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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**MATERNAL 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**MARCELA MALDONADO**

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	OWEN MATTEO SUAREZ CARDONA	16/04/2024	17/01/2025	SÍ (x) NO( )	EPS SANITAS	
2	LIZETH MARIANA SUA CALDERON	6/05/2024	21/01/2025	SÍ (x) NO( )	EPS FAMISANAR	
3	KOREEADRIAN ROMERO LOZANO	30/06/2024	22/01/2025	SÍ (x) NO( )	EPS SALUD TOTAL	
4	LUIS ALEJANDRO MEDINA LOPEZ	23/11/2024	14/01/2025	SÍ ( ) NO (x)	CAPITAL SALUD	PRESENTA SOPORTE DE INCLUISION DEL NIÑO AL NUCLEO FAMILIAR PARA AFILIACION
5	ADHARA CELESTE TORRES SAAVEDRA	8/08/2024	20/01/2025	SÍ (x) NO( )	EPS SANITAS	
6	EIMY SARA LUCIANA ALVAREZ ROJAS	3/05/2024	24/01/2025	SÍ (x) NO( )	ALUD TOTAL SUBSIDIAI	
7				SÍ ( ) NO( )		
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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**MATERNAL 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LEIDY PAOLA DUQUE UMBARILA**

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	ANTONY MATEO LOPEZ CRUZ	5/06/2024	3/02/2025	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR		SÍ ☐ NO ☐		
2	EMILY DAMARA MARTINEZ MARTIN	21/06/2024	3/02/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR		SÍ ☐ NO ☐		
3	EMILY DUARTE GUTIERREZ	22/07/2024	3/02/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL		SÍ ☐ NO ☐		
4	LIAM NICOLAS PABON RODRIGUEZ	12/08/2024	3/02/2025	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR		SÍ ☐ NO ☐		
5	SARA VALENTINA ACUÑA	16/08/2024	3/02/2025	SÍ ☐ NO ■			SÍ ☐ NO ☐		SE ENCUENTRA EN PROCESO DE TRASLADO
6				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
7				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
8				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
9				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
10				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
11				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
12				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
13				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
14				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
15				SÍ ☐ NO ☐			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 ☐		
25				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
26				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
27				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
28				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
29				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
30				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
31				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
32				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
33				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: SALAMANDRA

NIVEL O GRUPO: PRE-JARDIN 2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MAYURLY PARRA SIERRA

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	YARETZI QUIROZ SOSA	3/06/2023	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS S.A.S		SÍ [ ] NO [ ]		
2	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS S.A.S		SÍ [ ] NO [ ]		
3	DILAN STIVEN GALLEGO CADENA	23/08/2023	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
4	MARIA VICTORIA LUGO NAVAS	7/06/2023	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		ENCUENTRA REALIZANDO TRAMITES DEL PPT, AUN NO LE HAN DADO RESPUE
5	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
6	HELEN SOFIA LOPEZ ANGEL	22\12\2023	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
7				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
8				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
9				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
10				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
11				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
12				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
13				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
14				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
15				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
16				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
17				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 [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**ALEXANDRA VELANDIA LOPEZ**

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	JOSUE DAVID BOCANEGRA FORERO	05/04/2023	03/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
2	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	03/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	
3	DERECK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	03/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
4	JANA SOFIA GONZALEZ HERRERA	05/05/2023	03/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COOSALUD EPS S.A	
5	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	04/08/2023	03/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
6	SANDY ELIZABETH GARCIA PINZON	01/10/2023	03/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
7	LIAM ABRIAN GOMEZ MOSQUERA	30/08/2023	03/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
8				SÍ [ ] NO [ ]		
9				SÍ [ ] NO [ ]		
10				SÍ [ ] NO [ ]		
11				SÍ [ ] NO [ ]		
12				SÍ [ ] NO [ ]		
13				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 [ ]		

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:SALAMANDRA

NIVEL O GRUPO:PARVULOS 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LIZETH VIVAS

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	ROSA MARIA CUBILLOS PALACIOS	8/06/2022	20/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
2	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	20/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
3	KAROL SOFIA CHAVEZ GONZALEZ	28/04/2022	20/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
4	SARA GABRIELA CRUZ LANDAZURI	5/05/2022	20/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
5	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	20/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALU SUBSIDIADA		SÍ [ ] NO [ ]		
6	LUIS MATIAS PALACIOS MURILLO	24/10/2022	20/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
7	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	20/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
8	DAREK DANIEL PICO MENDEZ	5/10/2022	20/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
9	EMILY GABRIELA CAMACHO CORREA	18/11/2022	20/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
10				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
11				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
12				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
13				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
14				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
15				SÍ [ ] NO [ ]			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 [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PREJARDIN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**DIANA SIERRA**

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	ANA SOFIA MORENO ORTIZ	1/07/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPSFAMISANARS.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO PROTECCIÓN LABORAL CONTRIBUTIVO
2	ASHLY XIMENA RAMIREZ VARGAS	13/05/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR -CM		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
3	ASHLYN NOEMY ROA LOPEZ	16/05/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPSFAMISANARS.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
4	ANNY SALOME RIVERA GIRALDO	25/11/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
5	AMELIK REYES PEDRAZA	3/09/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPSFAMISANARS.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
6	DEIBI YAIR BECERRA CONDO	4/11/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
7	DAVID SANTIAGO MAYORGA RODRIGUEZ	20/03/2022	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPSFAMISANARS.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
8	EVELIN SUSANA ROZO PALACIOS	6/07/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
9	EVELYN SAMARA FORERO MOSCOSO	12/06/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
10	ERICK JHOEL URREGO LINARES	24/01/2022	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	ALIANSALUD EPS S.A. -CM		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
11	FELIX EMMANUEL SANCHEZ OVIEDO	7/09/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
12	GIANNA VICTORIA LEMOS GALLARDO	4/01/2022	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS S.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
13	HOSTIN SAMUEL MONTAÑO CABRERA	13/09/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPS SURAMERICANA S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
14	JHOSEP MATIAS CABALLERO HURATADO	29/06/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
15	JHOAN DAVID PALACIOS PALACIOS	14/08/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
16	LIAM ANDRES ORTIZ MONDRAGON	23/08/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR -CM		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
17	MAILYN VICTORIA FUENTES GONZALEZ	11/11/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
18	SAMY VALERIA ALVARADO LENIS	7/09/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR -CM		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
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 [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				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:	**SALAMNDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PREJARDIN 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**YOANA HERNANDEZ**

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	JOSTIN DAVID HEERERA LEDESMA	29/05/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	NUEVA EPS S.A		SÍ ☐ NO ☐		
2	ERICK MATEO GORDILLO GONZALEZ	30/11/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	EPS FAMISANAR S.A.S. CM		SÍ ☐ NO ☐		
3	MARIA VICTORIA OCAMPO SUAREZ	16/10/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM		SÍ ☐ NO ☐		
4	ASHLY YIRETH AVILA SANCHEZ	21/06/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S		SÍ ☐ NO ☐		
5	NASHLY PAOLA ACERO SEPULVEDA	14/10/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	SALUD TOTAL S.A. -CM		SÍ ☐ NO ☐		
6	DANIEL ELIAS TAPIERO ORTIZ	03/05/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM		SÍ ☐ NO ☐		
7	LUCIANA BUITRAGO GOMEZ	28/07/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	NUEVA EPS S.A.		SÍ ☐ NO ☐		
8	ZOE LUCIANA MOSQUERA HERRERA	17/11/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S		SÍ ☐ NO ☐		
9	IHAN EMANUEL CABALLERO HURTADO	29/06/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S		SÍ ☐ NO ☐		
10	ANNIE TAMARA PEÑUELA ORTIZ	30/10/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	NUEVA EPS S.A.		SÍ ☐ NO ☐		
11	SAMUEL ACUÑA ACUÑA	06/02/2022	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	SANITAS S.A.S.		SÍ ☐ NO ☐		
12	EIMMY BUITRAGO GORDILLO	15/12/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR		SÍ ☐ NO ☐		
13	LUCIANA ANDREINA YANEZ SANCHEZ	30/11/2021	03/02/2025	☒ ☐ SI NO	NUEVA EPS S.A.		☐ ☐ SÍ NO		LA NIÑA ESTA AFILIADA EN EL DEPARTAMENTO DE MAGDALENA LA MADRE ESTA GESTIONANDO PARA REALIZAR TRANLADOA BOGOTA. **NOVEDAD DE COMPROMISO REALIZADA 03/02/2025 CON PLAZO MAXIMOS DENTRO DEL MES PARA ENTREGAR SOPORTES AL 28/02/2025**
14	ANNY CELESTE GALVIS MEDINA	20/11/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	SANITAS S.A.S.		SÍ ☐ NO ☐		
15	YONAIBER GABRIEL MATUTE GARCIA	28/02/2022	03/02/2025	☐ ☒ SI NO			☐ ☐ SÍ NO		EL NIÑO DE NACIONALIDAD VENEZOLANA NO TIENE PPT, LA MADRE ESTA GESTIONANDO PARA QUE EL NIÑO TENGA ESTE DOCUMENTO Y PODERLO AFILIAR A UNA EPS-S . **NOVEDAD DE COMPROMISO REALIZADA 03/02/2025 CON PLAZO MAXIMOS DENTRO DEL MES PARA ENTREGAR SOPORTES AL 28/02/2025**
16	GUILAM JAMPIER BAQUERO SABOGAL	16/05/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	SALUD TOTAL S.A.		SÍ ☐ NO ☐		
17	JOEL SANTIAGO CIFUENTES LOZANO	13/02/2022	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	SALUD TOTAL S.A.		SÍ ☐ NO ☐		
18	DYLAN SMITH GARCIA RUBIANO	26/05/2021	03/02/2025	SI ☒ NO ☐	SALUD TOTAL S.A.		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 ☐		
25				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
26				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
27				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
28				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
29				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
30				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
31				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
32				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
33				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
34				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:	**SALAMNDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PREJARDIN 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**DARLIN SAYDA MOSQUERA**

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	SAMUEL RODRIGUEZ MALDONADO	23/10/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
2	DANIA CHARLOTTE CASTILLO PARRA	24/09/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
3	JOEL MATIAS MONROY FAGUA	29/04 /2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
4	CARLOS ANDRES RIASO PALACIOS	24/03/2022	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
5	DAVID EMMANUEL SANCHEZ BOLIVAR	27/ 11/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
6	ESTEBAN OSORIO ORDOÑEZ	3/02/2022	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
7	MATHIAS CARMONA ULLOA	18/02/2022	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
8	HANNA SOFIA MARTINEZ GARCIA	5/10/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
9	JHOEL DAVID VEGA NIETO	5/06/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
10	MIA ISABELLA CARRILLO GUTIERREZ	17/11/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
11	LIAM LEANDRO ROSAS RODAS	5/12/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA		SÍ [ ] NO [ ]		
12	THIAGO ALEJANDRO GARZON TAMAYO	11/O3/2022	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
13	VELERY SAMANTHA MONTAÑO PINZON	21/12/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
14	VALERY TAMARA BUSTAMANTE SANCHEZ	4/09/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA		SÍ [ ] NO [ ]		
15	ISABELLA SUA CALDERON	18/01/2022	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
16	LUZ MALYN RUIZ GARCIA	7/03/2022	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
17	MATHIAS BUITRAGO GORDILLO	15/12/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
18	KILIAM YOSEPH PLATA VERA	24/04/2021	3/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		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 [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		