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: MATERNAL

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: SANDRA PEREZ

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	EVELYN CRUZ ORTIZ	5/5/2026	11/02/2026	SÍ X NO	FAMISANAR		SI NO		
2	KALANY ANTONELLA VALBUENA VALBUENA	30/4/2026	11/02/2026	SÍ NO X	NO CUENTA CON EPS		SI NO		NO CUENTAN CON UNA EPS SON MIGRANTES RECIEN LLEGADOS A LA CIUDAD
3	DUVAN DAREK ORTEGA CABARCAS	4/27/2026	11/02/2026	SÍ X NO	SALUD TOTAL		SI NO		
4	LUIS JOSUE LEON HERNANDEZ	6/16/2026	11/02/2026	SÍ NO X	NO CUENTA CON EPS		SI NO		NO CUENTAN CON UNA EPS SON MIGRANTES RECIEN LLEGADOS A LA CIUDAD
5	JUAN ESTEBAN IZQUIERDO RODRIGUEZ	5/29/2026	11/02/2026	SÍ X NO	SALUD TOTAL		SI NO		
6	EMMA CASTILLO ARROYO	5/4/2026	11/02/2026	SÍ X NO	SANITAS		SI NO		