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 Alta otero NIVEL Parvulos D RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Maria Sarabia

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	ALMECIGA ACERO VERONICA	15/06/2021	32	17/09/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion Rubeola	SI ☒ NO ☐	15/06/2026	
2	COLON OBERTO LUCAS ANDRES	17/06/2021	32	17/09/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	17/06/2026	
3	DELGADO BARONA MARTIN	01/06/2021	39	17/09/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	triple viral	SI ☐ NO ☐	01/06/2026	
4	DUARTE OSORIO ANA ALEJANDRA	15/04/2021	39	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI ☒ NO ☐	15/06/2026	
5	FARIA CHIRINOS BHELLA DYLIANNIS	11/05/2021	38	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	otra	SI ☒ NO ☐	11/05/2026	Egresada
6	GOMEZ GOMEZ PAULA VALERIA	28/04/2021	38	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Polio	SI ☐ NO ☐	28/04/2026	
7	GONZALEZ ROSARIO SAMARA	23/06/2021	32	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion Rubeola	SI ☒ NO ☐	23/06/2026	
8	GONZALEZ RUIZ SAMANTHA PAOLA	21/04/2021	39	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion Rubeola	SI ☒ NO ☐	21/06/2026	suspendido
9	GONZALEZ QUIROGA GABRIEL ANTONIO	03/08/2021	36	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	SR	SI ☒ NO ☐	03/06/2026	Egresado
10	GUERRERO ROJAS EVAN SAMUEL	24/05/2021	38	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	24/05/2026	
11	JIMENEZ PEDRAZA JERONIMO	30/06/2021	32	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Meningococo	SI ☐ NO ☐	30/06/2026	
12	LEMUS COLLAZOS KILLIAN JOSHUA	26/06/2021	32	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	DPT 18 mes	SI ☒ NO ☐	26/06/2026	Suspendido
13	MONTAÑO RAMIREZ ALISSON LUISAIRIS	14/09/2021	34	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Pausar	SI ☒ NO ☐	14/09/2026	
14	POLANCO CAMPOS MIA VICTORIA	05/04/2021	39	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	covid 2 dosis	SI ☒ NO ☐	05/04/2026	
15	RODRIGUEZ MALAVER ALEJANDRO	24/03/2021	40	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion	SI ☐ NO ☐	24/03/2026	
16	ROMERO QUINTERO NICOLE CAMILA	14/04/2021	39	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela Rubeola	SI ☒ NO ☐	14/04/2026	
17	SIERRA FUENMAYOR ALEX DAVID	12/05/2021	38	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	SR	SI ☒ NO ☐	12/05/2026	
18	YAZO IRREÑO JOAQUIN	26/05/2021	38	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampion	SI ☒ NO ☐	26/05/2026	
19	Guerrero Duarte Maria Isabel	18/03/2022	2.5	17/9/24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Meningococo Influenza	SI ☒ NO ☐	18/03/2027	Suspendido
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,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(carnet 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 Secretaria 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.	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: Tuna Alta oteo

NIVEL O GRUPO: Parvulos D.

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Maria Janeth

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	ALMECIGA ACERO VERONICA	15/06/21	32	19/09/24	SI NO	29/05/24	23/09/24	29/03/24	SI NO	26/03/25	SI NO	SI NO	18/05/24	SI NO	
2	COLON OBERTO LUCAS ANDRES	12/06/21	32	12/9/24	SI NO	09/04/24	09/10/24	03/01/24	SI NO	03/01/24	SI NO	SI NO		SI NO	
3	DELGADO BARONA MARTIN	01/06/21	39	19/9/24	SI NO	28/05/24	28/02/24	09/02/24	SI NO	08/02/24	SI NO	SI NO	08/01/25	SI NO	
4	DUARTE OSORIO ANA ALEJANDRA	15/04/21	39	19/9/24	SI NO	29/08/24		29/08/24	SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	Remisión
5	FARIA CHIRINOS BHELLA DYLIANNIS	11/05/21	38	19/9/24	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	Suspendido
6	GOMEZ GOMEZ PAULA VALERIA	28/04/21	38	19/9/24	SI NO	28/05/24	28/08/25	10/08/24	SI NO	18/06/24	SI NO	SI NO		SI NO	Remisión
7	GONZALEZ ROSARIO SAMARA	23/06/21	38	19/9/24	SI NO	16/08/24	16/08/25	16/08/24	SI NO	11/09/24	SI NO	SI NO	29/05/24	SI NO	
8	GONZALEZ RUIZ SAMANTHA PAOLA	21/04/21	39	19/9/24	SI NO	05/02/24	05/02/25	23/02/24	SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	Remisión
9	GONZALEZ QUIROGA GABRIEL ANTONIO	03/08/21	35	19/9/24	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	Suspendido
10	GUERRERO ROJAS EVAN SAMUEL	24/05/21	38	19/9/24	SI NO	13/02/24	13/02/25	23/02/24	SI NO	13/02/24	SI NO	SI NO	29/02/24	SI NO	
11	JIMENEZ PEDRAZA JERONIMO	30/06/21	39	19/9/24	SI NO	12/02/24	12/06/25	12/06/24	SI NO	12/06/25	SI NO	SI NO	11/01/24	SI NO	
12	LEMUS COLLAZOS KILLIAN JOSHUA	26/06/21	39	19/9/24	SI NO	26/09/24	26/08/24	26/02/24	SI NO	26/02/24	SI NO	SI NO	14/03/24	SI NO	
13	MONTAÑO RAMIREZ ALISSON LUISAIRIS	14/09/21	34	19/9/24	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	Remisión
14	POLANCO CAMPOS MIA VICTORIA	05/04/21	39	19/9/24	SI NO	13/02/24	13/08/24	13/02/24	SI NO	13/02/24	SI NO	SI NO	29/04/24	SI NO	
15	RODRIGUEZ MALAVER ALEJANDRO	24/03/21	40	19/9/24	SI NO	16/02/24	16/08/24	16/08/24	SI NO	16/02/24	SI NO	SI NO	11/03/24	SI NO	
16	ROMERO QUINTERO NICOLE CAMILA	14/04/21	39	19/9/24	SI NO	22/02/24	22/02/25	22/02/24	SI NO	22/02/25	SI NO	SI NO		SI NO	falta odontología
17	SIERRA FUENMAYOR ALEX DAVID	12/05/21	38	19/9/24	SI NO				SI NO		SI NO	SI NO		SI NO	Remisión
18	YAZO IRREÑO JOAQUIN	26/05/21	38	19/9/24	SI NO	29/08/24	29/10/24	29/08/24	SI NO	29/08/24	SI NO	SI NO	13/02/24	SI NO	
19	Guerrero Barona Maria Isabel	16/03/22	25	19/9/24	SI NO	30/08/24	30/08/24		SI NO	21/03/24	SI NO	SI NO		SI NO	Suspendido
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.	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

NIVEL O GRUPO: PARVULOS D

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Maria Jaraba

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	ALMECIGA ACERO VERONICA	15/06/2021	17/09/2024	SÍ [x] NO [ ]	Sura		SÍ [ ] NO [ ]		
2	COLON OBERTO LUCAS ANDRES	17/06/2021	17/09/2024	SÍ [x] NO [ ]	Salud total		SÍ [ ] NO [ ]		
3	DELGADO BARONA MARTIN	01/06/2021	17/09/2024	SÍ [x] NO [ ]	Policia		SÍ [ ] NO [ ]		
4	DUARTE OSORIO ANA ALEJANDRA	15/04/2021	17/09/2024	SÍ [x] NO [X]	Nueva eps		SÍ [ ] NO [ ]		compromiso
5	FARIA CHIRINOS BHELLA DYLIANNIS	11/05/2021	17/09/2024	SÍ [ ] NO [X]			SÍ [ ] NO [ ]		suspendido
6	GOMEZ GOMEZ PAULA VALERIA	25/04/2021	17/09/2024	SÍ [ ] NO [X]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		compromiso
7	GONZALEZ ROSARIO SAMARA	23/06/2021	17/09/2024	SÍ [x] NO [ ]	Salud total		SÍ [ ] NO [ ]		
8	GONZALEZ RUIZ SAMANTHA PAOLA	21/04/2021	17/09/2024	SÍ [x] NO [ ]	capital salud		SÍ [ ] NO [ ]		compromiso
9	GONZALEZ QUIROGA GABRIEL ANTONIO	03/08/2021	17/09/2024	SÍ [ ] NO [X]			SÍ [ ] NO [ ]		suspendido
10	GUERRERO ROJAS EVAN SAMUEL	24/05/2021	17/09/2024	SÍ [x] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
11	JIMENEZ PEDRAZA JERONIMO	30/06/2021	17/09/2024	SÍ [x] NO [ ]	Policia		SÍ [ ] NO [ ]		
12	LEMUS COLLAZOS KILLIAN JOSHUA	26/06/2021	17/09/2024	SÍ [x] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		suspendido
13	MONTAÑO RAMIREZ ALISSON LUISAIRIS	14/09/2021	17/09/24	SÍ [ ] NO [X]			SÍ [ ] NO [ ]		compromiso
14	POLANCO CAMPOS MIA VICTORIA	05/04/2021	17/09/24	SÍ [x] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
15	RODRIGUEZ MALAVER ALEJANDRO	24/03/2021	17/09/24	SÍ [x] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
16	ROMERO QUINTERO NICOLE CAMILA	14/04/2021	17/09/24	SÍ [x] NO [ ]	capital salud		SÍ [ ] NO [ ]		compromiso
17	SIERRA FUENMAYOR ALEX DAVID	12/05/2021	17/09/24	SÍ [ ] NO [X]	Cajacopi		SÍ [ ] NO [ ]		
18	YAZO IRREÑO JOAQUIN	26/05/2021	17/09/24	SÍ [x] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
19	Guerrero Duran Maria Isabel	18/03/2022	17/09/24	SÍ [x] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		suspendido
20				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
21				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		