ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS) EN JARDINES INFANTILES	Código Versión: formato no controlado Fecha: Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL:	**LAS FLORES**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**DIANA RIOS LOZADA**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).			
			FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACION VIGENTE AL SGSSS?	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO	OBSERVACIONES
1	ERICK GAEL MACANA CASTIBLANCO	19/12/2022	24/052024	SÍ (x) NO( )	SALUD TOTAL	
2	NATHALY SOPHIA VARON ZAPATA	6/04/2022	24/05/2024	SÍ (x) NO( )	SALUD TOTAL	
3	EIMMY CELESTE HERNANDEZ REYES	28/06/2022	24/05/2024	SÍ (x) NO( )	CAFAM	
4	MAEL MARTIN GARCIA HIDALGO	5/07/2022	24/05/2024	SÍ (x) NO( )	CAPITAL SALUD	
5	ZOE AYLIN ORDOÑEZ DIAZ	27/04/2022	24/05/2024	SÍ (x) NO( )	CAFAM	
6	KEILY DALHIA PRIETO LOZANO	6/06/2024	24/05/2024	SÍ (x) NO( )	CAFAM	
7	ANTONELLA POVEDA VALBUENA	26/08/2024	24/05/2024	SÍ (x) NO( )	COMPENSAR	