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:	**JARDÍN COOFINANCIADO LAS FLORES**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**ESTELA RIOS GUERRERO**

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	IAN SANTIAGO GAITAN ARCHILA	21/08/2022	**27/05/2024**	SÍ (x) NO( )	SURA	
2	BRANDON JHOEL AUZAQUE GUERRERO	13/11/2022	**27/05/2024**	SÍ (x) NO( )	Sanitas	
3	ANGEL SAMUEL MARTINEZ GALEANO	06/08/2022	**27/05/2024**	SÍ (x) NO( )	CAPITAL SALUD	
4	DAMIAN DAVID LEON JULIO	11/06/2022	**27/05/2024**	SÍ (x) NO( )	SALUDTOTAL	
5	LUIS ALEXANDER CLARO CERVERA	06/09/2022	**27/05/2024**	SÍ (x) NO( )	SALUDTOTAL	
6	MARIA JOSÉ LEGUIZAMON HUACA	24/01/2023	**27/05/2024**	SÍ (x) NO( )	SANITAS	
7	ZOE ISABELLA MARTINEZ URREGO	07/05/2022	**27/05/2024**	SÍ (x) NO( )	Nueva EPS	