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

NIVEL O GRUPO: PREJARDIN B

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Ana Milena Perez Escobar.

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	AMAYA BANDA VALERY SOFIA	23/12/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Sanitas	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Sanitas	
2	AYALA PRECIADO ASHLY VALERIA	12/01/2021	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Nueva EPS	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Nueva EPS	
3	AÑEZ VEGA EDIXON ANTONIO	02/10/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Capital salud	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Capital Salud	
4	BENITEZ RAMIREZ SARA VICTORIA	20/09/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Famisanar	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Famisanar	
5	BURBANO PINTO MARIA ALEJANDRA	17/09/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Sanitas	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Sanitas	
6	CASTILLO GOMEZ ABEL ALEJANDRO	26/09/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Sura	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Sanitas	Se cambio de EPS de Sanitas.
7	CASTILLO TOLEDO ALEJANDRO ANDRES	15/09/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Compensar	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Sura	
8	FERNANDEZ AZUAJE JOSUANNY SUSEJ	27/12/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Capital Salud	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Compensar	
9	FONSECA CARDENAS EMMA GUADALUPE	22/02/2021	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Compensar	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Capital Salud	
10	FLOREZ GOMEZ ERICK	05/11/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Compensar	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Compensar	
11	GOMEZ DUNO DIOSELYS VICTORIA	18/11/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Capital Salud	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Capital Salud	
12	GUERRA JIMENEZ IHAN SANTIAGO	30/09/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Nueva EPS	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Nueva EPS	
13	MORALES OSORIO VALERY	28/10/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Sanitas	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Sanitas	
14	MOJICA MORENO MARIA JOSE	13/07/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Sura	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Sura	
15	MORENO BOHORQUEZ JUAN JOSE	Suspendido	05/08/24	SI [ ] NO [ ]	Suspendido		SI [ ] NO [ ]	Suspendido	En proceso de egreso
16	ORTIZ LARA JACOBO	22/01/2021	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Sanitas	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Sanitas	
17	ROMERO RIAÑO EMILY INIRIDA	18/01/2021	05/08/24	SI [ ] NO [ ]	Compensar	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Compensar	
18	VILLAMIL HERNANDEZ LUANNA	21/11/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Famisanar	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Famisanar	
19		23/11/2020	05/08/24	SI [X] NO [ ]	Nueva EPS	10/09/2024	SI [X] NO [ ]	Nueva EPS	En proceso para egreso
				SI [ ] NO [ ]			SI [ ] NO [ ]		
				SI [ ] NO [ ]			SI [ ] NO [ ]		
				SI [ ] NO [ ]			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 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: Torca Alta Otero

NIVEL O GRUPO: Jardín

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Yeimy Contreras

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 SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	AMAYA BANDA VALERY SOFIA	13/12/20	3.9	10/9/24	SI [X] NO [ ]	15/03/24	15/01/25	15/03/24	SI [ ] NO [X]	16/10/23	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]	27/03/24	SI [ ] NO [X]	
2	AYALA PRECIADO ASHLY VALERIA	12/01/21	3.9	10/9/24	SI [X] NO [ ]	19/03/24	Ausente	X	SI [ ] NO [ ]	X	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]	24/01/24	SI [ ] NO [X]	
3	AÑEZ VEGA EDIXON ANTONIO	02/01/20	3.11	10/9/24	SI [X] NO [ ]	06/9/24	6/3/25	6/9/24	SI [ ] NO [ ]	6/9/24	SI [ ] NO [ ]	SI [X] NO [ ]	6/9/2024	SI [X] NO [ ]	CARIES Tratamiento Odont.
4	BENITEZ RAMIREZ SARA VICTORIA ✓	20/04/20	4	10/9/24	SI [X] NO [ ]	11/03/24	11/01/25	11/03/24	SI [ ] NO [X]	11/03/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	01/04/24	SI [ ] NO [X]	
5	BURBANO PINTO MARIA ALEJANDRA ✓	21/08/20	4	10/9/24	SI [ ] NO [X]	20/12/24	20/12/25	20/12/24	SI [ ] NO [ ]	20/12/24	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [X]	14/03/24	SI [ ] NO [X]	Requiere tratamiento PDAM a la boca
6	CASTILLO GOMEZ ABEL ALEJANDRO	01/09/20	4	10/9/24	SI [ ] NO [X]	12/01/24	Ausente	12/01/24	SI [ ] NO [X]	12/01/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]	27/01/24	SI [ ] NO [X]	
7	CASTILLO TOLEDO ALEJANDRO ANDRES	15/04/20	4	10/9/24	SI [X] NO [ ]	10/03/24	Ausente	30/03/24	SI [ ] NO [X]	14/11/23	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]	18/01/24	SI [ ] NO [X]	
8	FERNANDEZ AZUAJE JOSUANNY SUSEJ ✓	27/12/20	3.9	10/9/24	SI [X] NO [ ]	15/04/24	15/10/24	15/04/24	SI [ ] NO [X]	15/04/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	15/04/24	SI [ ] NO [X]	
9	FONSECA CARDENAS EMMA GUADALUPE ✓	22/02/21	3.7	10/9/24	SI [X] NO [ ]	22/04/24	22/10/24	15/04/24	SI [ ] NO [X]	15/04/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	15/08/24	SI [ ] NO [X]	
10	FLOREZ GOMEZ ERICK ✓	5/11/20	3.10	10/9/24	SI [X] NO [ ]	22/3/24	22/03/2024	29/05/2024	SI [X] NO [ ]	12/03/2024	SI [X] NO [ ]	SI [X] NO [ ]	24/01/24	SI [ ] NO [ ]	Hipermetropia - Sugerir Valoración por
11	GOMEZ DUNO DIOSELYS VICTORIA	13/11/20	3.10	10/9/24	SI [X] NO [ ]	06/02/24	06/04/24	04/05/24	SI [ ] NO [X]	X	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	X	SI [ ] NO [ ]	
12	GOMEZ VALERA ANTONELLA MARIA ✓	16/9/20	4	10/9/24	SI [ ] NO [X]	X	X	X	SI [ ] NO [ ]	X	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	X	SI [ ] NO [ ]	Cita 21/08/24 - 7:10 a.m.
13	GUERRA JIMENEZ IHAN SANTIAGO ✓	23/10/20	3.11	10/9/24	SI [ ] NO [ ]	12/9/24	12/3/24	24/8/24	SI [ ] NO [X]	24/8/24	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [ ]	26/02/24	SI [X] NO [ ]	OK
14	MORALES OSORIO VALERY ✓	26/1/20	4,2	10/9/24	SI [X] NO [ ]	30/05/24	29/01/24	29/05/24	SI [ ] NO [X]	29/05/24	SI [ ] NO [X]	SI [X] NO [ ]	X	SI [ ] NO [ ]	Cita 13/09/24 Valoración
15	MOJICA MORENO MARIA JOSE X			10/9/24	SI [ ] NO [ ]	Proceso de ingreso			SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]		SI [ ] NO [ ]	Retirado
16	MORENO BOHORQUEZ JUAN JOSE	20/01/21	3.10	10/9/24	SI [ ] NO [ ]			30/09/24	SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	24/09/24	SI [ ] NO [X]	Tratamiento Medico
17	ORTIZ LARA JACOBO	18/11/21	3.10	10/9/24	SI [ ] NO [ ]	14/03/24	14/9/24		SI [ ] NO [X]		SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	-	SI [ ] NO [ ]	Vencido CyP Control
18	ROMERO RIAÑO EMILY INIRIDA	21/11/20	3.11	10/9/24	SI [X] NO [ ]	19/09/24	19/01/25		SI [X] NO [ ]	05/12/23	SI [ ] NO [X]	SI [ ] NO [X]	05/12/23	SI [ ] NO [X]	Odontologia
19	VILLAMIL HERNANDEZ LUANNA	23/11/20	3.11	10/9/24	SI [ ] NO [ ]	23/8/24	23/3/25	23/8/24	SI [ ] NO [ ]	23/8/24	SI [ ] NO [ ]	SI [ ] NO [ ]	26/04/24	SI [ ] NO [X]	Otro
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 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 Alto Oteo NIVEL P. B RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Dra H. Pérez

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	AMAYA BANDA VALERY SOFIA	28/12/2020	3.8	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela Sarampión	SI ☒ NO ☐	28/12/25	
2	AYALA PRECIADO ASHLY VALERIA	12/09/2020	3.8	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI ☒ NO ☐	01/12/25	
3	AÑEZ VEGA EDIXON ANTONIO	22/10/2020	3.10	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampión Varicela	SI ☒ NO ☐	22/10/25	
4	BENITEZ RAMIREZ SARA VICTORIA	20/09/2020	3.11	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Mmrv Cosa	SI ☒ NO ☐	20/09/25	
5	BURBANO PINTO MARIA ALEJANDRA	4/09/2020	3.11	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela Sarampión	SI ☒ NO ☐	17/09/2025	
6	CASTILLO GOMEZ ABEL ALEJANDRO	26/09/2020	3.11	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	26/09/2025	
7	CASTILLO TOLEDO ALEJANDRO ANDRES	15/09/2020	3.11	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI ☒ NO ☐	15/09/2025	
8	FERNANDEZ AZUAJE JOSUANNY SUSEJ	23/12/2020	3.8	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela Sarampión	SI ☒ NO ☐	27/12/2025	
9	FONSECA CARDENAS EMMA GUADALUPE	22/02/2021	3.6	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI ☒ NO ☐	22/02/2026	
10	FLOREZ GOMEZ ERICK	5/11/2020	3.9	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela	SI ☒ NO ☐	5/11/2025	
11	GOMEZ DUNO DIOSELYS VICTORIA	13/11/2020	3.9	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela Sarampión	SI ☒ NO ☐	13/11/2025	2 dosis covid
12	GOMEZ VALERA ANTONELLA MARIA	5/09/2020	3.11	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampión Rubeola	SI ☒ NO ☐	30/09/2025	
13	GUERRA JIMENEZ IHAN SANTIAGO	28/10/2020	3.10	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela Hepatitis	SI ☒ NO ☐	28/10/2025	
14	MORALES OSORIO VALERY	7/07/2020	4.01	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		SI ☒ NO ☐	13/07/2025	
15	MOJICA MORENO MARIA JOSE				Proceso									SI ☒ NO ☐		Egreso
16	MORENO BOHORQUEZ JUAN JOSE	20/01/2021	3.7	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Sarampión Rubeola	SI ☒ NO ☐	20/01/2026	Varicela
17	ORTIZ LARA JACOBO	18/11/2021	3.7	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Meningo Cosa	SI ☒ NO ☐	18/01/2026	
18	ROMERO RIAÑO EMILY INIRIDA	21/11/2020	3.9	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela Meningo	SI ☒ NO ☐	21/11/2025	
19	VILLAMIL HERNANDEZ LUANNA	23/11/2020	3.9	10/9/2024	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Varicela Sarampión	SI ☒ NO ☐	23/11/2025	
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,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na 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.