



ALCALDIA MAYOR
DE SAN JUAN
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: Informa no controlada

Fecha:

Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL:

NIVEL O GRUPO:

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:

La Florida
Sala materna
Hildre Alipio

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS)				OBSERVACIONES
			FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS?	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO		
1	MAYTE MESA ALICIA	25/03/2024		SI ☒ NO ☐	Condado		Contratado.
2	ELIZABETH ADOSSO SANCHEZ	24/01/2024		SI ☒ NO ☐	Amunapac		Contratado
3	EMANUEL BLANCO PEEZ	18/06/2023		SI ☒ NO ☐	Sanitas		Contratado.
4				SI ☐ NO ☐			
5				SI ☐ NO ☐			
6				SI ☐ NO ☐			
7				SI ☐ NO ☐			
8				SI ☐ NO ☐			
9				SI ☐ NO ☐			
10				SI ☐ NO ☐			
11				SI ☐ NO ☐			
12				SI ☐ NO ☐			
13				SI ☐ NO ☐			
14				SI ☐ NO ☐			
15				SI ☐ NO ☐			
16				SI ☐ NO ☐			
17				SI ☐ NO ☐			
18				SI ☐ NO ☐			
19				SI ☐ NO ☐			
20				SI ☐ NO ☐			
21				SI ☐ NO ☐			
22				SI ☐ NO ☐			
23				SI ☐ NO ☐			
24				SI ☐ NO ☐			
25				SI ☐ NO ☐			
26				SI ☐ NO ☐			



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
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 INFANTES

Código:
Verificación: ☐ Completada ☐ No completada
Fecha:
Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL:

NIVEL O GRUPO:

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:

Jic la Florida
Caminadores B
Gloria Domínguez Ibarras

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS?	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO	OBSERVACIONES
1	Maria Alejandra Gonzalez Alvarez	22/12/2022	01/10/24	SI ☒ NO ☐	Sanitas	Contributivo
2				SI ☐ NO ☐		
3				SI ☐ NO ☐		
4				SI ☐ NO ☐		
5				SI ☐ NO ☐		
6				SI ☐ NO ☐		
7				SI ☐ NO ☐		
8				SI ☐ NO ☐		
9				SI ☐ NO ☐		
10				SI ☐ NO ☐		
11				SI ☐ NO ☐		
12				SI ☐ NO ☐		
13				SI ☐ NO ☐		
14				SI ☐ NO ☐		
15				SI ☐ NO ☐		
16				SI ☐ NO ☐		
17				SI ☐ NO ☐		
18				SI ☐ NO ☐		
19				SI ☐ NO ☐		
20				SI ☐ NO ☐		
21				SI ☐ NO ☐		
22				SI ☐ NO ☐		
23				SI ☐ NO ☐		
24				SI ☐ NO ☐		
25				SI ☐ NO ☐		
26				SI ☐ NO ☐		

JARDIN INFANTIL:

NIVEL O GRUPO:

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:

Ja Florida Camacho C
Natalia Garza

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS)			OBSERVACIONES
			FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS?	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO	
1	<i>ALESA ANAIS GERARDO RODRIGUEZ</i>	<i>01/06/2022</i>	<i>10/09/2024</i>	<i>SI</i> ☒ <i>NO</i> ☐	<i>CAPITAL SALUD-S</i>	<i>SUBSIDIADO</i>
2				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
3				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
4				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
5				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
6				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
7				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
8				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
9				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
10				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
11				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
12				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
13				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
14				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
15				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
16				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
17				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
18				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
19				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
20				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
21				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
22				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
23				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
24				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
25				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		
26				<i>SI</i> ☐ <i>NO</i> ☐		

JARDÍN INFANTIL: NIVEL O GRUPO: RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS)			
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS?	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO	OBSERVACIONES
1	Rold Vergara Lopez	21/12/2022	06/09/2024	SI ☒ NO ☐	Salud Total	Subsidiado
2				SI ☐ NO ☐		
3				SI ☐ NO ☐		
4				SI ☐ NO ☐		
5				SI ☐ NO ☐		
6				SI ☐ NO ☐		
7				SI ☐ NO ☐		
8				SI ☐ NO ☐		
9				SI ☐ NO ☐		
10				SI ☐ NO ☐		
11				SI ☐ NO ☐		
12				SI ☐ NO ☐		
13				SI ☐ NO ☐		
14				SI ☐ NO ☐		
15				SI ☐ NO ☐		
16				SI ☐ NO ☐		
17				SI ☐ NO ☐		
18				SI ☐ NO ☐		
19				SI ☐ NO ☐		
20				SI ☐ NO ☐		
21				SI ☐ NO ☐		
22				SI ☐ NO ☐		
23				SI ☐ NO ☐		
24				SI ☐ NO ☐		
25				SI ☐ NO ☐		
26				SI ☐ NO ☐		

 MINISTERIO DE SALUD EL SALVADOR SECRETARÍA DE INTERACCIÓN 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	Fecha: Verificar: (marcar con X) F. autor: Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL: **LA FLORIDA**
 NIVEL O GRUPO: **PARVULOS B**
 RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JUANITA RUIZ RODRIGUEZ**

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 AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS?	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO	OBSERVACIONES
1	SHAROL SONIA REALES LOPEZ	26/06/2021	11/09/2024	SI ☒ NO ☐	mutualser	SUBSIDIADO
2				SI ☐ NO ☐		
3				SI ☐ NO ☐		
4				SI ☐ NO ☐		
5				SI ☐ NO ☐		
6				SI ☐ NO ☐		
7				SI ☐ NO ☐		
8				SI ☐ NO ☐		
9				SI ☐ NO ☐		
10				SI ☐ NO ☐		
11				SI ☐ NO ☐		
12				SI ☐ NO ☐		
13				SI ☐ NO ☐		
14				SI ☐ NO ☐		
15				SI ☐ NO ☐		
16				SI ☐ NO ☐		
17				SI ☐ NO ☐		
18				SI ☐ NO ☐		
19				SI ☐ NO ☐		
20				SI ☐ NO ☐		
21				SI ☐ NO ☐		
22				SI ☐ NO ☐		
23				SI ☐ NO ☐		
24				SI ☐ NO ☐		
25				SI ☐ NO ☐		
26				SI ☐ NO ☐		