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	02/05/2025	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS	CONTRIBUTIVO
2	ANTONELLA LOPEZ PELAEZ	12/ 07/2024	02/05/2025	SÍ [X] NO [ ]	SURA	CONTRIBUTIVO
3	EMMANUEL DAVID RODRIGUEZ ALVARADO	03 /05/2024	02/05/2025	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS	CONTRIBUTIVO
4	LIAM DAVID DIANA MALDONADO	02/ 07/2024	02/05/2025	SÍ [X] NO [ ]	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO
5	NASYA JULIETTE PALMEZANO DURAN	17/ 06 /2024	02/05/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO
6	EDWIND LEONARDO DIAZ DURAN	25/06/2024	02/05/2025	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	SUBCIDIADO
7	NARLY JULIANA SOLANO JIMENEZ	20/09/2024	02/05/2025	SÍ [X] NO [ ]	NUEVA EPS	SUBCIDIADO
8	EMMA ISABELLA OLIVA ALVAREZ	03/07/ 2024	07/05/2025	SÍ [X] NO [ ]	SURA	BENEFICIARIO
9	EDGAR LUIS HERNANDEZ PLAZA	11/20/2024	02/05/2025	SÍ [X] NO [ ]	NUEVA EPS	CONTRIBUTIVO
10	MAICOL JOSE GARCIA LOPEZ	9/14/2024	02/05/2025	SÍ [X] NO [ ]	COOPSALUD	SUBCIDIADO
11				SI [ ] NO [ ]		
12				SI [ ] NO [ ]		
13				SI [ ] NO [ ]		
14				SI [ ] NO [ ]		
15				SI [ ] NO [ ]		
16				SI [ ] NO [ ]		
17				SI [ ] NO [ ]		
18				SI [ ] NO [ ]		
19				SI [ ] NO [ ]		
20				SI [ ] NO [ ]		
21				SI [ ] NO [ ]		
22				SI [ ] NO [ ]		
23				SI [ ] NO [ ]		
24				SI [ ] NO [ ]		
25				SI [ ] NO [ ]		
26				SI [ ] NO [ ]		
27				SI [ ] NO [ ]		
28				SI [ ] NO [ ]		
29				SI [ ] NO [ ]		
30				SI [ ] NO [ ]		
31				SI [ ] NO [ ]		
32				SI [ ] NO [ ]		
33				SI [ ] NO [ ]		
34				SI [ ] 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:	**ASTRID 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	LIZ MARIANA GUAYARA MACEA	30/1/2024	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO
2				SI [ ] NO [ ]		
3				SI [ ] NO [ ]		
4				SI [ ] NO [ ]		
5				SI [ ] NO [ ]		
6				SI [ ] NO [ ]		
7				SI [ ] NO [ ]		
8				SI [ ] NO [ ]		
9				SI [ ] NO [ ]		
10				SI [ ] NO [ ]		
11				SI [ ] NO [ ]		
12				SI [ ] NO [ ]		
13				SI [ ] NO [ ]		
14				SI [ ] NO [ ]		
15				SI [ ] NO [ ]		
16				SI [ ] NO [ ]		
17				SI [ ] NO [ ]		
18				SI [ ] NO [ ]		
19				SI [ ] NO [ ]		
20				SI [ ] NO [ ]		
21				SI [ ] NO [ ]		
22				SI [ ] NO [ ]		
23				SI [ ] NO [ ]		
24				SI [ ] NO [ ]		
25				SI [ ] NO [ ]		
26				SI [ ] NO [ ]		
27				SI [ ] NO [ ]		
28				SI [ ] NO [ ]		
29				SI [ ] NO [ ]		
30				SI [ ] NO [ ]		
31				SI [ ] NO [ ]		
32				SI [ ] NO [ ]		
33				SI [ ] NO [ ]		
34				SI [ ] 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	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	SUBSIDIADO
2	ANTONELLA CORREDOR GARCIA	26 - 10 - 2023	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	SANITAS	CONTRIBUTIVO
3	NEYTHAN DELGADO SANCHEZ	27 - 09 - 2023	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	EPS SURAMERICANA	CONTRIBUTIVO
4	JEYDEN YESITH PASCUALES LOPEZ	26 - 08 - 2023	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	COOSALUD EPS	SUBSIDIADO
5	LORENZZO RESTREPO SANABRIA	06 - 09 - 2023	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO
6	GABRIELA MUÑOZ ESPINOSA	25 - 04 - 2023	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	SANITAS	CONTRIBUTIVO
7	ALTAMAR MARTINEZ AITANA	02 - 02 - 2024	02/05/2025	SI [ ] NO [X]	SANITAS - SISBEN	NO REGISTRA AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD
8	ERICK JULIAN CHAPARRO DUQUE	26 - 07 - 2023	07/05/2025	SI [X] NO [ ]	SANITAS	CONTRIBUTIVO
9	ALANNA MARTINA RUIZ GUERRERO	15 - 10 - 2023	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	COMPENSAR	CONTRIBUTIVO
10	THALIA VICTORIA SUAREZ MARTINEZ	15 - 11 - 2023	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	CONTRIBUTIVO
11				SI [ ] NO [ ]		
12				SI [ ] NO [ ]		
13				SI [ ] NO [ ]		
14				SI [ ] NO [ ]		
15				SI [ ] NO [ ]		
16				SI [ ] NO [ ]		
17				SI [ ] NO [ ]		
18				SI [ ] NO [ ]		
19				SI [ ] NO [ ]		
20				SI [ ] NO [ ]		
21				SI [ ] NO [ ]		
22				SI [ ] NO [ ]		
23				SI [ ] NO [ ]		
24				SI [ ] NO [ ]		
25				SI [ ] NO [ ]		
26				SI [ ] NO [ ]		
27				SI [ ] NO [ ]		
28				SI [ ] NO [ ]		
29				SI [ ] NO [ ]		
30				SI [ ] NO [ ]		
31				SI [ ] NO [ ]		
32				SI [ ] NO [ ]		
33				SI [ ] NO [ ]		
34				SI [ ] 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	5/2/2025	SÍ X NO	FAMISANAR	
2	ABIGAIL QUIROZ JIMENEZ	12/22/2023	5/2/2025	SÍ X NO	SALUD TOTAL	
4	EMMA VALENTINA QUEMBA OTALORA	06/12/2023	02/05/2025	SÍ X NO	COLSUBSIDIO	
5	JERONIMO ALEJANDRO PEREZ CERON	11/01/2024	02/05/2025	SÍ X NO	SANITAS	
6	DYLAN STIVEN AVENDAÑO CAJICA	06/05/2023	02/05/2025	SÍ X NO	NUEVA EPS	
7	VLADIMIR SANTIAGOGUERRERODIAS	08/06/2023	02/05/2025	SÍ X NO	SANITAS	
8	MIA ANTONELLA CASTRO GUTIERREZ	1/9/2023	02/05/2025	SÍ X NO	NUEVA EPS	
9	MATHIAS BERRIO CANO	09/04/2023	02/05/2025	SÍ X NO	SANITAS	
10						
11				SI NO		
12				SI NO		
13				SI NO		
14				SI NO		
15				SI NO		
16				SI NO		
17				SI NO		
18				SI NO		
19				SI NO		
20				SI NO		
21				SI NO		
22				SI NO		
23				SI NO		
24				SI NO		
25				SI NO		
26				SI NO		
27				SI NO		
28				SI NO		
29				SI NO		
30				SI NO		
31				SI NO		
32				SI NO		
33				SI NO		
34				SI 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 A**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**MARIA E PEREZ P**

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	5/2/2025	SI [x] NO [ ]	COMPENSAR	
2	ARON JOAO CHUNZA ESCOBAR	09 02	02 05 2025	SI [x] NO [ ]	SANITAS	
3	ARTURO JOSE OSPINO MONTESINO	29 11 2022	02 05 2025	SI [X] NO [ ]	SALUDTOTAL	
4	ERICK ALEJANDRO ASSI CHAPARRO	06 29 2022	02 05 2025	SI [X] NO [ ]	COLSANITAS	
5	ETHAN SAMUEL VELASQUEZ JIMENEZ	06 04 2022	02 05 2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	
6	EYKER SANTIAGO MIDEROS DORIA	03 04 2022	02 05 2025	SI [X] NO [ ]	SANITAS	
7	LIAM GABRIEL PALMEZANO BRITO	10 04 2022	02 05 2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	
8	LIAM SAMUEL DIAZ PEÑA	04 07 2022	02 05 2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	
9	MARIANA ISABELLA VILLASMIL ZAMORA	02 06 2022	02 05 2025	SÍ [✖] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
10	MIA SALOME GOMEZ ATEHORTUA	09 07 2022	02 05 2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
11	YOEL ELIAS HURTADO MEJIA	06/04/2022	02 05 2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
12				[X] [ ]		
13				SÍ NO		
14				SI [ ] NO [ ]		
15				SI [ ] NO [ ]		
16				SI [ ] NO [ ]		
17				SI [ ] NO [ ]		
18				SI [ ] NO [ ]		
19				SI [ ] NO [ ]		
20				SI [ ] NO [ ]		
21				SI [ ] NO [ ]		
22				SI [ ] NO [ ]		
23				SI [ ] NO [ ]		
24				SI [ ] NO [ ]		
25				SI [ ] NO [ ]		
26				SI [ ] NO [ ]		
27				SI [ ] NO [ ]		
28				SI [ ] NO [ ]		
29				SI [ ] NO [ ]		
30				SI [ ] NO [ ]		
31				SI [ ] NO [ ]		
32				SI [ ] NO [ ]		
33				SI [ ] NO [ ]		
34				[ ] [ ]		

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:	**LILIANA AURORA CANTOR BEJARANO**

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	10/28/2022	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR - C	
2	ANA MARIA RAMIREZ RODRIGUEZ	09/11/2022	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD - S	
3	DAMIAN JOSE PADILLA ESPEJO	31/08/2022	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	COMPENSAR - C	
4	HANNAH ADASSA REINA MOLINA	09/03/2023	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	SURA - C	
5	ISAAC CARDENAS REYES	01/04/2022	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	NUEVA EPS - C	
6	JEIDY MICHELL ROJAS GILEZ	21/08/2022	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	SANITAS - C	
7	MATHEW CALEB ROMERO LUGO	19/07/2022	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD - S	
8	MATHIAS AVILA ENCISO	11/08/2022	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR - C	
9	MATHIAS MENDOZA HERNANDEZ	19/07/2022	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	COMPENSAR - C	
10	MIGUEL ANGEL MOLINA CORONEL	26/03/2023	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	NUEVA EPS - S	
11	YAHIR DAVID PINO ESCORCIA	16/10/2022	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD - S	
12	GISEL ISABELLA RAMOS KEY	09/08/2022	02/05/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD - S	
13	ASHLEY YURLEIDY MEJIAS PEÑA	06/08/2022	02/05/2025	SI [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD - S	
14				SI [ ] NO [ ]		
15				SI [ ] NO [ ]		
16				SI [ ] NO [ ]		
17				SI [ ] NO [ ]		
18				SI [ ] NO [ ]		
19				SI [ ] NO [ ]		
20				SI [ ] NO [ ]		
21				SI [ ] NO [ ]		
22				SI [ ] NO [ ]		
23				SI [ ] NO [ ]		
24				SI [ ] NO [ ]		
25				SI [ ] NO [ ]		
26				SI [ ] NO [ ]		
27				SI [ ] NO [ ]		
28				SI [ ] NO [ ]		
29				SI [ ] NO [ ]		
30				SI [ ] NO [ ]		
31				SI [ ] NO [ ]		
32				SI [ ] NO [ ]		
33				SI [ ] NO [ ]		
34				SI [ ] 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	2/3/2025	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
2	ANYA PINEDA SILVA	11/12 /2022	2/3/2025	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
3	EDWIN SANTIAGO SOLANILLA ORTIZ	09 / 12 /2022	03/02/2025	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
4	EITHAN DAVID CORTEZ MIRANDA	23 /06/2022	03/02/2025	SI [x] NO [ ]	COMPENSAR	BENEFICIARIO
5	GABRIELA CARRERO CONTRERAS	22 / 01 /2023	03/02/2025	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
6	HANNA VALERIA GIL IRIARTE	17 /01 /2023	03/02/2025	SI [x] NO [ ]	COMPENSAR	BENEFICIARIO
7	IRIS ELIZABETH SERRANO RIVERO	14 / 06 /2022	03/02/2025	SI [x] NO [ ]	COMPENSAR	BENEFICIARIO
8	ISAAC MATHIAS GONZALES MOLERO	01 / 02/ 2023	03/02/2025	SI [x] NO [ ]	COLSANITAS	BENEFICIARIO
9	LUCIA PEREZ MUÑOS	14 / 04 /2022	03/02/2025	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
10	MARIA ALEJANDRA GONZALEZ ALVAREZ	22 / 12 /2022	03/02/2025	SI [x] NO [ ]	SANITAS	BENEFICIARIO
11	MAXIMILIANO RUEDA RUIZ	30 / 11 /2022	03/02/2025	SI [x] NO [ ]	COMPENSAR	BENEFICIARIO
12	SARA MILAGROS ROMERO POLO	08 / 12 /2022	03/02/2025	SI [x] NO [ ]	SANITAS	BENEFICIARIO
13						
14				SI [ ] NO [ ]		
15				SI [ ] NO [ ]		
16				SI [ ] NO [ ]		
17				SI [ ] NO [ ]		
18				SI [ ] NO [ ]		
19				SI [ ] NO [ ]		
20				SI [ ] NO [ ]		
21				SI [ ] NO [ ]		
22				SI [ ] NO [ ]		
23				SI [ ] NO [ ]		
24				SI [ ] NO [ ]		
25				SI [ ] NO [ ]		
26				SI [ ] NO [ ]		
27				SI [ ] NO [ ]		
28				SI [ ] NO [ ]		
29				SI [ ] NO [ ]		
30				SI [ ] NO [ ]		
31				SI [ ] NO [ ]		
32				SI [ ] NO [ ]		
33				SI [ ] NO [ ]		
34				SI [ ] 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	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	
2	EMILY ISABELLA PERILLA ACEVEDO	04/06/ 2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SANITAS	
3	GEHYBER RAFAEL VARGAS RANGEL	25/10/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
4	ISAAC ANDRES TREJO CANTILLO	03/05/ 2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	COMPENSAR	
5	BRIANA SOFIA DONCEL LIZARAZO	20/8/2021	2/5/2025	SI [X] NO	FAMISANAR	
6	KAROL LUCIANA MORENO ENCISO	29/04/ 2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	
7	LUIS ANGEL RODRIGUEZ MANRIQUE	21/12/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SURA	
8	MIA VICTORIA CASTILLO VERGARA	16/08/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SURA	
9	PEDRO JOSE SANTOS MURILLO	30/04/ 2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	
10	KALEL VERGARA LOPEZ	25/12/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	
11	ALAN HODSON SANDOVAL	23/11/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	
12	MARIA JOSE TRUJILLO MEJIA	22/5/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SANITAS	
13	DARIANGEL HELITH BELTRAN BENAVIDES	18/10/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	CAJA COPI	
14	ALAN DAVID PARRA BRICEÑO	10/11/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	
15	LILIBETH CAROLINA CARDENAS HERNANDEZ	8/7/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	
16	KARIM BAENA PAYARES	30/06/2021	2/5/2025	[X] [ ]	SALUD TOTAL	
17	BRITANNY SOPHIA LUCUMI LEDEZMA	25/02/2022	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SANITAS	
18	SALOME CELESTE ASCANIO BUCARITO	28/01/2022	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
19	ASHLY MICHEL TATIS CERVANTES	27/01/2022	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	NUEVA EPS	
20	DE INNYMAR VICTORIA VILLALOBOS TUBIÑEZ	24/ 05/ 2021	15/05/2025	SI [X] NO [ ]	NUEVA EPS	
21				SÍ NO		
22				SI [ ] NO [ ]		
23				SI [ ] NO [ ]		
24				SI [ ] NO [ ]		
25				SI [ ] NO [ ]		
26				SI [ ] NO [ ]		
27				SI [ ] NO [ ]		
28				SI [ ] NO [ ]		
29				SI [ ] NO [ ]		
30				SI [ ] NO [ ]		
31				SI [ ] NO [ ]		
32				SI [ ] NO [ ]		
33				SI [ ] NO [ ]		
34				SI [ ] 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	2/5/2025	SI ☐ NO ☒	NO REGISTRA	Se encuentra en tramite
2	EITHAN ALESSANDRO FLORES DURAN	03 / 12 / 2021	2/5/2025	SI ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
3	JUAN JOSE ARDILA GOMEZ	05 / 11 / 2021	2/5/2025	SI ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
4	ALEXA SOFIA FLORES MANRIQUE	18 / 10 / 2021	2/5/2025	SI ☐ NO ☐	SALUD TOTAL	
5	JOSE ALEJANDRO QUEMBA CASTAÑO	28 / 11 / 2021	2/5/2025	SI ☐ NO ☐	SURA	
6	SALOME VILLARRAGA ESPINOSA	28 / 11 / 2021	2/5/2025	SI ☐ NO ☐	COMPENSAR	
7	NEYTHAN ALEJANDRO GARCIA COHEN	18 / 10 / 2021	2/5/2025	SI ☐ NO ☐	NUEVA EPS	
8	ALMA SALOME FORERO RAMOS	10 / 11 / 2021	2/5/2025	SI ☐ NO ☐	COMPENSAR	
9	SUSEJ ISABELLA SANCHEZ VERGARA	15 / 11 / 2021	2/5/2025	SI ☐ NO ☐	CAPITAL SALUD	
10				SI ☐ NO ☐		
11				SI ☐ NO ☐		
12				SI ☐ NO ☐		
13				SI ☐ NO ☐		
14				SI ☐ NO ☐		
15				SI ☐ NO ☐		
16				SI ☐ NO ☐		
17				SI ☐ NO ☐		
18				SI ☐ NO ☐		
19				SI ☐ NO ☐		
20				SI ☐ NO ☐		
21				SI ☐ NO ☐		
22				SI ☐ NO ☐		
23				SI ☐ NO ☐		
24				SI ☐ NO ☐		
25				SI ☐ NO ☐		
26				SI ☐ NO ☐		
27				SI ☐ NO ☐		
28				SI ☐ NO ☐		
29				SI ☐ NO ☐		
30				SI ☐ NO ☐		
31				SI ☐ NO ☐		
32				SI ☐ NO ☐		
33				SI ☐ NO ☐		
34				SI ☐ 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	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	SUBSIDIADO
2	NOAH IXEL GUERRA CHIRINOS	9/2/2022	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO
3	YULIAN DAVID CANTILLO ARISA	28/12/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	MUTUALSER	SUBSIDIADO
4	ABI ELIZABETH REINA MOLINA	14/3/2022	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SURA	CONTRIVUTIVO
5	ISABELLA VILORIA MONTALVO	24/2/2022	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	CONTRIVUTIVO
6	SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO	14/3/2022	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	CONTRIVUTIVO
7	MAYLIN MESA ARRIETA	11/3/2022	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	SUBSIDIADO
8	SARAY SOFIA PASCUALES LOPEZ	2/2/2022	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	COOSALUD	SUBSIDIADO
9	PAULA TATIANA GARCIA ROMERO	3/8/2021	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	CONTRIVUTIVO
10	MARIA JOSE PEREZ QUEMBA	11/2/2022	2/5/2025	SI [X] NO [ ]	COMPENSAR	CONTRIVUTIVO
11	SOLANGER SOFIA SALAZAR BRITO	11/11/2021	2/5/2025	SI [ ] NO [X]	NINGUNA	VENEZOLANA
12	EVANGELINE SARAI BELMONTE ALMEIDA	8/6/2021	2/5/2025	SI [ ] NO [X]	NINGUNA	ECUATORIANA
13						
14						
15						
16						
17				SI [ ] NO [ ]		
18				SI [ ] NO [ ]		
19				SI [ ] NO [ ]		
20				SI [ ] NO [ ]		
21				SI [ ] NO [ ]		
22				SI [ ] NO [ ]		
23				SI [ ] NO [ ]		
24				SI [ ] NO [ ]		
25				SI [ ] NO [ ]		
26				SI [ ] NO [ ]		
27				SI [ ] NO [ ]		
28				SI [ ] NO [ ]		
29				SI [ ] NO [ ]		
30				SI [ ] NO [ ]		
31				SI [ ] NO [ ]		
32				SI [ ] NO [ ]		
33				SI [ ] NO [ ]		
34				SI [ ] NO [ ]		