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 C RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: María Cristina Uriago.
Sauces

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN								OTRAS VACUNAS	¿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				
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Ballesteros J. 2023	18/10/2022	2, 3	05/02/25	18/10/22	19/12/22	21/02/22	24/04/22	30/10/23	20/05/24	20/05/24	5/05/2024	—	SI ☒ NO ☐		
2	Bravo Morales Matthew	12/10/2022	2, 3	05/02/25	12/10/22	12/12/22	13/02/22	13/04/23	1/07/23	12/08/24	20/04/24	20/04/2024	covid 4/11/23	SI ☒ NO ☐		
3	Cano Castro Christopher	25/11/2022	2, 2	05/02/25	26/11/22	25/01/23	25/3/23	25/5/23	26/6/23	15/12/23	24/5/24	24/5/2024	—	SI ☒ NO ☐		
4	Cuerpo Mata Alejandra	2/10/2022	2, 3	05/02/25	3/10/22	5/12/22	6/02/23	4/4/23	24/05/23	3/10/23	11/04/24	11/04/24	Influenza 11/10/2024	SI ☒ NO ☐		
5	Guevara Macias Dayron	15/10/2022	2, 3	05/02/25	15/10/22	15/12/22	16/02/23	25/04/23	—	30/01/24	30/04/24	30/4/24	Moderna 30/4/2024	SI ☐ NO ☒		P
6	Laguna Mendieta Gael	4/08/2022	2, 5	05/02/25	4/8/22	14/10/22	17/1/23	17/3/23	—	12/8/23	26/3/24	26/3/24	—	SI ☐ NO ☒		P
7	Lozada Rubio San Thomas	29/07/2022	2, 6	05/02/25	30/7/22	30/9/22	30/11/23	30/1/23	16/9/23	14/8/23	30/1/24	30/1/24	—	SI ☐ NO ☒		
8	Montalvo Lopez Thaliana	28/08/2022	1, 5	05/02/25	28/8/22	24/11/22	28/1/22	28/3/23	—	29/8/23	—	—	—	SI ☐ NO ☒		P
9	Oliveros Muñoz Hanna	10/10/2022	2, 3	05/02/25	10/10/22	12/12/22	12/2/23	19/4/23	21/9/23	11/10/23	2/5/24	2/5/24	—	SI ☒ NO ☐		
10	Rodriguez Medina Mia	30/08/2022	2, 5	05/02/25	30/8/22	2/11/22	2/1/23	7/3/23	25/1/24	25/1/24	8/4/24	8/4/24	—	SI ☒ NO ☐		
11	Torres Labrador Lorenzo	5/09/2022	2, 4	05/02/25	18/9/22	—	—	24/6/23	2/8/23	21/10/23	15/3/24	15/3/24	—	SI ☐ NO ☒		P
12	Torres Labrador Victoria	5/09/2022	2, 4	05/02/25	5/9/22	-	-	24/6/23	2/8/23	21/10/23	15/3/24	15/3/24	-	SI ☐ NO ☒		P.
13	Vega Lozano Emmanuel	30/10/2022	2, 3	05/02/25	30/10/22	5/1/23	13/3/23	15/5/23	13/7/23	22/5/24	22/5/24	22/5/24	—	SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
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. 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: Tuna Alta Otero

NIVEL O GRUPO: Saucer C.

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: María Cristina Umiago

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	Zoe Ballesteros	18/10/2022	2,3	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	21/01/25	21/07/25	21/01/25	SÍ [ ] NO [X]	21/1/25	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [X] NO [ ]	30/10/2024	SÍ [ ] NO [X]	Talla baja
2	Matthew Bravo Morales	12/10/2022	2,3	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	27/01/25	27/07/25	26/11/24	SÍ [ ] NO [X]	21/11/24	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [X] NO [ ]	3/09/2024	SÍ [ ] NO [X]	Remisar [illegible]
3	Christopher Cano Castro	25/11/2022	2,2	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	20/12/24	—	—	SÍ [ ] NO [ ]	—	SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [X] NO [ ]	24/10/2024	SÍ [ ] NO [X]	
4	Alejandra Crespo Mata	2/10/2022	2,3	05/02/25	SÍ [ ] NO [ ]	—	—	10/05/24	SÍ [ ] NO [X]	3/05/23	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [ ]	—	SÍ [ ] NO [ ]	cuidar
5	Dayron Guevara Maciar	15/10/2022	2,3	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	10/10/24	10/04/25	10/10/24	SÍ [ ] NO [X]	10/10/24	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [ ]	3/10/2024	SÍ [ ] NO [X]	Riesgo desnutrición - R Talla baja
6	Gael Laguna Mendieta	4/8/2022	2,5	05/02/25	SÍ [ ] NO [ ]	—	—	—	SÍ [ ] NO [ ]	—	SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]	—	SÍ [ ] NO [ ]	No tiene médicos
7	Jan Thomás Lozada Rubio	29/7/2022	2,6	05/02/25	SÍ [ ] NO [ ]	—	—	—	SÍ [ ] NO [ ]	—	SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]	—	SÍ [ ] NO [ ]	No tiene [illegible]
8	Thaliana Montaluo López	28/8/2022	2,5	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	26/11/24	26/5/25	26/11/24	SÍ [ ] NO [X]	26/11/24	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [ ]	26/11/24	SÍ [ ] NO [X]	
9	Hanna Oliveros Muñoz	10/10/2022	2,3	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	25/6/24	—	15/1/25	SÍ [ ] NO [X]	15/1/25	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [ ]	20/12/24	SÍ [ ] NO [X]	Solo Curvas /
10	Mía Rodríguez Medina	30/8/2022	2,5	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	26/11/24	26/5/25	—	SÍ [ ] NO [ ]	18/8/24	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [ ]	23/11/24	SÍ [ ] NO [X]	Preguntar si son de EPS.
11	Lorenzo Torrer Labrador	5/9/2022	2,4	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	28/12/24	28/6/25	28/12/24	SÍ [ ] NO [X]	28/12/24	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [ ]	13/12/24	SÍ [ ] NO [X]	é?
12	Victoria Torrer Labrador	5/9/2022	2,4	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	17/01/25	17/07/25	17/01/25	SÍ [ ] NO [X]	17/01/25	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [ ]	13/12/24	SÍ [ ] NO [X]	No tiene entrega
13	Emmanuel Vega Lozano	30/10/2022	2,3	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	14/12/24	14/06/25	14/12/24	SÍ [ ] NO [X]	14/12/24	SÍ [ ] NO [X]	SÍ [ ] NO [ ]	—	SÍ [ ] NO [ ]	
14	Carlos Elías Ramírez	25/05/22	2,9	10/02/25	SÍ [ ] NO [ ]	20/12/24		20/12/24	SÍ [ ] NO [X]	20/12/24	SÍ [X] NO [ ]	SÍ [X] NO [ ]	20/12/24	SÍ [ ] NO [X]	
15	Jan Alejandro Pachon	27/05/22	2,8	05/02/25	SÍ [ ] NO [ ]	19/11/24	—	—	SÍ [ ] NO [ ]	—	SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]	—	SÍ [ ] NO [ ]	
16					SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
17					SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
18					SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
19					SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
20					SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
21					SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
22					SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
23					SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	
24					SÍ [ ] NO [ ]				SÍ [ ] NO [ ]		SÍ [ ] NO [ ]	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: TUNA ALTA OTERO

NIVEL O GRUPO: Sayces C

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: María Cristina Umiago

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	Zoe Ballesteros	18/10/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Salud Total		SÍ [ ] NO [ ]		
2	Mathew Bravo Morales	12/10/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Salud Total		SÍ [ ] NO [ ]		
3	Christopher Caro Castro	25/11/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Salud Total		SÍ [ ] NO [ ]		
4	Alejandra Crespo Mata	2/10/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Salud capital		SÍ [ ] NO [ ]		2022
5	Dayron Guevara Macías	15/10/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Suia		SÍ [ ] NO [ ]		
6	Gael Laguna Mendieta	4/08/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		
7	Ian Thomás Lozada Rubio	29/07/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Salud Total		SÍ [ ] NO [ ]		
8	Thaliana Montaño López.	28/08/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Nueva EPS		SÍ [ ] NO [ ]		Mayo 2024
9	Hanna Oliveros Muñoz.	10/10/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
10	Mia Rodríguez Medina	30/08/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Pos *		SÍ [ ] NO [ ]		Octubre 2024
11	Lorenzo Toner Labrador	5/09/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
12	Victoria Toner Labrador	5/09/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
13	Emmanuel Vega Lozano	30/10/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Compensar		SÍ [ ] NO [ ]		
14	Carlos Elías Ramírez	25/05/22	05/02/25	SÍ [X] NO [ ]	Salud Total		SÍ [ ] NO [ ]		
15	Ian Alejandro Pachon	27/05/22	05/02/25	SÍ [ ] NO [ ]	Sanitas		SÍ [ ] NO [ ]		Subsidiada
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 [ ]		

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: Jardín Tunal Alto otero

NIVEL O GRUPO: Parvulos D

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Patricia Murcia

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	Emmanuel Angulo	22/11/22	2.2	05/02/25	SÍ ☐ NO ☐	"	"	"	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	
2	Joel Andrés Arrieta	16/04/22	2.9	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	31/1/25	31/07/25	31/1/25	SÍ ☐ NO ☒	31/1/25	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	
3	Angel David Barrera	19/05/22	2.8	05/02/25	SÍ ☐ NO ☐	-	"	25/11/24	SÍ ☐ NO ☒	25/11/24	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☐	23/12/24	SÍ ☐ NO ☒	
4	Thomas Buitrago	02/05/24	2.8	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	9/01/25	9/7/2025	9/01/25	SÍ ☐ NO ☒	9/01/25	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☐	9/01/2025	SÍ ☐ NO ☒	Particulares / P.
5	Antonela Fuentes	31/07/22	2.6	05/02/25	SÍ ☐ NO ☐	-	"	"	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	
6	Emiliano Morales	11/10/22	2.3	05/02/25	SÍ ☐ NO ☐	22/01/25	27/7/2025	"	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	22/01/25	SÍ ☐ NO ☒	
7	Maximiliano Perez	10/06/22	2.7	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	10/12/24	10/6/25	10/12/24	SÍ ☐ NO ☒	10/12/24	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☐	23/12/2024	SÍ ☐ NO ☒	
8	Juan David Pinzón	27/04/22	2.9	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	7/11/24	7/5/25	18/11/24	SÍ ☐ NO ☒	18/11/24	SÍ ☐ NO ☒	SÍ ☐ NO ☐	8/01/25	SÍ ☐ NO ☒	R. dermutrición/Prematura
9	Emily Sofia Ramirez	05/04/22	2.9	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	25/09/24	25/3/25	4/10/24	SÍ ☐ NO ☒	"	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	19/09/24	SÍ ☐ NO ☐	P. control visual
10	Enyerlis Sofia Bios	17/05/22	2.8	05/02/25	SÍ ☐ NO ☐	23/01/25	23/7/25	"	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	28/01/25	SÍ ☐ NO ☒	Talla y peso bajo.
11	Juan Pablo Tavera	01/04/22	2.9	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	4/12/24	4/6/25	5/12/24	SÍ ☐ NO ☒	"	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	12/10/2024	SÍ ☐ NO ☒	
12	Ana Sofia Torres	12/06/22	2.7	05/02/25	SÍ ☐ NO ☐	"	"	"	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	
13	Thiago Vargas	31/07/22	2.6	05/02/25	SÍ ☐ NO ☐	"	"	"	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	
14	Antonella Ome Vega	18/04/22	2.9	05/02/25	SÍ ☐ NO ☐	"	"	"	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	
15	Luziana Chacón	07/06/22	2.7	05/02/25	SÍ ☐ NO ☐	"		"	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐	"	SÍ ☐ NO ☐	
16					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
17					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
18					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
19					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
20					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
21					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
22					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
23					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	
24					SÍ ☐ NO ☐				SÍ ☐ NO ☐		SÍ ☐ NO ☐	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: TUNA ALTA OTERO

NIVEL O GRUPO: Parvulos D

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Patricia Murcia

Nº	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	Emmanuel Angulo	22/11/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Aliansalud		SÍ ☐ NO ☐		
2	Joel Andrés Arrieta	16/04/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	salud total		SÍ ☐ NO ☐		
3	Angel David Barrera	19/05/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Sanitas		SÍ ☐ NO ☐		
4	Thomas Buitrago	02/05/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Suramericana		SÍ ☐ NO ☐		
5	Antonela Fuentes	30/07/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Nueva eps		SÍ ☐ NO ☐		
6	Emiliano Morales	11/10/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Aliansalud		SÍ ☐ NO ☐		
7	Maximiliano Perez	10/06/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Sanitas		SÍ ☐ NO ☐		
8	Juan David Pinzón	27/04/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Fomag		SÍ ☐ NO ☐		fiduprevisora Magisterio Maestro
9	Emily Sofia Ramirez	05/04/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Compensar		SÍ ☐ NO ☐		
10	EnYerlis Sofia Rios	17/05/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	[illegible]		SÍ ☐ NO ☐		subsidiado
11	Juan Pablo Tavera	01/04/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Sanitas		SÍ ☐ NO ☐		
12	Ana Sofia Torres	12/06/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Sanitas		SÍ ☐ NO ☐		
13	Thiago Vargas	31/07/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	salud total		SÍ ☐ NO ☐		
14	Antonella Ome Vega	18/04/22	05/02/25	SÍ ☒ NO ☐	Capital salud		SÍ ☐ NO ☐		
15	Luciana Charcón	15/06/22	05/02/25	SÍ ☐ NO ☐	Sura		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 ☐		

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: Patricia Murcia

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	Emmanuel Angulo	22/11/22	2.2	05/02/25	23/11/22	06/01/23	20/04/23	16/07/24	10/08/24	10/07/24	10/07/24	29/01/25		SI ☒ NO ☐	3 años	
2	Joel Andres Arrieta	16/09/2022	2.9	05/02/25	16/09/22	28/09/22	26/09/22	27/03/23	—	22/06/23	11/09/24	11/09/24		SI ☒ NO ☐	5 años	
3	Angel David Barrera	19/05/2022	2.8	05/02/25	19/05/22	19/07/22	22/09/22	21/11/23	09/06/23	09/06/23	02/03/24	02/03/24	Influenza	SI ☒ NO ☐	5 años	
4	Thomas Buitrago	02/05/2022	2.8	05/02/25	03/05/22	16/08/22	11/10/22	16/06/23	09/08/23	16/06/23	18/06/24		Triple viral Hepatitis A	SI ☒ NO ☐	5 años	
5	Antonela Fuentes	30/07/2022	2.6	05/02/25	31/08/22	04/10/22	04/12/22	21/03/23	15/08/23	15/08/23	05/03/24	05/03/24	Suramblon	SI ☒ NO ☐	5 años	
6	Emiliano Morales	11/10/2022	2.3	05/02/25	11/10/22	05/01/23	08/03/23	12/05/23	26/10/23	26/10/23	12/06/24	12/09/24	Meningococo	SI ☒ NO ☐	5 años	
7	Maximiliano Perez	10/06/2022	2.7	05/02/25	10/06/22	10/08/22	14/10/22	11/11/22	04/09/23	10/06/23	27/01/23	27/01/23		SI ☒ NO ☐	5 años	
8	Juan David Rozo	27/04/2022	2.9	05/02/25	27/04/22	28/06/22	12/09/22	12/11/22	12/09/23	12/05/23	21/11/23	21/11/23	Meningococo	SI ☒ NO ☐	5 años	
9	Emily Sofia Ramirez	05/04/2022	2.9	05/02/25	06/04/22	10/06/22	10/08/22	10/09/22	24/05/23	05/04/23	05/04/23	10/10/23		SI ☒ NO ☐	5 años	
10	Esverlis Sofia Rios	17/05/2022	2.8	05/02/25	18/05/22	18/07/22	19/09/22	21/11/22	19/05/23	18/05/23	09/01/24	04/01/24	Influenza	SI ☒ NO ☐	5 años	
11	Juan Pablo Tavera	01/04/2022	2.9	05/02/25	01/04/22	06/06/22	06/08/22	12/11/22	03/11/23	13/04/23	12/12/23	12/12/23		SI ☐ NO ☐	5 años	
12	Ana Sofia Torres	12/06/2022	2.7	05/02/25	—	16/08/22	27/10/22	03/01/23	30/08/23	26/07/23	26/09/24	26/09/24		SI ☒ NO ☐	5 años	
13	Thiago Vargas	31/07/2022	2.6	05/02/25	31/07/22	06/10/22	06/12/22	11/02/23	19/07/23	19/05/23	26/02/24	26/02/24		SI ☒ NO ☐	5 años	
14	Antonella Ome Vega	18/04/2022	2.9	05/02/25	18/04/22	22/06/22	19/08/22	20/10/23	02/08/23	18/04/23	21/10/23	21/10/23	Meningococo	SI ☒ NO ☐	3 años	
15	Luciana Chacon	15/06/2022	2.7	05/02/25	15/06/22	22/09/22	09/11/22	07/01/23	19/08/23	19/08/23	—		Neumococo	SI ☒ NO ☐	5 años	
16	Juan Alejandro Pachon	27/05/2022	2.8	05/02/25	27/05/22	27/07/22	27/09/22	19/01/23	9/08/23	16/05/23	18/04/24	18/01/24		SI ☐ NO ☐	5 años	
17	Cailor Elias Ramirez	25/05/2022	2.9	10/02/25	26/05/22	10/08/22	10/10/22	13/01/23	2/06/23	2/06/23	21/11/23	21/11/23		SI ☒ NO ☐	5 años	
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
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 Secretaría 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.