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:	**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	OWEN MATTEO SUAREZ CARDONA	16/04/2024		SÍ [x] NO [ ]		1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPS SANITAS	
2	LIZETH MARIANA SUA CALDERON	6/05/2024		SÍ [x] NO [ ]		1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR SUBSIDIADO	
3	SNEIDER FIDEL CALDERON ANACONA	23/10/2024		SÍ [x] NO [ ]		1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
4	LUIS ALEJANDRO MEDINA LOPEZ	23/11/2024		SÍ [x] NO [ ]		1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
5	ERICK MATHIAS RAMOS RODRIGUEZ	27/05/2024		SÍ [x] NO [ ]		1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
6	EMILY DUARTE GUTIERREZ	22/07/2024		SÍ [x] NO [ ]		1/08/2025	SÍ [ ] NO [ ]	SALUD TOTAL	
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 [ ]		
X				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				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:	**MATERNAL 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LEYDI YOANA HERNNADEZ JERES**

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	05/06/2024	03/06/2025	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	04/08/2025	SÍ ☐ NO ☐	FAMISANAR	
2	EMILY DAMARA MARTINEZ MARTIN	21/06/2024	03/06/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	04/08/2025	SÍ ☐ NO ☐	COMPENSAR	
3	SARA VALENTINA ACUÑA	16/08/2024	03/06/2025	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS	04/08/2025	SÍ ☐ NO ☐	NUEVA EPS	
4	SARAY SOFIA AGUILAR MUÑOZ	03/02/2025	03/06/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	04/08/2025	SÍ ☐ NO ☐	SALUD TOTAL	
5	JAYDEN DAVID CULMAN GUARACA	23/02/2025		SÍ ☐ NO ☐		05/08/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
6				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 ☐		

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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	ARANZALEZ BELTRAN MIA ALEXANDRA	11/04/2023	04/08/2025	SI[x] NO[ ]	CAPITAL SALUD		SI[x] NO[ ]		
2	GALLEGO CADENA DILAN STIVEN	23/08/2023	04/08/2025	SI[x] NO[ ]	CAPITAL SALUD		SI[x] NO[ ]		
3	POVEDA PULIDO BRITTANY SKARLETH	25/11/2023	04/08/2025	SI[x] NO[ ]	CAPITAL SALUD		SÍ[x] NO[ ]		
4	LOPEZ ANGEL HELEN SOFIA	22/12/2023	04/08/2025	[x] SÍ [ ] NO	CAPITAL SALUD		[x] SÍ [ ] NO		
5	QUIROZ SOSA YARETZI	3/06/2023	04/08/2025	[x] SÍ [ ] NO	ENTIDADPROMOTORA DE SALUD SANITAS		[x] SÍ [ ] NO		
6	OCAMPO MURCIA EIAN DAVID	25/03/2024	04/08/2025	SI[x] NO[ ]	SALUD TOTAL		SI[x] NO[ ]		
7				SI[x] NO[ ]			SI[x] NO[ ]		
8				SI[x] NO[ ]			SI[x] NO[ ]		
9				SI[x] NO[ ]			SI[x] NO[ ]		
10				SI[x] NO[ ]			SI[x] NO[ ]		
11				SI[ ] NO[ ]			SI[x] NO[ ]		
12				[ ] SÍ [ ] NO			[x] SÍ [ ] NO		
13				SI[ ] NO[ ]			SI[ ] NO[ ]		
14				SI[ ] NO[ ]			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				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[ ]		

ALCALDIA 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	EMI SALOME RINCON PARRA	18/09/2023	3/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	4/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	cambio de contributivo a subsidiado
2	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	3/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	4/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	
3	DERECK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	3/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	4/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
4	JANA SOFIA GONZALEZ HERRERA	5/05/2023	3/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	COOSALUD EPS S.A	4/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	COOSALUD EPS S.A	
5	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	4/08/2023	3/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR S.A.S	4/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
6	SANDY ELIZABETH GARCIA PINZON	1/10/2023	3/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	4/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
7	ANDERSON ABRAHAM RODRIGUEZ HERNANDEZ	24/12/2023		SÍ [ ] NO [ ]		4/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
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				SI [ ] 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:PARVULOS 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ALEXANDRA VELANDIA

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	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	
2	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR CONTRIBUTIVO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR CONTRIBUTIVO	
3	EDWINER JOSE ORTEGA VILORIA	12/04/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
4	EDWINLER JEREMIAS ORTEGA VILORIA	12/04/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
5	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD CONTRIBUTIV	
6	LUIS MATIAS PALACIOS MURILLO	24/10/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	
7	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
8	DAREK DANIEL PICO MENDEZ	5/10/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL SUBSIDIADO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL SUBSIDIADO	
9	EMILY GABRIELA CAMACHO CORREA	18/11/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	
10	SAMMY ANTONELLA GUARACA FORERO	31/01/2023	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	
11	DANNA ISABELLA MEDINA JIMENES	28/04/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS CONTRIBUTIVO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS CONTRIBUTIVO	
12	BRITHEY SALOME TRIANA BENAVIDES	26/08/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
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:	**PARVULOS 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	BEDOYA BORJA CELESTE	1/12/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SURAMERICANA	1/08/2025	SÍ■ NO☐	SURAMERICANA	
2	BUITRAGO GARZON ANGEL SANTIAGO	26/04/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	FAMISANAR	1/08/2025	SÍ■ NO☐	FAMISANAR	
3	GALVIS MEDINA LIAM SMITH	19/01/2023	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SANITAS	1/08/2025	SÍ■ NO☐	SANITAS	
4	GARAVITO PATIÑO BRAYAN SAMUEL	27/10/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SANITAS	1/08/2025	SÍ■ NO☐	SANITAS	
5	GARCIA DIAZ YISELL DAYANA	4/06/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	1/08/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	
6	HERNANDEZ ULTENGO CHRISTOPHER DAVID	13/04/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	CAPITAL SALUD	1/08/2025	SÍ■ NO☐	CAPITAL SALUD	
7	PEREZ ORTIZ MAVIS ADELINE	5/01/2023	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	1/08/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	
8	SALAS MARTINEZ CRISTOFER JOEL	13/11/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	NUEVA EPS	1/08/2025	SÍ■ NO☐	NUEVA EPS	
9	PINTO BUITRAGO SAMARA	3/01/2023	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	1/08/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	
10	SANCHEZ OYOLA MARIA JOSE	23/03/2023	3/06/2025	SÍ■ NO☐	NUEVA EPS	1/08/2025	SÍ■ NO☐	NUEVA EPS	
11	SOSA FIGUEREDO BRANDON STIVEN	17/05/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	1/08/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	
12	VEGA HERNANDEZ JUAN FELIPE	31/12/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	COMPENSAR	1/08/2025	SÍ■ NO☐	COMPENSAR	
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☐		

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:	**MARCELA MALDONADO**

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	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
2	ASHLYN NOEMY ROA LOPEZ	16/05/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	EPSFAMISANARS.A.S.	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	EPSFAMISANARS.A.S.	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
3	ANNY SALOME RIVERA GIRALDO	25/11/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD SANITAS	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD SANITAS	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
4	AMELIK REYES PEDRAZA	3/09/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	EPSFAMISANARS.A.S.	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	EPSFAMISANARS.A.S.	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
5	DEIBI YAIR BECERRA CONDO	4/11/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
6	DAVID SANTIAGO MAYORGA RODRIGUEZ	20/03/2022	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	EPSFAMISANARS.A.S.	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	EPSFAMISANARS.A.S.	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
7	EVELIN SUSANA ROZO PALACIOS	6/07/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
8	EVELYN SAMARA FORERO MOSCOSO	12/06/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS S.A.	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS S.A.	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
9	ERICK JHOEL URREGO LINARES	24/01/2022	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	ALIANSALUD EPS S.A. -CM	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	ALIANSALUD EPS S.A.	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
10	FELIX EMMANUEL SANCHEZ OVIEDO	7/09/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
11	GIANNA VICTORIA LEMUS GALLARDO	4/01/2022	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	SANITAS S.A.S.	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	SANITAS S.A.S.	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
12	VALERIN DANIELA CUBILLOS CASA	20/10/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD ENTIE	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
13	JHOSEP MATIAS CABALLERO HURATADO	29/06/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
14	JHOAN DAVID PALACIOS PALACIOS	14/08/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
15	LIAM ANDRES ORTIZ MONDRAGON	23/08/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
16	SAMY VALERIA ALVARADO LENIS	7/09/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
17	NASHLY ZAMARA PEREZ AVELLA	21/01/2022	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1/08/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
18	HAILEY ELIZABETH ROJAS VARGAS	8/10/2021	8/07/2025	SÍ ■ NO ☐	ALIANSALUD EPS S.A.	1/08/2025	SÍ ☐ NO ■	ALIANSALUD EPS S.A.	ESTADO RETIRADO
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

JARDÍN INFANTIL:	**SALAMNDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PREJARDIN 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**MAYURLY PARRA**

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	JOSTIN DAVID HEERERA LEDESMA	29/05/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	NUEVA EPS S.A	4/08/2025	SI☐ NO☐	NUEVA EPS S.A	ACTIVO
2	ERICK MATEO GORDILLO GONZALEZ	30/11/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	EPS FAMISANAR S.A.S. CM	4/08/2025	SI☐ NO☐	EPS FAMISANAR S.A.S. CM	ACTIVO
3	MARIA VICTORIA OCAMPO SUAREZ	16/10/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	4/08/2025	SI☐ NO☐	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	ACTIVO
4	ASHLY YIRETH AVILA SANCHEZ	21/06/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	4/08/2025	SI☐ NO☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	ACTIVO
5	NASHLY PAOLA ACERO SEPULVEDA	14/10/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	SALUD TOTAL S.A. -CM	4/08/2025	SI☐ NO☐	SALUD TOTAL S.A. -CM	ACTIVO
6	DANIEL ELIAS TAPIERO ORTIZ	03/05/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	4/08/2025	SI☐ NO☐	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	ACTIVO
7	LUCIANA BUITRAGO GOMEZ	28/07/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	NUEVA EPS S.A.	4/08/2025	SI☐ NO☐	NUEVA EPS S.A.	ACTIVO
8	ZOE LUCIANA MOSQUERA HERRERA	17/11/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	4/08/2025	SI☐ NO☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	ACTIVO
9	IHAN EMANUEL CABALLERO HURTADO	29/06/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	4/08/2025	SI☐ NO☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	ACTIVO
10	ANNIE TAMARA PEÑUELA ORTIZ	30/10/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	NUEVA EPS S.A.	4/08/2025	SI☐ NO☐	NUEVA EPS S.A.	ACTIVO
11	SAMUEL ACUÑA ACUÑA	06/02/2022	03/07/2025	SI☒ NO☐	SANITAS S.A.S.	4/08/2025	SI☐ NO☐	SANITAS S.A.S.	ACTIVO
12	EIMMY BUITRAGO GORDILLO	15/12/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	COMPENSAR	4/08/2025	SI☐ NO☐	COMPENSAR	ACTIVO
13	DAHIAN SOFIA OCHOA FUENTES	25/02/2022	03/07/2025	SI☒ NO☐	NUEVA EPS S.A.	4/08/2025	SI☐ NO☐	NUEVA EPS S.A.	ACTIVO
14	ANNY CELESTE GALVIS MEDINA	20/11/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	SANITAS S.A.S.	4/08/2025	SI☐ NO☐	SANITAS S.A.S.	ACTIVO
15	GUILAM JAMPIER BAQUERO SABOGAL	16/05/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	SALUD TOTAL S.A.	4/08/2025	SI☐ NO☐	SALUD TOTAL S.A.	ACTIVO
16	JESUS DAVID ADRIANZA HERNANDEZ	13/01/2022	03/07/2025	SI☒ NO☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	4/08/2025	SI☐ NO☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	ACTIVO
17	DYLAN SMITH GARCIA RUBIANO	26/05/2021	03/07/2025	SI☒ NO☐	SALUD TOTAL S.A.	4/08/2025	SI☐ NO☐	SALUD TOTAL S.A.	ACTIVO
18	SAMUEL DAVID ESPINOZA MARQUEZ	15/05/2021	03/07/2025	SI☐ NO☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	4/08/2025	SI☐ NO☐	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	ACTIVO
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☐		
25				SI☐ NO☐			SI☐ NO☐		
26				SI☐ NO☐			SI☐ NO☐		
27				SI☐ NO☐			SI☐ NO☐		
28				SI☐ NO☐			SI☐ NO☐		
29				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 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 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LIZETH PAOLA 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	SAMUEL RODRIGUEZ MALDONADO	23/10/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
2	DANIA CHARLOTTE CASTILLO PARRA	24/09/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
3	JOEL MATIAS MONROY FAGUA	29/04 /2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
4	CARLOS ANDRES RIASO PALACIOS	24/03/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
5	DAVID EMMANUEL SANCHEZ BOLIVAR	27/ 11/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
6	ESTEBAN OSORIO ORDOÑEZ	3/02/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
7	MATHIAS CARMONA ULLOA	18/02/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
8	HANNA SOFIA MARTINEZ GARCIA	5/10/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
9	JHOEL DAVID VEGA NIETO	5/06/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
10	MIA ISABELLA CARRILLO GUTIERREZ	17/11/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
11	LIAM LEANDRO ROSAS RODAS	5/12/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	
12	THIAGO ALEJANDRO GARZON TAMAYO	11/O3/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
13	VELERY SAMANTHA MONTAÑO PINZON	21/12/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
14	VALERY TAMARA BUSTAMANTE SANCHEZ	4/09/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	
15	ISABELLA SUA CALDERON	18/01/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
16	MATHIAS BUITRAGO GORDILLO	15/12/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
17	KILIAM YOSEPH PLATA VERA	24/04/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	1/08/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
18				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
21				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 [ ]		