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	SNEIDER FIDEL CALDERON ANACONA	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	
5	ADHARA CELESTE TORRES SAAVEDRA	8/08/2024	20/01/2025	SÍ (x) NO( )	EPS SANITAS	
6	ERICK MATHIAS RAMOS RODRIGUEZ	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	24/01/2025	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR		SÍ ☐ NO ☐		
2	EMILY DAMARA MARTINEZ MARTIN	21/06/2024	24/01/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR		SÍ ☐ NO ☐		
3	EMILY DUARTE GUTIERREZ	22/07/2024	24/01/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL		SÍ ☐ NO ☐		
4	LIAM NICOLAS PABON RODRIGUEZ	12/08/2024	24/01/2025	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR		SÍ ☐ NO ☐		
5	MICHELLE SANTHA ZARATE ORTIZ	6/07/2024	24/01/2025	SÍ ■ NO ☐	SANITAS		SÍ ☐ NO ☐		
6	SARA VALENTINA ACUÑA	16/08/2024	24/01/2025	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	3/03/2025	SÍ(x) NO( )	SANITAS S.A.S		SÍ( ) NO( )		
2	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	3/03/2025	SÍ(x) NO( )	SANITAS S.A.S		SÍ( ) NO( )		
3	DILAN STIVEN GALLEGO CADENA	23/08/2023	3/03/2025	SÍ(x) NO( )	CAPITAL SALUD		SÍ( ) NO( )		
4	MARIA VICTORIA LUGO NAVAS	7/06/2023	3/03/2025	SÍ(x) NO( )			SÍ( ) NO( )		ENCUENTRA REALIZANDO TRAMITES DEL PPT, AUN NO LE HAN DADO RESPUE
5	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	3/03/2025	SÍ(x) NO( )	CAPITAL SALUD		SÍ( ) NO( )		
6	HELEN SOFIA LOPEZ ANGEL	22\12\2023	3/03/2025	SÍ(x) NO( )	CAPITAL SALUD		SÍ( ) NO( )		
7	BRYANDA ANTONELLA PEDRAZA GIRALDO	21/08/2023	3/03/2025	SÍ(x) NO( )	SALUD TOTAL		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	EMI SALOME RINCON PARRA	18/09/2023	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		
2	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS		
3	DERECK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		
4	JANA SOFIA GONZALEZ HERRERA	5/05/2023	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	COOSALUD EPS S.A		
5	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	4/08/2023	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		
6	SANDY ELIZABETH GARCIA PINZON	1/10/2023	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		
7	LIAM ABRIAN GOMEZ MOSQUERA	30/08/2023	3/03/2025	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 [ ]			
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: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	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
2	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
3	KAROL SOFIA CHAVEZ GONZALEZ	28/04/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
4	SARA GABRIELA CRUZ LANDAZURI	5/05/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
5	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALU SUBSIDIADA		SÍ [ ] NO [ ]		
6	LUIS MATIAS PALACIOS MURILLO	24/10/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
7	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
8	DAREK DANIEL PICO MENDEZ	5/10/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
9	EMILY GABRIELA CAMACHO CORREA	18/11/2022	3/03/2025	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:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**DIANA MORALES**

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	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Segundo semestre)	OBSERVACIONES
1	BRAYAN SAMUEL GARAVITO PATIÑO	27/10/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [x] NO [ ]		
2	ANGEL SANTIAGO BUITRAGO GARZON	26/04/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [x] NO [ ]		
3	CHRISTOPHER DAVID HERNANDEZ ULTENGO	13/04/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [x] NO [ ]		
4	CRISTOFER JOEL SALAS MARTINEZ	13/11/2022	3/03/2025	[x] SÍ [ ] NO	CAPITAL SALUD		[x] SÍ [ ] NO		LA FAMILIA NUEVAMENTE VA DIRECTAMENTE A CAPITAL SALUD Y LE INDICAN QUE NO HABIA NINGUN TRAMITE DESDE EL CADE MANITAS, PERO YA LE REALIZAN DIRECTAMENTE LA AFILIACION ALLÍ Y LE INDICAN ESPERAR 40 DIAS.
5	MARIA JOSE SANCHEZ OYOLA	23/03/2023	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [x] NO [ ]		
6	JUAN FELIPE VEGA HERNANDEZ	31/12/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [x] NO [ ]		
7	CELESTE BEDOYA BORJA	01/12/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURAMERICANA		SÍ [x] NO [ ]		
8	EVELYN HASBLEUDY SANCHEZ ACHOPIZ	06/11/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [x] NO [ ]		
9	YISELL DAYANA GARCIA DIAZ	04/06/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [x] NO [ ]		
10	LIAM SMITTH GALVIS MEDINA	12/01/2023	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS EPS		SÍ [x] NO [ ]		
11	BRANDON STIVEN SOSA FIGUEREDO	17/05/2022	3/03/2025	SÍ [ ] NO [ ]	SALUD TOTAL (S)		SÍ [x] NO [ ]		
12	MAVIS ADELINE PEREZ ORTIZ	15/01/2023	3/03/2025	SÍ [ ] NO [ ]	SURA EPS		SÍ [x] NO [ ]		LA MADRE MANIFIESTA QUE NO CUENTAN CON SEGURIDADA SOCIAL YA QUE ESTAN DESEMPLEADOS
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:	**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	ASHLY XIMENA RAMIREZ VARGAS	13/05/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR -CM		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
2	ASHLYN NOEMY ROA LOPEZ	16/05/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPSFAMISANARS.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
3	ANNY SALOME RIVERA GIRALDO	25/11/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
4	AMELIK REYES PEDRAZA	3/09/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPSFAMISANARS.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
5	DEIBI YAIR BECERRA CONDO	4/11/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
6	DAVID SANTIAGO MAYORGA RODRIGUEZ	20/03/2022	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPSFAMISANARS.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
7	EVELIN SUSANA ROZO PALACIOS	6/07/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
8	EVELYN SAMARA FORERO MOSCOSO	12/06/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
9	ERICK JHOEL URREGO LINARES	24/01/2022	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	ALIANSALUD EPS S.A. -CM		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
10	FELIX EMMANUEL SANCHEZ OVIEDO	7/09/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
11	GIANNA VICTORIA LEMOS GALLARDO	4/01/2022	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS S.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
12	HOSTIN SAMUEL MONTAÑO CABRERA	13/09/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPS SURAMERICANA S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
13	JHOSEP MATIAS CABALLERO HURATADO	29/06/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
14	JHOAN DAVID PALACIOS PALACIOS	14/08/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
15	LIAM ANDRES ORTIZ MONDRAGON	23/08/2021	23/01/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR -CM		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
16	SAMY VALERIA ALVARADO LENIS	7/09/2021	23/01/2025	SI [x] NO [ ]	COMPENSAR -CM		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
17	NASHLY ZAMARA PEREZ AVELLA	21/01/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		ESTADO PROTECCIÓN LABORAL C, CONTRIBUTIVO
18				SÍ [x] 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:	**SALAMNDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PREJARDIN 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**YOANA HERNANDEZ**

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	JOSTIN DAVID HEERERA LEDESMA	29/05/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	NUEVA EPS S.A		SÍ [ ] NO [ ]		
2	ERICK MATEO GORDILLO GONZALEZ	30/11/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	EPS FAMISANAR S.A.S. CM		SÍ [ ] NO [ ]		
3	MARIA VICTORIA OCAMPO SUAREZ	16/10/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM		SÍ [ ] NO [ ]		
4	ASHLY YIRETH AVILA SANCHEZ	21/06/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S		SÍ [ ] NO [ ]		
5	NASHLY PAOLA ACERO SEPULVEDA	14/10/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL S.A. -CM		SÍ [ ] NO [ ]		
6	DANIEL ELIAS TAPIERO ORTIZ	03/05/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM		SÍ [ ] NO [ ]		
7	LUCIANA BUITRAGO GOMEZ	28/07/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	NUEVA EPS S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		
8	ZOE LUCIANA MOSQUERA HERRERA	17/11/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S		SÍ [ ] NO [ ]		
9	IHAN EMANUEL CABALLERO HURTADO	29/06/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S		SÍ [ ] NO [ ]		
10	ANNIE TAMARA PEÑUELA ORTIZ	30/10/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	NUEVA EPS S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		
11	SAMUEL ACUÑA ACUÑA	06/02/2022	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	SANITAS S.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		
12	EIMMY BUITRAGO GORDILLO	15/12/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
13	DAHIAN SOFIA OCHOA FUENTES	25/02/2022	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	NUEVA EPS S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		
14	ANNY CELESTE GALVIS MEDINA	20/11/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	SANITAS S.A.S.		SÍ [ ] NO [ ]		
15	YONAIBER GABRIEL MATUTE GARCIA	28/02/2022	03/03/2025	SI [ ] NO [X]			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 03/03/2025 CON PLAZO MAXIMOS DENTRO DEL MES PARA ENTREGAR SOPORTES AL 31/03/2025**
16	GUILAM JAMPIER BAQUERO SABOGAL	16/05/2021	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		
17	JOEL SANTIAGO CIFUENTES LOZANO	13/02/2022	03/03/2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		
18	DYLAN SMITH GARCIA RUBIANO	26/05/2021	03/03/2025	SI [X] 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	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
2	DANIA CHARLOTTE CASTILLO PARRA	24/09/2021	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
3	JOEL MATIAS MONROY FAGUA	29/04 /2021	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
4	CARLOS ANDRES RIASO PALACIOS	24/03/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
5	DAVID EMMANUEL SANCHEZ BOLIVAR	27/ 11/2021	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
6	ESTEBAN OSORIO ORDOÑEZ	3/02/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
7	MATHIAS CARMONA ULLOA	18/02/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
8	HANNA SOFIA MARTINEZ GARCIA	5/10/2021	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
9	JHOEL DAVID VEGA NIETO	5/06/2021	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
10	MIA ISABELLA CARRILLO GUTIERREZ	17/11/2021	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
11	LIAM LEANDRO ROSAS RODAS	5/12/2021	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA		SÍ [ ] NO [ ]		
12	THIAGO ALEJANDRO GARZON TAMAYO	11/O3/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
13	VELERY SAMANTHA MONTAÑO PINZON	21/12/2021	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
14	VALERY TAMARA BUSTAMANTE SANCHEZ	4/09/2021	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA		SÍ [ ] NO [ ]		
15	ISABELLA SUA CALDERON	18/01/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
16	LUZ MALYN RUIZ GARCIA	7/03/2022	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
17	MATHIAS BUITRAGO GORDILLO	15/12/2021	3/03/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
18	KILIAM YOSEPH PLATA VERA	24/04/2021	3/03/2025	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 [ ]		