ACTA N°

FECHA: Bogotá, 07 de mayo de 2025

HORA: 8:00 am – 9:00 am

LUGAR: Jardín Infantil Portal de los Sueños

TEMA: Grupo Focal Asesoría y tramites en Seguridad Social

ASISTENTES: Padres, madres, y/o cuidadores, Psicóloga Angela Alfaro

ORDEN DEL DÍA:

Trámites población migrante

Encuesta del SISBEN

Trámites EPS

DESARROLLO:

Para iniciar el acta, es importante anotar, que los padres, madres y /o cuidadores, participaron activamente en el grupo focal, se solucionaron muchas inquietudes y se espera que para el próximo encuentro ya hayan realizado los trámites y dependiendo del caso se encuentren ya afiliados al Sistema de Salud.

Teniendo en cuenta la información arrojada por la caracterización, se llevó a cabo el grupo focal "Asesoría y Trámites en Seguridad Social, en el cual se abordaron los siguientes temas:

1. Trámites población migrante. Para realizar afiliación al sistema de salud en Colombia, es necesario contar con el PPT. Para solicitar el Permiso por Protección Temporal (PPT) el trámite es el siguiente:

   Ingresar a la página de Migración Colombia, dirigirse a la opción trámites, diligenciar el formulario único de tramites, registrarse en el pre - registro, presentar los documentos solicitados en el pre registro, agendar cita para el registro biométrico presencial, acudir a la cita con lo documentos solicitados. Migración Colombia dará respuesta

en máximo 90 días, si la solicitud es aprobada, enviarán el PPT virtualmente e informarán dónde acercarse para la entrega en físico. Posteriormente, se realiza el trámite para la eps.

2. Encuesta del SISBEN. Se informó que para acceder al régimen subsidiado de salud es necesario contar con la encuesta del SISBEN, se indicó que es necesario acercarse a un CADE o a un SUPERCADE en este caso los más cercanos, CADE Santa Lucía o SUPERCADE 20 de Julio. Es necesario llevar copia de los documentos del núcleo familiar y recibo público agua o luz. Posteriormente esperar la visita y con el puntaje acercarse a la EPS y solicitar la afiliación al régimen subsidiado.

3. Trámites EPS. Para este punto, se abordaron temas tales como: traslados, movilidad y portabilidad.
   - Traslados: Cuando la persona se encuentra afiliada a una EPS y por algún motivo desea cambiar de EPS.
   - Movilidad: Cuando la persona por razones personales y/o laborales desea cambiar de régimen subsidiado a régimen contributivo y viceversa.
     Portabilidad: Cuando la persona se encuentra activa en una EPS fuera de la ciudad y actualmente su residencia permanente es en Bogotá.

   En los tres casos es necesario diligenciar el formulario de novedades de la EPS ya sea de manera presencial o de manera virtual y esperar quince días hábiles para que la solicitud sea respondida

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Angela Alfaro	Psicologa.	SDIS RUV	
Nelly Vargas D.	Responsable Servicio	JIC portal	

Anexos: Fotografía y FICHA SIRBE

Elaboró: Ángela Patricia Alfaro Vargas



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código
Versión
Fecha:
Página

Fecha de diligenciamiento: 07052025

Número Ficha: 2025 (Año) 18 (Localidad) 7744 (Proyecto) 12 (Cód)

SECCIÓN A. INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO O CUALIFICACION:

1. Tema del taller y/o curso:	2. Subtema del taller y/o curso:	3. Nombre del taller y/o curso:	4. Código del taller y/o curso:	5. Número de Sesión:	6. Fecha de inicio:	7. Fe
Seguridad social	Seguridad social	Seguridad social	51540 - 1	1	07052025	

SECCIÓN B. INFORMACIÓN SOBRE EL INSTRUCTOR O RESPONSABLE:

1. Nombre del instructor / responsable:	2. Tipo de documento:	3. Número de documento de ide
Angelo Patricio Alfaro Vargas	Cédula de ciudadanía... 1 X Cédula de extranjería... 2	1053814

SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES: *Literales F y G aplica solo a personas mayores de 14 años*

A. TIPODOCUMENTO DE IDENTIDAD	E. SEXO NACIMIENTO	F. GENERO	G. ORIENTACIÓN SEXUAL	H. ESTADO CIVIL	I.GRUPO ETNICO	K. DISCAPACIDAD	L. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 6. Registro civil 13. Pasaporte 18. PEP 21. Permiso por protección temporal 19. Salvo conducto 8. sin identificación	1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	1. Masculino 2. Femenino 3. Transgénero (Travesti, transexual, transformista) 4. No informa 5. No binario 98. No aplica	1. Heterosexual 3. Bisexual 4. No informa 5. Lesbiana 8. Gay 98. No aplica	1. Soltero-a 2. Casado-a 3. Unión libre 4. Separado-a/Divorciado-a 5. Viudo-a 6. Unión marital de hecho	1. Indígena 2. Rrom (Gitano) 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia 4. Palenquero de San Basilio 5. Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente 6. Ninguno de los anteriores	20.Física 34.Auditiva 32 Visual 38. Intelectual 10. Sordoceguera 36. Múltiple 40.psicosocial 35 Trastorno del espectro autista	23. Educación inicial (modalidad familiar) 14. Educación inicial (modalidad institucional) 5. Preescolar 7. Básica primaria 8. Básica Secundaria y media 18. Técnico 19. Tecnológico 21. Universitaria incompleta (sin título) 12. Universitaria completa (con título) 22. Postgrado incompleto (sin título) 15. Postgrado completo (con título) 25. Educación desde lo propio 1. Ninguno

Nº	A DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A Número	B APELLIDOS (Escriba: 1 primer apellido, 2 segundo apellido)	C NOMBRES (Escriba: 1 primer nombre, 2 segundo nombre)	D FECHA DE NACIMIENTO Día	D Mes	D Año	E SEXO	F GÉNERO	G ORIENTACIÓN SEXUAL	H ESTADO CIVIL	I GRUPO ETNICO	J VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	K PERSONA CON DISCAPACIDAD?	K TIPO	L ESTUDIOS ALCANZADOS NIVEL (Años aprobados)	L Actualmente estudia?	M RELACIÓN CON SERVICIO FAMILIAR O CUIDADOR(A) NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	M PARENTESCO	M NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE	N NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	O LOCALIDAD	P UPZ	Q BARRIO
1	1	1.020.799 724	1 Maldonado	1 Dayan	05	11	1994	2	2	1	2	6	SI	SI		19	SI		3	1243860 422	178 23	18	55	Pa
			2 Montes	2 Melieth									NO	NO Para el L		2	NO							
2	2	25851 775	1 Perez	1 Lisneth	30	08	1985	2	2	1	1	6	SI	SI		8	SI		3	5853 01	178 23	18	55	Pa
			2 Taya	2 Paola									NO	NO Para el L		6	NO							
3			1	1									SI	SI			SI	SI						
			2	2									NO	NO Para el L			NO	NO						
4			1	1									SI	SI			SI	SI						
			2	2									NO	NO Para el L			NO	NO						
5			1	1									SI	SI			SI	SI						
			2	2									NO	NO Para el L			NO	NO						
6			1	1									SI	SI			SI	SI						
			2	2									NO	NO Para el L			NO	NO						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO 7744 GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA DE BOGOTÁ

FORMATO FICHA SIRBE TALLERES Y/O CURSOS SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL

Código: FOR-PSS-330
Versión: 3
Fecha: Memo I2023015020 – 2

(Continua) SECCIÓN C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ASISTENTES:

Nº Integrante	A		B	C	D			E	F	G	H	I	J	K	L		M			N	O	P	Q	R	S
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	ESTADO CIVIL	GRUPO ETNICO	VICTIMA DE CONFLICTO ARMADO	PERSONA CON DISCAPACIDAD?	TIPO	ESTUDIOS ALCANZADOS		RELACIÓN CON SERVICIO			NÚMERO INSCRIPCIÓN SIRSS	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA ASISTE
	Tipo	Número	Escriba: En el renglón 1, primer apellido En el renglón 2, segundo apellido	Escriba: En el renglón 1, primer nombre En el renglón 2,segundo nombre	Día	Mes	Año									NIVEL Años aprobados	Actualmente estudia?	FAMILIAR O ACUDIENTE DEL NIÑO O ADOLESCENTE	PARENTESCO	NÚMERO DE DOCUMENTO NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE					
7			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
8			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
9			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
10			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
11			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
12			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
13			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
14			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							
15			1	1									SI	SI			SI	SI							
			2	2									NO	NO Pasa a L			NO	NO							

SECCIÓN D. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN

DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA:

Nombre de quien diligenció: Angelo Patricio Alfon vargas.

Nombre del Ser vidor-a Público-a responsable: Nelly Vargas

Firma Servidor-a Público-a: Nelly Vargas

DIGITACIÓN EN SIRBE:

Nombre: Angelo Alfon vargas

Firma:

4 2 10 5 2 0 2 5

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro s
pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.