

OK



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: TUNA ALTA OTERO

NIVEL O GRUPO: Suces D Parvulos D

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Leidy Benito

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS)

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	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	Coronel Cumpo Dora Isabel	12/08/2022	11/07/25	SI ☒ NO ☐	COOSALUD		SI ☐ NO ☐		
2	Diaz Escalona Julieta S.	11/09/2022	11/07/25	SI ☐ NO ☒			SI ☐ NO ☐		
3	Gonzalez Fuentes Ana L.	04/08/2022	11/07/25	SI ☒ NO ☐	Alian Salud		SI ☐ NO ☐		
4	Ramirez Amado Helen S.	19/07/2022	11/07/25	SI ☒ NO ☐	Capital Salud		SI ☐ NO ☐		
5	Romero Barajas Adriel B.	02/10/2022	11/07/25	SI ☒ NO ☐	Compen Sar		SI ☐ NO ☐		
6	Guru Ramirez Samuel A.	04/10/2022	11/07/25	SI ☒ NO ☐	Salud Total		SI ☐ NO ☐		
7	Moreno Orado Bruni S.	12/08/2022	11/07/25	SI ☒ NO ☐	Fami Sanar		SI ☐ NO ☐		
8	Zuluaga Forero Lucreen D.	15/07/2023	11/07/25	SI ☒ NO ☐	COOSALUD		SI ☐ NO ☐		
9	Aviles Sanchez Maximiliano	21/07/2022	11/07/25	SI ☒ NO ☐	Sara		SI ☐ NO ☐		Perivado
10	Zambrano Carvajal Feidy X.	18/11/2022	11/07/25	SI ☒ NO ☐	Com Pen Sar		SI ☐ NO ☐		
11	Bolanegra Gonzalez Martin A.	20/08/2022	11/07/25	SI ☒ NO ☐	Salud Total		SI ☐ NO ☐		
12	Hurtado Vaca Juan S.	06/06/2023	11/07/25	SI ☒ NO ☐	COOSALUD		SI ☐ NO ☐		
13	Ramirez Vasquez Salomon	20/10/2022	11/07/25	SI ☒ NO ☐	Com Pen Sar		SI ☐ NO ☐		
14	Suarez Penagos Noah R.	24/03/2023	11/07/25	SI ☒ NO ☐	Salud Total		SI ☐ NO ☐		
15				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		
16				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		
17				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		
18				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		
19				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		
20				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		
21				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		
22				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		
23				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		
24				SI ☐ NO ☐			SI ☐ NO ☐		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS,
PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL

Código: FOR-PSS-495

Versión: 0

Fecha: Mayo 12021039976 - 26/12/2021

Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL:

NIVEL O GRUPO: Sauces D Parvulos D

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Keidy Benito

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	Coronel Campo Dora Isabel	12/08/22	35	11/07/25	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Remisión
2	Diaz Escalona Jileta S.	11/09/22	34	11/07/25	SI ☐ NO ☐	06/03/25	06/03/26	06/03/25	SI ☐ NO ☒	06/03/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	06/03/25	SI ☐ NO ☒	OK
3	Gonzalez Fuentes Ana L.	04/08/22	35	11/07/25	SI ☒ NO ☐	20/02/25	20/02/26	20/02/25	SI ☐ NO ☒	06/03/25	SI ☐ NO ☐	SI ☒ NO ☐	06/03/25	SI ☐ NO ☒	OK
4	Ramirez Amado Helen S.	19/07/22	36	11/07/25	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Remisión
5	Pomero Barajas Adriel B.	02/10/22	33	11/07/25	SI ☒ NO ☐	17/10/24	17/10/25	17/10/25	SI ☐ NO ☒	26/05/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	09/11/24	SI ☐ NO ☒	OK
6	Goto Ramirez Samuel A.	04/10/22	33	11/07/25	SI ☐ NO ☐	26/02/25	26/02/26	26/02/25	SI ☐ NO ☒	26/02/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	06/06/25	SI ☐ NO ☐	OK
7	Rohenez Dorado Brian S.	12/08/22	35	11/07/25	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Remisión
8	Zulaga Forero Laureen D.	15/02/23	29	11/07/25	SI ☐ NO ☒	22/04/25	22/04/26	22/04/25	SI ☐ NO ☒	22/04/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Remisión
9	Aviles Sanchez Maximiliano	21/07/22	34	11/07/25	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Remisión
10	Zumbano Carvajal Keidy X.	18/11/22	32	11/07/25	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Remisión
11	Boracera Gonzalez Martha A.	20/08/22	37	11/07/25	SI ☒ NO ☐	2/02/25	2/02/26	2/02/25	SI ☐ NO ☒	2/02/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☐	27/09/25	SI ☐ NO ☒	OK
12	Hurtado Uta Juan S.	06/02/23	29	11/07/25	SI ☐ NO ☒	10/11/24	12/12/25		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	#2 26/06/25
13	Ramirez Ulsquez Salomon	20/10/22	33	11/07/25	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	#2 26/06/25
14	Suarez Pardo Nohel R.	24/03/23	28	11/07/25	SI ☐ NO ☐	13/06/25	13/06/26	13/06/25	SI ☐ NO ☒	13/06/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	13/06/25	SI ☐ NO ☒	#1 13/06/25
15					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
16					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
17					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
18					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
19					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
20					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
21					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
22					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
23					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

Código: FOR-PSS-500
Versión: 0
Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

JARDIN INFANTIL Tuna Alta Otero NIVEL S.O RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Ledy Berito
P.O.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN										¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P NCC	VAR HP A	1 REF. OPT POL 1 FA	2 REF. OPT S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años					
1	Coronel Campo Clara Isabel	12.08.2022	35	11/07/25	13/08/22	15/11/22	16/01/23	17/08/23	20/05/24	07/05/24					SI ☐ NO ☐		Completado act. carnet
2	Diaz Escalona Julieta S.	11.04.2022	34	11/07/25	12/09/22	17/04/23	11/05/23	12/06/23		11/09/23	09/09/24				SI ☐ NO ☐		Completado act. carnet
3	Gonzalez Fuentes Ana L.	04.08.2022	35	11/07/25	13/08/22	13/10/22	29/12/22	23/02/23	16/09/23	16/09/23	05/06/24				SI ☒ NO ☐		
4	Ramirez Amado Helen S.	19.07.2022	36	11/07/25	12/08/22	19/09/22	24/11/22	25/01/23	09/08/23	09/08/23	05/02/24				SI ☒ NO ☐		
5	Romero Barajas Adriel S.	02.10.2022	33	11/07/25	02/10/22	13/12/22	13/02/23	14/04/23	25/08/23	03/10/23	09/05/24				SI ☒ NO ☐		
6	GUO RAMIREZ Samuel A.	04.10.2022	33	11/07/25	04/10/22	20/11/22	11/03/23	13/05/23	22/01/23	23/10/23	29/06/24				SI ☒ NO ☐		
7	Rohenez Orado Brian S.	12.08.2022	35	11/07/25	17/8/22	20/10/22	26/12/22	1/03/23	20/05/23	23/08/23	23/05/24				SI ☒ NO ☐		
8	Zuluaga Forero Laureen O.	15.02.2023	29	11/07/25	15/01/23	18/04/23	29/06/23	21/09/23	14/11/23	5/09/24	25/10/24				SI ☒ NO ☐		
9	Aviles Sanchez Maximiliano	21.07.2022	34	11/07/25	27/07/22	24/09/22	25/11/22	31/01/23	29/07/23	13/09/23	09/07/24				SI ☒ NO ☐		
10	Zambano Cardenal Kedy A.	18.11.2022	32	11/07/25	18/11/22	19/11/23	23/01/23	20/05/23	24/05/22	20/11/23	17/06/24				SI ☒ NO ☐		
11	Zoluegra Gonzalez Martin A.	28.08.2022	37	11/07/25	23/08/22	20/10/22	20/10/22	10/07/23	25/05/23	12/08/23	21/02/24				SI ☒ NO ☐		
12	Hurtado Vaca Juan S.	06.02.2023	29	11/07/25	13/01/23	18/04/23	27/06/23	24/08/23	22/09/23	11/02/24	15/04/24				SI ☒ NO ☐		
13	Ramirez Vasquez Salomon	20.10.2022	33	11/07/25	10/10/22	20/12/22	03/02/23	23/05/23	23/06/23	10/07/23	11/09/24				SI ☒ NO ☐		
14	Quavez Peragos Noan E.	24.03.2023	28	11/07/25	24/03/23	03/04/23	01/08/23	06/10/24		05/09/23	12/01/25				SI ☐ NO ☐		Completado act. carnet.
15															SI ☐ NO ☐		
16															SI ☐ NO ☐		
17															SI ☐ NO ☐		
18															SI ☐ NO ☐		
19															SI ☐ NO ☐		
20															SI ☐ NO ☐		
Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :						Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B, H- influenzae B, difteria, tétanos (DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion rubeola,papera s. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferi na,tetano,polio, fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola,papera s				

Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:

- Meningitis tuberculosa Hepatitis B
- polio, meningitis y otras enf pentavalente: hep B, H, influenzae B, difteria, tetratona tetano (DPT), Rotavirus, Neumococo
- Polio, pentavalente Influenza estacional
- Influenza Estacional
- SRP: sarampion
- rubeola, paperas s. Varicela, Ref. neumococo, Hepatitis A.
- OPT: Difteria, tetratona tetano, polio, fiebre amarilla
- DPT: difteria, tetratona tetano, polio. SRP: sarampion rubeola paperas

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento (carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificación de la niña o el niño. Así mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas, posterior a los 6 meses de edad.