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: LAS FLORES

NIVEL O GRUPO: Caminadores 3

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Angie Gonzalez

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	EMILY SAMANTHA VANEGAS PEÑA	4/1/2025	11/02/2026	FAMISANAR			SI NO		
2	BRIANA SOPHIA LEON ESCOBAR	9/4/2024	11/02/2026	NUEVA EPS			SI NO		
3	LIAM FELIPE FLOREZ PRADA	17/9/2024	11/02/2026	COMPENSAR			SI NO		
4	BENJAMIN MADRID ESCORCIA	8/10/2024	11/02/2026	COMPENSAR			SI NO		
5	LIAN MAEL CARDEÑAS PESTANA	28/10/2024	11/02/2026	NUEVA EPS			SI NO		
6	NOHA MICHELLHERNANDEZ GUAYAMBUCO	18/12/2024	11/02/2026	COMPENSAR			SI NO		