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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**SALA MATERNA 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LUZ YANETH FIQUE**

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	MIA ELIZABETH VELÁSQUEZ CASTRO	7/8/2024		SÍ [x] NO [ ]		3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Compensar		
2	THIAGO ALEJANDRO MARTINEZ CARDENAS	4/5/2024	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sura	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sura		
3	NAOMY ZULETA ROJAS	9/7/2024	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sanitas	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sanitas		
4	IAN JOEL CASTRO FIGUEROA	19/11/2024	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Compensar	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Compensar		
5	ASHELY LUCIANA RODRIGUEZ CEDEÑO	8/7/2024	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Compensar	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Compensar		
6	EITHAN EMILIANO CAMARGO ACEVEDO	6/2/2025	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Nueva EPS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Nueva EPS		
7	ABDIEL MATHIAS MIRANDA RODRIGUEZ	18/9/2021		SÍ [ ] NO [ ]		3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capital Salud		
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 [ ]			

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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**SALA MATERNA 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LINA MARIA HERRERA**

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	ASHLEY SOFIA BARRUETA SERVEN	16/9/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPIITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPIITAL SALUD	
2	ALAIA VICTORIA ALDANA ANDRADE	15/4/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPIITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPIITAL SALUD	
3	MARIANYELIS ALANA DIAZ GONZALEZ	11/5/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPIITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPIITAL SALUD	
4	MIA ALEJANDRA CANTILLO SUAREZ	21/6/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS	
5	EHIDAN LUCIANO ESPINOZA ZAMBRANO	29/9/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	
6	ALANNA LOPEZ BURGOS	2/12/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
7	IHAN MATHIAS MAZO ARANGO	2/9/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	
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 ( )		

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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LORENA CUERVO MARIN**

			AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
N°	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	MARCELA ALEJANDRA RODRIGUEZ BARRERA	5/4/2023	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	FAMISANAR	
2	ALAN THOMAS ACEVEDO GUERRERO	23/5/2023	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	COMPENSAR	
3	DANI ALEJANDRO CANDRE HERNANDEZ	20/10/2023	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	NUEVA EPS	
4	AMEE CATALINALOZADA DAZA	25/7/2023	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	SANITAS	
5	VICTORIA CAROLINA GARCÍA MARTINEZ	3/3/2024	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
6	TAMARA GONZALEZ GONZALEZ	30/11/2023	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	E SALUD DE LAS FUER	
7	JUAN ANDRES DELGADO ALDANA	8/9/2023	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
8	LIAM MATTIAS ORTIZ VANEGAS	26/9/2023	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	SALUD TOTAL	
9	VALENTIN GRACIANO RAMOS	4/5/2023	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
10	ALISSON CATTLEYA ANAYA CASTILLO	25/11/2023		SÍ [ ] NO [ ]		3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]		TRASLADO EN TRAMITE, COMPROMISO AL 05 DE DICIEMBRE

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:	**COLOR KDIS**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**KAREN FORERO MEDINA**

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	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	ALAN SANTIAGO MARTINEZ ORTIZ	7/5/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
2	IAN LEANDRO CARDENAS BARACALDO	4/9/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
3	JUAN SEBASTIAN GUIJO CHARRY	26/4/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SURA	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SURA	
4	LIAM MATHIAS TENJO RODRIGUEZ	10/4/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
5	AXEL MANUEL BARRERA LINCE	13/10/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	
6	MAXIMILIANO MANCILLA MONTAÑO	2/10/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
7	SILVANA MERCHAN RAMIREZ	2/1/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANIDAD POLICIA NACIONAL	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANIDAD POLICIA NACIONAL	
8	DYLAN EDUARDO LOPEZ TORRES	8/10/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
9	MARTIN GABRIEL RODRIGUEZ ROJAS	11/7/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
10	EMA DE LOS ANGELES CISNEROS SANDOVAL	19/9/2023		SÍ ( ) NO ( )		3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SURA	
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 ( )		

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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**YUNIS AREVALO**

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	JARETH MATEO BAQUERO VELASCO	6/3/2024	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	COLSUBSIDIO	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	COLSUBSIDIO	
2	DYLAN MATHIAS MERCADO GUZMAN	28/6/2023	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	SALUD TOTAL	
3	AXEL DAVID GALINDO GONZALEZ	23/12/2023	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
4	JUAN DAVID MONTERO GUERRERO	12/6/2023	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	SALUD TOTAL	
5	THIAGO DAVID OTAVO GARCIA	7/10/2023	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	FAMISANAR	
6	VALERY ALEXANDRA SERVEN RIVERA	21/7/2023	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
7	MAURO JAVIER CARRIZO SANCHEZ	2/11/2023	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]	COMPENSAR	
8	ABRAHAN MATEO RONDON RONDON	24/4/2023	28/8/2025	SÍ [ ] NO [X]		3/10/2025	SÍ [ ] NO [ ]		Participante venezolano sin afiliacion a salud
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 [ ]		

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:	**color kids**
NIVEL O GRUPO:	**caminadores 4**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**PAOLA RAMIREZ**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO	FECHA SEGUNDA VERIFICACIÓN	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO	OBSERVACIONES
1	EYLIN ARIANNA CAMPOS NARVAEZ	21/10/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
2	CARLOS GUSTAVO GONZALEZ GUERRERO	2/2/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	
3	CORTES CAICEDO LIAM DARIO	13/12/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
4	GONZALEZ HERNANDEZ MILAN YIRETH	22/3/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	
5	MIA NAHOMY RODRIGUEZ CASTRO	28/12/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	
6	POSADA BARRIOS ADHARA	7/9/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
7	IAN JACOB SEPULVEDA ARIAS	27/2/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
8	AZUL BELINDA ZAMBRANO AGUILAR	11/7/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
9	EMILIO ACERO MUÑOZ	20/3/2024	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
10	ANGEL JOEL VARGAS HENAO	5/2/2024		SÍ ( ) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ ( ) NO ( )	COMPENSAR	
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 ( )		

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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 5**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**CAROL ANDREA ASCENCIO**

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	SANCHEZ GUUEVARA DILAN SNEIDER	13/5/2023	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	COOSALUD		SÍ [X] NO [ ]	COOSALUD	
2	VANEGAS NOVOA LIAM ALEJANDRO	10/11/2023	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	COLSUBSIDIO	1/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	COLSUBSIDIO	
3	HERNANDEZ MONROY ALLAN SANTIAGO	25/11/2023	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	1/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	
4	OROZCO PEREZ ALANYS ZARETH	25/6/2023	28/8/2025	SÍ [X] NO [ ]	SURA		SÍ [ ] NO [ ]		
5	ANGIE KATHERINE MAHECHA SANCHEZ	7/11/2025		SÍ [ ] NO [ ]		1/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR	
6	PORRAS HUMANO AMIRA CRISTAL	28/9/2023		SÍ [ ] NO [ ]		1/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR	
7	GUERRA TORRES JOHNASS JOEL	31/12/2023		SÍ [ ] NO [ ]		1/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR	
8	CASTILLO SALAMANCA DAVID SANTIAGO	8/6/2023		SÍ [ ] NO [ ]		1/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	POLICIA NACIONAL	
9	BOLIVAR LOPEZ IREAN ENMANUEL	20/2/2024		SÍ [ ] NO [ ]		1/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR	
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 [ ]		

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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LUISA FERNANDA RAMIREZ**

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	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	AXEL DAMIAN ACOSTA MOLINA	30/4/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
2	AZAHARA QUETZALY CAMPOS MARTINEZ	1/9/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	
3	ELIAN SALAZAR MACA	16/9/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
4	HANNAH GABRIELA ALEMAN SALAMANCA	6/3/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR COLSUBSIDIO	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR COLSUBS	
5	IAN SEBASTIAN RAMIREZ BAYONA	26/11/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
6	MIA VALENTINA FLOREZ PRIMERA	13/8/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
7	SAMANTHA ISABELLA PEREZ ALVAREZ	28/8/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
8	YONNERIK JOSUE LIZARAZO TORO	17/11/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	
9	ALLISON KRISTHAL CORTES RUIZ	4/12/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
10	DOMINIC SANTIAGO CASTRO CIFUENTES	24/5/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR COLSUBSIDIO	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR COLSUBS	
11	ZOHE RODRIGUEZ SABOGAL	17/2/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR COLSUBSIDIO	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR COLSUBS	
12	JADEN JOEL MORA NARVAEZ	20/11/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	
13	LUZ CELESTE BRUT DE LA ROSA	23/1/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	
14	HANNA SALOME MARROQUIN RAMIREZ	22/12/2022		SÍ ( ) NO ( )		1/12/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JOHANA KATHERINE OTALORA**

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	DAIKY EMILIANO MARTINEZ RIOS	3/8/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
2	DILAN SANTIAGO HERNANDEZ DOMINGUEZ	16/4/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR	
3	EDWIN ALEXANDER RODRIGUEZ FRAGOSO	10/11/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	
4	EDYAN ARCANGEL BARRERA APONTE	11/4/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS	
5	EMILY ANTONELLA AMAYA GARCIA	12/1/2023	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR	
6	ERICK DAVID MARTINEZ ULLOQUE	29/7/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
7	JESUS ALBERTO SALGADO PARADA	13/10/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	
8	JONATAN SAMUEL HENAO LOAIZA	15/9/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR	
9	LIAM DAVID CERVERA DIAZ	11/6/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
10	SALOME GUERRERO JORDAN	1/9/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
11	TEYLOR MATIAS HERRERA BARRAGAN	14/4/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
12	VICTORIA FAJARDO CETINA	2/6/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
13	SHARON BENITEZ GUZMAN	13/6/2022	28/8/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	
14	MARIA VICTORIA ROCHA RODRIGUEZ	19/2/2023		SÍ ( ) NO ( )		3/10/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	
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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**VANESSA ORTIZ**

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	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	AARON DE JESUS MENDOZA ARAQUE	23/8/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capitalsalud	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capitalsalud	
2	ANDREA VALENTINA GOTOPO MATA	18/7/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capitalsalud	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capitalsalud	
3	ANTHONY ARDILA CASAS	28/11/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Compensar	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Compensar	
4	DEREK EMILIO ALDANA GARZON	31/8/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sura	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sura	
5	IAN GABRIEL BELTRAN CONTRERAS	11/4/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Nueva Eps	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Nueva Eps	
6	IAN MATHIAS HERRERA RAMIREZ	12/4/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Compensar	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Compensar	
7	ARIADNNY YARAITH MARTINEZ ESPINOZA	17/3/2023	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capitalsalud	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capitalsalud	
8	LIA SAMARA ALDANA MONRROY	5/7/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capitalsalud	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capitalsalud	
9	MIGUEL SANTIAGO NIÑOHERNANDEZ	20/12/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Famisanar	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Famisanar	
10	THIAGO MATHIAS CUPITRA WITTINGHAM	9/10/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Famisanar	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Famisanar	
11	ISABELLA MARTINEZ CARDENAS	18/5/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPS Sanitas	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	EPS Sanitas	
12	ABEL ALEJANDRO NOVOA ARTEAGA	19/2/2023	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capitalsalud	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capitalsalud	
13	YADIEL JOSE HERNANDEZ SENRA	13/1/2023	28/8/2025	SÍ [ ] NO [x]		3/10/2025	SÍ [ ] NO [x]		compromiso para 25 de noviembre
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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**PATRICIA JIMENEZ**

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	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	ANTOLINES GUAYAMBUCO MATEO	25/9/2021	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
2	FANDIÑO OROZCO THIAGO ANDRES	26/8/2021	1/12/2025	SÍ [ ] NO [x]	CAJACOPI	3/10/2025	SÍ [ ] NO [x]		TRAMITE DE SOLICITUD CON COMPROMISO AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2025
3	GARCIA GARZON MIA VICTORIA	24/2/2022	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
4	BUSTAMENTE PEÑALOZA SALOME	27/9/2021	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
5	MORENO RODRIGUEZ MILAN ANDRES	14/2/2022	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
6	MOSQUERA VARGAS ANGEL DAVID	3/5/2021	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
7	PARDO VEGA EMILY VALERIA	17/8/2021	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
8	SALAMANCA SAIZ JEREMMY THOMAS	17/03//2022	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
9	SAUCEDO TRESPALACIOS ASHLEY YULIETH	18/11/2021	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
10	VILLA EMMANUEL DAVID	17/6/2021	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
11	POLANCO SERVEN BRAINELLYS AIRAM	2707/2021	1/12/2025	SÍ [ ] NO [x]		3/10/2025	SÍ [ ] NO [x]		TRAMITE DE SOLICITUD CON COMPROMISO AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2025
12	ESQUIVEL RODRIGUEZ ITHAN ALEXIS	26/2/2022	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
13	LOPEZ PAEZ ALAIA ISABELLA	23/3/2022	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
14	EMMANUEL GARCIA TORRES	2/3/2022	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
15	TORRES VALLEJO EMILY VICTORIA	21/10/2021	1/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
16	RAMOS RAMOS ADDIEL MATHIAS	02/02/2022	1/12/2025	SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		TRAMITE DE SOLICITUD CON COMPROMISO AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2025
17				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
18				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**NATALY REYES**

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	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	BONILLA ARIAS JOSBEL SEBASTIAN	18/3/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
2	CAMPOS MEDINA CHARLOTTE SAMANTHA	2/9/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
3	DELGADO CADENA MAYTHE SOPHIA	17/4/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
4	GARZON TENJO JACOB	2/9/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
5	MOLANO CORRALES LIAM SANTIAGO	24/6/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
6	MORENO ROJANO JULIAN MATEO	18/10/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
7	PEÑA SÁNCHEZ ALAN	10/10/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
8	POLANCO AVILA MARIANGEL	29/11/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAJACOPI	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAJACOPI	
9	RANGEL MAYA VALERIA VALENTINA	25/8/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
10	RODRIGUEZ GOMEZ VAIOLETT ROUSSE	5/2/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
11	RUIZ FERNANDEZ EZEQUIEL	26/11/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
12	SALINAS GARCIA DANIEL SANTIAGO	23/4/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
13	SANCHEZ GARCES DAYLIN ALEXANDRA	9/2/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
14	FAGUA MONTERO MARIA ALEJANDRA	20/8/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
15	VELEZ BELTRAN EMILIANO	7/8/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
16	ACOSTA PIMIENTA SANDRITH DANIELA	4/7/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
17	TORRES CUBIDES ELIZABETH	26/3/2022		SÍ [ ] NO [ ]		3/10/2025	SÍ [x] 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:	**COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**PILAR MEDINA**

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	SOPHIA ALEJANDRA MARQUEZ DAZA	29/4/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
2	IAN MATHIAS RODRIGUEZ URREGO	22/9/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
3	EILEEN SALOME SALAZAR JIMENEZ	3/12/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	COLSANITAS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COLSANITAS	
4	AMBAR SOFIA CORONEL ARIAS	17/11/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
5	GABRIEL JOSE SUAREZ JIMENEZ	27/2/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
6	ELIAS DANIEL ZOLANO JIMENEZ	30/11/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	COOSALUD	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COOSALUD	
7	HITAN DAMIAN ARIAS SARMIENTO	12/12/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURAT	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURAT	
8	VALERY SOFIA PAEZ PANTANO	9/10/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
9	DAVID RACERO NIÑO	3/3/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
10	MATHEUS PEÑA TRIVIÑO	26/2/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
11	EIMY SALOME CASTILLO MATIZ	27/2/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
12	ALISON MARTINEZ BURGOS	6/8/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
13	LIAM GUAQUEZ VELASCO	26/2/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
14	MIA ANTONELLA GALLO TORRES	21/2/2022	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
15	EIMY CELESTE RIOS NIETO	27/5/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
16	CARLOS FERNANDO MERCHAN GIL	9/11/2021	28/8/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
17	EIMY SALOME CASTILLO MATIZ	27/2/2022		SÍ [ ] NO [ ]		3/10/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
18	IAN SAMUEL JIMENEZ ROJAS	3/8/2021		SÍ [ ] NO [ ]		3/10/2025	SÍ [ ] NO [x]		EPS EN TRAMITE, COMPROMISO A 25 DE NOVIEMBRE
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		