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: SALAMANDRA

NIVEL O GRUPO:PARVULOS 2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:LUZ KIMELY MATTA LOZANO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿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	SAMY VALERIA ALVARADO LENIS	7/09/2021		SÍ ☐ NO ☐		22/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	COMPENSAR CONTRI	
2	LUCIANA GOMEZ BUITRAGO	28/07/2021		SÍ ☐ NO ☐		23/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	NUEVA EPS CONTRIB	
3	MATHIAS CARMONA ULLOA	18/02/2022		SÍ ☐ NO ☐		22/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	SALUD TOTAL CONTR	
4	HOSTIN SAMUEL MONTAÑO CABRERA	13/09/2021		SÍ ☐ NO ☐		26/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	SURAMERICANA CON	
5	ZOE LUCIANA MOSQUERA HERRERA	17/11/2021		SÍ ☐ NO ☐		23/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	CAPITAL SALUD SUBS	
6	MARIA VICTORIA OCAMPO SUAREZ	16/10/2021		SÍ ☐ NO ☐		23/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	FAMISANAR SUBSIDIA	
7	ESTEBAN OSORIO ORDOÑEZ	3/02/2022		SÍ ☐ NO ☐		22/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	SALUD TOTAL CONTR	
8	EVELIN SUSANA ROZO PALACIOS	6/07/2021		SÍ ☐ NO ☐		22/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	SALUD TOTAL CONTR	
9	DAVID EMMANUELSANCHEZ BOLIVAR	27/11/2021		SÍ ☐ NO ☐		23/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	CAPITAL SALUD SUBS	
10	FELIX EMMANUEL SANCHEZ OVIEDO	7/09/2021		SÍ ☐ NO ☐		26/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	CAPITAL SALUD SUBS	
11	DANIEL ELIAS TAPIERO ORTIZ	3/05/2021		SÍ ☐ NO ☐		22/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	FAMISANAR CONTRIB	
12	JOEL MATIAS MONROY FAGUA	29/04/2021		SÍ ☐ NO ☐		23/07/2024	SÍ ☒ NO ☐	SALUD TOTAL CONTR	
13				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
14				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
15				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
16				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
17				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
18				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
19				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
20				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
21				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
22				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
23				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
24				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
25				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
26				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
27				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
28				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
29				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
30				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
31				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
32				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
33				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
34				SÍ ☐ NO ☐			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:			**SALAMANDRA**							
NIVEL O GRUPO:			**CAMINADORES 2**							
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			**DIANA SIERRA**							
			AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).							
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿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	BRAYAN SAMUEL GARAVITO PATIÑO	27/10/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
2	ANGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZON	26/04/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
3	CHRISTOPHER DAVID HERNANDEZ ULTENGO	13/04/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
4	CRISTOFER JOEL SALAS MARTINEZ	13/11/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	ALIAN SALUD	31/07/2024	SÍ [ ] NO [x]		SE ORIENTA A LA FAMILIA Y REALIZO LA AFILIACION EN CAPITAL SALUD EN LA ESTACION DE MANITAS LE INDICAN QUE DESPUES DE 40 DIAS YA APARECE
5	MARIA JOSE SANCHEZ OYOLA	23/03/2023	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
6	JUAN FELIPE VEGA HERNANDEZ	31/12/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
7	CELESTE BEDOYA BORJA	1/12/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	SURAMERICANA	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SURAMERICANA	
8				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
9				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
10				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
11				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
12				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
13				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
14				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
15				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
16				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
17				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
18				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
21				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
22				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
23				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				SÍ [ ] NO [ ]			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:SALAMANDRA

NIVEL O GRUPO:CAMINADORES 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MARCELA MALDONADO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿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	ROSA MARIA CUBILLOS PALACIOS	8/06/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR SUBSIDIADO	22/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	
2	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR CONTRIBUTIVO	23/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR CONTRIBUTIVO	
3	KAROL SOFIA CHAVEZ GONZALEZ	28/04/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR SUBSIDIADO	15-jul	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR SUBSIDIADO	
4	SARA GABRIELA CRUZ LANDAZURI	5/05/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	23/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
5	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALU SUBSIDIADA	23/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALU SUBSIDIADA	
6	LUIS MATIAS PALACIOS MURILLO	24/10/2022	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	15-jul	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	
7	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	28/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	23/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
8				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
9				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
10				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
11				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
12				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
13				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
14				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
15				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
16				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
17				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
18				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
21				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
22				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
23				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				SÍ [ ] NO [ ]			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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**ALEXANDRA VELANDIA LOPEZ**

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	LIAM SANTIAGO TAUTIVA CARRILLO	04/05/2020	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR EPS	
2	HEILEN YULIETH MAHECHA TORRES	15/07/2020	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD EPS-S	
3	MARIA ALEJANDRA MORENO HERNANDEZ	02/04/2020	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR EPS	
4	JEAN CARLOS MINA MANYOMA	06/01/2021	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	
5	LIAM SAMUEL PINZON FERNANDEZ	29/04/2020	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	
6	DANNYA SAMANTHA MACIAS QUINA	18/03/2021	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS- S	
7	SALOME AMAYA INFANTE	22/02/2021	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	
8	LIA YSAIA MARIN MARIN	19/05/2020	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD EPS-S	
9	LEXIE NICOLL GONZALEZ ARIZA	25/10/2020	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	
10	EMILIANO DE JESUS ESPINOZA MARQUEZ	23/11/2020	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD EPS-S	
11	JHOAN LEONARDO LOBO RIOS	22/06/2020	31/07/2024	SÍ [ ] NO [X]		NIÑO DE PROCEDENCIA VENEZO0LANA LA FAMILIA HA ADELANTADO GESTION PARA OBTENER EL PPT Y ASI PODER AFILIAR EL NIÑO AL SGSSS
12	LESLY NAHOMY ROJAS HERRERA	05/03/2021	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD EPS-S	
13	ANDRIY DE JESUS SANCHEZ HERNANDEZ	11/02/2021	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	
14	SAID MATEO URQUIJO LINARES	04/06/2020	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS EPS-S	
15	AMBAR ANABELIS PAREDES GARCIA	06/07/2020	31/07/2024	SÍ [ ] NO [X]		NIÑA DE PROCEDENCIA VENEZOLANA LA FAMILIA HA ADELANTADO GESTION PARA OBTENER EL PPT Y ASI PODER AFILIAR LA NIÑA AL SGSSS
16	LIAN YAIR OCHOA CHACON	05/07/2020	31/07/2024	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD EPS-S	
17	ZARAY GABRIELA TORO BARAHONA	10/02/2021	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR EPS	
18	DANIEL JOSUÈ LUNA VIVAS	03/03/2021	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	
19				SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]		
22				SÍ [ ] NO [ ]		
23				SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]		
34				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:	**SALAMNDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**DARLIN SAYDA MOSQUERA**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿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	SAMUEL RODRIGUEZ MALDONADO	23/10/2021		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [x] NO[ ]	FAMISANAR	
2	ERICK JHOEL URREGO LINARES	24/01/2022		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [ ] NO[ ]	ALIANZA SALUD	
3	ASHLY YIRETH AVILA SANCHEZ	21/06 /2021		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [x] NO[ ]	CAPITAL SALUD	
4	CARLOS ANDRES RIASO PALACIOS	24 / 03 / 2022		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [ ] NO[ ]	SALUD TOTAL	
5	JOUSTIN DAVID HERRERA LEDESMA	29 / 05 / 2021		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [x] NO[ ]	CAPITAL SALUD	
6	ERICK MATEO GORDILLO GONZALEZ	30/11/2021		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [x] NO[ ]	FAMISANAR	
7	ASHLY XIMENA RAMIREZ VARGAS	13/05/2021		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [x] NO[ ]	COMPENSAR	
8	HANNA SOFIA MARTINEZ GARCIA	05 /10 /2021		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [x] NO[ ]	NUEVA EPS	
9	JHOAN DAVID PALACIOS PALACIOS	14/08/2021		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [x] NO[ ]	CAPITAL SALUD	
10	ANA SOFIA MORENO ORTIZ	1/06/2021		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [x] NO[ ]	FAMISANAR	
11	ASHLY PAOLA ACERO SEPULVEDA	14/10/2021		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [ ] NO[ ]	NUEVA EPS	
12	THIAGO ALEJANDRO GARZON TAMAYO	11/O3/2022		SÍ [ ] NO[ ]		29/07/2024	SÍ [x] NO[ ]	CAPITAL SALUD	
13				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
14				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
15				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
16				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
17				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
18				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
19				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
20				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
21				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
22				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
23				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
24				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
25				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
26				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
27				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
28				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
29				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
30				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
31				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
32				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
33				SÍ [ ] NO[ ]			SÍ [ ] NO[ ]		
34				SÍ [ ] NO[ ]			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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LEIDY PAOLA DUQUE UMBARILA**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿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	IAN SANTIAGO ANGEL GOMEZ	11/08/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
2	YEIDERLING OSKARLI SIERRA APONTE	22/05 2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
3	KAROL YULIANA CUELLAR MARTINEZ	10/10/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
4	DHALIA ISABELLA CAMACHO ANGULO	8/09/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
5	CAROL SALOME GONZALEZ ARBOLEDA	14/09/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
6	MATIAS ALFONSO CORONADO	16/12/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
7	YOSMAN DAVID GONZALEZ LEMUS	13/03/2021		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
8	ANGEL ESTIVEN ROJAS FORERO	3/01/2021		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
9	DUVER ALEJANDRO BUSTAMANTE DUARTE	12/11/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
10	JHOAN CAMILO CORZO YAIMA	30/09/2021		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
11	ERIK MATHIAS GUTIERREZ CAICEDO	8/03/2021		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SURAMERICANA EPS	
12	DYLAN DANIEL MOROS TIVAMOS	15/06/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SURAMERICANA EPS	
13	MIKE ANTHONY HURTADO RIAÑÓ	9/06/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
14	LUISA FERNANDA PEÑALOSA VARGAS	23/08/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
15	SHAIRA MICHAEL CAPERA ARIZA	10/10/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
16	ANYERSON ANDRES MALAVER QUINTERO	29/08/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ☐ NO ■	COMPROMISI	FAMILIA MIGRANTE SE ENCUENTRA EN TRAMITE PPT
17	SOL ADRIANA TORRES SANCHEZ	11/01/2021		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS	
18				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
19				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
20				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
21				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
22				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
23				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
24				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
25				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
26				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
27				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
28				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
29				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
30				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
31				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
32				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
33				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		

34				SÍ ☐ NO ☐			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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**MATERNAL 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LEYDI YOANA HERNANDEZ JERES**

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	JOSUE DAVID BOCANEGRA FORERO	5/04/2023	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
2	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	
3	DERECK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	31/07/2024	SÍ [ ] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
4	JANA SOFIA GONZALEZ HERRERA	5/05/2023	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	COOSALUD EPS S.A	
5	EVELYN ELIZABETH PARRA CASTRO	17/04/2023	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR S.A.S	
6	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	4/08/2023	31/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
7				SÍ [ ] NO [ ]		
8				SÍ [ ] NO [ ]		
9				SÍ [ ] NO [ ]		
10				SÍ [ ] NO [ ]		
11				SÍ [ ] NO [ ]		
12				SÍ [ ] NO [ ]		
13				SÍ [ ] NO [ ]		
14				SÍ [ ] NO [ ]		
15				SÍ [ ] NO [ ]		
16				SÍ [ ] NO [ ]		
17				SÍ [ ] NO [ ]		
18				SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]		
21				SÍ [ ] NO [ ]		
22				SÍ [ ] NO [ ]		
23				SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]		
34				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: SALAMANDRA

NIVEL O GRUPO: PRE-JARDIN 2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MAYURLY PARRA SIERRA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿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	JEILYN MICHELL RIASCO PALACIOS	21/08/2020	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
2	ALISSON ALEJANDRA ACEVEDO VARGAS	7/03/2021	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
3	LYAN DAMIIAN NORIEGA GARZON	8/06/2020	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
4	EYDAN DAVID GUIZA GARZON	23/01/2021	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
5	MARIA PAULA GUTIERREZ PUSCUE	31/03/2021	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
6	DAHRIEN SANTIAGO BARRETO ANDICA	19/08/2020	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
7	MADELEN VICTORIA RODRIGUEZ MAHECHA	2/06/2020	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
8	MARTIN GOMEZ SANABRIA	22/10/2022	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SURAMERICANA		SÍ [ ] NO [ ]		
9	AMY SOPHIA LEMOS GALLARDO	20/06/2020	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
10	SAMUEL ESTIVEN ALVAREZ VARELA	9/01/2021	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
11	MIA ROMINA FLORES GARCIA	19/09/2020	30/07/2024	SÍ [ ] NO [x]			SÍ [ ] NO [ ]		AUN NO HAN TENIDO RESPUESTA DEL PPT
12	EIMY PULIDO BURGOS	29/12/2020	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
13	SELENA MARTINEZ VALDERREY	12/10/2020	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
14	EDWINER ANTHONY CASTILLO VILORIA	27/10/2022	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
15	JACOB SMITH BAQUERO ARANDIA	18/08/2020	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	ALIANSALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
16	JOHANGLER ELIEZER RODRIGUEZ UTRERA	2/07/2020	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
17	BRIAN STICK LOPEZ GARAY	3/08/2020	30/07/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
21				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
22				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
23				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				SÍ [ ] NO [ ]			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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LEIDY PAOLA DUQUE UMBARILA**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿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	IAN SANTIAGO ANGEL GOMEZ	11/08/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
2	YEIDERLING OSKARLI SIERRA APONTE	22/05 2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
3	KAROL YULIANA CUELLAR MARTINEZ	10/10/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
4	DHALIA ISABELLA CAMACHO ANGULO	8/09/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
5	CAROL SALOME GONZALEZ ARBOLEDA	14/09/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
6	MATIAS ALFONSO CORONADO	16/12/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
7	YOSMAN DAVID GONZALEZ LEMUS	13/03/2021		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
8	ANGEL ESTIVEN ROJAS FORERO	3/01/2021		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
9	DUVER ALEJANDRO BUSTAMANTE DUARTE	12/11/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
10	JHOAN CAMILO CORZO YAIMA	30/09/2021		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
11	ERIK MATHIAS GUTIERREZ CAICEDO	8/03/2021		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SURAMERICANA EPS	
12	DYLAN DANIEL MOROS TIVAMOS	15/06/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SURAMERICANA EPS	
13	MIKE ANTHONY HURTADO RIAÑÓ	9/06/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
14	LUISA FERNANDA PEÑALOSA VARGAS	23/08/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
15	SHAIRA MICHAEL CAPERA ARIZA	10/10/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
16	ANYERSON ANDRES MALAVER QUINTERO	29/08/2020		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ☐ NO ■	COMPROMISIO	FAMILIA MIGRANTE SE ENCUENTRA EN TRAMITE PPT
17	SOL ADRIANA TORRES SANCHEZ	11/01/2021		SÍ ☐ NO ☐		24/07/2024	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS	
18	DENZEL CESPEDES FERNANDEZ	20/05/2020		SÍ ☐ NO ☐		2/08/2024	SÍ ☐ NO ■	COMPROMISO 1	FAMILIA MIGRANTE DE CUBA SE ENCUENTRA EN TRAMITE EPS
19				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
20				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
21				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
22				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
23				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
24				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
25				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
26				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
27				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
28				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
29				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
30				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
31				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
32				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
33				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		

34				SÍ ☐ NO ☐			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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**MATERNAL 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**DIANA ELIZABETH MORALES MARTIENZ**

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	EMILIE SAMARA HOYOS PEÑA	4/05/2023	27/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
2	DILAN STIVEN GALLEGO CADENA	23/08/2023	27/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
3	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	27/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
4	MARIA VICTORIA LUGO NAVAS	7/06/2023	27/06/2024	SÍ [ ] NO [x]		SE ENCUENTRAN GESTIONANDO LOS TRAMITES DE DEL PPT , YA QUE SON DE PROCEDENCIA VENEZOLANA Y NO TIENEN DOCUMENTOS
5	IAN CAMILO GALLEGO MARTINEZ	11/07/2023	27/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	EPS FAMISANAR	
6	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	27/06/2024	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
7				SÍ [ ] NO [ ]		
8				SÍ [ ] NO [ ]		
9				SÍ [ ] NO [ ]		
10				SÍ [ ] NO [ ]		
11				SÍ [ ] NO [ ]		
12				SÍ [ ] NO [ ]		
13				SÍ [ ] NO [ ]		
14				SÍ [ ] NO [ ]		
15				SÍ [ ] NO [ ]		
16				SÍ [ ] NO [ ]		
17				SÍ [ ] NO [ ]		
18				SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]		
21				SÍ [ ] NO [ ]		
22				SÍ [ ] NO [ ]		
23				SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]		
34				SÍ [ ] NO [ ]		