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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Codigo: FOR-PSS-500	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021037207-2/12/2021	
Página: 1 de 2	

JARDIN INFANTIL Tuna (0) Alta Otero NIVEL Pje RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Gloria Patricia Lopez C.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	BECERRA VERA MARIA SALOME	03 04 2020	51	25 07 2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
2	BLANCO CALDERON LAUREN ISABELA	11 12 2020	43	15 07 2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
3	COLON LOPEZ MARIA VICTORIA	28 09 2020	46	31 07 2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
4	CORONADO MOLINA LUCIANA	18 10 2020	45	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
5	DIAZ MORALES EMILIANO	25 07 2020	48	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
6	GOMEZ CAMACARO VIVIANA ISABEL	14 04 2020	61	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
7	GUZMAN THERAN AMY JULIANA	21 04 2020	51	18 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
8	GRACIA AREVALO ISAAC DAVID	Retirado	—	—	—	—	—	—	—	—	—			SI ☐ NO ☐	—	
9	MARTIN ZARZA ALLISON SOFIA	17 10 2020	45	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
10	MORALES MORENO SAMUEL ARTURO	22 09 2020	46	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
11	MORILLO AGUIRRE HILICH ABDIEL	23 04 2020	56	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓				SI ☐ NO ☒	5 08 2024	
12	PEREZ BELLO ADA CELESTE	30 11 2020	44	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
13	RINCON ALVAREZ GUADALUPE	11 08 2020	47	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
14	RAMIREZ CASTELLANOS AYLIN ISABELLA	20 10 2020	45	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
15	SUAREZ CORDOBA SARAH THALIA	05 10 2020	45	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
16	SUAREZ MURCIA JUAN DIEGO	27 04 2020	51	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
17	TAVERA LOPEZ ANTONIA	16 04 2020	51	25 07 24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
18	TOLOSA LEGUIZAMON NICOLAS	20 04 2020	50	25 07 2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
19	Ramirez Navarro Dannie Alex	04 11 2020	44	25 07 2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			SI ☒ NO ☐	2025	
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	pollo,meningitis y otras enf pentavalente: hep B . H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano.polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano.polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(camet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo I2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: Jardín Otero

NIVEL O GRUPO: Prejardín E

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Gloria Patricia Lopez Cardenas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	BECERRA VERA MARIA SALOME	03 04 20	51	25 07 24	SI NO	17 01 24		17 01 24	SI NO	13 0 24	SI NO	SI NO	14 07 23	SI NO	
2	BLANCO CALDERON LAUREN ISABELA	11 12 20	43	25 07 24	SI NO	03 07 24		03 07 24	SI NO	03 07 24	SI NO	SI NO		SI NO	
3	COLON LOPEZ MARIA VICTORIA	28 09 20	46	25 07 24	SI NO	26 01 24		26 01 24	SI NO	26 01 24	SI NO	SI NO		SI NO	
4	CORONADO MOLINA LUCIANA	18/10/20	40	25/07/24	SI NO	14 03 24			SI NO	14 03 24	SI NO	SI NO		SI NO	Seguimiento valoración
5	DIAZ MORALES EMILIANO	25/07/20	48	18 07 24	SI NO	01 03 24		11 03 24	SI NO	22 03 24	SI NO	SI NO	29/02/24	SI NO	Cargas - odontología control agosto
6	GOMEZ CAMACARO VIVIANA ISABEL	14 04 20	51	18 07 24	SI NO	28 12 23		16 05 24	SI NO	28 12 23	SI NO	SI NO	19 01 24	SI NO	24 6 meses Junio
7	GUZMAN THERAN AMY JULIANA	21.04.20	51	18 07 24	SI NO	02.02.24		02.02.24	SI NO	02.02.24	SI NO	SI NO	22-05-24	SI NO	6 meses - control Oct
8	GRACIA AREVALO ISAAC DAVID	PETICIÓN			SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
9	MARTIN ZARZA ALLISON SOFIA	17-10-20	45	11 07 24	SI NO	23 01 24		31 01 24	SI NO	23 01 24	SI NO	SI NO	25 01 24	SI NO	Control 6 meses - Junio
10	MORALES MORENO SAMUEL ARTURO	22/04/2020	46	15 04 24	SI NO	26 10 23		30 03 24	SI NO	18.04/24	SI NO	SI NO	16.03.24	SI NO	
11	MORILLO AGUIRRE HILICH ABDIEL	23 04 20	50	25 07 24	SI NO	22 07 24		24 07 24	SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	No tiene
12	PEREZ BELLO ADA CELESTE	07/11/20	44	20 07 24	SI NO	17 02 24		25 05 24	SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	visual = control en Enero 25
13	RINCON ALVAREZ GUADALUPE	11 08 20	47	21 07 24	SI NO	17 01 24		17 01 24	SI NO	17 01 24	SI NO	SI NO	23 11 23	SI NO	Cita 6 meses mayo
14	RAMIREZ CASTELLANOS AYLIN ISABELLA	20 10 20	48	25 07 24	SI NO			26 09 23	SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
15	SUAREZ CORDOBA SARAH THALIA	25 10 20	47	25 07 24	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
16	SUAREZ MURCIA JUAN DIEGO	23 04 20	51	25 07 24	SI NO	16 08 23		15 05 23	SI NO	15 03 23	SI NO	SI NO	17 11 23	SI NO	
17	TAVERA LOPEZ ANTONIA	16.04.2020	51	29 07 24	SI NO	25 07 24		25 07 24	SI NO	25 07 24	SI NO	SI NO	26 02 24	SI NO	Seguimiento
18	TOLOSA LEGUIZAMON NICOLAS	20 09 20	50	18 07 24	SI NO	20 10 23		08 11 23	SI NO	08 11 23	SI NO	SI NO	14 11 23	SI NO	Actualizar certificados
19	Dominic Alexis Ramirez Ramirez	09 11 20	44	02.08.24	SI NO	22 01 24		22.08.24	SI NO	22.08.24	SI NO	SI NO		SI NO	
20					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
21					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
22					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
23					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
24					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
25					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
26					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
27					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
28					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
29					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	
30					SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	

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: TUNA ALTA OTERO — Jardín Otero

NIVEL O GRUPO: PREJARDIN E — Prejardín E

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: — Gloria Patricia López Cárdenas

	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS)						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año) 27/06/2024	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Primer semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Primer semestre)	FECHA SEGUNDA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Segundo semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Segundo semestre)	OBSERVACIONES
1	BECERRA VERA MARIA SALOME	03/04/2020	27/06/24	SÍ ☒ NO ☐	Compensar	12/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	Compensar	
2	BLANCO CALDERON LAUREN ISABELA	11/12/2020	27/06/24	SÍ ☒ NO ☐	Compensar		SÍ ☒ NO ☐	Compensar	
3	COLON LOPEZ MARIA VICTORIA	28/09/2020	27/06/24	SÍ ☒ NO ☐	Famisanar.		SÍ ☒ NO ☐	Famisanar	
4	CORONADO MOLINA LUCIANA	18/10/2020	27/06/24	SÍ ☒ NO ☐	Salud total		SÍ ☒ NO ☐	Salud Total	
5	DIAZ MORALES EMILIANO	29/09/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒	Famisanar		SÍ ☒ NO ☐	Salud Total	
6	GOMEZ CAMACARO VIVIANA ISABEL	14/04/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒	Compensar		SÍ ☐ NO ☐	Compensar	
7	GUZMAN THERAN AMY JULIANA	21/04/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒	Compensar		SÍ ☒ NO ☐	Compensar	
8	GRACIA AREVALO ISAAC DAVID	01/08/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒	Nueva EPS		SÍ ☐ NO ☐	Retirado	
9	MARTIN ZARZA ALLISON SOFIA	17/10/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒			SÍ ☐ NO ☐	Salud Total	
10	MORALES MORENO SAMUEL ARTURO	22/09/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒	Aliansalud	15/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	Aliansalud	
11	MORILLO AGUIRRE HILICH ABDIEL	23/04/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒	Capitalsalud		SÍ ☐ NO ☐		Se solicita act
12	MOYETONES TORRENS NOAH RAFAEL	22/07/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒			SÍ ☐ NO ☐	Retirado	
13	PEREZ BELLO ADA CELESTE	07/11/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒	Nueva Eps.	18/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	Nueva EPS	
14	RINCON ALVAREZ GUADALUPE	07/09/2020	27/06/24	SÍ ☒ NO ☐	Salud total		SÍ ☐ NO ☐		
15	RAMIREZ CASTELLANOS AYLIN ISABELLA	21/10/2020	27/06/24	SÍ ☒ NO ☐	Sura		SÍ ☒ NO ☐	Sura	
16	SUAREZ CORDOBA SARAH THALIA	05/10/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒			SÍ ☐ NO ☐		
17	SUAREZ MURCIA JUAN DIEGO	27/04/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒	Sanitas		SÍ ☒ NO ☐	Sanitas	
18	TAVERA LOPEZ ANTONIA	16/04/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒	Sanitas	12-07-2024	SÍ ☒ NO ☐	Sanitas	
19	TOLOSA LEGUIZAMON NICOLAS	20/04/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☒	Sanitas		SÍ ☐ NO ☐		Se pide actualizacion
20	Dominic Alexiz Ramos Vacca	09/11/2020	27/06/24	SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
21				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
22				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
23				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
24				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		