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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**CAMILO GARCIA ROSAS**

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	**AMERICA MUÑETON ANDREA ISABELLA**	11/11/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SURA	
2	**BASTIAS SILVA DANNA SOFIA**	9/11/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
3	**CLAVIJO MURCIA EMMA LUCIANA**	5/07/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
4	**FERRO MELENDEZ ARIANA VICTORIA**	8/07/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
5	**GARCIA GALEANO SAMUEL MATHIAS**	7/07/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
6	**GOMEZ RAMIREZ IAN SANTIAGO**	23/10/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
7	**JIMENEZ UBAQUE JUAN MARTIN**	14/11/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
8	**MERCHAN HERNADEZ HELLEN ANTONELA**	6/04/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
9	**RODRIGUEZ BERNAL MIA ANTONELA**	9/07/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
10	**SANCHEZ TRUJILLO AITAN LUCIA**	28/09/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
11				SÍ ☐ NO ☐		
12				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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS A**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**CAMILO GARCIA ROSAS**

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	**ANDRAE ORTIZ YEICOL FERNEY**	22/06/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
2	**AVILA ROBLES MELANNY SAMANTHA**	12/05/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
3	**CALAMBAS SEGURA JOEL MATIAS**	9/09/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
4	**CASALLAS MARTIN MARIA JOSE**	17/04/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
5	**HERNANDEZ MARIN THIAGO MATIAS**	19/08/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
6	**PARDO CASTELLANOS ERICK STIVEN**	29/01/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
7	**PECOPAQUE ALFONSO SAMUEL ALEJANDRO**	26/03/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
8	**PRADA RAIRAN MARIHAM ADELYNE**	9/03/2022	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
9	**ROMERO CASTILLO JOAN SEBASTIAN**	23/10/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
10	**SANCHEZ DIAZ NEFER FERNEY**	16/11/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SURA	
11	**ILIAN FELIPE MORENO MORENO**	17/11/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
12	**ANAISA JOSECH RIVAS**	18/11/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
13				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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS B**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**CAMILO GARCIA ROSAS**

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	ACHURY TRIANA ELIAN MATHEO	10/10/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
2	CAMACHO LEON AARON IZAAC	16/02/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
3	ENSUNCHO CLAROS SAMANTHA	9/04/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
4	FLORIDO SAAVEDRA THIAGO JULIAN	30/01/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
5	HERRERA HERRERA EIMY JEILIN	29/12/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	ECOOPSOS	
6	MUJICA ABREU JIMENA BEATRIZ	7/05/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
7	POLANIA QUIMBAYO EMILY SAMANTHA	16/10/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
8	PULIDO MAÑUSA LEIRE MAYTE	11/04/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
9	PULIDO ORTIZ MATHIAS	1/08/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
10	REAL BARBOSA JOEL SANTIAGO	3/07/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
11	RINCON RODRIGUEZ EMILY SAMARA	23/04/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐		
12	ROMERO QUINTERO THIAGO SMITH	30/06/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
13	TORRES OSPINA ESTEFANY ALEJANDRA	11/11/2021	20/02/2024	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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**CAMILO GARCIA ROSAS**

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	**ACUÑA HERRERA LIAN ESTEBAN**	22/06/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
2	**AGUIRRE VELASQUEZ DOMINIK SANTIAGO**	11/10/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
3	**ARAUJO MELENDEZ HARRY ALEJANDRO**	15/04/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
4	**CAICEDO JARAMILLO AYLIN LUCIANA**	11/09/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
5	**CARDENAS TRUJILLO YEREMY JAVIER**	11/01/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
6	**CARVAJALINO GALINDO BRIANA LISBETH**	19/05/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	ECOOPSOS	
7	**DIAZ GOMEZ JOSUE GABRIEL**	22/03/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
8	**GAVIRIA PLAZAS MELANY FERNANDA**	27/12/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
9	**GONZALEZ RAMIREZ AILEN ISABELLA**	10/02/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
10	**JIMENEZ LOPEZ JAVIER ALEJANDRO**	15/04/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
11	**LEONEL DIAZ MIGUEL ANGEL**	11/09/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
12	**LOPEZ ERAZO SALOME**	11/01/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
13	**MANZANO LINARES ELIAN DAVID**	16/10/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
14	**MUÑOZ HERRERA NICOLAS**	22/03/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
15	**MURILLO HERRERA LIZ JULIANA**	27/12/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
16	**NEIRA CUPA ANA SOFIA**	15/04/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
17	**PARRA VASQUEZ HELLEN SOFIA**	11/09/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
18	**PRIETO YARA EMMA ISABEL**	11/01/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
19	**PRIETO YARA SAMARA VALENTINA**	15/04/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
20	**QUINTERO BARRIOS ALAN SMITH**	11/09/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
21	**RIVERA MORENO MAITE SAMANTA**	11/01/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
22	**RODRIGUEZ ALVIS EVELIN MARIANA**	19/05/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
23	**RODRIGUEZ BRITEL MATTHEWS GAEL**	15/04/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
24	**SANJUANES JIMENEZ HELLEN SARAY**	11/09/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
25	**SILVA RODRIGUEZ MARILYN CELESTE**	11/01/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
26	**SOLARTE ORTIZ ANA VICTORIA**	16/10/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	

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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**JARDIN A**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**CAMILO GARCIA ROSAS**

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	AQUINO PERDOMO SHARLOTT ALEJANDRA	5/01/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
2	ARENAS QUIROS ADELE NICOLE	17/02/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
3	FIGUERA CASTRO ISRAEL JESUS	9/05/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SANITAS	
4	GOMEZ GALINDO BREIDAN SMITH	27/08/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
5	GONZALEZ OLIVERO BRITNY MARIA	20/06/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
6	PEÑA MANRIQUE ELIZABETH TALIANA	13/10/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
7	PUERTAS MORENO MARTIN	26/05/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
8	ROMERO MOLINA LUCIANA	12/12/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
9	HERNANDEZ CUPITRA DULCE MARIAM	20/03/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
10	HERNANDEZ VIELMA ANGEL DAVID	22/03/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SURA	
11	LOPEZ BORGES KARLA YOSELIN	27/12/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
12	MURILLO DIAZ AARON SEBASTIAN	15/04/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
13	PAEZ UREÑA SUMMER SKAILETH	11/09/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
14	AGUAS VILLAMIL ABBY LUCIANA	11/01/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
15	CAVIEDES SANCHEZ YURY VANESA	15/04/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	SURA	
16	ESCOBAR CUELLAR ISABELLA	11/09/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
17	MOLINA CARDOSO EDRIK JESUS	11/01/2021	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
18	ORTIZ HILARION AILYN VICTORIA	19/05/2020	20/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
19	ORTIZ MANCERA CHARLOTT DAYARY	11/09/2020	21/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	
20	MUJICA ABREU MARTIN JESUS	11/01/2020	22/02/2024	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	

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:	**CAMINOS DE LA VIDA**
NIVEL O GRUPO:	**JARDIN B**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**CAMILO GARCIA ROSAS**

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	GUERRERO GUTIERREZ MAILYN LUCIANA	5/01/2021	20/02/2024	■ ☐	COMPENSAR	
2	GUZMAN TOVAR LUCIANA SALOME	17/02/2021	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
3	LOZANO MORALES CHARLOTTE YICEL	9/05/2020	20/02/2024	■ ☐	SANITAS	
4	PALMA MORENO IAN SAMUEL	27/08/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
5	PEÑA SANTOS REICHEL SAMARA	20/06/2020	20/02/2024	■ ☐	COMPENSAR	
6	PEREZ SOGAMOSO AMELIA VICTORIA	13/10/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
7	PLAZAS CHAMORRO DAILYN LUCIANA	26/05/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
8	PORRAS VELASQUEZ EIMMY KATALLEYA	12/12/2020	20/02/2024	■ ☐	FAMISANAR	
9	PRIETO CASTILLO IAN SEBASTIAN	20/03/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
10	RIVAS CASTAÑEDA MARIA PAULA	22/03/2020	20/02/2024	■ ☐	SURA	
11	RIVAS ORDOÑEZ EIDER GABRIEL	27/12/2020	20/02/2024	■ ☐	COMPENSAR	
12	ROBLES MEDINA HANNA VALERIA	15/04/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
13	RONDON RODRIGUEZ SHARON VALERIA	11/09/2020	20/02/2024	■ ☐	COMPENSAR	
14	SOLANO DAZA ANDY ESTEBAN	11/01/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
15	VILLAMIL PAEZ DULCE ISABELLA	15/04/2020	20/02/2024	■ ☐	SURA	
16	YARA CASTIBLANCO EVELIN SAMANTHA	11/09/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
17	ZAMBRANO TAMBO MAYDE SOFIA	11/01/2021	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
18	FERNANDEZ MANJARRES LOHANA SOFIA	15/04/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
19	JIMENEZ VELGARA ESTEBAN ISAAC	11/09/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
20	ZARATE SAENZ HELLEN MARIANA	11/01/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
21	DOMIMGUEZ DELGADO JERRISO ENRIQUE	15/04/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
22	HOLGUIN ESPINOZA EIMMY LUCIANA	11/09/2020	20/02/2024	■ ☐	CAPITAL SALUD	
23				☐ ☐		
24				☐ ☐		