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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**MATERNAL 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**DARLIN SAYDA MOSQUERA**

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	EVELIN ADHARA QUICENO MEDINA	16/05/2025	2/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
2	EITHAN JOEL MONGUI OCHOA	28/03/2025	2/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
3	LILITH SOFIA BELTRAN PARDO	14/07/2025	2/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD	
4	IAM SANTIAGO FABRA RODRIGUEZ	29/04/2025	2/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
5	KEIRY JULIETH MONTERROSA PORTELA	15/03/2025	2/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
6	IAN CASTELLANOS FORERO	29/04/2025	2/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
7				SÍ [ ] NO [ ]		
8				SÍ [ ] NO [ ]		
9				SÍ [ ] NO [ ]		
10				SÍ [ ] NO [ ]		
11				SÍ [ ] NO [ ]		
12				SÍ [ ] NO [ ]		
13				SÍ [ ] NO [ ]		
14				SÍ [ ] NO [ ]		
15				SÍ [ ] NO [ ]		
16				SÍ [ ] NO [ ]		
17				SÍ [ ] NO [ ]		
18				SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]		
21				SÍ [ ] NO [ ]		
22				SÍ [ ] NO [ ]		
23				SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]		
34				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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**MATERNAL 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LEYDI YOANA HERNNADEZ JERES**

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 ISABELLA VALENCIA CARRILLO	11/05/2025	06/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CA´PITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
2	VALERY SAMANTHA PARRA PALACIOS	30/07/2025	06/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL		SÍ ☐ NO ☐		
3	IAN ANDREY HILARION ARTEAGA	31/05/2025	06/04/2026	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR		SÍ ☐ NO ☐		
4	NAHOMY CELESTE AVILA HUERTAS	14/10/2025	06/04/2026	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS		SÍ ☐ NO ☐		
5	AXEL MAEL TELLEZ RODRIGUEZ	01/04/2025	06/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL		SÍ ☐ NO ☐		
6	DARWIN STICH MOYA LOPEZ	16/04/2025	06/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
7				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
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 ☐		
21				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
22				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
23				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
24				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
25				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
26				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
27				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
28				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
29				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
30				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
31				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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**DIANA ELIZABETH MORALRS 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	DULCE MARIA MATEUS RUBIANO	07/10/2024	6/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [x] NO [ ]		
2	LIZETH MARIANA SUA CALDERON	6/05/2024	6/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR SUBSIDIADO		SÍ [x] NO [ ]		
3	SNEIDER FIDEL CALDERON ANACONA	23/10/2024	6/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [x] NO [ ]		
4	LUIS ALEJANDRO MEDINA LOPEZ	23/11/2024	6/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [x] NO [ ]		
5	ERICK MATHIAS RAMOS RODRIGUEZ	27/05/2024	6/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [x] NO [ ]		
6	EMILY DUARTE GUTIERREZ	22/07/2024	6/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [x] NO [ ]		
7	AILANNY SALOME CHICAIZA MENDEZ	23/11/2024	6/04/2026	SÍ [ ] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [x] NO [ ]		
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 [ ]		
X				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**DIANA SIERRA**

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	SARA VALENTINA ACUÑA	16/08/2024	02/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	06/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS	
2	SARAY SOFIA AGUILAR MUÑOZ	03/02/2025	02/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	06/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
3	ANTONY MATEO LOPEZ CRUZ	05/06/2024	02/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	06/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR	
4	EMILY DAMARA MARTINEZ MARTIN	21/06/2024	02/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	06/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR	
5	JAYDEN DAVID CULMAN GUARACA	23/02/2025	02/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	06/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL	
6	DANNA GABRIELA VARGAS VALERO	14/04/2024	02/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	06/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
7	DEREK JOHAN MOLINA BENITEZ	22/01/2025	02/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	06/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS	
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				SI [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
17				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
18				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
21				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
22				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
23				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**MAYURLY PARRA**

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	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Segundo semestre)	OBSERVACIONES
1	YARETZI QUIR0Z SOSA	03/06/2023	06/04/2026	S[x] N[ ]	SANITAS		S[x] N[ ]		
2	DILAN STIVEN GALLEGO CADENA	23/08/2023	06/04/2026	S[x] N[ ]	CAPITAL SALUD		S[x] N[ ]		
3	REYCHEL EVANGELINE LOPEZ PARRA	17/01/2024	06/04/2026	S[x] N[ ]	CAPITAL SALUD		SÍ[x] N[ ]		
4	HELEN SOFIA LOPEZ ANGEL	22\12\2023	06/04/2026	S[x] N[ ]	CAPITAL SALUD		S[x] N[ ]		
5	MIA ALEXANDRA BELTRAN VARGAS	11/04/2023	06/04/2026	S[x] N[ ]	ENTIDADPROMOTORA DE SALUD		S[x] N[ ]		
6	WILMAR STEVEN IQUIRA MARTINEZ	21\01\2024	06/04/2026	S[x] N[ ]	SALUD TOTAL		S[x] N[ ]		
7	EIAN DAVID OCAMPO MURCIA	25\03\2024	06/04/2026	S[x] N[ ]	SALUD TOTAL		S[x] N[ ]		
8	EITHAN SAMUEL AREVALO GRILLO	06/10/2023	06/04/2026	S[x] N[ ]	SALUD TOTAL		S[x] N[ ]		
9	NOHA CELESTE HERNANDEZ BERNAL	13/01/2024	06/04/2026	S[x] N[ ]	SALUD TOTAL		S[x] N[ ]		
10	AARON SMITH BAQUERO ROJAS	14/09/2023	06/04/2026	S[x] N[ ]	FAMISANAR		S[x] N[ ]		
11	JERANY ALEXANDRA MARTIN PALOMINO	12/08/2023	06/04/2026	S[x] N[ ]	SALUD TOTAL		S[x] N[ ]		
12	LIAM ESTEBAN HERNANDEZ SEPULVEDA	28/07/2023	06/04/2026	S[x] N[ ]	SANITAS		S[x] N[ ]		
13				S[ ] N[ ]			S[ ] N[ ]		
14				S[ ] N[ ]			S[ ] N[ ]		
15				S[ ] N[ ]			S[ ] N[ ]		
16				S[ ] N[ ]			S[ ] N[ ]		
17				S[ ] N[ ]			S[ ] N[ ]		
18				S[ ] N[ ]			S[ ] N[ ]		
19				S[ ] N[ ]			S[ ] N[ ]		
20				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
21				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
22				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
23				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
24				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
25				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
26				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
27				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
28				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
29				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
30				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
31				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
32				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
33				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		
34				Sí[ ] N[ ]			Sí[ ] N[ ]		

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:	**SALAMNDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LIZETH PAOLA VIVAS**

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	BRIANA NAHOMI MURILLO AGUIÑO	18/09/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
2	ADHARA SOFIA RODRIGUEZ AYALA	12/05/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
3	NICOLAS DAMIAN PICO AGUIRRE	1/12/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
4	KATLIN VANESSA MARTINEZ MUÑOZ	4/11/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SALUD-MUTUAL SER EPS		SÍ ☐ NO ☐		
5	RHOUSE KATHERINE CARMONA HERNANDEZ	26/05/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
6	EHYDAN ANDRES VELA PINEDA	9/04/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR		SÍ ☐ NO ☐		
7	HAROLD ANDRES GUERRA RODRIGUEZ	15/09/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SALUD SANITAS S.A.S		SÍ ☐ NO ☐		
8	SANDY ELEIZABETH GARCIA PINZON	1/10/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
9	JUAN SMITH ABAUNZA PALACIOS	13/07/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL EPS		SÍ ☐ NO ☐		
10	JHOAN CAMILO LOAIZA PERAFAN	4/08/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR		SÍ ☐ NO ☐		
11	DEREK EMANUEL PULIDO QUINTERO	31/07/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
12	EMI SALOME RINCON PARRA	18/09/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS		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 ☐		
21				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
22				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
23				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
24				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
25				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
26				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
27				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
28				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
29				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
30				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
31				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
32				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
33				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
34				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:	**SALAMANDRA**
NIVEL O GRUPO:	**PRE JARDIN 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**LEIDY PAOLA DUQUE UMBARILA**

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	BEDOYA BORJA CELESTE	1/12/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SURAMERICANA		SÍ ☐ NO ☐		
2	BLANCO BELTRAN SAMANTA	12/10/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SANITAS		SÍ ☐ NO ☐		
3	GALVIS MEDINA LIAM SMITH	19/01/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SANITAS		SÍ ☐ NO ☐		
4	ORTEGA VILORIA EDWINLER JEREMIAS	12/04/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
5	GUARACA FORERO SAMMY ANTONELLA	31/01/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL		SÍ ☐ NO ☐		
6	PALACIOS MURILLO LUIS MATIAS	24/10/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL		SÍ ☐ NO ☐		
7	HERNANDEZ ULTENGO CHRISTOPHER DAVID	13/04/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
8	PINTO BUITRAGO SAMARA	3/01/2023	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL		SÍ ☐ NO ☐		
9	RIAÑO LINARES JANNY SALOME	18/07/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SANITAS		SÍ ☐ NO ☐		
11	QUIÑONES LOZANO LIAN JOEL	2/04/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
13	GONZALEZ CUBIDES ZOA CATALEYA	29/09/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	SANITAS		SÍ ☐ NO ☐		
14	GAINCE CORONA JAZMIN LUISSANYS	29/11/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	CAPITAL SALUD		SÍ ☐ NO ☐		
15	CADENA PANTOJA KELANY YATHZARY	28/07/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS		SÍ ☐ NO ☐		
16	MUÑOZ NEIRA SOFIA	27/08/2022	6/04/2026	SÍ ■ NO ☐	FAMISANAR		SÍ ☐ NO ☐		
17	CLAVIJO RIAÑO SHAROL DAYANA	26/09/2022	2/03/2025	SÍ ■ NO ☐	NUEVA EPS		SÍ ☐ NO ☐		
18	FIGUEROA CHIQUILLO ANJELAIS MARIA	9/08/2022	2/03/2025	SÍ ■ NO ☐	SALUD TOTAL		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:SALAMANDRA

NIVEL O GRUPO:PRE JARDIN 2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: ALEXANDRA VELANDIA

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	ROSA MARIA CUBILLOS PALACIOS	8/06/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
2	HEMILIANO GORDILLO TORRES	26/02/2023	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
3	JADE LISETH MUNERA GUTIERREZ	28/05/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
4	BRITHEY SALOME TRIANA BENAVIDEZ	26/08/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
5	DERICK MATHIAS TAUTIVA CARRILLO	29/06/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
6	BRAYAN SAMUEL GARAVITO PATIÑO	27/10/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
7	MARIA JOSE SANCHEZ OYOLA	23/03/2023	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
8	BRANDON STIVEN SOSA FIGUEREDO SOSA	17/05/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
9	CLOE ISABEL GONZALEZ AVILA	14/04/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
10	HANNAH SOFIA GONZALEZ ROMERO	29/06/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
11	AMLLYEL JOSE MENESES MAYOMA	15/12/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
12	THALIS ADRIANA VILENA MORALES	6/03/2023	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
13	KARINE KAROLAYINT PAEZ PARRA	13/12/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
14	MAILYN FERNANDA NARANJO LAGUNA	8/02/2023	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
15	WENDY ANTONELA ANGULO CARVAJAL	13/12/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO		SÍ [ ] NO [ ]		
16	JHOAN FELIPE MATALLANA SOACHA	16/05/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD SANITAS SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
17	LIAN MATHIAS MORENO MARIN	8/02/2023	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
18	AYLIN MILAGROS GARCIA BARRAGAN	14/09/2022	2/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS SUBSIDIADO		SÍ [ ] NO [ ]		
19				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
20				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
21				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
22				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
23				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
24				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
25				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
26				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
27				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
28				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
29				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
30				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
31				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
32				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
33				SÍ [ ] NO [ ]			SÍ [ ] NO [ ]		
34				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:SALAMANDRA

NIVEL O GRUPO:PRE JARDIN 3

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: INGRID MALDONADO

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	BRIKNEY DAMARA VELASQUEZ OCHOA	21/02/2023	6/04/2026	SÍ■ NO☐	FAMISANAR CONTRIBUTIVO		SÍ☐ NO☐		
2	JEY RUIZ SUAREZ	4/08/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ☐ NO☐		
3	EDWINER JOSE ORTEGA VILORIA	12/04/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	CAPITAL SALUD SUBSIDIADO		SÍ☐ NO☐		
4	IHLANYS MEELED DIAZ VISBAL	3/09/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO		SÍ☐ NO☐		
5	AILANY YULIETH MORENO RODRIGUEZ	10/05/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO		SÍ☐ NO☐		
6	ERICK DAMIAN AREVALO CARVAJAL	19/07/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL SUBSIDIADO		SÍ☐ NO☐		
7	DAREK DANIEL PICO MENDEZ	5/10/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL SUBSIDIADO		SÍ☐ NO☐		
8	EMILY GABRIELA CAMACHO CORREA	18/11/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO		SÍ☐ NO☐		
9	PREZLEE AINHOA LOSADA BERNAL	14/04/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO		SÍ☐ NO☐		
10	DANNA ISABELLA MEDINA JIMENES	28/04/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	SANITAS CONTRIBUTIVO		SÍ☐ NO☐		
11	THALIANNA ROJAS AMARIZ	31/05/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	FAMISANAR CONTRIBUTIVO		SÍ☐ NO☐		
12	ANGEL DAEL MARQUEZ LOZANO	18/09/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	SANITAS CONTRIBUTIVO		SÍ☐ NO☐		
13	GARCIA DIAZ YISELL DAYANA	4/06/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL		SÍ☐ NO☐		
14	PEREZ ORTIZ MAVIS ADELINE	5/01/2023	6/04/2026	SÍ■ NO☐	SALUD TOTAL		SÍ☐ NO☐		
15	SALAS MARTINEZ CRISTOFER JOEL	13/11/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	NUEVA EPS		SÍ☐ NO☐		
16	VEGA HERNANDEZ JUAN FELIPE	31/12/2022	6/04/2026	SÍ■ NO☐	COMPENSAR		SÍ☐ NO☐		
17	ADRIAN JOSE BLANCO CARRASCAL	26/01/2023	6/04/2026	SÍ☐ NO■			SÍ☐ NO☐		Aun no cuentan con PPT para el proceso de asignación a salud.
18				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
20				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
21				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
22				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
23				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
24				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
25				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
26				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
27				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
28				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
29				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
30				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
31				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
32				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
33				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		
34				SÍ☐ NO☐			SÍ☐ NO☐		