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	20/02/2025	SÍ [x] NO [ ]		1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPS SANITAS	
2	LIZETH MARIANA SUA CALDERON	6/05/2024	20/02/2025	SÍ [x] NO [ ]		1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR SUBSIDIADO	
3	SNEIDER FIDEL CALDERON ANACONA	23/10/2024	20/02/2025	SÍ [x] NO [ ]		1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
4	LUIS ALEJANDRO MEDINA LOPEZ	23/11/2024	20/02/2025	SÍ [x] NO [ ]		1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
5	ERICK MATHIAS RAMOS RODRIGUEZ	27/05/2024	20/02/2025	SÍ [x] NO [ ]		1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
6	EMILY DUARTE GUTIERREZ	22/07/2024	20/02/2025	SÍ [x] NO [ ]		1/09/2025	SÍ [x] 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	04/09/2025	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR	
2	EMILY DAMARA MARTINEZ MARTIN	21/06/2024	03/06/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	04/09/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR	
3	SARA VALENTINA ACUÑA	16/08/2024	03/06/2025	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS	04/09/2025	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS	
4	SARAY SOFIA AGUILAR MUÑOZ	03/02/2025	03/06/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	04/09/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
5	JAYDEN DAVID CULMAN GUARACA	23/02/2025		SÍ ☐ NO ☐		04/09/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	
6	DOMINIC SANTIAGO SUAREZ PARRA	26/06/2024		SÍ ☐ NO ☐		04/09/2025	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 ☐		
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 ☐		

ALCALDÍA 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 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	03/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	04/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	cambio de contributivo a subsidiado
2	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	03/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	04/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL EPS	
3	DERECK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	03/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	04/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
4	JANA SOFIA GONZALEZ HERRERA	05/05/2023	03/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	COOSALUD EPS S.A	04/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	COOSALUD EPS S.A	
5	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	04/08/2023	03/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR S.A.S	04/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
6	SANDY ELIZABETH GARCIA PINZON	01/10/2023	03/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	04/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
7	ANDERSON ABRAHAM RODRIGUEZ HERNANDEZ	24/12/2023	23/07/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	04/09/2025	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 [ ]		

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	01/09/2025	SI[x] NO[ ]	CAPITAL SALUD		SI[x] NO[ ]		
2	GALLEGO CADENA DILAN STIVEN	23/08/2023	01/09/2025	SI[x] NO[ ]	CAPITAL SALUD		SI[x] NO[ ]		
3	POVEDA PULIDO BRITTANY SKARLETH	25/11/2023	01/09/2025	SI[x] NO[ ]	CAPITAL SALUD		SÍ[x] NO[ ]		
4	LOPEZ ANGEL HELEN SOFIA	22/12/2023	01/09/2025	[x] SÍ [ ] NO	CAPITAL SALUD		[x] SÍ [ ] NO		
5	QUIROZ SOSA YARETZI	3/06/2023	01/09/2025	[x] SÍ [ ] NO	ENTIDADPROMOTORA DE SALUD SANITAS		[x] SÍ [ ] NO		
6	OCAMPO MURCIA EIAN DAVID	25/03/2024	01/09/2025	SI[x] NO[ ]	SALUD TOTAL		SI[x] NO[ ]		
7	WILMER STEVEN IQUIRA MARTINEZ	21/01/2024	01/09/2025	SI[x] NO[ ]	SALUD TOTAL		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				SI[ ] NO[ ]			SI[x] 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[ ]		

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	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	
2	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR CONTRIBUTIVO	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR CONTRIBUTIVO	
3	EDWINER JOSE ORTEGA VILORIA	12/04/2022	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
4	EDWINLER JEREMIAS ORTEGA VILORIA	12/04/2022	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
5	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD CONTRIBUTIV	
6	LUIS MATIAS PALACIOS MURILLO	24/10/2022	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	
7	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	
8	DAREK DANIEL PICO MENDEZ	5/10/2022	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL SUBSIDIADO	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL SUBSIDIADO	
9	EMILY GABRIELA CAMACHO CORREA	18/11/2022	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	
10	SAMMY ANTONELLA GUARACA FORERO	31/01/2023	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	
11	DANNA ISABELLA MEDINA JIMENES	28/04/2022	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS CONTRIBUTIVO	1/09/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS CONTRIBUTIVO	
12	BRITHEY SALOME TRIANA BENAVIDES	26/08/2022	3/06/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO	1/09/2025	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	1/09/2025	SÍ■ NO☐	SURAMERICANA	
2	BUITRAGO GARZON ANGEL SANTIAGO	26/04/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	FAMISANAR	1/09/2025	SÍ■ NO☐	FAMISANAR	
3	GALVIS MEDINA LIAM SMITH	19/01/2023	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SANITAS	1/09/2025	SÍ■ NO☐	SANITAS	
4	GARAVITO PATIÑO BRAYAN SAMUEL	27/10/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SANITAS	1/09/2025	SÍ■ NO☐	SANITAS	
5	GARCIA DIAZ YISELL DAYANA	4/06/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	1/09/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	
6	HERNANDEZ ULTENGO CHRISTOPHER DAVID	13/04/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	CAPITAL SALUD	1/09/2025	SÍ■ NO☐	CAPITAL SALUD	
7	PEREZ ORTIZ MAVIS ADELINE	5/01/2023	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	1/09/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	
8	SALAS MARTINEZ CRISTOFER JOEL	13/11/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	NUEVA EPS	1/09/2025	SÍ■ NO☐	NUEVA EPS	
9	PINTO BUITRAGO SAMARA	3/01/2023	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	1/09/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	
10	SANCHEZ OYOLA MARIA JOSE	23/03/2023	3/06/2025	SÍ■ NO☐	NUEVA EPS	1/09/2025	SÍ■ NO☐	NUEVA EPS	
11	SOSA FIGUEREDO BRANDON STIVEN	17/05/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	1/09/2025	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL	
12	VEGA HERNANDEZ JUAN FELIPE	31/12/2022	3/06/2025	SÍ■ NO☐	COMPENSAR	1/09/2025	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	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
2	EITHAN ANDREY OSPINA	22/03/2022	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL ENTIDAD PROI	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL ENTIDA	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
3	ANNY SALOME RIVERA GIRALDO	25/11/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD SANITAS	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD SANITAS	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
4	AMELIK REYES PEDRAZA	3/09/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	EPSFAMISANARS.A.S.	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	EPSFAMISANARS.A.S.	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
5	DEIBI YAIR BECERRA CONDO	4/11/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
6	DAVID SANTIAGO MAYORGA RODRIGUEZ	20/03/2022	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	EPSFAMISANARS.A.S.	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	EPSFAMISANARS.A.S.	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
7	EVELIN SUSANA ROZO PALACIOS	6/07/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
8	EVELYN SAMARA FORERO MOSCOSO	12/06/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS S.A.	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS S.A.	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
9	ERICK JHOEL URREGO LINARES	24/01/2022	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	ALIANSALUD EPS S.A. -CM	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	ALIANSALUD EPS S.A.	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
10	FELIX EMMANUEL SANCHEZ OVIEDO	7/09/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
11	GIANNA VICTORIA LEMUS GALLARDO	4/01/2022	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	SANITAS S.A.S.	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	SANITAS S.A.S.	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
12	VALERIN DANIELA CUBILLOS CASA	20/10/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD ENTIE	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
13	JHOSEP MATIAS CABALLERO HURATADO	29/06/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
14	JHOAN DAVID PALACIOS PALACIOS	14/08/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
15	LIAM ANDRES ORTIZ MONDRAGON	23/08/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	ESTADO ACTIVO CONTRIBUTIVO
16	SAMY VALERIA ALVARADO LENIS	7/09/2021	1/07/2025	SI ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	COMPENSAR -CM	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
17	NASHLY ZAMARA PEREZ AVELLA	21/01/2022	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
18	HAILEY ELIZABETH ROJAS VARGAS	8/10/2021	1/07/2025	SÍ ■ NO ☐	ALIANSALUD EPS S.A.	1/09/2025	SÍ ■ NO ☐	ALIANSALUD EPS S.A.	ESTADO ACTIVO SUBSIDIADO
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 X NO	NUEVA EPS S.A	2/09/2025	SI NO	NUEVA EPS S.A	ACTIVO
2	ERICK MATEO GORDILLO GONZALEZ	30/11/2021	03/07/2025	SI X NO	EPS FAMISANAR S.A.S. CM	2/09/2025	SI NO	EPS FAMISANAR S.A.S. CM	ACTIVO
3	MARIA VICTORIA OCAMPO SUAREZ	16/10/2021	03/07/2025	SI X NO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	2/09/2025	SI NO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	ACTIVO
4	ASHLY YIRETH AVILA SANCHEZ	21/06/2021	03/07/2025	SI X NO	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	2/09/2025	SI NO	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	ACTIVO
5	NASHLY PAOLA ACERO SEPULVEDA	14/10/2021	03/07/2025	SI X NO	SALUD TOTAL S.A. -CM	2/09/2025	SI NO	SALUD TOTAL S.A. -CM	ACTIVO
6	DANIEL ELIAS TAPIERO ORTIZ	03/05/2021	03/07/2025	SI X NO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	2/09/2025	SI NO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	ACTIVO
7	LUCIANA BUITRAGO GOMEZ	28/07/2021	03/07/2025	SI X NO	NUEVA EPS S.A.	2/09/2025	SI NO	NUEVA EPS S.A.	ACTIVO
8	ZOE LUCIANA MOSQUERA HERRERA	17/11/2021	03/07/2025	SI X NO	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	2/09/2025	SI NO	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	ACTIVO
9	IHAN EMANUEL CABALLERO HURTADO	29/06/2021	03/07/2025	SI X NO	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	2/09/2025	SI NO	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	ACTIVO
10	ANNIE TAMARA PEÑUELA ORTIZ	30/10/2021	03/07/2025	SI X NO	NUEVA EPS S.A.	2/09/2025	SI NO	NUEVA EPS S.A.	ACTIVO
11	EIMMY BUITRAGO GORDILLO	15/12/2021	03/07/2025	SI X NO	COMPENSAR	2/09/2025	SI NO	COMPENSAR	ACTIVO
12	YILBER MILAN JACANAMEJOY MANIGUAJE	1/03/2022	03/07/2025	SI X NO	SALUD TOTAL	2/09/2025	SI NO	NUEVA EPS S.A.	ACTIVO
13	ANNY CELESTE GALVIS MEDINA	20/11/2021	03/07/2025	SI X NO	SANITAS S.A.S.	2/09/2025	SI NO	SANITAS S.A.S.	ACTIVO
14	GUILAM JAMPIER BAQUERO SABOGAL	16/05/2021	03/07/2025	SI X NO	SALUD TOTAL S.A.	2/09/2025	SI NO	SALUD TOTAL S.A.	ACTIVO
15	JESUS DAVID ADRIANZA HERNANDEZ	13/01/2022	03/07/2025	SI X NO	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	2/09/2025	SI NO	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	ACTIVO
16	DYLAN SMITH GARCIA RUBIANO	26/05/2021	03/07/2025	SI X NO	SALUD TOTAL S.A.	2/09/2025	SI NO	SALUD TOTAL S.A.	ACTIVO
17	IAN SANTIAGO CUBILLOS RODRIGUEZ	11/03/2022	19/08/2025	SI X NO	CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S	2/09/2025	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		
30				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	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
2	DANIA CHARLOTTE CASTILLO PARRA	24/09/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
3	JOEL MATIAS MONROY FAGUA	29/04 /2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
4	CARLOS ANDRES RIASO PALACIOS	24/03/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
5	DAVID EMMANUEL SANCHEZ BOLIVAR	27/ 11/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
6	ESTEBAN OSORIO ORDOÑEZ	3/02/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
7	MATHIAS CARMONA ULLOA	18/02/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
8	HANNA SOFIA MARTINEZ GARCIA	5/10/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
9	JHOEL DAVID VEGA NIETO	5/06/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
10	MIA ISABELLA CARRILLO GUTIERREZ	17/11/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
11	LIAM LEANDRO ROSAS RODAS	5/12/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	
12	THIAGO ALEJANDRO GARZON TAMAYO	11/O3/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
13	VELERY SAMANTHA MONTAÑO PINZON	21/12/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
14	VALERY TAMARA BUSTAMANTE SANCHEZ	4/09/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	
15	ISABELLA SUA CALDERON	18/01/2022	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
16	MATHIAS BUITRAGO GORDILLO	15/12/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
17	KILIAM YOSEPH PLATA VERA	24/04/2021	3/06/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
18	DEIBIS ESNEYDER GARCIA RODRIGUEZ	15/02/2022		SÍ [ ] NO [ ]		1/09/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
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 [ ]		