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:	**SALA MATERNA**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES**

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	ANTONIE RUIZ CASTRO	7/05/2025	13/02/2026	SÍ x NO	CAPITAL SALUD		SÍ NO		
2	EILEEN ARIANA CAÑON COLMENARES	16/08/2025	13/02/2026	SÍ x NO	NUEVA EPS		SÍ NO		
3	THIAGO EMANUEL NARVAEZ CARAVALI	29/07/2025	13/02/2026	SÍ x NO	SURA		SÍ NO		
4	LIAM MORENO MORA	9/04/2025	13/02/2026	SÍ x NO	SALUD TOTAL		SÍ NO		
5	THOMAS ALEJANDRO GARCIA SARTA	23/06/2025	6/03/2026	SÍ x NO	CAPITAL SALUD		SÍ NO		
6	EITHAN VLADIMIR LIZARAZO HILARION	29/11/2025	8/05/2026	SÍ x NO	CAPITAL SALUD		SÍ NO		
7				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: COFINANCIADO EMANUEL

NIVEL O GRUPO: CAMINADORES 1

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	JOSE DAVID MENDEZ GÓMEZ	14/08/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
2	LIAM ALEJANDRO GUERRA GUZMÁN	17/12/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
3	BRITNEY KHALEESY RODRÍGUEZ RENGIFO	4/11/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
4	BRIANA ITZEL LÓPEZ ÁNGEL	19/09/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SURAMERICANA		SÍ [ ] NO [ ]		
5	ANTONELLA MUNEVAR GALINDO	3/07/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SURAMERICANA		SÍ [ ] NO [ ]		
6	IVY ESMERALDA ROJAS DELGADO	30/01/2025	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
7	ISABELLA HERNANDEZ ALONSO	8/05/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SURAMERICANA		SÍ [ ] NO [ ]		
8	LUIS ANGEL NIÑO GÓMEZ	15/11/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		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 CONFINANCIADO EMMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**CAMINADORES 2**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**JENNY URREGO PEÑA**

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	DAFNE SAMARA NAVARRO ARIZA	14/10/2024	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL		SÍ ( ) NO ( )		
2	KAYTLYN DIVANA YANEZ LUGO	29/10/2024	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
3	LIAM DAVID ROZO RINCON	23/10/2024	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
4	MARIA JOSE TINTINICO MOLINA	18/10/2024	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	SANITAS		SÍ ( ) NO ( )		
5	MIA ANTONELLA CASTILLO GOMEZ	12/11/2024	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	SANITAS		SÍ ( ) NO ( )		
6	NAZLY GABRIELA CHANGO MENDIETA	8/04/2024	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ ( ) NO ( )		
7	NOAH ALEJANDRO HERNANDEZ CERPA	2/07/2024	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS		SÍ ( ) NO ( )		
8	VINCENT ALEXANDER RODRIGUEZ SANCHEZ	16/06/2024	13/02/2026	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: COFINANCIADO EMANUEL	
NIVEL O GRUPO: CAMINADORES 3	
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: NUBIA CORTES QUINTERO	

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	LUCAS THOMAS QUINTERO PEREZ	23/08/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
2	LIAM MATHIAS MORALES MIRANDA	23/12/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
3	MARIAM LUCIANA CARVAJAL LOPEZ	26/04/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
4	APRIL STEFANY LORGIA RIASCOS	28/03/2025	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
5	SARA LUCIA ZABALETA VILLA	24/11/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
6	DANA ISABEL RIOS SANCHEZ	24/08/2024	6/04/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
7	THIAGO ESTEBAN RIVERA LOPEZ	22/11/2024	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	COLSUBSIDIO		SÍ [ ] NO [ ]		
8	AILANY JASLYN SANDOVAL PINTO	27/12/2024	13/02/2026	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 COFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PARVULOS 1**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**ANDREA MONROY**

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	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	COMPENSAR		SI [ ] NO [ ]		
2	EMMA GABRIELA ORTIZ HERNÁNDEZ	27/04/2023	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	COLSANITAS		SI [ ] NO [ ]		
3	ANA VICTORIA ROJAS PEÑA	27/06/2023	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	COLSANITAS		SI [ ] NO [ ]		
4	EMMA ANTONELLA CASTRO CORONADO	22/09/2023	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	SISBEN		SI [ ] NO [ ]		
5	ADRIAN SAN JUAN JIMENEZ	02/11/2023	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL		SI [ ] NO [ ]		
6	JOSHUA FORERO LEÓN	19/01/2024	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL		SI [ ] NO [ ]		
7	ASHLY NICOLLE IBARRA FERRO	13/09/2023	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	SANIDAD MILITAR		SI [ ] NO [ ]		
8	EIMY SAMANTHA SALAZAR AGUILARTE	01/09/2023	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SI [ ] NO [ ]		
9	CARLY MAHELET BECERRA MALDONADO	20/07/2023	5/4/2026	SI [X] NO [ ]	SALUD TOTAL		SI [ ] NO [ ]		
10	JOAN FELIPE ARAMILLO PIÑEROS	17/12/2023	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SI [ ] NO [ ]		
11	ARIANNA SOFIA GONZALEZ GUEVARA	13/06/2023	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	COMPENSAR		SI [ ] NO [ ]		
12	DOMINICK DERECK LOPEZ	25/07/2023	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	FAMISANAR		SI [ ] NO [ ]		
13	HARBEY MATIAS FLOREZ SUAREZ	18/09/2023	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	NUEVA EPS		SI [ ] NO [ ]		
14	ZOE NAHOMI VILLAMIL FRANCO	08/02/2024	13/2/2026	SI [X] NO [ ]	NUEVA EPS		SI [ ] NO [ ]		
15	MATEO LOZANO SILVA	08/02/2024	8/5/2026	SI [ ] NO [ ]	COMPENSAR		SI [ ] NO [ ]		NO SE HA PODIDO VERIFICAR INFORMACION LA CARPETA AUN NO ESTA EN LA UNIDAD OPERATIVA EL ACUDIENTE INFORMA QUE SU EPS ES 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:	**PARVULOS 2**
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 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	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
2	JOSE MIGUEL QUINTERO ATENCIO	16/9/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	FAMISANAR		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
3	ANGELA MILAGROS ROMERO OVALLOS	20/9/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	SANITAS		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
4	THIAGO SAN JUAN JIMENEZ	2/11/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	FAMISANAR		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
5	THIAGO ALEXANDER SÁNCHEZ TORO	3/5/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	SANITAS		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
6	THIAGO ALEXANDER FLAUTERO VARGAS	27/11/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	COMPENSAR		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
7	ADRIAN DAVID CABRALES ALFONSO	6/6/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
8	GAEL ALESSIO GARCIA TIJARO	5/4/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	FAMISANAR		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
9	ADHARA PARRA SERRANO	8/6/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
10	LUIS ADRAIN VALENZUELA RODRIGUEZ	16/10/2023	7/4/2026	SI [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
11	MAICOL DUVAN RODRIGUEZ GARCIA	19/7/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
12	EYLIN ARIANNA CAMPOS NARVAEZ	21/10/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	SANITAS		SI [ ] NO [ ]		AL DIA
13	EMMA LUCIA GONZALES MEJIA	1/6/2023	13/2/2026	SI [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SI [ ] NO [ ]		AL DIA

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:	**PARVULOS 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**KAREN LIZETH MILLAN PACHON**

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	DERECK NOAH LEITON MUÑOZ	7/11/2023	2/13/2026	SÍ x NO	NUEVA EPS		SÍ x NO		
2	DYLAN SANTIAGO ESPINOZA GRAJALES	9/20/2023	2/13/2026	SÍ x NO	NUEVA EPS		SÍ x NO		
3	IAN JERONIMO RODRIGUEZ PEREZ	8/30/2023	2/13/2026	SÍ x NO	COMPENSAR		SÍ x NO		
4	ISABELLA RODRIGUEZ ENCISO	9/7/2023	2/13/2026	SÍ x NO	FAMISANAR		SÍ x NO		
5	SARA SOFIA JIMENEZ GONZALEZ	12/12/2023	2/13/2026	SÍ x NO	SALUD TOTAL		SÍ x NO		
6	THIAGO FORERO LEON	1/19/2024	2/13/2026	SÍ x NO	SALUD TOTAL		SÍ x NO		
7	ZOE LUCIANA AVILA LEIVA	7/17/2023	2/13/2026	SÍ x NO	COMPENSAR		SÍ x NO		
8	KAITLYN SHARLOTTE RESTREPO RODRIGUEZ	6/27/2023	2/13/2026	SÍ x NO	COMPENSAR		SÍ x NO		
9	ISAAC DAVID MESTRA JORDAZ	7/1/2023	2/13/2026	SÍ x NO	CAPITAL SALUD		SÍ x NO		
10	JONAS ALEXANDER CARPIO CUBILLAN	2/28/2024	2/13/2026	SÍ x NO	SALUD TOTAL		SÍ x NO		
11	LIAN GABRIEL RUIZ SUAREZ	7/19/2023	2/13/2026	SÍ x NO	COMPENSAR		SÍ x NO		
12	LIAN MATIAS OBANDO ZAMBRANO	7/2/2023	2/13/2026	SÍ x NO	CAPITAL DALUD		SÍ x NO		
13				SÍ x NO			SÍ x 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:	**PRE JARDIN 1**
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	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
2	ARON SANTIAGO RIVEROS ROJAS	15/6/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
3	JESUS ADOLFO VELASQUE ROJAS	21/3/2023	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
4	ROUS ELIZABETH QUIROGA MORENO	6/2/2023	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
5	ALAN YULIAN VILLALOBOS GARCIA	1/3/2023	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
6	ANGEL SANTIAGO PAEZ RODRIGUEZ	19/1/2023	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
7	MATHIAS AVILA CONTRERAS	19/12/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
8	SAMUEL JOSE CORTEZ GALINDO	18/1/2023	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
9	MIA ANTONELLA PARADA VEGA	11/9/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	COMPENSAR		SÍ [ ] NO [ ]		
10	EIMY GABRIELA LEITON GARZON	11/7/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
11	MATHIU JOEL ARIAS HERRERA	1/8/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	EPS SURAMERICANA S.A.		SÍ [ ] NO [ ]		
12	ANTONELLA MENDIS RODRIGUEZ	20/7/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	NUEVA EPS		SÍ [ ] NO [ ]		
13	EVELYN SARITA VILLANUEVA DURAN	28/5/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SALUD TOTAL		SÍ [ ] NO [ ]		
14	CARLOS ALFONSO GAMEZ SIMANCAS	15/5/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	CAPITAL SALUD		SÍ [ ] NO [ ]		
15	LIAM JESUS NIÑO MORENO	20/12/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	FAMISANAR		SÍ [ ] NO [ ]		
16	JOSE IGNACIO GONZALEZ AGUAS	4/6/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
17	LIAM GABRIEL UZCATEGUI MENDOZA	24/5/2022	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SANITAS		SÍ [ ] NO [ ]		
18	MARION ISABELLA NAVARRO VEGA	8/03/2023	13/02/2026	SÍ [x] NO [ ]	SURA		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: COFINANCIADO EMANUEL

NIVEL O GRUPO: PREJARDIN 2

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: SANDRA JAZMIN URQUIJO RONCANCIO

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 ANTONELA GUILLEN SARMIENTO	28/11/2022	6/3/2026	SÍ x NO	ALIAN SALUD		SÍ NO		
2	JOSE EMILIANO FORERO VELASQUEZ	2/7/2022	6/3/2026	SÍ x NO	SALUD TOTAL		SÍ NO		
3	MORAIDA MARIANETH SANCHEZ MORA	9/1/2023	6/3/2026	SÍ x NO	SANITAS		SÍ NO		
4	LAURA MALLA GUERRA	27/12/2022	6/3/2026	SÍ x NO	SANITAS		SÍ NO		
5	EYDAN DAVID MONTERO CASTRO	4/9/2022	6/3/2026	SÍ x NO	COMPENSAR		SÍ NO		
6	ADRIAN CAMILO HERNANDEZ SUSA	14/7/2022	6/3/2026	SÍ x NO	COMPENSAR		SÍ NO		
7	ISAIAS ENRIQUE DURAN CARDOZO	28/1/2023	6/3/2026	SÍ x NO	CAPITAL SALUD		SÍ NO		
8	THOMAS ALEJANDRO BURBANO GOMEZ	6/6/2022	6/3/2026	SÍ x NO	FAMISANAR		SÍ NO		
9	DIEGO ALEJANDRO AMAYA ARAUJO	9/11/2022	6/3/2026	SÍ x NO	COMPENSAR		SÍ NO		
10	EMANUEL AGUDELO ARAGON	28/11/2022	13/2/2026	SÍ NO	SALUD TOTAL		SÍ NO		
11	GABRIEL FERNANDO PERALTA CRUZ	4/10/2022	13/2/2026	SÍ x NO	SANITAS		SÍ NO		
12	EMILY THATIANA CASTILLO MACHADO	01/102022	13/2/2026	SÍ x NO	CAPITAL SALUD		SÍ NO		
13	MARIA JOSE PEÑA MERCHAN	11/26/2022	13/2/2026	SÍ x NO	SANITAS		SÍ NO		
14	IAN NOAH CAÑON HERRERA	14/3/2023	13/2/2026	SÍ x NO	COMPENSAR		SÍ NO		
15	LIANA VICTORIA VALLECILLA ROBLES	15/12/2022	13/2/2026	SÍ x NO	FAMISANAR		SÍ NO		
16	ABBY MARIANA CAÑON RODRIGUEZ	15/2/2023	8/4/2026	SÍ x NO	FAMISANAR		SÍ NO		
17	IAN MARTINEZ MENDEZ	16/11/2022	17/3/2026	SÍ x NO	SALUD TOTAL		SÍ NO		
				SÍ x 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:	**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO EMANUEL**
NIVEL O GRUPO:	**PREJARDIN 3**
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:	**SANDRA MAYERLY MOQUE DIAZ**

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	WENDY DAYANA GARZON TORRES	15/11/2022	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	ALIAN SALUD		SÍ (x) NO ( )		
2	ADRIAN ESTEBAN ESCOBAR HERRERA	29/10/2022	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL		SÍ (x) NO ( )		
3	IAN GAEL POLOCHE RAMIREZ	30/1/2023	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	SANITAS		SÍ (x) NO ( )		
4	ALAN DAVID MENDOZA ALTAMAR	7/10/2022	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR		SÍ (x) NO ( )		
5	LEVIS SMITH ACOSTA PEREZ	8/5/2022	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	NUEVA EPS		SÍ (x) NO ( )		
6	LOLYMAR MARIA URRIOLA SANCHEZ	12/9/2022	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	SALUD TOTAL		SÍ (x) NO ( )		
7	MEILI ISABEL ROBLES BARRIOSNUEVO	31/03/2023	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	CAPITAL SALUD		SÍ (x) NO ( )		
8	YOENDRY MOISES MEJIA QUEVEDO	22/1/2023	13/02/2026	SÍ (x) NO ( )	COMPENSAR		SÍ (x) NO ( )		
9	LIAM SANTIAGO DELGADO GUERRERO	17/09/2022	13/02/2026	SÍ NO	SANITAS		SÍ NO		