ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACION 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: TUNA ALTA OTERO

NIVEL O GRUPO: Prejardín C

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Leidy Geraldine Benito

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	Chacon Acuña Eidis Sofia	25/04/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Nosalud EPS		SI [ ] NO [ ]		
2	Gomez Batista Alanys	31/12/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Coosalud EPS		SI [ ] NO [ ]		
3	Lopez Cedeño Ashley	17/06/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Sanitas		SI [ ] NO [ ]		
4	Rios Vitola Emyeris Sofia	17/05/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Capital Salud		SI [ ] NO [ ]		
5	Suarez Penagos Noah Rodolfo	24/05/2023	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Salud Total		SI [ ] NO [ ]		
6	Lopez Castillo Jeronimo	13/08/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Famisanar		SI [ ] NO [ ]		
7	Mar Emiliano Mendez Claros	06/06/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Compensar		SI [ ] NO [ ]		
8	Balmera Figueroa Angel David	19/05/2022	09/06/26	SI [ ] NO [ ]	Sanitas		SI [ ] NO [ ]		
9	Gutierrez Martinez Celeste	23/11/2022	09/06/26	SI [ ] NO [ ]			SI [ ] NO [ ]		Compromiso hasta 27-07-26 cambio eps
10	Pinilla Altamira Liam Alejandro	22/02/2023	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Salud total		SI [ ] NO [ ]		
11	Maheca Sierra Dayana Valentina	25/05/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Alianza Salud		SI [ ] NO [ ]		
12	Morales Baena Ariana	19/11/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Sura		SI [ ] NO [ ]		
13	Jan Alejandro Pachon Tamara	27/05/2022	09/06/26	SI [ ] NO [ ]			SI [ ] NO [ ]		compromiso hasta 06-05-26
14	Bonivento Bolivar Alexandra	13/01/2023	09/06/26	SI [ ] NO [X]			SI [ ] NO [ ]		compromiso hasta 06-05-26
15	Pantoja Calderon Zara Isabella	24/02/2023	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Salud total		SI [ ] NO [ ]		
16	Castillo Cadena Daniela Isabel	04/10/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Salud total		SI [ ] NO [ ]		
17	Balanta Martinez Amaru	24/09/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Compensar		SI [ ] NO [ ]		
18	Higuera Puentes Ethan Arturo	30/01/2023	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Famisanar		SI [ ] NO [ ]		
19	Parra Mariano Ethan Antonio	05/08/2022	09/06/26	SI [ ] NO [ ]			SI [ ] NO [ ]		compromiso hasta -07-26
20	Ramirez Alarcon Emily Sofia	05/04/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Compensar		SI [ ] NO [ ]		
21	Manrique Cabrera Ethan Jerey	22/08/2022	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Salud Total		SI [ ] NO [ ]		
22	Perez Bona Liam	02/03/2023	09/06/26	SI [X] NO [ ]	Sura		SI [ ] NO [ ]		
23	Suitn Andres Bolaño	25/05/2022	09/06/26	SI [ ] NO [ ]			SI [ ] NO [ ]		compromiso # 1 hasta 27-07-26
24				SI [ ] NO [ ]			SI [ ] NO [ ]		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA A CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO EN JARDINES INFANTILES PÚBLICOS, PRIVADOS Y CASAS DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL	Código: FOR-PSS-495 Versión: 0 Fecha: Memo i2021039976 - 28/12/2021 Página: 1 de 1

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

JARDÍN INFANTIL O CASA DE PENSAMIENTO INTERCULTURAL: Jardín Otero Llevano

NIVEL O GRUPO: Prejardín C

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Lady Geraldine Benito

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	EDAD (En meses)	ASISTENCIA A LA CONSULTA DE VALORACIÓN INTEGRAL DE LA SALUD Y DESARROLLO								CONTROL ODONTOLÓGICO (Para niños y niñas mayores de 6 meses)			OBSERVACIONES
				FECHA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON SOPORTE VIGENTE?	FECHA ÚLTIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA PROYECTADA PRÓXIMA CONSULTA (Día/Mes/Año)	FECHA TAMIZAJE VISUAL (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN VISUAL?	FECHA TAMIZAJE AUDITIVO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN AUDITIVA?	¿CUENTA CON CON SOPORTE DE ASISTENCIA VIGENTE?	FECHA DE ÚLTIMO CONTROL ODONTOLÓGICO (Día/Mes/Año)	¿PRESENTA ALTERACIÓN ODONTOLÓGICA?	
1	Chalon Alvira Edis Sofia	25/04/22	49	09/06/26	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Retirada
2	Gomez Batista Alanys	31/12/22	41	09/06/26	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Compromiso # 3 11-07-26
3	Lopez Cedeño Ashley	17/06/22	47	09/06/26	SI ☐ NO ☒	04/04/26	09/04/27	04/04/27	SI ☐ NO ☒	09/04/27	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	07/09/26	SI ☐ NO ☒	Retirada
4	Rios Vitola Emperis Sofia	17/06/22	48	09/06/26	SI ☒ NO ☐	02/02/26	02/08/26	11/07/26	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐	03/02/2026	SI ☐ NO ☒	Com # 3 13-07-26
5	Suarez Pavajos Nath Rodolfo	24/03/23	38	09/06/26	SI ☒ NO ☐	23/01/25	23/07/25	23/09/25	SI ☐ NO ☒	23/09/25	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	23/03/2026	SI ☒ NO ☐	Com # 3 11-07-26
6	Lopez Castillo Jeronimo	13/08/22	45	09/06/26	SI ☒ NO ☐	03/11/25	03/05/26	03/11/25	SI ☐ NO ☒	03/11/25	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	03/11/2025	SI ☒ NO ☐	OK
7	Mak Emiliano Mendez Claros	06/06/22	48	09/06/26	SI ☒ NO ☐	18/03/26	18/03/27	18/03/26	SI ☐ NO ☒	15/03/26	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Com # 3 27-07-26
8	Espinosa Figueroa Angel David	19/05/22	48	09/06/26	SI ☒ NO ☐	02/02/26	02/02/27	02/02/26	SI ☐ NO ☒	02/02/26	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	07/02/2026	SI ☐ NO ☒	OK
9	Gutierrez Martinez Celeste	23/11/22	42	09/06/26	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Com # 3 11-07-26
10	Padilla Altamiranda Juan Alejandro	22/04/23	40	09/06/26	SI ☒ NO ☐	19/02/26	19/02/27	03/03/26	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Com # 2 11-07-26
11	Maldelcha Sierra Dayana Valentina	23/05/22	48	09/06/26	SI ☐ NO ☐	17/02/26	17/02/27	17/02/26	SI ☐ NO ☒	17/02/26	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Com # 3 11-07-26
12	Morales Gaona Ariana	19/11/22	42	09/06/26	SI ☐ NO ☐	31/03/26	31/03/27	31/03/26	SI ☐ NO ☒	31/03/26	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Com # 2 12-07-26
13	Pulmon Tamara Isa Alejandro	23/05/22	48	09/06/26	SI ☐ NO ☒	22/04/26	22/04/27	15/05/26	SI ☐ NO ☒	15/05/26	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Com # 2 11-07-26
14	Bonivento Bulloso Alexandra	13/01/23	41	09/06/26	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Com # 2 11-07-26
15	Pantoja Calderon Zara Isabella	24/02/23	39	09/06/26	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☒		SI ☐ NO ☐	Retirada
16	Castillo Cadena Daniela Isabel	04/10/22	44	09/06/26	SI ☐ NO ☒	16/04/26	16/04/27	14/05/26	SI ☐ NO ☒	16/04/26	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	06/04/2026	SI ☐ NO ☒	Com # 2 27-07-26
17	Balanta Martinez Amaru	24/09/22	44	09/06/26	SI ☐ NO ☒	13/04/26	13/04/27	13/04/26	SI ☐ NO ☒	13/04/26	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	13/04/2026	SI ☐ NO ☒	Com # 1 11-07-26
18	Higuera Bentes Ethan Arturo	30/01/23	40	09/06/26	SI ☒ NO ☐	27/01/26	27/01/26	30/01/26	SI ☐ NO ☒	03/01/26	SI ☐ NO ☐	SI ☒ NO ☐	09/01/26	SI ☐ NO ☒	OK
19	Parra Mariano Erika Antonia	05/08/22	46	09/06/26	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Com # 1 11-07-26
20	Romero Alarcon Emily	03/04/22	50	09/06/26	SI ☒ NO ☐	02/01/26	02/01/27	06/04/26	SI ☐ NO ☒	02/01/26	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	02/12/26	SI ☐ NO ☒	OK
21	Arantxa Cabrices Ethan	22/08/22	45	09/06/26	SI ☐ NO ☒	04/12/25	04/12/26	04/12/25	SI ☐ NO ☒	04/12/26	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	04/12/25	SI ☐ NO ☒	Com # 1 11-07-26
22	Jerez Bula Liam	02/03/23	39	09/06/26	SI ☐ NO ☒	23/04/26	23/04/27	23/04/26	SI ☐ NO ☒	23/04/26	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	22/05/26	SI ☐ NO ☒	Com # 1 11-07-26
23	Jaitin Andres Bolivar	25/05/22	48	09/06/26	SI ☐ NO ☒				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Com # 1 27-07-26
24					SI ☐ NO ☐				SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Codigo: FOR-PSS-500
Versión: 0
Fecha: Memo 12021037207-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: Suba Tuna alta otero — NIVEL: P.C — RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: Leidy G. Benito

Febrero

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN (M/A)	OBSERVACIONES
					BCG Hept B 0 m	1POL 1PVT 1RTV 1NCC 2 m	2POL 2PVT 2RTV 2NCC 4 m	3POL 3PVT 1 INF EST 6 m	2 INF EST 7 m	S-R-P VAR NCC HP A 12 m	1 REF. DPT POL 1 FA 18 m	2 REF. DPT POL S-R-P 5 años	OTRAS VACUNAS			
1	Charon Acuña Eidis Sofia	25 04 2022	47	15/05/126	26/04/22	14/07/22	12/09/22	15/11/22	15/11/23	28/04/23	15/11/23			SI NO		
2	Gomez Bautista Alanys	31 12 2022	39	15/05/126	31/12/22	15/05/23	26/06/23	28/08/23	14/10/23	13/01/24	26/05/24			SI NO		
3	Lopez Cedeño Ashley	17 06 2022	45	15/05/126	19/08/22	14/10/22	14/11/22	1/11/23	26/12/23	20/05/24	26/11/25			SI NO		
4	Rios Ulloa Evelyn Sofia	17 05 2022	46	15/05/126	18/07/22	13/09/22	14/09/22	21/11/22	19/05/23	18/05/23	4/01/24			SI NO		
5	Suarez Penagos Noah Roberto	24 05 2023	36	15/05/126	24/05/23	05/06/23	05/08/23	06/10/23	05/04/24	05/04/24	17/09/25			SI NO		
6	Lopez castillo Jeronimo	15 03 2022	45	15/05/126	15/08/22	13/10/22	13/12/22	15/02/23	09/03/23	23/08/23	13/02/24			SI NO		
7	Nuñez Quintero Isabel Cristina	06 06 2022	46	15/05/126	06/08/22	04/10/22	22/09/22	22/11/22	9/06/23	7/06/23	6/02/24			SI NO		
8	Barrera Figueroa Angel David	19 01 2022	46	15/05/126	19/05/22	14/07/22	12/09/22	12/12/22	12/06/23	12/07/23	26/12/24			SI NO		
9	Gutierrez Martinez Celeste.	23 11 2022	40	15/05/126	23/11/22	21/01/23	20/03/23	20/05/23	20/03/24	20/03/24	18/09/24			SI NO		
10	Pinilla Albarracin Juan Alejandro	22 02 2023	38	15/05/126	22/02/23	22/04/23	24/06/23	24/08/23	23/04/24	23/04/24	16/09/25			SI NO		
11	Valencia Sierra Dayana Valentina	21 05 2022	44	15/05/126	21/08/22	19/10/22	20/11/22	24/11/22	29/11/22	25/05/23	15/12/23			SI NO		
12	Morales Cano Ariana	14 11 2022	40	15/05/126	14/11/22	13/01/23	22/03/23	20/05/23	20/05/23	23/11/23	20/05/24			SI NO		
13	Jan Alejandro Pacheco Tunacha	22 05 2022	46	15/05/126	22/08/22	20/10/22	21/11/22	18/01/23	04/08/23	06/07/23	18/01/24			SI NO		
14	Bonivento Gutierrez Alexandra	12 01 2023	39	15/05/126	14/01/23	23/03/23	20/06/23	22/08/23	24/12/23	30/01/24	14/07/24			SI NO		
15	Pantoja Calderon Zara Isabella	24 02 2023	38	15/05/126	24/02/23	24/04/23	24/06/23	24/08/23	23/04/24	29/02/24	26/08/24			SI NO		
16	Castillo Cuadros Dandy Isabel	04 10 2022	44	11/05/126	04/11/22	06/12/22	09/02/23	21/04/23	19/08/23	21/10/23	07/04/24			SI NO		
17	Sulanta Moreno Amaru	29 09 2022	41	15/05/126	29/04/22	24/11/22	21/01/23	25/03/23	26/04/24	13/11/23	26/04/24			SI NO		
18	Higuera Pulido Ethan Alvaro	30 01 2023	38	15/05/126	30/01/23	01/03/23	01/06/23	01/08/23	01/04/25	30/11/24	03/04/24			SI NO		
19	Parra Marcano Ethan Antonio	05 09 2022	43	30/05/126	01/08/22	05/10/22	06/12/22	06/02/23	01/04/24	19/06/24	18/06/24			SI NO		
20	Ramirez Alarcon Emily Sofia	05 09 2022	43	30/05/126	06/04/22	10/06/22	10/08/22	10/10/22	11/11/22	05/04/23	10/10/23			SI NO		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades:				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT), Rotavirus, Neumococo	Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion rubeola,paperas k. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano polio. Fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano polio. SRP:sarampion rubeola paperas					

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaria de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO VERIFICACIÓN ESTADO VACUNAL DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA

Codigo: FOR-PSS-500
Versión: 0
Fecha: Memo 20210372O7-2/12/2021
Página: 1 de 2

JARDIN INFANTIL: _____ NIVEL: _____ RESPONSABLE DE LA VERIFICACION: _____

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (D/M/A)	EDAD en meses	FECHA DE VERIFICACIÓN (D/M/A)	ESQUEMA VACUNACIÓN									¿CUENTA CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN VIGENTE SEGUN LA EDAD?	FECHA PROYECTADA DE PRÓXIMA VACUNA O VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
					BCG Hept.B	1POL 1PVT 1RTV 1NCC	2POL 2PVT 2RTV 2NCC	3POL 3PVT 1 INF EST	2 INF EST	S-R-P VAR NCC HP A	1 REF. DPT POL 1 FA	2 REF. DPT. POL S-R-P	OTRAS VACUNAS			
					0 m	2 m	4 m	6 m	7 m	12 m	18 m	5 años			(M/A)	
1	Mantilla Cabrices ethan J.	22 08 22	45	09/06/26	22/08/22	25/10/22	05/01/23	16/03/23	29/08/23	26/08/23	03/04/24			SI ☒ NO ☐		
2	Jerez Bolia Liam	02 03 23	39	04/06/26	02/03/23	06/05/23	05/07/23	04/09/23	29/04/24	05/03/25	19/11/24			SI ☒ NO ☐		
3	Smith Andres Bolaño	25 05 2022	48	09/06/26	26/05/22	04/08/22	14/10/22	13/11/22	21/06/23	29/06/23	06/03/24			SI ☒ NO ☐		
4														SI ☐ NO ☐		
5														SI ☐ NO ☐		
6														SI ☐ NO ☐		
7														SI ☐ NO ☐		
8														SI ☐ NO ☐		
9														SI ☐ NO ☐		
10														SI ☐ NO ☐		
11														SI ☐ NO ☐		
12														SI ☐ NO ☐		
13														SI ☐ NO ☐		
14														SI ☐ NO ☐		
15														SI ☐ NO ☐		
16														SI ☐ NO ☐		
17														SI ☐ NO ☐		
18														SI ☐ NO ☐		
19														SI ☐ NO ☐		
20														SI ☐ NO ☐		
	Vacunas para prevenir las siguientes enfermedades :				Meningitis tuberculosa Hepatitis B	polio,meningitis y otras enf pentavalente: hep B , H-influenzae B difteria, tosferina tetano(DPT). Rotavirus. Neumococo		Polio, pentavalente Influenza estacional	Influenza Estacional	SRP:sarampion , rubeola,paperas. Varicela. Ref. neumococo. Hepatitis A.	DPT: Difteria,tosferina tetano,polio fiebre amarilla	DPT: difteria,tosferina tetano,polio. SRP:sarampion rubeola paperas				

Es esencial que el seguimiento al estado vacunal incluya el documento(carnet de vacunas) por ambas caras, que evidencie los datos de identificacion de la niña o el niño. Asi mismo se debe promover la asistencia oportuna a las campañas masivas de vacunacion que establece la Secretaría de Salud Distrital. Nota: La vacuna influenza estacional se puede aplicar antes de los 24 meses dos dosis con intervalos de 4 semanas,posterior a los 6 meses de edad.