Sogamoso, 23 de febrero 2026

Doctora:
FIDELA MARIA CASTRO BARRIOS
Profesional Especializado
Secretaría de Salud Alcaldía del municipio de Sogamoso

ASUNTO:	CUENTA DE COBRO No. 1
CONTRATO:	20260086
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS PARA GARANTIZAR LA AFILICIACIÓN AL SGSSS MEDIANTE EL SAT, JORNADAS DE LA PROMOCIÓN DE LA AFILIACIÓN, DE LOS DERECHOS Y DEBERES, MOVILIDAD, PORTABILIDAD Y ORIENTACIÓN EN LA REGULARIZACIÓN DE MIGRANTES EN SOGAMOSO.

Cordial saludo,

Por medio del presente, en cumplimiento de mis obligaciones contractuales, para el período comprendido entre el 23 de enero y el 22 de febrero 2026.

INFORME DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	Edgar Ruben Mejia Diaz	**C.C.**	1.057.589.811

ACTIVIDAD	**FUENTE DE VERIFICACION**	**ACCION**
Apoyar en la realización de procesos de desarrollo informativo de capacidades en promoción de los Derechos y Deberes en servicios de salud tanto en área rural como urbana régimen subsidiado y contributivo a cada grupo de riesgo específicos tales como Personas en condición de discapacidad, Migrantes, Victimas del conflicto armado, LGTBIQ+ como parte de la Estrategia de Derechos Humanos en el Municipio, en articulación con los Microterritorio, y Realizar promoción de la afiliación al Régimen Contributivo de las personas con capacidad de pago, dejando la evidencia.	Se entrega de manera virtual en la carpeta n°1 y físico.	Se realizan 2 capacitaciones los días 30 de enero, 11 de febrero del 2026 en derechos y deberes en el servicio de salud.

Acompañar el proceso de seguimiento a las afiliaciones de oficio reportadas por el Hospital Regional de Sogamoso.	Se entrega de manera virtual en la carpeta n°2	Se realiza recopilación y seguimiento a 22 asignaciones del HRS las cual se relacionan en el DRIVE suministrado por la secretaria de Salud. También se diligencia formato de afiliación de COOSALUD correspondiente a los meses de enero y febrero para su posterior firma por parte del profesional de la Secretaria de Salud de Sogamoso.
Apoyar en la elaboración de las novedades de ingreso, fallecidos, actualización de nombres, apellidos y demás información con soportes o constancia del SISBEN (vigencia actual) en el software SOLU_SUBSI de la secretaria de salud, realizando el cargue de los soportes respectivos.	Se entrega de manera virtual en la carpeta n°3	Se realiza el cargue de 36 licencias de inhumación correspondientes a los meses de noviembre, diciembre del 2025, enero y febrero 2026.
Acompañar la realización de las consultas solicitadas por los demás actores del sistema, en el Comité de justicia transicional en el manejo de las herramientas de VIVANTO, con el fin de prestar atención y asistencia a la población víctima que se encuentre en el Municipio.	Se entrega de manera virtual en la carpeta n°4	Se realiza envió de correo electrónico solicitando usuario y clave, a la espera de respuesta.
Apoyar la verificación y el seguimiento de la población del listado censal de acuerdo con lo estipulado en las normas vigentes a la población infantil del ICBF y madres comunitarias.	Se entrega de manera virtual en la carpeta n°5	se realiza verificación y seguimiento de listado censal, con la inclusión de 6 adultos mayores, los que fueron ingresados al Hogar San Antonio en el mes de diciembre.
Acompañar en la realización de talleres de búsqueda activa de usuarios no afiliados al SGSSS mediante la articulación de los diferentes actores del Sistema (Ente territorial, IPS, EPS, Equipos Básicos de Salud, microterritorios).	Se entrega de manera virtual en la carpeta n°6 y fisica.	Se realiza capacitación el día 12 de febrero de 2026 en la entidad CAMAD para poder establecer parámetros para los afiliados al SGSSS. Se envían correos electrónicos, a los diferentes municipio para

		definir su estado de afiliación y estado de SISBEN.
Apoyar la aplicación de encuestas a usuarios afiliados, que permitan identificar si la percepción de la calidad influyó en la decisión de afiliarse, elaborar el respectivo informe mensual que evidencie el análisis, la satisfacción de usuarios, reportar (número de afiliaciones nuevas, porcentaje de población cubierta).	Se entrega de manera virtual en la carpeta n°7	se realiza encuesta de percepción a los ciudadanos que realizan proceso de afiliación de oficio ante la secretaria de Salud en el periodo comprendido del 23 de enero al 20 de febrero.
Apoyar las jornadas de salud y demás actividades que lidere el equipo de cuidado integral en conjunto con las demás dependencias y el seguimiento al correo afiliacionrsogamoso@gmail.com, referente a la información recibida por este medio y realizar las acciones que se le asignen.	Se entrega de manera virtual en la carpeta N°8	Se realiza seguimiento y control al correo afiliacionrsogamoso@gmail.com durante el periodo comprendido 23 de enero al 22 de febrero.
Acompañar la realización de visitas tipo cliente oculto a los diferentes gestores farmacéuticos presentes en el municipio de Sogamoso red de las EAPB de Sogamoso, para inspeccionar el proceso de dispensación de medicamentos, atención de usuarios, verificación de la funcionalidad de la fila preferencial, dejando su respectiva acta con evidencia fotográfica.	Se entrega de manera virtual en la carpeta N°9	Se realiza visita tipo cliente oculto el día 19 de febrero 2026 a la farmacia Discolmets ubicada en el barrio Santa Helena
Brindar apoyo ante los tramites a realizar con el Edificio Central de la Alcaldía de Sogamoso y a los profesionales de auditoria en las jornadas de salud y demás actividades que lidere el área de Aseguramiento en conjunto con las demás dependencias y el seguimiento al correo saludauditoria1@sogamoso-boyaca.gov.co, referente a la información recibida por este medio y realizar las acciones que se le asignen.	N/A	Se realiza apoyo en el proceso de radicación de diversos documentos en el área de contratación, asegurando su correcta recepción y registro.
Guardar total reserva de la información que, por razón del servicio y desarrollo de sus actividades, así como hacer entrega de toda la información que se encuentre en su poder al momento de la terminación del contrato y organizar, archivar, legajar, foliar y realizar en forma cronológica debidamente archivada de acuerdo con la tabla de retención documental el archivo producto de su trabajo y apoyar la revisión del archivo de sus compañeros.	N/A	Se guarda total reserva de la información en el desarrollo de mis actividades. A la fecha, no se cuenta con archivo activo para archivar, organizar ni foliar.

Guardar total reserva de la información que, por razón del servicio y desarrollo de sus actividades, así como hacer entrega de toda la información que se encuentre en su poder al momento de la terminación del contrato y organizar, archivar, legajar, foliar y realizar en forma cronológica debidamente archivada de acuerdo con la tabla de retención documental el archivo producto de su trabajo y apoyar la revisión del archivo de sus compañeros.	N/A	Se guarda total reserva de la información en el desarrollo de mis actividades. A la fecha, no se cuenta con archivo activo para archivar, organizar ni foliar.

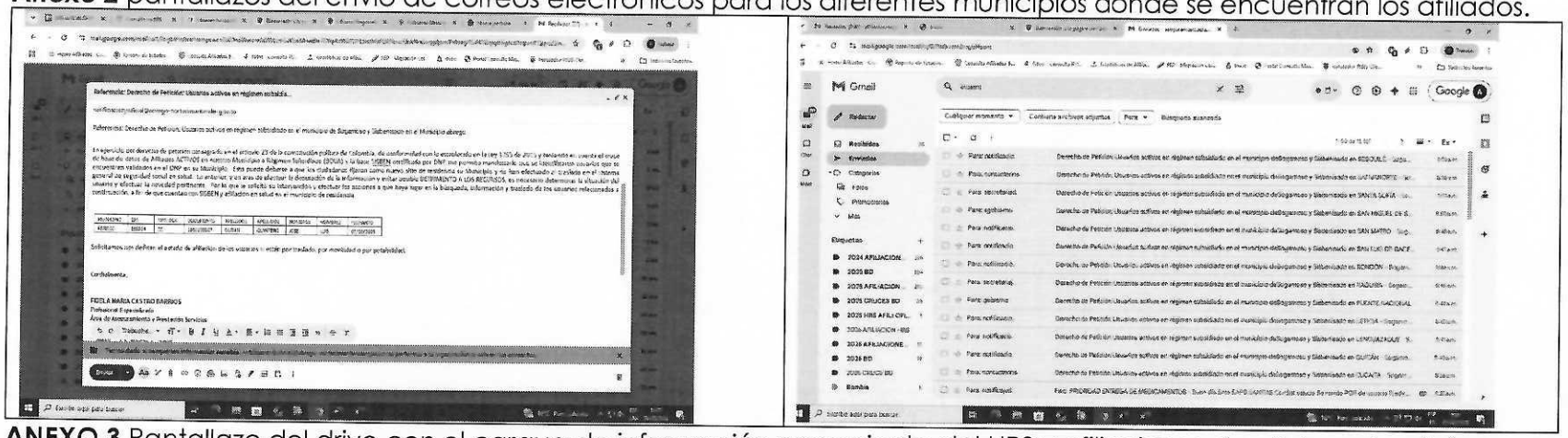
EDGAR RUBEN MEJIA DIAZ **CONTRATISTA**	**FIDELA MARIA CASTRO BARRIOS** **SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

Anexo 1 Lista de asistencia de las capacitaciones:

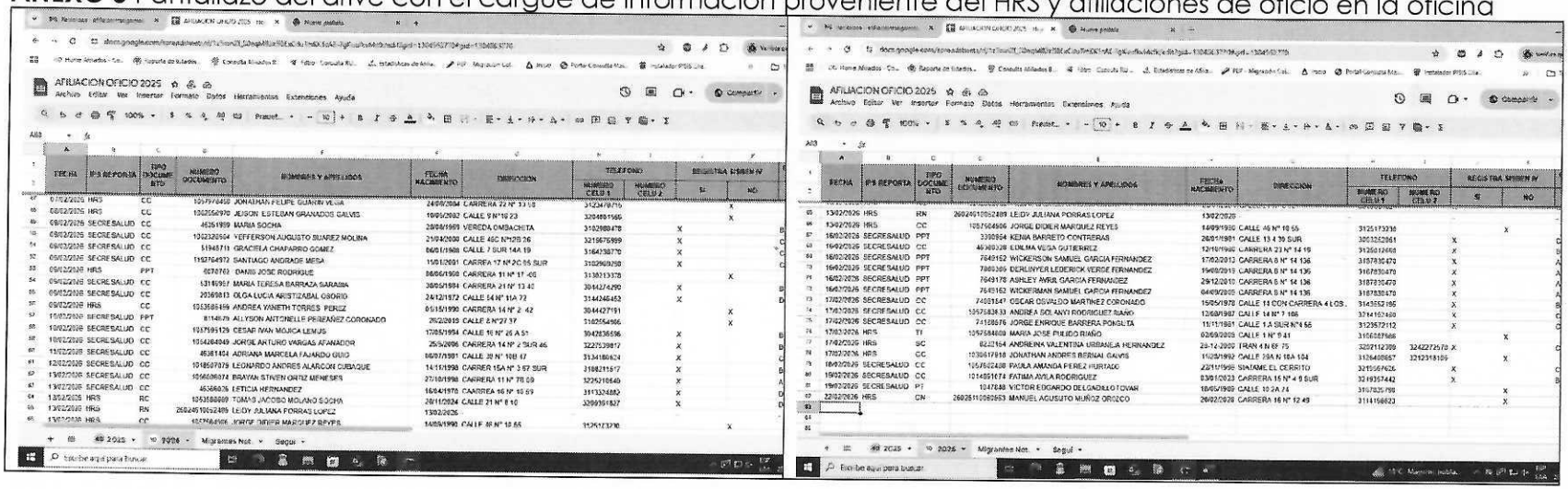
NOMBRE	Dependencia
Vivianas Cárdenas	Salud Sogamoso
Claudia Cruz	Salud Sogamoso
Andrea Ortiz	Salud Sogamoso
Zara Rojas	Salud Sogamoso
Yirley Vargas	Salud Sogamoso
Luz Marinez	Salud Sogamoso
Karol Roa	Salud Sogamoso
Magda Vargas	Salud Sogamoso
Yessica Cardenas	Salud Sogamoso
Andrea Aespinosa	Salud Sogamoso
Gloria Chaparro	Salud Sogamoso

Beatriz granados	Secretartia integracias
Sindy Vargas	Secretaria integracias
Deisy chaparro	CAMAD
Laura Guerrero	CAMAD
Lina Vargas	CAMAD

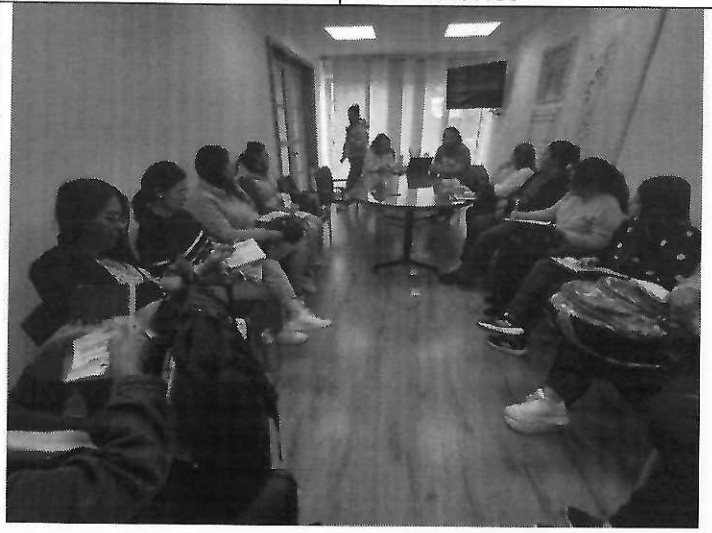
Anexo 2 pantallazos del envío de correos electrónicos para los diferentes municipios donde se encuentran los afiliados.



ANEXO 3 Pantallazo del drive con el cargue de información proveniente del HRS y afiliaciones de oficio en la oficina



ANEXO 4 Fotos de las capacitaciones



Lugar: Salud sogamoso **Fecha:** 30 de enero 2026

Lugar: CAMAD **Fecha:** 12 de Febrero 2026

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			EDGAR RUBEN MEJIA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO	BOYACA
DIRECCIÓN	CALLE 8 #5 N-39 39	TELÉFONO	742454
TIPO APORTANTE	15-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de apoyo a la agricultura
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	0 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4643140787	TIPO DE PLANILLA				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES 01	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES 01	AÑO	AÑO	2026
DÍAS DE MORA		3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/02/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN				[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23030	23030-PORVENIR	1	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 74.600	$ 700	$ 75.300
SUBTOTALES:										$ 74.600	$ 700	$ 75.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS047	EPS047-NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.400	$ 0	$ 500	$ 0	$ 58.400	$ 500	$ 0	$ 58.900
SUBTOTALES:													$ 58.400	$ 500	$ 0	$ 58.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IEP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.000	$ 2.000	$ 100	$ 0	$ 2.000
SUBTOTALES:									$ 2.000	$ 100	$ 0	$ 2.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																								PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIONES	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICACIÓN UAF/A ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1075883	MEJIA DIAZ EDGAR RUBEN	1-DEPENDIENTE	0-NO CONTRIBUYENTE PENSIONADO	$ 1.750.905																		23030-PORVENIR	1	$ 466.908	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 74.600	EPS047-NUEVA EPS CM	1	$ 466.908	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 466.908	0.5355%	$ 2.500	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 137.000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Sogamoso
CIUDAD DEL SOL, PUEBLO DE ACERO

CÓDIGO: AGH-01-02-F-02	LISTA DE ASISTENCIA	FECHA 2024/05	VERSIÓN: 4

COPIA CONTROLADA

Nombre del Evento: Capacitacion PIC deberes y derechos.

Lugar: Salud Sogamoso **Fecha:** 30-01-2026

Hora iniciación: 2'30 **Hora finalización:**

No.	Nombre Completo	Dependencia o Institución	N° Celular	Correo electrónico	Firma
1	Viviana Cárdenas Fonseca	Salud Sogamoso	3214144806	vivisCorFon@Gmail.com	Viviana C
2	claudia lorena cruz Capera	Salud sogamoso	3208043673	CLAUROKILL@GMAIL.COM	[illegible]
3	Andrea Ortiz Guevara	Salud Sogamoso	3203943008	andreaortizguevara@gmail.com	Andrea Ortiz G.
4	Laura Carolina Rojas Murillo	Salud Sogamoso	3103329069	Lauraojasmurillo2017@gmail.com	[illegible]
5	Yirley Tatiana Vargas	ESE Salud Sogamoso	3054492741	yitabonita23@gmail.com	TATIANA V
6	Luz Daly Martinez	Salud Sogamoso	3138002682	luzdalymartinez425@gmail.com	[illegible]
7	Karol Johana Roa Garzon	Salud sogamoso	3214657283	Karol.johana1995@gmail.com	[illegible]
8	Magda Johanna Vargas	Salud Sogamoso	3125126401	vargasmagdajohanna@gmail.com	[illegible]
9	Yessica Carolina Cardenas	Salud Sogamoso	3203714674	caryes1200@hotmail.com	[illegible]
10	Andrea Carolina Espinosa G.	Salud Sogamoso	3007281367	acespinosag9@gmail.com	[illegible]
11	Gloria Patricia Chaparro Barrera	Salud Sogamoso	46355687	gloriach1960@gmail.com	[illegible]
12	Ruben Mejia Diaz	Sec Salud	1057184911	arbon12@hotmail.com	[illegible]
13	Lady Paola Puentes Torres	Salud Sogamoso	3163755410	coordinacionpicsogamoso@gmail.com	[illegible]
	Firma responsable:	Firma Capacitador		Vo.Bo. Firma secretario y/o jefe Oficina	

Nota: Para el desarrollo de la actividad realizo entrega de **Refrigerios** SI___ NO ___ Cuantos Entrego ___ **Almuerzos** SI___ NO___ Cuantos Entrego___

NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO

CÓDIGO: AGH-01-02-F-02	LISTA DE ASISTENCIA	FECHA 2024/05	VERSIÓN: 4

COPIA CONTROLADA

Nombre del Evento: Deberes y Derechos de SGSSS - Sogamoso
Lugar Sogamoso - abuelo Prospero **Fecha** 11-Febrero-2026
Hora Iniciación: 2:30 **Hora finalización:** 4:30

No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	N° CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
9	Jennifer Andrea Mateo	Diseño y modalidades	3138401813	andreamateo2022@gmail.com	
10	Claudia Patricia Vega Medina	Aux. Enfermería	3123367521	vegamedinaclaudiapatricia@gmail.com	
11	Beatriz Fonseca Gonzales	Modalidades.	3118670160.	[illegible]	
12	Sindy Lorena Vargas S	Fisioterapeuta	3105640937	lorevargas1027@gmail.com.	LORENA VARGAS
13	Ruben Mejia Diaz	Contratista	3104022835	[illegible]	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Firma responsable:	Firma Capacitador	Vo.Bo. Firma secretario y/o jefe Oficina

Nombre del Evento:

NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO

CÓDIGO: AGH-01-02-F-02	LISTA DE ASISTENCIA	FECHA 2024/05	VERSIÓN: 4

COPIA CONTROLADA

Lugar	**Fecha**
Hora Iniciación:	**Hora finalización:**

No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	N° CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA

Firma responsable:	Firma Capacitador	Vo.Bo. Firma secretario y/o jefe Oficina

NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO

CÓDIGO: AGH-01-02-F-02	LISTA DE ASISTENCIA	FECHA 2024/05	VERSIÓN: 4

COPIA CONTROLADA

Nombre del Evento: Deberes y Derechos del SGSST de Sogamoso

Lugar: Sogamoso - Abuelo prospero **Fecha:** 11- Febrero - 2026

Hora Iniciación: 2:30 **Hora finalización:** 4:30

No.	Nombre	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Carol Castillo Rojas	Sec Integración	Coord. Centro Vida.	carolitassd@hotmail.com	
2	KATHYA ISABEL CHAPARRO FORERO	SEC. INTEGRACIÓN.	FISIOTERAPEUTA	Kai.Chaparroforero@hotmail.com	
3	Jhon Jairo Cely	Sec Integración	Instructores Danza	Jhon.cely@gmail.com	
4	WALTER ROLANDO CORTÉS	SEC. INTEGRACIÓN	EDU. FÍSICO	cortesvalterolando@gmail.com	
5	OSMAR MOLANO GARCIA	SEC. INTEGRACION	EDU. FISICO	molanoosmar@gmail.com	
6	Milena Montañez	Sec. Integración	Psicologa	montanezmilena14@gmail.com	
7	Nubia Corredor M.	Sec Integración	Instructor S. Danzas	nvmicome@gmail.com	
8	Jaime Rodriguez	Sec Int Soca	Psicólogo	Jaimepsi1@gmail.com	

Firma Organizador	Firma Capacitador	Vo.Bo. Firma Secretario y/o Jefe Oficina

NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO
PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO

Sogamoso
CIUDAD DEL SOL, PUEBLO DE ACERO

CÓDIGO: AGH-01-02-F-02	LISTA DE ASISTENCIA	FECHA 2024/05	VERSIÓN: 4

COPIA CONTROLADA

Nombre del Evento: Reunion Camad -Poblacion Migrante (venezolana) decreto 064

Lugar: CAMAD **Fecha:** 12-Feb-2026

Hora Iniciación: 3:00 pm **Hora finalización:** 4:30 pm

No.	Nombre	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Deisy Yaneth Chapano Rosas	CAMAD	Enfermera	cribcamad2025@gmail.com	[signature]
2	LAURA GUERRERO AVELLA	CAMAD	TRABAJADORA SOCIAL	cribcamad2025@gmail.com	[signature]
3	Ana Patricia Vargas Parra	CAMAD	Psicologo	cribcamad2025@gmail.com	[signature]
4	[illegible]	IS poblaciones	Trabajador Soc	[illegible]@carreros2023.gov	[signature]
5	Ruben Mejia Diaz	Contratista Sec Salud	Sec Salud	cibn12@hotmail.com	[signature]
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Firma Organizador	Firma Capacitador	Vo.Bo. Firma Secretario y/o Jefe Oficina
[signature]		