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:	**COLRO KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**SALA MATERNA 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**KAREN JAQUELINE 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 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	AINHOA ARLET RAMOS CAMACHO	17/5/2025	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
2	JOSE ANGEL CASTILLEJO MAJANRRES	05/04/205	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
3	ANDRES SAMUEL MORENO LOPEZ	25/6/2025	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
4	ADHARA SOFIA AVILA PALACIOS	O5/07/2025	6/2/2026	SÍ [ ] NO [x]			SÍ [ ] NO [ ]		COMPROMISO CON FECHA 02/04/2026
5	MARTIN DASVIAN FLORES ANDRADE	29/8/2025	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
6	DANNA ABIGAIL CASTILLO PINEDA	1/6/2025	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
7	JANEL SAMARA CASTILLO PINEDA	1/6/2025	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
8	MARIA VICTORIA CASTELLANOS OCHOA	8/4/2025	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		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 [ ]		

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:	**CAMINADOR 1**
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 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 CELESTE BALLESTEROS SAYAS	22/4/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	COOSALUD		SÍ ( ) NO ( )		
2	EMMA VALERIA GARCIA GARZON	24/11/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR		SÍ ( ) NO ( )		
3	LEANYS VICTORIA MARTINEZ MEJIA	26/9/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
4	HATZEL AREIZA MUÑOZ	22/7/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	IPS PORTABILIDAD		SÍ ( ) NO ( )		
5	ABDIEL MATHIAS MIRANDA RODRIGUEZ	18/9/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
6	ERICK SANTIAGO RAMIREZ BAYONA	30/8/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR		SÍ ( ) NO ( )		
7	ASHLEY SOFIA BARRUETA SERVEN	16/9/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
8	MIA ALEJANDRA CANTILLO SUAREZ	21/6/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS		SÍ ( ) NO ( )		
9	LUISA FERNANDA PACHECO RIVERA	16/6/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
10	HENKARLYS DEL CARMEN ISASES MARTINEZ	12/7/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		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:	**JARDIN INFANTIL COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**MARIA DEL PILAR MEDINA MARTINEZ**

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	EMILIANO PEREZ TRIVIÑO	31/3/2025	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
2	SHAIRA SALOME AVILA BOHORQUEZ	4/12/2024	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
3	ALAIA VICTORIA ALDANA ANDRADE	15/4/2024	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
4	NAOMY ZULETA ROJAS	9/7/2024	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
5	MIA ELIZABETH VELASQUEZ CASTRO	10/11/2024	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
6	EITHAN EMILIANO CAMARGO ACEVEDO	6/2/2025	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
7	MARIANA VALENTINA PULIDO CAMACHO	1/6/2024	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
8	GAEL DE JESUS BARACALDO CONTRETAS	8/4/2024	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
9	FRAIBER ELIEZER HENRIQUEZ GONZALEZ		2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
10	ARIDNA RODRIGUEZ VARGAS	26/8/2024	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL		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:	**LINA HERRERA ROA**

			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	MARIANYELIS ALANA DIAZ GONZALEZ	11/5/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
2	EHIDAN LUCIANO ESPINOZA ZAMBRANO	29/9/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
3	LIA VICTORIA MORA GOMEZ	5/3/2025	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
4	ALANNA LOPEZ BURGOS	2/12/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
5	AILEEN ASTRID PACHECO RIVERA	16/6/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
6	IHAN MATHIAS MAZO ARANGO	2/9/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
7	MEGAN MAITTE MARTINEZ CETINA	1/6/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
8	ETHAN BRAND PALOMITO	20/6/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		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 [ ]		

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:	**VANESSA ORTIZ**

			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	VAYOLETH SOFIA CASTRO VILLA	30/10/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL		SÍ ( ) NO ( )		
2	THIAGO ALEJANDRO MARTINEZ CARDENAS	4/5/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	SURA		SÍ ( ) NO ( )		
3	IAN JOEL CASTRO FIGUEROA	19/11/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR		SÍ ( ) NO ( )		
4	LIAM DAVID ORTEGA MAYA	1/12/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS		SÍ ( ) NO ( )		
5	NOHA MATEO RODRIGUEZ GIRALDO	17/12/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL		SÍ ( ) NO ( )		
6	MIGUEL ANGEL GUTIERREZ BARRAGAN	9/6/2024	2/2/2026	SÍ (x) NO ( )	SANITAS		SÍ ( ) NO ( )		
7				SÍ ( ) NO ( )			SÍ ( ) NO ( )		
8				SÍ ( ) NO ( )			SÍ ( ) NO ( )		
9				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:	**PATRICIA JIMENEZ**

			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	VICTORIA CAROLINA GARCIA MARTINEZ	8/3/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [x] NO [ ]		
2	TAMARA GONZALEZ GONZALEZ	30/11/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANIDAD MILITAR		SÍ [x] NO [ ]		
3	LIAM MATHIAS TENJO RODRIGUEZ	10/4/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [x] NO [ ]		
4	MARTIN GABRIEL RODRIGUEZ ROJAS	11/7/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [x] NO [ ]		
5	ALLAN SANTIAGO HERNANDEZ MONROY	25/11/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [x] NO [ ]		
6	VALERYALEXANDRA SERVEN RIVERA	21/7/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [x] NO [ ]		
7	DYLAN MATHIAS MERCADO GUZMAN	28/6/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [x] NO [ ]		
8	THIAGO DAVID OTAVO GARCIA	7/10/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [x] NO [ ]		
9	LIAM DARIO CORTES CAICEDO	13/12/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [x] NO [ ]		
10	LIAM JACOB SEPULVEDA ARIAS	27/2/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [x] NO [ ]		
11	LIAM ALEJANDRO VANEGAS NOVOA	10/11/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [x] NO [ ]		
12	JOHNAS JOEL GUERRA TORRES	31/12/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [x] NO [ ]		
13	ALIANA ISABEL MARTINEZ GARCIA	5/6/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SURA		SÍ [x] NO [ ]		
14				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
15				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
16				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		

	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: LUISA FDA RAMIREZ

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	OBSERVACIONES
1	AMIRA CRISTAL PORRAS HUMANO	28/9/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
2	ALISSON CATTLEYA ANAYA CASTILLO	25/11/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
3	DANI ALEJANDRO CANDRE HERNANDEZ	20/10/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
4	JUAN SEBASTIAN GUIJO CHARRY	26/4/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SURA	
5	EMA DE LOS ANGELES CISNEROS SANDOVAL	19/9/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SURA	
6	DYLAN EDUARDO LOPEZ TORRES	8/10/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
7	ABBY SOFIA GARCIA VIVANCO	22/7/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
8	ABRAHAM MATEO RONDON RONDON	27/4/2023	6/2/2026	SÍ [ ] NO [x]		COMPROMISO HASTA EL 6 DE ABRIL
9	JARETH MATEO BAQUERO VELASCO	6/3/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR COLSUBSIDIO	
10	EMILIO ACERO MUÑOZ	20/3/2024	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
11	ADHARA POSADA BARRIOS	7/9/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
12	DILAN SNEIDER SANCHEZ GUEVARA	13/5/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	COOSALUD	
13	MAURO JAVIER CARRIZO SANCHEZ	2/11/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
14	ELENA ISABEL HOSTIA MEDINA	6/12/2023	6/2/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
15	MIA NAHOMY RODRIGUEZ CASTRO	28/12/2023	6/2/2026	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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LIBIA PINZON**

			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 BARBERA	5/4/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAFAM		SÍ ( ) NO ( )		
2	JUAN ANDRES DELGADO ALDANA	8/9/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
3	ALAN THOMAS ACEVEDO GUERRERO	23/5/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR		SÍ ( ) NO ( )		
4	IAN LEANDRO CARDENAS BARACALDO	4/9/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR		SÍ ( ) NO ( )		
5	THIAGO TORRES OSORIO	4/7/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR		SÍ ( ) NO ( )		
6	JUAN DAVID MONTERO GUERRERO	12/6/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL		SÍ ( ) NO ( )		
7	SILVANA MERCHAN RAMIREZ	2/1/2024	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	POLICIA NACIONAL		SÍ ( ) NO ( )		
8	MILAN YIRETH GONZALEZ HERNANDEZ	22/3/2024	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	SANITAS		SÍ ( ) NO ( )		
9	DAVID SANTIAGO CASTILLO SALAMANCA	8/6/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	POLICIA NACIONAL		SÍ ( ) NO ( )		
10	ALAN SANTIAGO MARTINEZ ORTIZ	7/5/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR		SÍ ( ) NO ( )		
11	SARA ISABEL HOSTIA MEDINA	6/12/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	SANITAS		SÍ ( ) NO ( )		
12	AMEE CATALINA LOSADA DAZA	24/7/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	SANITAS		SÍ ( ) NO ( )		
13	ANGIE KATHERINE MAHECHA SANCHEZ	25/7/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR		SÍ ( ) NO ( )		
14				SÍ ( ) NO ( )			SÍ ( ) NO ( )		
15				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 JARDÍN 1

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: LORENA CUERVO

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	JADEN JOEL NARVAEZ MORA	20/11/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
2	JESUS ALBERTO SALGADO PARADA	13/10/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
3	TEYLOR MATIAS HERRERA BARRAGAN	16/4/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR		SÍ ( ) NO ( )		
4	ANDREA VALENTINA GOTOPO MATA	18/7/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
5	EDYAN ARCANGEL BARRERA APONTE	11/4/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS		SÍ ( ) NO ( )		
6	EMILY ANTONELLA AMAYA GARCIA	12/1/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	COLSUBSIDIO		SÍ ( ) NO ( )		
7	ISABELLA MARTINEZ CARDENAS	18/5/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	SANITAS		SÍ ( ) NO ( )		
8	MIGUEL SANTIAGO NIÑO HERNANDEZ	20/12/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	FAMISANAR		SÍ ( ) NO ( )		
9	IAN GABRIEL BELTRAN CONTRERAS	11/4/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS		SÍ ( ) NO ( )		
10	LIA SAMARA ALDANA MONROY	5/7/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
11	SAMANTHA ISABELLA PEREZ NARVAEZ	28/8/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	SANITAS		SÍ ( ) NO ( )		
12	EDWIN ALEXANDER RODRIGUEZ FRAGOSO	10/11/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
13	MARIA ISABELLA CASALLAS BARRAGAN	11/1/2023	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
14	ERICK GAEL DUGARTE SANCHEZ	3/4/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
15	CRISTHOPER GONZALEZ SERRATO	18/10/2022	6/2/2026	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR		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:	**JARDIN INFANTIL COLOR KIDS**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDÍN 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LUZ YANNETH FIQUE CASTILLO**

			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	ELIAN SALAZAR MACA	16/9/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
2	HANNAH GABRIELA ALEMAN SALAMANCA	6/3/2023	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
3	YONNERIK JOSUE LIZARAZO TORO	17/11/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
4	AXEL DAMIAN ACOSTA MOLINA	30/4/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
5	LIAM DAVID CERVERA DIAZ	11/6/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
6	MARIA VICTORIA ROCHA RODRIGUEZ	19/2/2023	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
7	VICTORIA FAJARDO CETINA	2/6/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
8	AARÓN DE JESÚS MENDOZA ARAQUE	23/8/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
9	ANTHONY ARDILA CASAS	28/11/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
10	ABEL ALEJANDRO NOVOA ARTEAGA	19/2/2023	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
11	SALOME GUERRERO JORDAN	1/9/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
12	MONTSERRAT RUEDA RIVEROS	26/9/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
13	DILAN SANTIAGO HERNANDEZ DOMINGUEZ	16/4/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
14	SAMUEL DAVID PEREZ SAIZ	19/2/2023	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
15	ERICK DAVID MARTINEZ ULLOQUE	29/7/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
16	THIAGO MATHIAS CUPITRA WITTINGHAM	9/10/2022	2/2/2026	SÍ [X] NO [ ]	FAMISANAR		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 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	ALLISON KHISTAL CORTES RUIZ	4/12/2022	06 02 2026	SÍ [ ] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [x] NO [ ]		
2	LUZ CELESTE BRUT DE LA ROSA	28/1/2023	06 02 2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [x] NO [ ]		
3	ZOHE RODRIGUEZ SABOGAL	17/2/2023	06 02 2026	SÍ [ ] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [x] NO [ ]		
4	DAIKY EMILIANO MARTINEZ RIOS	3/8/2022	06 02 2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [x] NO [ ]		
5	AZAHARA QUETZALY CAMPOS MARTINEZ	1/9/2022	06 02 2026	SÍ [ ] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [x] NO [ ]		
6	AARON MILAN ESCALONA BERNATE	16/8/2022	06 02 2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [x] NO [ ]		
7	HANNA SALOME MARROQUIN RAMIREZ	22/12/2022	06 02 2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [x] NO [ ]		
8	ZOE ANTONELLA GARCES CHECHE	25/10/2022	06 02 2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [x] NO [ ]		
9	MOISES DAVID PINILLA DAZA	21/12/2022	06 02 2026	SÍ [ ] NO [ ]	SIN EPS		SÍ [ ] NO [x]		) SIN EMPLEO,POR ENDE EL NIÑO NO CUENTA CON SERVICIOS MEDICOS. EN CC
10	ALEJANDRO JOSE PARRA SANCHEZ	28/12/2022	06 02 2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [x] NO [ ]		
11	ALAN GIOVANNI BONILLA PINZON	28/12/2022	06 02 2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [x] NO [ ]		
12	JONATHAN SAMUEL HENAO LOAIZA	15/9/2022	06 02 2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [x] NO [ ]		
13	JESUS MATIAS ROJAS RODRIGUEZ	3/5/2022	06 02 2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [x] 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 [ ]		