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:	
NIVEL O GRUPO:	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	**AVILA ROBLES MELANNY SAMANTHA**	11,11,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	SURA	
2	**CALAMBAS SEGURA JOEL MATIAS**	09,11,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
3	**CASALLAS MARTIN MARIA JOSE**	05,07,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
4	**ENSUNCHO CLAROS SAMANTHA**	08,07,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
5	**HERNANDEZ MARIN THIAGO MATIAS**	07,07,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
6	**LINARES RAMOS ERICK SAMUEL**	23,10,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
7	**PRADA RAIRAN MARIHAM ADELYNE**	14,11,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
8	**ROMERO QUINTERO THIAGO SMITH**	06,04,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
9	**SANCHEZ DIASZ NEFER FERNEY**	09,07,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
10	**ROMERO CASTILLO JOAN SEBASTIAN**	28,09,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
11				SÍ ☐ NO ☐		
12				SÍ ☐ 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:	
NIVEL O GRUPO:	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	ARAUJO MELENDEZ HARRY ALEJANDRO	22,06,2021	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
2	DIAZ GOMEZ JOSE GABRIEL	12,05,2021	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
3	GONZALEZ RAMIREZ AILEN ISABELLA	09,09,2021	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
4	JIMENEZ LOPEZ JAVIER ALEJANDRO	17,04,2021	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
5	LEONEL DIAZ MIGUEL ANGEL	19,08,2021	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
6	LOPEZ ERAZO SALOME	29,01,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
7	MANZANO LINARES ELIAN DAVID	26,03,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
8	MANZANO TORREZ SALOME	09,03,2022	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
9	MUÑOZ HERRERA NICOLAS	23,10,2021	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
10	QUINTERO BARRIOS ALAN SMITH	16,11,2021	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	SURA	
11	RODRIGUEZ ALVIS EVELIN MARIANA	17,11,2021	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
12	SANJUANES JIMENEZ HELLEN SARAY	18,11,2021	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
13	SOLARTE ORTIZ ANA VICTORIA	19,11,2021	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
14				SÍ ☐ 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:	
NIVEL O GRUPO:	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	PRIETO YARA EMA ISABEL	10,10,2021	33	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
2	PRIETO YARA SAMARA VALENTINA	16,02,2021	40	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
3	CARDOZO RODRIGUEZ EITHAN SAMUEL	09,04,2021	39	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
4	GAVIRIA PLAZAS MELANY FERNANDA	30,01,2021	41	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
5	CARVAJALINO GALINDO BRIANA LISBETH	29,12,2021	30	SÍ ■ NO ☐	ECOOPSOS	
6	CARDENAS TRUJILLO YEREMY JAVIER	07,05,2021	38	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
7	SILVA RODRIGUEZ MARILIN SELESTE	16,10,2021	32	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
8	MURILLO HERRERA LIZ JULIANA	11,04,2021	39	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
9	AGUIRRE VALASQUEZ DOMINIK SANTIAGO	01,08,2021	35	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
10	ACUÑA HERRERA LIAN ESTEBAN	03,07,2021	36	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
11	RODRIGUEZ BRITEL MATTHEWS GAEL	23,04,2021	38	SÍ ■ NO ☐		
12	TARAZONA SOLANO THOMAS GABRIEL	30,06,2021	36	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
13	RIVERA MORENO MAITE SAMANTA	11,11,2021	32	SÍ ■ 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:	
NIVEL O GRUPO:	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	AQUINO PERDOMO SHARLOTT ALEJANDRA	22,06,2020	15,06,2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
2	GOMEZ GALINDO BREIDAN SMITH	11,10,2020	16,06,2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
3	GONZALEZ OLIVERO BRITNY MARIA	15,04,2020	17,06,2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
4	GUZMAN TOVAR LUCIANA SALOME	11,09,2020	18,06,2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
5	HERNANDEZ VIELMA ANGEL DAVID	11,01,2021	19,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
6	LOPEZ BORGES KARLA YOSELIN	19,05,2020	20,06,2024	SÍ ■ NO ☐	ECOOPSOS	
7	MURILLO DIAZ AARON SEBASTIAN	22,03,2021	21,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
8	PAEZ LASSO ARIANY MARIA	27,12,2020	22,06,2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
9	PAEZ UREÑA SUMMER SKAILETH	10,02,2021	23,06,2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
10	PALMA MORENO IAN SAMUEL	15,04,2020	24,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
11	PEREZ SOGAMOSO AMELIA VICTORIA	11,09,2020	25,06,2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
12	PINEDA GORDILLO DAMIAN FELIPE	11,01,2021	26,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
13	PLAZAS CHAMORRO DAILYN LUCIANA	16,10,2021	27,06,2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
14	PORRAS VELASQUEZ EIMMY KATALLEYA	22,03,2020	28,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
15	PUERTAS MORENO MARTIN	27,12,2020	29,06,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
16	RIVAS CASTAÑEDA MARIA PAULA	15,04,2020	30,06,2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
17	ROBLES MEDINA HANNA VALERIA	11,09,2020	01,07,2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
18	RONDON RODRIGUEZ SHARON VALERIA	11,01,2020	02,07,2024	SÍ ■ NO ☐	SURA	
19	VILLAMIL PAEZ DULCE ISABELLA	15,04,2020	03,07,2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
20	YARA CASTIBLANCO EVELIN SAMANTHA	11,09,2020	04,07,2024	SÍ ■ NO ☐		
21	ZAMBRANO TAMBO MAYDE SOFIA	11,01,2021	05,07,2024	SÍ ■ NO ☐		
22	ZARATE SAENZ HELLEN MARIANA	19,05,2020	06,07,2024	SÍ ■ NO ☐		
23				SÍ ☐ 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:	
NIVEL O GRUPO:	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	AGUAS VILLAMIL ABBY LUCIANA	05,01,2021	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPENSAR	
2	ARILA MONTAÑA CARLOS DANIEL	17,02,2021	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
3	CAVIEDES SANCHEZ YURY VANESA	09,05,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	SANITAS	
4	ERAZO NOGUERA LIAM DAVID	27,08,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
5	GAMBOA BARRIOS DILAN DAVID	20,06,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPENSAR	
6	GONZALEZ LUCENA SILVIA SELESTE	13,10,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
7	MOLINA CARDOSO EDRIK JESUS	26,05,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
8	NEIRA ROJAS EIDAN DAMIAN	12,12,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	FAMISANAR	
9	ORTIZ HILARION AILYN VICTORIA	20,03,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
10	ORTIZ MANCERA CHARLOTT DAYARY	22,03,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	SURA	
11	PEÑA MANRIQUE ELIZABETH TALIANA	27,12,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPENSAR	
12	PRIETO CASTILLO IAN SEBASTIAN	15,04,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
13	QUIMBAYO GUTIERREZ THAMARA	11,09,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPENSAR	
14	RIVAS ORDOÑEZ EIDER GABRIEL	11,01,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
15	RODRIGUEZ ILARION AILIYN ISABELLA	15,04,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	SURA	
16	ROMERO MOLINA LUCIANA	11,09,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
17	ROMERO NOGUERA EVOLLETT SADAY	11,01,2021	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
18	SOLANO DAZA ANDY ESTEBAN	19,05,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
19				SÍ ☐ 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:	
NIVEL O GRUPO:	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	

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	ACOSTA CELIS DANIEL STIEVEN	05,01,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
2	LEONEL DIAS EMA LUCIANA	17,02,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
3	BUITRON SOSA SARA VALENTINA	09,05,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	FAMISANAR	
4	CORREA TORDECILLA MATHEUS ALEXANDER	27,08,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
5	VEGA MENDOZA IAN SAMUEL	17,02,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	SURA	
6	GARCIA PEREZ BRENDA STEFANIA	09,05,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPENSAR	
7	GUTIERREZ ALVEAR NAOMI SOFIA	27,08,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
8	HERNANDEZ MARIN DAHICRIH	20,06,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPENSAR	
9	HURTADO HERNANDEZ ALAN SEBASTIAN	13,10,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
10	LINAREZ RAMOS JHON ANDERSON	26,05,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	SURA	
11	LOPEZ CARDENAS JARBEY ANDRES	12,12,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
12	MARTINEZ ROJAS ANA MARIA	20,03,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
13	TRUJILLO CUESTA JUAN SEBASTIAN	21,01,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
14	MONGUI SANCHEZ MARIANA ISABELLA	19,08,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐		
15	ORDOSGOIHI RIVERA THOMAS IGNACIO	22,04,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐		
16	RAMIREZ CASTRO NICOLL SARAY	20,06,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐		
17	REYES ROMERO AXEL DAMIAN	13,10,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	COMPENSAR	
18	RODRIGUEZ NOGUERA ISABELA	26,05,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
19	RODRIGUEZ RAMIREZ DOMINICK LEANDRO	12,12,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	SURA	
20	SOLARTE ORTIZ ALAN JOSUE	20,03,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
21	SUAREZ PEÑA DILAN EMANUEL	22,03,2020	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
22	VERA RAMOS CAROLL SAMANTAHA	14,09,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
23	LOZANO TORRES MARIA JOSE	15,09,2019	15,06,2024	SÍ ☐ NO ☐		
24				SÍ ☐ NO ☐		