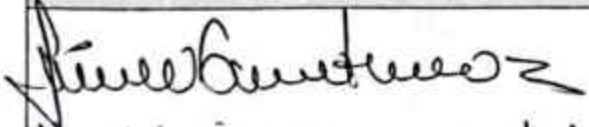
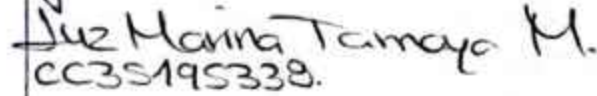
3. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. Se realiza visita a empresas con el fin de efectuar seguimiento a los colaboradores que no se encuentran afiliados a una EPS contributiva.
2. Se brinda educación sobre la importancia de tener a sus colaboradores afiliados a una EPS contributiva y sus beneficios.

4. CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Se realiza seguimiento en la empresa vitro Colombiana SAS
 se realizo Verificación de la Base de datos de sus colaboradores
 en Adres y en Compensados se encontraron un colaborador retirado
 y otro sin Eps. se les informa se recomienda pasar la novedad
 a la persona encargada de realizar el proceso de Afiliación

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN		
	ACTA DE REUNION	CÓDIGO	SIG-FT-01-V3
		PAGINAS	3 de 3

5. ANEXOS		
6. COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO
FIRMAS		
 52539.976 3105761427.  CC35195338.		

ACTIVIDAD 7

Apoyar en la verificación de afiliados al Régimen contributivo del SGSSS con la información solicitada y suministrada por las EAPB presentes en el Municipio, que estén en capacidad para generar procesos de afiliación a este régimen.

La empresa **VITRO COLOMBIA S.A.S**, identificada con **NI** número **860031699**, aportó por **NATALIA FLOREZ DIAZ** identificado(a) con **CC** número **1099365750** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 07 - 2025 y 08 - 2025 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Agosto de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **VITRO COLOMBIA S.A.S.** identificada con **NI** número **860031699**, aportó por **CRISTHIAN FERNANDO LOPEZ PULIDO** identificado(a) con **CC** número **1020831443** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2025 y 08 - 2025 de la siguiente forma.

CÓDIGO	EMPRESA ADMINISTRADORA	COTIZANTE	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	DÍAS	ENC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FIR S-CLUBAMAD	FIR MARITIMICA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EFECTUADO			
SPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	1	X																														28	\$3,607,487	0.04000	\$145,900	\$0	\$0	Julio - 2025	87701200	03/07/2025	SI			
16-11	ARL SURA	1	X																														28	\$3,607,487	0.04350	\$159,700	\$0	\$0	Julio - 2025	87701200	03/07/2025	SI			
CCF26	Compensar Caja de Compensación Rlar	1	X																														28	\$3,607,487	0.04000	\$145,900	\$0	\$0	Julio - 2025	87701200	03/07/2025	SI			
20301	Porvenir	1	X																														28	\$3,607,487	0.18000	\$593,600	\$0	\$0	Julio - 2025	87701200	03/07/2025	SI			
SPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	1																																30	\$3,908,000	0.04000	\$156,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	88762226	05/08/2025	SI		
16-11	ARL SURA	1																																30	\$3,908,000	0.04350	\$170,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88762226	05/08/2025	SI		
CCF26	Compensar Caja de Compensación Rlar	1																																30	\$3,908,000	0.04000	\$156,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88762226	05/08/2025	SI		
20301	Porvenir	1																																30	\$3,908,000	0.18000	\$625,200	\$0	\$0	Julio - 2025	88762226	05/08/2025	SI		

PAGADA

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Agosto de 2025.

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **VITRO COLOMBIA S.A.S.** identificada con **NI** número **860031699**, aportó por **NATALIA FLOREZ DIAZ** identificado(a) con **TI** número **1099365750** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 05 - 2025 y 07 - 2025 de la siguiente forma.

CÓDIGO	ENTIDAD ADMINISTRADORA	COTIZANTE	01 -	02 -	03 -	04 -	05 -	06 -	07 -	08 -	09 -	10 -	11 -	12 -	13 -	14 -	15 -	16 -	17 -	18 -	19 -	20 -	21 -	22 -	23 -	24 -	25 -	26 -	27 -	28 -	29 -	30 -	31 -	32 -	33 -	34 -	35 -	36 -	37 -	38 -	39 -	40 -	41 -	42 -	43 -	44 -	45 -	46 -	47 -	48 -	49 -	50 -	51 -	52 -	53 -	54 -	55 -	56 -	57 -	58 -	59 -	60 -	61 -	62 -	63 -	64 -	65 -	66 -	67 -	68 -	69 -	70 -	71 -	72 -	73 -	74 -	75 -	76 -	77 -	78 -	79 -	80 -	81 -	82 -	83 -	84 -	85 -	86 -	87 -	88 -	89 -	90 -	91 -	92 -	93 -	94 -	95 -	96 -	97 -	98 -	99 -	100 -	101 -	102 -	103 -	104 -	105 -	106 -	107 -	108 -	109 -	110 -	111 -	112 -	113 -	114 -	115 -	116 -	117 -	118 -	119 -	120 -	121 -	122 -	123 -	124 -	125 -	126 -	127 -	128 -	129 -	130 -	131 -	132 -	133 -	134 -	135 -	136 -	137 -	138 -	139 -	140 -	141 -	142 -	143 -	144 -	145 -	146 -	147 -	148 -	149 -	150 -	151 -	152 -	153 -	154 -	155 -	156 -	157 -	158 -	159 -	160 -	161 -	162 -	163 -	164 -	165 -	166 -	167 -	168 -	169 -	170 -	171 -	172 -	173 -	174 -	175 -	176 -	177 -	178 -	179 -	180 -	181 -	182 -	183 -	184 -	185 -	186 -	187 -	188 -	189 -	190 -	191 -	192 -	193 -	194 -	195 -	196 -	197 -	198 -	199 -	200 -	201 -	202 -	203 -	204 -	205 -	206 -	207 -	208 -	209 -	210 -	211 -	212 -	213 -	214 -	215 -	216 -	217 -	218 -	219 -	220 -	221 -	222 -	223 -	224 -	225 -	226 -	227 -	228 -	229 -	230 -	231 -	232 -	233 -	234 -	235 -	236 -	237 -	238 -	239 -	240 -	241 -	242 -	243 -	244 -	245 -	246 -	247 -	248 -	249 -	250 -	251 -	252 -	253 -	254 -	255 -	256 -	257 -	258 -	259 -	260 -	261 -	262 -	263 -	264 -	265 -	266 -	267 -	268 -	269 -	270 -	271 -	272 -	273 -	274 -	275 -	276 -	277 -	278 -	279 -	280 -	281 -	282 -	283 -	284 -	285 -	286 -	287 -	288 -	289 -	290 -	291 -	292 -	293 -	294 -	295 -	296 -	297 -	298 -	299 -	300 -	301 -	302 -	303 -	304 -	305 -	306 -	307 -	308 -	309 -	310 -	311 -	312 -	313 -	314 -	315 -	316 -	317 -	318 -	319 -	320 -	321 -	322 -	323 -	324 -	325 -	326 -	327 -	328 -	329 -	330 -	331 -	332 -	333 -	334 -	335 -	336 -	337 -	338 -	339 -	340 -	341 -	342 -	343 -	344 -	345 -	346 -	347 -	348 -	349 -	350 -	351 -	352 -	353 -	354 -	355 -	356 -	357 -	358 -	359 -	360 -	361 -	362 -	363 -	364 -	365 -	366 -	367 -	368 -	369 -	370 -	371 -	372 -	373 -	374 -	375 -	376 -	377 -	378 -	379 -	380 -	381 -	382 -	383 -	384 -	385 -	386 -	387 -	388 -	389 -	390 -	391 -	392 -	393 -	394 -	395 -	396 -	397 -	398 -	399 -	400 -	401 -	402 -	403 -	404 -	405 -	406 -	407 -	408 -	409 -	410 -	411 -	412 -	413 -	414 -	415 -	416 -	417 -	418 -	419 -	420 -	421 -	422 -	423 -	424 -	425 -	426 -	427 -	428 -	429 -	430 -	431 -	432 -	433 -	434 -	435 -	436 -	437 -	438 -	439 -	440 -	441 -	442 -	443 -	444 -	445 -	446 -	447 -	448 -	449 -	450 -	451 -	452 -	453 -	454 -	455 -	456 -	457 -	458 -	459 -	460 -	461 -	462 -	463 -	464 -	465 -	466 -	467 -	468 -	469 -	470 -	471 -	472 -	473 -	474 -	475 -	476 -	477 -	478 -	479 -	480 -	481 -	482 -	483 -	484 -	485 -	486 -	487 -	488 -	489 -	490 -	491 -	492 -	493 -	494 -	495 -	496 -	497 -	498 -	499 -	500 -	501 -	502 -	503 -	504 -	505 -	506 -	507 -	508 -	509 -	510 -	511 -	512 -	513 -	514 -	515 -	516 -	517 -	518 -	519 -	520 -	521 -	522 -	523 -	524 -	525 -	526 -	527 -	528 -	529 -	530 -	531 -	532 -	533 -	534 -	535 -	536 -	537 -	538 -	539 -	540 -	541 -	542 -	543 -	544 -	545 -	546 -	547 -	548 -	549 -	550 -	551 -	552 -	553 -	554 -	555 -	556 -	557 -	558 -	559 -	560 -	561 -	562 -	563 -	564 -	565 -	566 -	567 -	568 -	569 -	570 -	571 -	572 -	573 -	574 -	575 -	576 -	577 -	578 -	579 -	580 -	581 -	582 -	583 -	584 -	585 -	586 -	587 -	588 -	589 -	590 -	591 -	592 -	593 -	594 -	595 -	596 -	597 -	598 -	599 -	600 -	601 -	602 -	603 -	604 -	605 -	606 -	607 -	608 -	609 -	610 -	611 -	612 -	613 -	614 -	615 -	616 -	617 -	618 -	619 -	620 -	621 -	622 -	623 -	624 -	625 -	626 -	627 -	628 -	629 -	630 -	631 -	632 -	633 -	634 -	635 -	636 -	637 -	638 -	639 -	640 -	641 -	642 -	643 -	644 -	645 -	646 -	647 -	648 -	649 -	650 -	651 -	652 -	653 -	654 -	655 -	656 -	657 -	658 -	659 -	660 -	661 -	662 -	663 -	664 -	665 -	666 -	667 -	668 -	669 -	670 -	671 -	672 -	673 -	674 -	675 -	676 -	677 -	678 -	679 -	680 -	681 -	682 -	683 -	684 -	685 -	686 -	687 -	688 -	689 -	690 -	691 -	692 -	693 -	694 -	695 -	696 -	697 -	698 -	699 -	700 -	701 -	702 -	703 -	704 -	705 -	706 -	707 -	708 -	709 -	710 -	711 -	712 -	713 -	714 -	715 -	716 -	717 -	718 -	719 -	720 -	721 -	722 -	723 -	724 -	725 -	726 -	727 -	728 -	729 -	730 -	731 -	732 -	733 -	734 -	735 -	736 -	737 -	738 -	739 -	740 -	741 -	742 -	743 -	744 -	745 -	746 -	747 -	748 -	749 -	750 -	751 -	752 -	753 -	754 -	755 -	756 -	757 -	758 -	759 -	760 -	761 -	762 -	763 -	764 -	765 -	766 -	767 -	768 -	769 -	770 -	771 -	772 -	773 -	774 -	775 -	776 -	777 -	778 -	779 -	780 -	781 -	782 -	783 -	784 -	785 -	786 -	787 -	788 -	789 -	790 -	791 -	792 -	793 -	794 -	795 -	796 -	797 -	798 -	799 -	800 -	801 -	802 -	803 -	804 -	805 -	806 -	807 -	808 -	809 -	810 -	811 -	812 -	813 -	814 -	815 -	816 -	817 -	818 -	819 -	820 -	821 -	822 -	823 -	824 -	825 -	826 -	827 -	828 -	829 -	830 -	831 -	832 -	833 -	834 -	835 -	836 -	837 -	838 -	839 -	840 -	841 -	842 -	843 -	844 -	845 -	846 -	847 -	848 -	849 -	850 -	851 -	852 -	853 -	854 -	855 -	856 -	857 -	858 -	859 -	860 -	861 -	862 -	863 -	864 -	865 -	866 -	867 -	868 -	869 -	870 -	871 -	872 -	873 -	874 -	875 -	876 -	877 -	878 -	879 -	880 -	881 -	882 -	883 -	884 -	885 -	886 -	887 -	888 -	889 -	890 -	891 -	892 -	893 -	894 -	895 -	896 -	897 -	898 -	899 -	900 -	901 -	902 -	903 -	904 -	905 -	906 -	907 -	908 -	909 -	910 -	911 -	912 -	913 -	914 -	915 -	916 -	917 -	918 -	919 -	920 -	921 -	922 -	923 -	924 -	925 -	926 -	927 -	928 -	929 -	930 -	931 -	932 -	933 -	934 -	935 -	936 -	937 -	938 -	939 -	940 -	941 -	942 -	943 -	944 -	945 -	946 -	947 -	948 -	949 -	950 -	951 -	952 -	953 -	954 -	955 -	956 -	957 -	958 -	959 -	960 -	961 -	962 -	963 -	964 -	965 -	966 -	967 -	968 -	969 -	970 -	971 -	972 -	973 -	974 -	975 -	976 -	977 -	978 -	979 -	980 -	981 -	982 -	983 -	984 -	985 -	986 -	987 -	988 -	989 -	990 -	991 -	992 -	993 -	994 -	995 -	996 -	997 -	998 -	999 -	1000 -
GPS027	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	12	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Agosto de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ACTIVIDAD 8

General espacios con la comunidad que permitan socializarla necesidad de afiliación al SGSSS y los requisitos para pertenecer al Régimen Contributivo, evitando la evasión y elusión de aportes al Sistema.

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN

2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M/F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
839	31-7-25	CC	7228410	Oscar Gonzalo	11-12-1971	M	313272248	Centro Zepagutro	oscarhigueran427@gmail.com	San Agustín
840	31-7-25	CC	35479115	Josefina Roa	13-10-1970	F	314500968	Vda Cerro de Piedra	no reporta	Sisben
841	31-7-25	pt	7197618	Daniel David Cabrera	07-10-2005	M	0749246669	Cil 11 #15-40	dc32429283@gmail.com	Afiliación
842	31-7-25	CC	80439295	Bernardo Caba	02-04-1984	M	3115148523	Vda samaria	no aporta	Estado
843	01-08-25	CC	35799464	Adriana maria Cantel	02-02-83	F	3013962409	Vda la balsa	adriancantel3@gmail.com	afiliación
844	01-08-25	CC	41436207	Ana Francisca Palazo	8-8-1942	F	3143543779	Vda Biara - El Pozo	waqwayapeunal.edu.co	PQR
845	02-8-25	C	38284377	Dor S. Saez	28-02-1967	F	3138034253	comunidad en sueños salud	no aporta	Información
846	01-8-25	CC	29581929	Aida lyda Orozco	30-10-1970	F	3125979756	Vda fangueta-lavadero	mercyadams12@gmail.com	Traslado
847	01-08-25	CC	1091396357	Alondra Herrera	22-12-2001	F	3124361813	CIB V14 A1B	gustavogarcia105@gmail.com	Afiliación
848	01-08-25	CC	1091396543	Iham Rojas	11-11-22	M	3124361813	CIB V14 A1B	" " " "	Afiliación
849	01-08-25	CC	35472026	Anastasiya Hagarero	03-09-63	F	3115791978	Vda de Balsa	isatoya33@gmail.com	Psicología
850	01-8-25	CC	1102826435	Orlando Antequera	31-8-1989	M	3202295169	Cil 34 #1a-72	No aporta	Afiliación
851	04-8-25	CC	7230361	Luis de Jesus Portago	01-8-1953	M	3124867472	Cra 9 #21-120	No aporta	Información
852	04-08-25	CC	1675672118	Valery Alvaro Lopez F.	31-01-1994	F	3133837340	Cra 5 #11-83	Valeryelopez@hotmail.com	Información
853	04-8-25	CC	35478165	Andres Gardo Colorado	21-01-1976	F	317680715	Cil 9 #10-15	funeralsvalvarena@hotmail.com	licencia
854	4-8-25	CC	2993840	Libardo Cardenas Cordero	3-9-1957	M	3143910723	Tirol 2a Sector 11 porta	NO NO	Discapacidad
855	4-8-25	CC	74366087	Segundo Armando Pineros	06-01-1985	M	307484801	Cil 1a #3a 27	segundopineros72@gmail.com	544 licencia
856	4-8-25	CC	21100615	Gerardo Aranda Segura	15-07-68	F	3102172455	Cil 21 con kios	NO APORTA	Traslado
857	4-8-25	CC	20444776	Ana Isabel Bolivar	60	F	3115723961	Vda fangueta - Alameda	No aporta	PQR
858	4-8-25		5463113	Hercules Rojas	1-10-87	F	350647007	Cerca piedra. Salom	Mercedes Rojas 832@gmail.com	Empadronamiento
859	4-8-25	CC	7072633993	Maria Paula Mahelba	3-09-1999	F	3756855073	Carrera 21 # 5334	72mark@gmail.com	Maria Paula
860	4-8-25	TI	1072674768	Jose Luis Lux Diaz	20-11-2017	M	3108702836	Vda Cerrada Piedra	nelad6941@gmail.com	Act. EPS.
861	5-08-25	C	4179372	Fernando Barragan	07-02-1971	M	3123576973	Cil 11 #1a-124. C-25	bifer25@hotmail.com	CERTIF. DISCAP. Estado
862	5-08-25	CC	1070486581	Jose Gregorio C.J.	03-02-1995	M	3212976614	fangueta	JoseGregorioCerrejon@netcom	licencia EPS
863	5-8-25	CC	32802605	Maribel Luz Ibra	27-07-1982	F	3212976614	Vda fangueta - Piscinas	No aporta	Religión
864	5-8-25	CC	20444776	Ana Isabel Bolivar	30	F	3115723961	Vda fangueta	No aporta	Información
865	5-8-25	CC	1069333131	Diana Helena Baquero	27/08/1990	F	3202027404	Cra 1a #16a-32	baquero76@gmail.com	Información

OK P RIVE

32

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M/F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
866	5-8-25	CC	52192550	Yuri Patricia Cruz Velazquez	15-03-74	F	3168277301	Cll 9C 13A02	pachichacruz@yahoo.com	Sec. Salud
867	5-8-25	CC	2995382	Luis Angel Bulla	9-02-1961	M	3118055251	Vda Bojaca-El bosque	no aporta	Movilidad
868	5-8-25	CC	1072655084	Edwin Navarro Mora	15-11-1989	M	3102667472	Calle E No 5A13	emano0@gmail.com	
869	5-8-25	CC	1067807531	Leibys Cardina Ariza	14-03-2004	F	3117878776		leibyscardinaarizaper@gmail.com	Traslado
870	5-8-25	RC	1066004873	Yaimor David Robles	27-07-2021		3217818776	Vda Bojaca		Portabilidad
871	5-8-25	RC	1066004431	Valery Sofia Ariza	19-09-2018		3217878776	Vda Bojaca	leibyscardinaarizaper@gmail.com	Traslado
872	5-8-25	CC	80742504	Hermes Acosta	10-12-1987		3508213712	Cra 6-A No 20-31	hermesacosta1982@gmail.com	
873	5-8-25	PT	31653609	Ranyuliet Arala	28-06-2004		3012472124	Cra 16 #18-94	carcel Ranyuliet@gmail.com	información
874	5-8-25	RC	1072678746	Stephanni Espitia	25-06-2021		3213075306	Vda Tiquiza - Villana	mi7770054@gmail.com	Estado EP
875	6-8-25	CC	79712820	Andres E Pareda H.	22-04-75	M	3222108481	PUEBLO NUEVO	Fundacion Cambio y libertad	Información
876	6-8-25	CC	21172507	Ana Lucia Saray	14-05-1949		3142190601	Vda Fagua - Espino	ladyjs-21@hotmail.com	Información
877	6-8-25	PT	8077416	Yuliana Alejandra Sanz	18-01-2013		3016114319	Vda Bojaca	la Johanna@gmail.com	P. A. F. L. 547
878	6-8-25	CC	35407355	Myriam Natividad	29-12-62	F	3105504880	Calle 4 #110	No aporta	Información
879	6-8-25	TI	1072700411	María Elena Prieto	26-11-11		3205232235	Vda Bojaca	No aporta	Información
880	6-8-25	TI	7672662910	Luis Francisco Prieto	28-12-09		3205232235	Vda Bojaca	No aporta	Información
881	6-8-25	TI	1072991547	Laura Sofia Prieto	25-2020		3205232235	Vda Bojaca	No aporta	Información
882	6-8-25	CC	73266632	Yolanda Murcia	20-11-1947		3202550865	Vda Fagua - Chinito	No aporta	Información
883	6-8-25	CC	1056743234	Rosa ANGELICA MARTINEZ	04-11-93	F	3234697348	FAGUA MG	No aporta	Información
884	6-8-25	CC	5893114	Jaime Zambrano	07-1965	M	3022312331	Calle 16	Jaime.zambrano@gmail.com	Información
885	6-8-25	CC	78673256	Emanuel Alvarez		M	3023004565	Cll 16-1b-38	3004485719	Portabilidad
886	6-8-25	PT	6423851	Zaira Petit	31-05-1960	F	3212926494	Cll 31 #0-41	zealandris2021@gmail.com	Estado EP
887	6-8-25	RC	1243543259	Kyllian Gonzalez	16-03-2025	M	3245148871	Vda Fagua - Chigulind	fernandezfreda13@gmail.com	Arbitraje
888	6-8-25	CC	45748135	Aledis Miranda	17-01-1985	F	3133397601	Vda Bojaca - Nuevo	Mirandaaledis@gmail.com	afiliación
889	6-8-25	CC	1072674541	ANA MARIA BARBOSA	12-05-99	F	3115377780	Vda Tiquiza	angerdmc69@gmail.com	Consulta
890	6-8-25	CC	1014196703	Alexandria Martinez	25-11-2006	F	3123788615	Vda Fagua	alexandria.martinez6252@gmail.com	Portabilidad
891	6-8-25	CC	20454867	Herminda Carrion	25-11-1965	F	3196668087	Cra 12 #17-08	No aporta	Movilidad
892	6-8-25	CC	1018437698	Duvan Felipe Mourses	16-04-1990	M	3143150052	Cra 19 #33-46	felipemourses237@gmail.com	POR.

OK DRIVE

Acosta

33

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M/F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
920	12-8-25	CC	14450906	Samuel de Jesus Rico	15/07/1964	M	3118390732	Vda. Fongeta-la Paz	Jesus Samuri@gmail.com	Afiliación
921	12-8-25	CC	23559767	Arceha Merchan	21/03/1950	F	3212895545	C/112# 2a-53	dpvillarraga11@outlook.com	Estado
922	12-8-25	CC	43361707	Luz Marina Perez M	23.07.64	F	3134794541	Vereda Bojaca	luzmarper1029@gmail.com	PROG
923	12-8-25	CC	19'077.483	Jose Vicente Morales O	9. Mayo. 1949	M	3133573970	Ha 14 B-7-65 IBARO II	LIGIA GUASARA/AL. SIMEN. COM.	PROG
924	12-8-25	CC	74264014	Jose Dionicio Pineda	15/00/1960	M	3228434841	Mercedes Calao/14	No apor	PROG
925	12-8-25	CC	70092826	Cesar Crespo	1 Sep/1932	M	3228083472	Via Fina 19470 46p.	No apor	PROG
926	12-08-25	CC	6582852	Marguay Colina	18-07-87	F	3123658109	Chia Carrera 12-947	colinamarguay5@gmail.com	Estado
927	12-08-25	CC	668458	Esther Parra Prieto	03/11/2012	F	11	Chia Carrera 12-747	11	Estado
928	12-08-25	CC	573924	Yael Gonzalez	23.9.2018	M	11	Chia Carrera	11	Estado
929	12-08-25	CC	1,072,181,174	Yaelmaria Gonzalez	19-8-2023	M	11	Chia Carrera 12-947	11	Estado
930	12-8-25	CC	1007694795	Lidy Fumiles Hernandez	24-9-1999	F	3132370820	Vda. Fongeta-la Paz	No apor	PROG
931	12-8-25	CC	20469350	Patricio Corradine	27 En 1937	F	3204363407	Tiquiza	No tengo	PROG
932	12-8-25	CC	23629829	Delma Isabel Ramirez	04-8-1974	F	314311514823	Sanjunt. Vuir mejor	no reporta	Traslado
933	12/8/25	CC	1.072.707.365	Manica A Lopez R	28/03/1999	F	3149616230	Conjunta Naranjos 3	gestiende mercados38@gmail.com	PROG
934	12-8-25	CC	1072682486	Juan Esteban Fajardo	23/11/2024	M	3115199312	Vda. Bojaca-2do Estadio	mariaalejandrafajardo@gmail.com	PROG
935	13-08-25	CC	1072652881	Andrea Paola V	24-06-89	F	3123432278	calle 4- #12-66	andrea.palavaca@gmail.com	PROG
936	13-08-25	CC	35474719	Glady's Berro	12-02-70	F	3208225057	Calle 6 N: 268	gladyshbb@gmail.com	Glady's
937	13/08/25	CC	4554828	Angel Ramirez	10/06/2002	F	3142961991	Vda. Tiquiza, sector la capilla	angelramirez08@gmail.com	PROG
938	13/08/25	CC	1072650660	Diana Marcela Carreño	19/01/1989	F	3205380016	Vda. Tiquiza- Utero	3133819481 Vacuna Papiloma	Vacuna
939	13/08/25	CC	2.930.589	Katherine Parra	20-03-2000	F	3244309703	Vereda Fongeta la Paz	Kg5155433@gmail.com	PROG
940	13/08/25	CC	11330967	Carlos Eduardo Rodriguez	18-01-1977	M	3215048100	Cra 11 # 25-165	carlosmarobas9@hotmail.com	PROG
941	13/08/25	CC	24245476	Yaneth Vanegas	05-03-1967	F	3232086830	Vda. Bolina-Rincon Santo	Yuskydyroja51128@hotmail.com	PROG
942	13-08-25	CC	97376877	Juan Alberto Hernandez	06-68	F	3203951892	Sector las Juntas	32.17648903	PROG
943	13-08-25	CC	73022455	Dionor Serrano	16-05-81	M	3208648903	Vda. C. Piedra	dioserrano2022@gmail.com	PROG
944	13-08-25	CC	35428623	CAROLINA RODRIGUEZ	04-10-84	F	3125190000	2. PAQUIMAPARQUE C.	afiliat@preuipoequitas.com	PROG
945	13-08-25	CC	1069852087	Omara Peña	15-05-1986	F	3204780387	Bojaca. Bojica	lguiaomara@penaleda@gmail.com	PROG
946	13-08-25	CC	35472188	Germen Sofia Pinzon	25-09-1964	F	3142894383	Vda. Cerca de Piedra	germensofia2506@gmail.com	PROG

OK DRIVE 21-11-5

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN 2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M / F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
947	13-08-25	CC	53910588	Monica Rocio Galdames Toral	18-05-84	F	3104417476	Chia-Vereda Bojaca	vraldame893@gmail.com	Cert. Discep.
948	13-08-25	CC	1072713819	Angie Carolina Moreno Rojas	18-04-97	F	3144035446	Cra 9-9-26.	haramoree@look.com	INFORM.
949	13-08-25	CC	20800453	Albi Noemi Martinez	14-02-71	F	3107959780	Vereda Cerca de Piedra	albi@marphotuxit.com	Cert. discarp.
950	13-08-25	CC	80276299	Rafael B Olaya Perez.	15-11-64	M	3108683508	Cra 11 #16-27.	rafael.olaya@pandora.com	Informa.
951	17-08-25	CC	1116782502	Alinea Gomez	16-01-89	F	3106956140	c11-5c-4-73	alineagomez74@gmail.com	Inform.
952	14-08-25	CC	26859550	Clara Gonzalez	24-04-1997	F	3015925523	Chia-fagua	luzclara-15@hotmail.com	Inform.
953	14-08-25	CC	35478.538	Claudia Cipagauta Blenda	17-09-1996	F	3115831409	Vereda Tiquiza	yayita1731@gmail.com	Movilidad
954	14-08-25	CC	52666913	Nohora Gonzalez	13-04-1981	F	3148929508	Av. Piedra 1a-84 Epel	edsavp@gmail.com	I.V.C
955	14-08-25	CC	70721781	Julia Cesar Orozco	16-17-1958	M	311874801	Vereda Cerca de Piedra	Julia658@hotmail.com	Traslado
956	14-08-25	CC	1000825633	JOHAN PIMANTAN	07-02-2002	M	323221966	CALLE 16-4-34	FERNANDO PIMANTAN@gmail.com	Informa.
957	14-08-25	CC	80539665	Carlos Wacquez	19-03-75	M	316132550	2 pacuná	NO REPORTA	Informa.
958	14-08-25	CC	3001883	Alvaro Bojaca	30-02-52	M	321257134	Vereda Fagua	baca213@hotmail.com	Informa.
959	14-08-25	CC	5852268	Yacabca Castro	28-06-74	M	3122430199	Cerca de Piedra	(NO) ↑	Inf.
960	14-08-25	CC	5958969	MARYUKI GONZALEZ	16-10-95	F	3219410357	Cerca de Piedra	YATARIAGUADADA@gmail.com	Afiliación
961	14-08-25	CC	20651830	Aura Maria Suarez	18-04-1947	F	3161193010	C114 #6-71 CHIA	NO REPORTA	Informa.
962	15-08-25	CC	26777414	Ara x. OMAZARANGA	01-1981	F	3003968274	VDA. TIQUIZA	NO REPORTA	portabilidad
963	15-08-25	CC	1072680673	Edwing Junior Gutierrez	18/03/2023	M	3224582148	Vda Cerca de Piedra	margaritauridesrojas@gmail.com	Act. EPS.
964	15-08-25	CC	8169729	Billy Alfonso Suarez	8-8-82	M	311892558	13168-01 E11	elbillyalfonso@gmail.com	Af. licencia
965	15-08-25	CC	17.674.420	Winton GOMEZ	23-04-1975	M	3202727725	Vda Tiquiza	gomezgutierrezwinton@gmail.com	Portabilidad
966	15-08-25	CC	1005052340	WILLY GOMEZ	06-2003	F	308533778	Vereda Bojaca Vereda Bojaca	insuquerojohelalexander@gmail.com	Certificación
967	15-08-25	CC	71140071	Luis Alfonso Ramirez Sosa	20-1-56	M	3143630393	NORMA BOJACA	N/A	OTRISIA
968	15-08-25	CC	93559767	Aneka mecha	21-03-50	F	3212845545	calle 12 HRA 53	Aneka mecha	Informa.
969	15-08-25	CC	74366087	Segundo Armando Pineros	06-08-1985	M	3107484802	calle 2 NSA-27.	segundopineros71@gmail.com	licencias
970	15-08-25	CC	35478165	Andrea Gordo Colorado	21-01-1976	F	3176801715	Calle 9 N10-15	punacosta.valvenera@gmail.com	licencias
971	15-08-25	CC	52967511	Sofia Gonzalez Jimenez	5-08-1983	F	3156492778	camara 1 N17-52	punacosta.santa.huila.sos@outlook.com	licencias
972	15-08-25	CC	1052703147	Julia Andres Sosa	14-02-1994	M	3225926465	Vereda Cerca de piedra	No Reporta	estado EPS
973	15-08-25	CC	19149364	Luis Eduardo Benavides	11-10-1952	M	3223121330	Vereda Cerca de piedra	Lauranetalyriveraoliveros@gmail.com	Informa.

OK NRIVE

36

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN

2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M/F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
974	15-8-25	RC	1072681799	Alan Tomas G. Guevara	07-03-2024	M	3046421311	Cra 7 #6-16 105 2:30	lauri.2717@hotmail.com	Terapia
975	15-8-25	CC	32515526	Francoeur Cordero	21-12-1933	F	3228413529	Camari	leidufernandq0123@gmail.com	Formación
976	15-08-25	CC	51558867	Editha B. Pajaca Díaz	17-05-1957	F	3244059161	Vereda Vereda-Corralejo	edithabpajaca1957@gmail.com	Formación
977	15-08-27	PPT	4999157	Kimberly Rago	26-09-1995	F	3224665099	Vereda Fagua S. de la Cilla	kimberlyrago20@gmail.com	Información
978	19-8-25	CC	35473990	Maria Eugenia Pardo	27-08-1968	F	3112368407	San to. Lucia	maribucue456@gmail.com	PQR.
979	19-8-25	PPT	1208782	Norbis Lopez Gonzalez	14-09-1989	F	3016856388	Vereda Cica Ep. de la	iguacuanure456@gmail.com	Información
980	19-8-25	CC	308479015	Jose Parra	16-11-1956	M	320238957	Labalsa S. de la Cilla	NO APORTA	Información
981	19-8-25	PPT	8158035	Jose Enrique Manto	24-06-2015	M	3228253351	Cra 15 la Alcazar	beatidas neicy@gmail.com	Información
982	19-8-25	CC	45481668	Martha Pardo Mendo	26-12-1962	F	3207963294	Vereda Fagua	Martha.pardo1119@hotmail.com	Información
983	19-8-25	CC	1051814276	Schila Natalia Gutierrez	19-11-2003	F	3013103952	Vereda Fagua	charlottegutierrez224@gmail.com	Información
984	19-03-25	CC	1072700593	Brigitte Daniela Santolaban	25-09-1993	F	3177662147	Carrera 6A #20-131 C. J. C.	daniela.santolaban@gmail.com	Información
985	19-03-25	CC	106473144	Laura Vanessa Ramos M.	06-06-1995	F	3212743614	Fagua	ramoslaura832@gmail.com	Información
986	19-03-25	CC	1072645810	Anna Lucero Riquelme	15-12-2005	F	3125285827	Bajura	luceroanna396@gmail.com	Información
987	19-8-25	CC	1085174943	Keyla del Carmen Rojas	09-08-1992	F	3014388114	Cil 12 #2a-10 3ra	yaironidesmarque@gmail.com	Información
988	19-8-25	CC	1075624810	Diego Andres Morcada	7-08-2005	M	3114638688	Vda Fagua - San Miguel	morcadadi.5222@gmail.com	Estado B
989	19-8-25	CC	74366087	Segundo Armando Pinos	06-08-1985	M	3107484801	Cil 2 # Sa-27	segundo.pinos71@gmail.com	Información
990	20-8-25	CC	53911283	luz Mireya Jimenez	01-01-1980	F	3132744061	Vereda Labalsa	No aporta - Verificar	Información
991	20-8-25	CC	1054861901	Jelquesis D. Ochoa Espinoza	30-06-2006	M	3224058861	Cra 4 Este #5A-15-33	jelquesischoa30@gmail.com	Información
992	20-8-25	CC	70444776	Ana Isabel Bolivar	29-11-1963	F	3125099054	Cra 7 12-61	nelsybernal@hotmail.com	Información
993	20-8-25	CC	1052540450	elis a. d. d. d.	02-07-1999	F	3025962813	Vereda Cerro de Redu	floralcambal@hotmail.com	Información
994	20-08	CC	8920137	Perkier Yous	20-08-2020	F	3222143696	K 8 A 11 B equ	federico.montes14@gmail.com	Información
995	20-08-25	CC	51718469	Luz Vely Bernal	29-11-1963	F	3125099054	Cra 7 12-61	nelsybernal@hotmail.com	Información
996	20-08-25	CC	1001301477	Alix Belén Martinez G.	13/07/2008	F	3247886674	Calle 15 #12-20	teamohijo281218@gmail.com	Afiliación
997	20-08-25	PPT	5237745	Maricelis Rodriguez	31/08/1999	F	3219909624	Calle 6 10-118	maricelisrodriguezhera@gmail.com	Información
998	20-08-25	CC	80497933	MARTIN CANAVE RODRIGUEZ	08-11-1971	M	3124913546	Cil 12 N° 15-31	flavioel.canave@gmail.com	Información
999	20-08-25	CC	20469659	CARMEN STELLA MUÑOZ	29-XII-1954	F	3138312922	FABVA 4L COL 610	N/A	PQR
1000	20-08-25	CC	37752901	Bernal Quiróba Flon	21-V-1980	M	3214722512	LABALSA - JUNTAS	floramindebrunal2@gmail.com	PQR

OK Drive

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN

2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M/F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
893	08-08-25	CC	35478165	Andrea Gardo	21-Ene-1976	F	376801715	calle 9 b-15	finanzaslatam@telefonica	Licencie.
894	08-08-25	PT	6207 689	Mathias Ismael Gordero	27-30-2018	M	3122163300	Cil 33 # 1b-60	marli.salamea30@gmail.com	Traslado.
895	08-08-25	CC	1072638388	Maria Isabel Roa	03-07-1985	F	3114640057	Cra 10 # 10-14	maria.roa2312@gmail.com	licencia.
896	08-08-25	PT	2037 832	Yenitza Leon	04-05-1998	F	3203070459	Cil 4a # 8-27	rangelcarlos2347@gmail.com	AP. Licencia.
897	08-08-25	CC	74366 087	Piñeros Leon Segundo	06-01-1985	M	3107484801	Cil 1 # 5a-27	segundo.pinares71@gmail.com	licencias
898	08-08-25	CC	51788560	Maria A Vargas V.	25-06-1961	F	3224124126	Vd. Cerca de Pedro	edropevo@gmail.com	Asesoría
899	08-08-25	RC	1075692334	Kahelis Valantino Rangel	04-12-2019	F	3203070459	Cil 4a # 8-27	rangelcarlos2347@gmail.com	Estado EPS
900	08-08-25	PT	2735 312	Karla Liseth Rangel	30-02-2018	F	3203070459	Cil 4a # 8-27	rangel carlos 2347@gmail.com	Estado EPS
901	11-08-25	CC	1072651138	Andres Juan Vargas	22-01-2007	M	3024460612	Cra 4e # 33-67	jucavi33@hotmail.com	Gr. Dsa.
902	11-08-25	CC	80397651	Luis fernando Clavijo	10-03-1964	M	3212276825	Vda. Fagua - B. Santa	luisfernando.clavijo.santos80@gmail.com	Estado
903	11-08-25	CC	51558867	ELIZABETH BRUNCA DIAZ	17-05-57	F	324 4059565	Vda. Cerca de P.	diaz.elizabeth1957@gmail.com	Informa
904	11-08-25	PT	16925 83	Francis Romero	11-07-82	F	3245313844	Calle 80-00-12- Uda. Boyca	Datan.romero12345@gmail.com	Certificado
905	11-08-25	CC	20947 317	Maria Sofia Arvalo	26-10-1951	F	5255797251	Cil 7 # 4-81	soadrey@hotmail.com	Futuro de
906	11-08-05	CC	43361707	Luz Marina Perez M	23-09-64	F	334194641	Boyca.	luzmaria1029@gmail.com	Id. de
907	11-08-25	CC	1012638388	Maria Isabel K. Pacheco	03-07-1985	F	3114640057	Cra. 1 N 10 # 44	maria.roa2312@gmail.com	Id. de
908	11-08-20	CC	1010133759	Ana Zúñiga	13-02-2000	F	3203141265	Cil 13 # 4-10A	vicariastincos@gmail.com	Certificado de
909	11-08-20	CC	1042468187	Yurimar Ochoa Castro	28-10-2005	F	3048692248	Vereda Fagua - Fanta.	Ochoacastroyurimar@gmail.com	Prohibido
910	11-08-25	CC	20468015	Rebeca Garcia	16-10-1938	F	3023871057	Vda. Fagua	No aporta	PQR.
911	11-08-25	CC	80417937	Ramiro Escobar	01-11-1969	M	3122840696	Cil 21 # 1e-15	ramiro.escobar925@gmail.com	Afiliación
912	11-08-25	CC	21135587	Nidia Hueso	11-04-1979	F	3158152838	Sercude Piedra	nidia.luciah@gmail.com	Nidia H.
913	11-08-25	PT	52400 41	Olinda Zamora	15-03-1982	F	3022738064	Cra 5 # 21-55	no aporta	Traslado
914	11-08-25	CC	80350361	Ichamni Ramirez	26-06-1981	M	320923845	Cra 1d # 16-161	nirvanasordo@gmail.com	Gr. Dsa.
915	12-08-25	CC	363132 61	Lucia Fernando Escobar		F	3245601414	Cra 11b # 3-82	carol44medina@gmail.com	Información
916	12-08-25	TI	1072707171	Cristen Sofia Benitez	2016	F	3203454074	Cra 3 # 30-16	lilianagonzalez23@yahoo.es	PQR.
917	12/08/25	CC	1235256635	Estherany Iacono	21/08/1991	F	3044527159	Cil 24 # 5A Est-44	esther.iacono@gmail.com	Disapacidad
918	12/08/25	CC	1047412925	Yesica Paola Villareal	21/11/1989	F	3204665506	Vda. Fagua - Guavata	Villarealy613@gmail.com	Estado
919	12/08/25	RC	1201269 064	Isabel Sofia Paniagua	12/12/2017	F	3204665506	Vda. Fagua - Guavata	Villarealy613@gmail.com	Traslado

OK DRIVE

Aptos

34

CONTROL USUARIOS VENTANILLA DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN

2025 SECRETARIA DE SALUD

No.	Fecha	TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	M/F	TELEFONO	DIRECCION	CORREO ELECTRÓNICO	TRAMITE
1001	20-08-25	CC	33752907	Flore Esminpda Bernal	21-05-77	F	32747288	Vereda la balsa	Flore Esminpda Bernal 21@gmail.com	PQRS
1002	20-8-25	CC	5881231	Carlos Daniel Araque	22-12-1981	M	322742802	Cil 3 # 8-05	el_calin@gmail.com	Afiliación EPS
1003	20-05-25	CC	1044861845	ODALYS ANDRINA ROBLES	08-09-87	F	321572520	Vda Fagua. 3000a Buena	roblesoodalys942@gmail.com	Información
1004	21-8-25	CC	24213119	Maria Gnsueb fuertes	20-09-1974	F	3204615457	Tecancipa - Vergarito	no aporta	Traslado
1005	21-8-25	CC	108143091	Karen Dayana Toro	23-10-2007	F	323883852	Coto - Vda el Boyo	guillerreineraroca29@gmail.com	Brabido
1006	21-8-25	CC	1067863553	Orianys Padron Hdez	08-08-88	F	3218630102	Vda Fonquela La Paz	Orianys padronh@gmail.com	Medicamento
1007	21-8-25	CC	22470625	Ana Soledad Buend	03-02-55	F	3142274268	Cil 10 10-29	j. oohena.gonzalez@hotmail.com	Estado EPS
1008	21-8-25	CC	80344923	Jairo Martinez	13-03-68	M	3134968066	Cil 9A 13A-07 Int 3 Parques Rio Frio	hildystorres@gmail.com	PQR
1009	21-8-25	CC	28464981	Flore Luz Marina	28-X-56	F	3103064676	Cil 7 # 24-95 Int 4	santigon2510@hotmail.com	PQR
1010	21-8-25	CC	1072664174	Luis Sebastian Palomares	15-02-2000	M	3143280365	Cil 19 # 16-52	empaticolvise1983@gmail.com	psicologia
1011	21-8-25	CC	17158359	Luis Carlos Castro	16-11-1944	M	3118193699	El Cairo Km 2B-5-74	N/A	Información
1012	21-8-25	CC	19316183	Eutiquio Mender	06-7-1959		3178814069	Cil Sb # 12-118 Int 1	No aporta	Estado
1013	22-8-25	CC	1734650	Alehanis Cabrera paz	09/02/2005	F	3214251447	concepcion 5-32	Cabreraaleh44@gmail.com	Afiliación
1014	22-8-25	CC	4506694	Mossiel paz Contreras	08/02/1988	F	3160480345	concepcion 5-32	mossiel paz 306@gmail.com	Afiliación
1015	22-8-25	CC	35470701	Ernestina Pinzon S	13-XI-66	F	3127225328	Vereda Boyaca. Sana N.A	N/A	Traslado
1016	22-8-25	CC	104412925	Fesica Villanul	21-01-25	F	3204665306	Vereda fagua	Villanul y 613@gmail.com	Vacunación
1017	22-8-25	CC	23559767	Arcelia Merchan	21-03-1950	F	321895545	Cil 12 # 2a-53 Int 1	No aporta	Estado
1018										
1019										
1020										
1021										
1022										
1023										
1024										
1025										
1026										
1027										

ACTIVIDAD 9

Acordar el cronograma de actividades en compañía del supervisor y/o coordinador en el cual se establecen las actividades y fechas de acuerdo con el objeto y obligaciones contractuales.

ACTIVIDAD

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

1 Semana del agosto 2025				
Actividad	Responsable	Inicio	Fin	Estado
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	08/08/2025	12/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	08/08/2025	12/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	08/08/2025	12/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	08/08/2025	12/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	08/08/2025	12/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	08/08/2025	12/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	08/08/2025	12/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	08/08/2025	12/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	08/08/2025	12/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	08/08/2025	12/08/2025	Completada

2 Semana del agosto 2025				
Actividad	Responsable	Inicio	Fin	Estado
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	15/08/2025	19/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	15/08/2025	19/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	15/08/2025	19/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	15/08/2025	19/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	15/08/2025	19/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	15/08/2025	19/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	15/08/2025	19/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	15/08/2025	19/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	15/08/2025	19/08/2025	Completada
Se realiza una encuesta para el diagnóstico de la población en riesgo	Luz Marina Toranzo	15/08/2025	19/08/2025	Completada