

## 22. 26/03/2026 correo solicitud afiliación y atención menor ICBF

Solicitud de afiliación inmediata al Sistema General de Seguridad Social en Salud – Niño en condición de expósito

Resumir este correo electrónico

De: Carlos Eduardo Navarro Contreras <Carlos.Navarro@icbf.gov.co>  
Enviado: jueves, 26 de marzo de 2026 11:57  
Para: LIDER PARTICIPACION SOCIAL <LIDERPS@capitalsalud.gov.co>; John Ferney Rodriguez <profesionalsp@capitalsalud.gov.co>; dirserviciente@capitalsalud.gov.co <dirserviciente@capitalsalud.gov.co>; SDS, PQR Direccion de Aseguramiento <PQRDDIR.aseguramiento@saludcapital.gov.co>; casosespeciales@capitalsalud.gov.co <casosespeciales@capitalsalud.gov.co>  
Cc: SDS, Contactenos <contactenos@saludcapital.gov.co>; mbernal@colsanitas.com <mbernal@colsanitas.com>; Maria Duvalive Sanchez Diaz <MariaD.Sanchez@icbf.gov.co>; Olga Lucia Hernandez Perez <Olga.Hernandez@icbf.gov.co>; Maira Alejandra Ricaurte Cifuentes <Maira.Ricaurte@icbf.gov.co>  
Asunto: Solicitud de afiliación inmediata al Sistema General de Seguridad Social en Salud – Niño en condición de expósito

No suele recibir correo electrónico de carlos.navarro@icbf.gov.co. [Por qué es esto importante](#)

Señores  
**EPS CAPITAL SALUD**  
Ciudad

**ASUNTO: Solicitud de afiliación inmediata al Sistema General de Seguridad Social en Salud – Niño en condición de expósito**

Cordial saludo,

En mi calidad de Defensor de Familia del Centro Zonal Barrios Unidos de la Regional Bogotá del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, en ejercicio de las facultades conferidas por la Ley 1098 de 2006, me permito solicitar la afiliación inmediata al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el régimen subsidiado, de un niño en condición de expósito, identificado conforme a los siguientes datos:

DATOS DEL NIÑO EXPOSITO:

Nombre: ANGEL JOSE CONTRERAS VIANCHA

Fecha de nacimiento: 18 de marzo de 2026 (fecha aproximada conforme a valoración médica)

Lugar de nacimiento: Bogotá D.C.

## 26/03/2026 correo respuesta a defensora de familia para afiliación menor ICBF

Teams

Mover

Pasos rápidos

Etiquetas

Imprimir

Complementos

Buscar

Deshacer

Solicitud de afiliación inmediata al Sistema General de Seguridad Social en Salud – Niño en condición de expósito

Resumir este correo electrónico

Sandra Dolores, Beltran Bautista

Responder Responder a todos Reenviar

Jue 26/03/2026 2:35 PM

Para: Maria Duvalive Sanchez Diaz <MariaD.Sanchez@icbf.gov.co>; Olga Lucia Hernandez Perez <Olga.Hernandez@icbf.gov.co>; y 1 más  
CC: Laura Marcela Perea Gonzalez <laura.pereag@icbf.gov.co>

SOLICITUD DE AFILIACION.pdf  
1 MB


HISTORIA CLINICA MENOR SIN...  
957 KB

13858912 (1).pdf  
1.015 KB

RegistroCivilINNAExposito.pdf  
435 KB

4 archivos adjuntos (4 MB) Guardar todo en OneDrive - Saludcapital Descargar todo

Cordial saludo Doctora Maria Duvaline  
Comedidamente me permito dar respuesta a su solicitud de afiliación del menor de edad, en donde al encontrarse bajo medida de protección del ICBF, debe ser ingresado por medio del listado censal, bajo el formato establecido para tal fin, una vez se realiza el envío de la información a la Secretaría Distrital de Salud, se surte el proceso de la afiliación a Capital Salud y su respectiva marcación como población especial.  
Quedamos atentos al envío de la información  
Sin otro particular,



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA  
DISTRITAL DE SALUD

**Sandra D. Beltran B.**  
Subdirección Administración del Aseguramiento  
Secretaría Distrital de Salud  
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9896

Responder Responder a todos Reenviar