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:	**JARDÍN COOFINANCIADO LAS FLORES**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADOR 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**ANETH JOHANARIOS LOSADA**

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	ANGEL DAMIANBANQUET ARROYO	3/10/2024	7/3/2025	SÍ ☑ NO ☐	SANITAS	
2	ABRAHAM MATEO SEMANATE CONDE	1/13/2024	7/3/2025	SÍ ☑ NO ☐	COOSALUD	
3	DEYBYK MATEO PICO LOSADA	7/20/2023	7/3/2025	SÍ ☑ NO ☐	SALUD TOTAL	
4	THIAGO EMANUEL GARCIA NARANJO	6/22/2023	7/3/2025	SÍ ☑ NO ☐	FAMISANAR	
5	SARAHI BERRIO SEVERICHE	17/2023	7/3/2025	SÍ ☑ NO ☐	SALUD TOTAL	
6	HELLEN VICTORIA PERNIA PRIETO	4/24/2024	7/3/2025	SÍ ☑ NO ☐	SURA	
7	OSCARLY S GUADALUPE LEON MELENDEZ	9/21/2023	7/3/2025	SÍ ☑ NO ☐	CAPITAL SALUD	
8	HEILEN JULIANA LEON CAICEDO	7/11/2023	7/3/2025	SÍ ☑ NO ☐	SURAMERICANA	