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:	**Jardín infantil cofinanciado Emanuel**
NIVEL O GRUPO:	**Sala materna**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**Luisa María Ramírez Cardenas**

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	Brianna Itzel López Angel	19/09/2024	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sura	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sura	
2	Britney Khaleesi Rodríguez Rengifo	11/04/2024	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sanitas	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sanitas	
3	Isabella Hernández Alonso	5/08/2024	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sura	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sura	
4	José David Gómez Mendez	14/08/2024	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	Famisanar	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	Famisanar	
5	María José Jutinico Molina	18/10/2024	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sanitas	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	Sanitas	
6	Nazly Gabriela Chango Mendieta	4/08/2024	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capital Salud	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	Capital Salud	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS) EN JARDINES INFANTILES	Código Versión: formato no controlado Fecha: Página: 1 de 1

JARDÍN INFANTIL: EMANUEL

NIVEL O GRUPO: CAMINADORES 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: SANDRA MOQUE

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)	COMPENSAR	FECHA SEGUNDA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Segundo semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Segundo semestre)	OBSERVACIONES
1	DERECK NOAH LEITON MUÑOZ	11/07/2023	28/02/92025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
2	DYLAN SANTIAGO ESPINOSA GRAJALES	20/09/2023	28/02/92025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
3	ESTEBAN LIZCANO GALEANO	13/09/2023	28/02/92025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
4	ISABELLA RODRIGES ENCISO	9/07/2023	28/02/92025	SÍ [x] NO [ ]	COLSUBSIDIO	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COLSUBSIDIO	
5	SARA SOFIA JIMENEZ GONZALEZ	11/12/2023	28/02/92025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
6	THIAGO FORERO LEON	19/01/2024	28/02/92025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
7	ZOE LUCIANA AVILA LEIVA	22/03/2024	28/02/92025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
8	KAITLYN SHARLOTTE RESTREPO RODRIGUEZ	27/06/2023		SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	

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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LUZ ANDREA MONROY SANCHEZ**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS).						
			FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACION VIGENTE AL SGSSS?	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO	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 ANTHONELLA GONZALEZ URDANETA	8/4/2023	28/2/2025	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	5/12/2025	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
2	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	16/9/2023	28/2/2025	SI [x] NO [ ]	FAMISANAR	5/12/2025	SI [x] NO [ ]	FAMISANAR	
3	ANGELA MILAGROS ROMERO OVALLOS	20/9/2023	28/2/2025	SI [x] NO [ ]	SANITAS	5/12/2025	SI [x] NO [ ]	SANITAS	
4	THIAGO SAN JUAN JIMENEZ	2/11/2023	28/2/2025	SI [x] NO [ ]	FAMISANAR	5/12/2025	SI [x] NO [ ]	FAMISANAR	
5	THIAGO ALEXANDER SÁNCHEZ TORO	3/5/2023	28/2/2025	SI [x] NO [ ]	SANITAS	5/12/2025	SI [x] NO [ ]	SANITAS	
6	THIAGO ALEXANDER FLAUTERO VARGAS	27/11/2023	28/2/2025	SI [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SI [x] NO [ ]	COMPENSAR	
7	EIMY SAMANTHA SALAZAR AGUILARTE	1/9/2023	28/2/2025	SI [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SI [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
8	GAEL ALESSIO GARCIA TIJARO	5/4/2023	28/2/2025	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR	5/12/2025	SI [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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LIBIA PINZON**

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	**Eithan Santiago Negrete Amaya**	24/02/2024	3/10/2025	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR	05/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR	
2	**Emma Gabriela Ortiz Hernández**	27/04/2023	3/10/2025	SÍ [X] NO [ ]	COLSANITAS	05/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	COLSANITAS	
3	**Ana Victoria Rojas Peña**	27/06/2023	3/10/2025	SÍ [X] NO [ ]	COLSANITAS	05/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	COLSANITAS	
4	**Emma Antonella Castro Coronado**	22/09/2023	3/10/2025	SÍ [X] NO [ ]	SISBEN	05/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	SISBEN	
5	**Adhara Parra Serrano**	6/08/2023	3/10/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	05/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	
6	**Joshua Forero León**	19/01/2024	3/10/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	05/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL	
7	**Adrian San Juan Jimenez**	2/11/2023	3/10/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR	05/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR	
8	**Ashly Nicolle Ibarra Ferro**	13/09/2023	3/10/2025	SÍ [X] NO [ ]	SANIDAD MILITAR	05/12/2025	SÍ [X] NO [ ]	SANIDAD MILITAR	

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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LIBIA XIMENA ARIZA GAMBOA**

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	MARIANA ANTHONELA GUILLEN SARMIENTO	28/11/2022	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	ALIAN SALUD	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	ALIAN SALUD	
2	JOSE EMILIANO FORERO VELASQUEZ	2/07/2022	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	
3	MORAIDA MARIANETH SANCHEZ MORA	9/01/2023	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	SANITAS	
4	ANGEL SANTIAGO PAEZ RODRIGUEZ	19/01/2023	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
5	ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SUSA	14/07/2022	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
6	LEVIS SMITH ACOSTA PEREZ	8/05/2022	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS	
7	IAN GAEL POLOCHE RAMIREZ	30/01/2022	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL	
8	ISAIAS ENRIQUE DURAN CARDOZO	28/01/2023	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD	
9	THOMAS ALEJANDRO BURBANO GOMEZ	6/06/2022	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR	
10	ADRIAN ESTEBAN ESCOBAR HERRERA	29/10/2022	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
11	IAN NOAH CAÑON HERRERA	14/03/2023	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR	
12	LIANA VICTORIA VALLECILLA ROBLES	15/12/2022	28/02/2025	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR	5/12/2025	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:	COFINANCIADO EMANUEL
NIVEL O GRUPO:	PÁRVULOS 2
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	PAOLA BUITRAGO

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	ANGEL JOEL PRIETO GOMEZ	27/7/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
2	DEREK ALBARRACIN ANDRADE	23/7/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	
3	DIEGO ALEJANDRO AMAYA ARAUJO	19/11/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
4	EMANUEL AGUDELO ARAGÓN	28/9/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
5	LIAM SANTIAGO DELGADO GUERRERO	17/9/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
6	GABRIEL FERNANDO PERALTA	4/10/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
7	EMILY THATIANA CASTILLO MACHADO	1/10/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
8	LAURA MALLAMA GUERRA	27/12/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
9	CARLOS ALFONSO GÁMEZ SIMANCAS	15/05/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
10	JOSE IGNACIO GONZÁLEZ AGUAS	4/06/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
11	ERICK GABRIEL CAICEDO FÉRNANDEZ	5/01/2023	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
12									
13									
14									
15									
17									

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: **EMANUEL**

NIVEL O GRUPO: **PRAVULOS 3**

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: **JINET ALEJANDRA CHACON BARAJAS**

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	LYAM SAMUEL LOPEZ MURILLO	31/8/2022	28/02/2025	SÍ x NO	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ x NO	COMPENSAR	
2	ARON SANTIAGO RIVEROS ROJAS	15/6/2022	28/02/2025	SÍ x NO	SANITAS	5/12/2025	SÍ x NO	SANITAS	
3	JESUS ADOLFO VELASQUE ROJAS	21/3/2023	28/02/2025	SÍ x NO	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SÍ x NO	CAPITAL SALUD	
4	ROUS ELIZABETH QUIROGA MORENO	6/2/2023	28/02/2025	SÍ x NO	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ x NO	SALUD TOTAL	
5	ALAN YULIAN VILLALOBOS GARCIA	1/3/2023	28/02/2025	SÍ x NO	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SÍ x NO	CAPITAL SALUD	
6	LIAM GABRIEL UZCATEGUI MENDOZA	24/5/2022	28/02/2025	SÍ x NO	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ x NO	SALUD TOTAL	
7	MATHIAS AVILA CONTRERAS	19/12/2022	28/02/2025	SÍ x NO	NUEVA EPS	5/12/2025	SÍ x NO	NUEVA EPS	
8	EYDAN DAVID MONTERO CASTRO	4/9/2022	28/02/2025	SÍ x NO	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ x NO	SALUD TOTAL	
9	MIA ANTONELLA PARADA VEGA	11/9/2022	28/02/2025	SÍ x NO	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ x NO	COMPENSAR	
10	EIMY GABRIELA LEITON GARZON	11/7/2022	28/02/2025	SÍ x NO	FAMISANAR	5/12/2025	SÍ x NO	FAMISANAR	
11	MATHIU JOEL ARIAS HERRERA	1/8/2022	28/02/2025	SÍ x NO	EPS SURAMERICANA S.A.	5/12/2025	SÍ x NO	EPS SURAMERICANA S.A.	
12	ANTONELLA MENDIS RODRIGUEZ	20/7/2022	28/02/2025	SÍ x NO	NUEVA EPS	5/12/2025	SÍ x NO	NUEVA EPS	
13	EVELYN SARITA VILLANUEVA DURAN	28/5/2022	28/02/2025	SÍ x NO	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ x NO	SALUD TOTAL	

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:	**CONFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**SANDRA MIREYA DAZA LOZANO**

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	CRISTY LUCIANA MIRANDA DELGADO	2/11/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	AL DIA
2	DANIELA MARTINEZ PORRAS	27/10//2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	AL DIA
3	HALLIE SOFIA GONZALES	7/01/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	AL DIA
4	JAHDE LUCIANA PARADA	10/05//2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COLSUBSIDIO	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COLSUBSIDIO	AL DIA
5	JOSE RAUL PEREZ FERRER	19/03/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	AL DIA
6	JUAN JOSE BARRERA MARTINEZ	15/08/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	AL DIA
7	KEILER SANTIAGO BARRERA ALVAREZ	14/08/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	AL DIA
8	MIA ISABELLA NIÑO PARRA	10/02//2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	AL DIA
9	SAMUEL MATIAS BERNAL CAICEDO	16/07/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	AL DIA
10	MATIAS MENDOZA RUIZ	25/02/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	AL DIA
11	VALERY SOFIA FORERO FINDICUE	9/11/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	AL DIA
12	ALLISO VALERIA CACAIS MORENO	30/04/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	AL DIA
13	MAURO DE JESUS GOENAGA ARRIETA	13/04/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	AL DIA
14	ELIAS TOVAR RODRIGUEZ	20/09/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	AL DIA
15	MIGUEL ANGEL BONILLA GUTIERREZ	24/12/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	ALIANZA SALUD	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	ALIANZA SALUD	AL DIA
16	JUAN DAVID MONTERO URDANETA	24/08/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	AL DIA
17	EMILY SAMANTHA VELASQUEZ RAMIREZ	27/01/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	AL DIA
18	LIAM JACOBO CORTES MORENO	26/12/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	AL DIA
19	MARIA JOSE BONILLA CASTRO	16/01/2022	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	AL DIA
20	AITANA RICO MARTINEZ	6/10/2021	28/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	AL DIA
21				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:	**EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PREJARDIN 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**NUBIA CORTES**

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	BELTRAN PACHECO JOEL ALEJANDRO	17/06/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	AL DIA
2	BENAVIDES MORALES EMILY	2/05/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	AL DIA
3	BENAVIDES MORALES JERONIMO	2/05/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SURA	AL DIA
4	CANAGUACAN LEDEZMA LIAM MOISES	7/08/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	AL DIA
5	CASTRO CONTRERAS JUAN SALVADOR	2/03/2022	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	AL DIA
6	DIAZ FERNANDEZ ANGELICA SOFIA	31/12/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	AL DIA
7	GARCIA TORRES JUAN JOSE	18/02/2022	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	AL DIA
8	GODOY SANTOS VALERY SAMANTHA	4/07/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	AL DIA
9	GUTIERREZ GARCIA DANNA SAMANTHA	19/12/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	ALIANSALUD	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	ALIANSALUD	AL DIA
10	GUTIERREZ PAEZ SARA SALOME	14/02/2022	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	AL DIA
11	JUNCO DELGADO DAVID SANTIAGO	4/06/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	AL DIA
12	MORALES ARAUJO RANIELIS CHIQUINQUIRA	16/09/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	AL DIA
13	NIÑO LEON YOHAN ALEXANDER	1/06/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	AL DIA
14	PEREZ CARMONA ANDRES JACOB	2/10/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	AL DIA
15	POLOCHE RAMIREZ ISAAC EMMANUEL	7/04/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	AL DIA
16	PULGARIN RETAMOZA EDIN MANUEL	19/11/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	MUTUAL SALUD	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	MUTUAL SALUD	AL DIA
17	RODRIGUEZ TORRES EMMANUEL	5/08/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	AL DIA
18	TANIA VICTORIA SIATAMA PENAGOS	29/07/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	AL DIA
19	VERONA CASTILLO IAN DAVID	27/05/2021	2/02/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	5/12/2025	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	AL DIA
20	PACHECO ADARFIO KEISY PAOLA	30/09/2021	2/02/2025	SÍ [ ] NO [ ]	SALUD TOTAL	5/12/2025	SÍ [ ] NO [ ]	SALUD TOTAL	AL DIA