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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO:	**SALA MATERNA**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**HILDRE MILENA ALIPIO**

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	ZARAH SOFIA JIMENEZ VARGAS	9/9/2024	20/01/2025	SÍ X NO ☐	SANITAS	CONTRIBUTIVO
2	ANTONELLA LOPEZ PELAEZ	12/ 07/2024	20/01/2025	SÍ X NO ☐	SURA	CONTRIBUTIVO
3	EMMANUEL DAVID RODRIGUEZ ALVARADO	03 /05/2024	20/01/2025	SÍ X NO ☐	SANITAS	CONTRIBUTIVO
4	LIAM DAVID DIANA MALDONADO	02/ 07/2024	20/01/2025	SÍ X NO ☐	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO
5	NASYA JULIETTE PALMEZANO DURAN	17/ 06 /2024	20/01/2025	SÍ X NO ☐	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO
6	LUCIA IVANA DUQUE CIFUENTES	07/06/2024	23/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO
7	NARLY JULIANA SOLANO JIMENEZ	20/09/2024	23/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	NUEVA EPS	SUBCIDIADO
8	SALOME MARQUEZ	29/08/2024	28/01/2025	SÍ ☐ NO ☐	NUEVA EPS	SUBCIDIADO
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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES A**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JULIANA RUIZ RODRÍGUEZ**

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	EDDIANGEL GIOVANY GAMBOA DIAZ	06/07/2023	20/01/2025	SÍ ☒ NO ☐	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO
2	LILA RAILY BLAKE RODRIGUEZ	25/04/2023	20/01/2025	SÍ ☒ NO ☐	SURAMERICANA	BENEFICIARIO
3	MARIA JOSE PETRO INFANTE	15/07/2023	20/01/2025	SÍ ☒ NO ☐	SANITAS	BENEFICIARIO
4	MATIAS EMMANUEL PADILLA RUIZ	22/08/2023	20/01/2025	SÍ ☒ NO ☐	FAMISANAR	BENEFICIARIO
5	DANIELA CORTEZ SANDOVAL	09/05/2023	20/01/2025	SÍ ☒ NO ☐	SANITAS	BENEFICIARIO
6	DILAN JOSUE ALVAREZ COLMENARES	18/04/2023	20/01/2025	SÍ ☒ NO ☐	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO
7	GABRIEL IRE RIOLA FLETE	5/3/2024	23/01/2025	SÍ ☒ NO ☐	COMPENSAR	BENEFICIARIO
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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES B**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA**

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	AYLIN VALENTINA CARDIER AMELINES	14 - 10 - 2023	20 - 01 - 2023	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
2	ANTONELLA CORREDOR GARCIA	26 - 10 - 2023	20 - 01 - 2023	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS	CONTRIBUTIVO
3	NEYTHAN DELGADO SANCHEZ	27 - 09 - 2023	20 - 01 - 2023	SÍ [X] NO [ ]	EPS SURAMERICANA	CONTRIBUTIVO
4	JEYDEN YESITH PASCUALES LOPEZ	26 - 08 - 2023	20 - 01 - 2023	SÍ [X] NO [ ]	COOSALUD EPS	SUBSIDIADO
5	LORENZZO RESTREPO SANABRIA	06 - 09 - 2023	20 - 01 - 2023	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO
6	GABRIELA MUÑOZ ESPINOSA	25 - 04 - 2023	23 - 01 - 2023	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS	CONTRIBUTIVO
7	ALTAMAR MARTINEZ AITANA	02 - 02 - 2024	23 - 01 - 2023	SÍ [ ] NO [X]		NO REGISTRA AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD
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: LA FLORIDA	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO: CAMINADORES C	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ANA OBANDO	

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	ELIZABETH HODSON SANDOVAL	1/29/2024	1/20/2025	SÍ X NO	FAMISANAR	
2	ABIGAIL QUIROZ JIMENEZ	12/22/2023	1/20/2025	SÍ X NO	SALUD TOTAL	
3	MAYTHE MEZA ARRIETA	25/03/2024	20/01/2025	SÍ X NO	CAPITAL SALUD	
4	EMMA VALENTINA QUEMBA OTALORA	06/12/2023	20/01/2025	SÍ X NO	COLSUBSIDIO	
5	JERONIMO ALEJANDRO PEREZ CERON	11/01/2024	20/01/2025	SÍ ☐ NO ☐		
6	DYLAN STIVEN AVENDAÑO CAJICA	06/05/2023	20/05/2025	SÍ X N ☐	NUEVA EPS	
7	VLADIMIR SANTIAGOGUERRERODIAS	08/06/2023	20/01/2025	SÍ X N ☐	SANITAS	
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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
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	EMMANUEL JOSE BLANCO PERDOMO	2/10/2023	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	COMPENSAR	
2	ALESKA ANAIS GERARDINO RODRIGUEZ	6/1/2022	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	CAPITAL SALUD	
3	ARON JOAO CHUNZA ESCOBAR	09 02	20 01 2025	SÍ ( ) NO(x)	SANITAS	pendiente por actualizacio
4	ARTURO JOSE OSPINO MONTESINO	29 11 2022	20 01 2025	SÍ (X) NO( )	SALUDTOTAL	
5	ERICK ALEJANDRO ASSI CHAPARRO	06 29 2022	20 01 2025	SÍ (X) NO( )	COLSANITAS	
6	ETHAN SAMUEL VELASQUEZ JIMENEZ	06 04 2022	20 01 2025	SÍ (X) NO( )	FAMISANAR	
7	EYKER SANTIAGO MIDEROS DORIA	03 04 2022	20 01 2025	SÍ (X) NO( )	SANITAS	
8	LIAM GABRIEL PALMEZANO BRITO	10 04 2022	20 01 2025	SÍ (X) NO( )	FAMISANAR	
9	LIAM SAMUEL DIAZ PEÑA	04 07 2022	20 01 2025	SÍ (✖) NO( )	SALUD TOTAL	
10	MARIANA ISABELLA VILLASMIL ZAMORA	02 06 2022	20 01 2025	SÍ (X) NO( )	CAPITAL SALUD	
11	MIA SALOME GOMEZ ATEHORTUA	09 07 2022	20 01 2025	SÍ (X) NO( )	CAPITAL SALUD	
12	SAMUEL ANDRES GALINDO VIVAS		20 01 2025	SÍ (X) NO( )	CAPITAL SALUD	
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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS B**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**YURANY MARIA DOMINGUEZ IBARRA**

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	ALEJANDRO LLORENTE BALLESTEROS	/ /	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR - C	
2	ANA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	09/11/2022	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD - S	
3	DAMIAN JOSE PADILLA ESPEJO	/ /	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR - C	
4	HANNAH ADASSA REINA MOLINA	09/03/2023	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	SURA - C	
5	ISAAC CARDENAS REYES	/ /	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	NUEVA EPS - C	
6	JEIDY MICHELL ROJAS GILEZ	21/08/2022	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS - C	
7	MATHEW CALEB ROMERO LUGO	19/07/2022	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD - S	
8	MATHIAS AVILA ENCISO	11/08/2022	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR - C	
9	MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ	19/07/2022	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR - C	
10	MIGUEL ANGEL MOLINA CORONEL	/ /	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	NUEVA EPS - S	
11	YAHIR DAVID PINO ESCORCIA	/ /	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD - S	
12	YARIANNA VICTORIA PEREZ NAVARRO	09/08/2022	18/01/2025	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD - S	
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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS C**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**ERIKA DANIELA RONCANCIO GUIO**

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	ADRIAN MATHIAS CASTIBLANCO RODRIGUEZ	25 / 03 /2023	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
2	ANYA PINEDA SILVA	11/12 /2022	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
3	EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ	09 / 12 /2022	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
4	EITHAN DAVID CORTEZ MIRANDA	23 /06/2022	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	COMPENSAR	BENEFICIARIO
5	GABRIELA CARRERO CONTRERAS	22 / 01 /2023	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
6	HANNA VALERIA GIL IRIARTE	17 /01 /2023	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	COMPENSAR	BENEFICIARIO
7	IRIS ELIZABETH SERRANO RIVERO	14 / 06 /2022	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	COMPENSAR	BENEFICIARIO
8	ISAAC MATHIAS GONZALES MOLERO	01 / 02/ 2023	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	COLSANITAS	BENEFICIARIO
9	LUCIA PEREZ MUÑOZ	14 / 04 /2022	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
10	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ALVAREZ	22 / 12 /2022	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	SANITAS	BENEFICIARIO
11	MAXIMILIANO RUEDA RUIZ	30 / 11 /2022	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	COMPENSAR	BENEFICIARIO
12	SARA MILAGROS ROMERO POLO	08 / 12 /2022	1/20/2025	SÍ (x) NO( )	SANITAS	BENEFICIARIO
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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PREJARDÍN A**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA**

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	ANNIE NATALIA GARCIA ROMERO	03/ 08/2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	
2	EMILY ISABELLA PERILLA ACEVEDO	04/06/ 2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS	
3	GEHYBER RAFAEL VARGAS RANGEL	25/10/2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
4	ISAAC ANDRES TREJO CANTILLO	03/05/ 2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR	
5	JOSNEL SANTIAGO VALERO SULBARAN	07/03/2022	20/ 01/2025	SÍ [ ] NO [X]	NO REGISTRA	
6	KAROL LUCIANA MORENO ENCISO	29/04/ 2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR	
7	LUIS ANGEL RODRIGUEZ MANRIQUE	21/12/2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	SURA	
8	MIA VICTORIA CASTILLO VERGARA	16/08/2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	SURA	
9	PEDRO JOSE SANTOS MURILLO	30/04/ 2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR	
10	KALEL VERGARA LOPEZ	25/12/2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	
11	ALAN HODSON SANDOVAL	23/11/2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR	
12	MARIA JOSE TRUJILLO MEJIA	22/5/2021	20/ 01/2025	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS	
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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDÍN B**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE**

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	ELVIS JOSUE PEROZO PINEDA	29 / 11 / 2021	03/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	NO REGISTRA	
2	EITHAN ALESSANDRO FLORES DURAN	03 / 12 / 2021	03/02/2025	SÍ x NO ☐	CAPITAL SALUD	
3	JUAN JOSE ARDILA GOMEZ	05 / 11 / 2021	03/02/2025	SÍ x NO ☐	CAPITAL SALUD	
4	ALEXA SOFIA FLORES MANRIQUE	18 / 10 / 2021	03/02/2025	SÍ x NO ☐	SALUD TOTAL	
5	JOSE ALEJANDRO QUEMBA CASTAÑO	28 / 11 / 2021	03/02/2025	SÍ x NO ☐	SURA	
6	SALOME VILLARRAGA ESPINOSA	28 / 11 / 2021	03/02/2025	SÍ x NO ☐	COMPENSAR	
7	NEYTHAN ALEJANDRO GARCIA COHEN	18 / 10 / 2021	03/02/2025	SÍ x NO ☐	NUEVA EPS	
8	ALMA SALOME FORERO RAMOS	10 / 11 / 2021	03/02/2025	SÍ x NO ☐	COMPENSAR	
9	SUSEJ ISABELLA SANCHEZ VERGARA	15 / 11 / 2021	03/02/2025	SÍ x NO ☐	CAPITAL SALUD	
10	ELIECER DANIEL PERDOMO TORRES	14 / 12 / 2021	04/02/2025	SÍ x NO ☐		
11	CHIARA SOFIA RODRIGUEZ CASTRO	25 / 02 / 2022	07/02/2025	SÍ ☐ NO ☐		
12	RODALDO DARLUIS DUARTE MOLINA	05 / 08 / 2021	05/02/2025	SÍ ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PREJARDIN C**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JINETH XIMENA SOLANO MARIN**

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	MIA SALOME LUGO MALDONADO	14/12/2021	20/1/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR	SUBSIDIADO
2	NOAH IXEL GUERRA CHIRINOS	9/2/2022	20/1/2025	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO
3	YULIAN DAVID CANTILLO ARISA	28/12/2021	20/1/2025	SÍ [X] NO [ ]	MUTUALSER	SUBSIDIADO
4	ABI ELIZABETH REINA MOLINA	14/3/2022	20/1/2025	SÍ [X] NO [ ]	SURA	CONTRIVUTIVO
5	ISABELLA VILORIA MONTALVO	24/2/2022	20/1/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	CONTRIVUTIVO
6	SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO	14/3/2022	20/1/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	CONTRIVUTIVO
7	MAYLIN MESA ARRIETA	11/3/2022	20/1/2025	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO
8	SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ	2/2/2022	20/1/2025	SÍ [X] NO [ ]	COOSALUD	SUBSIDIADO
9	PAULA TATIANA GARCIA ROMERO	3/8/2021	20/1/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	CONTRIVUTIVO
10	MARIA JOSE PEREZ QUEMBA	11/2/2022	20/1/2025	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR	CONTRIVUTIVO
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 [ ]		