



Recomendaciones de la consulta

Orden : 165-64744102

IPS Atiende : (165)ASISTIR SALUD SAS FONTIBON

NIT, 800216958

Paciente : EMILY SOFIA ALVARADO PUERTO

Identificación : RC 1016123053

Fecha
Recomendación

2024/09/02
INDICA INCAPACIDAD MEDICA 3 DIAS

Profesional : LINA MARIA GRANADOS PLAZAS

Identificación : CC 1053608248

Celular : 1053608248

Correo : LINAGRPL Fecha : 2024/09/02

IPS : ASISTIR SALUD SAS FONTIBON

12305308248F24090211016110536

2a Miércoles 4 de Septiembre del 2024

3

Infantil Geomía

que la niña Alvarado Puerto identificada con Cedula de
na 1016079292 de Bogotá como acudiente de
Emily Sofia Alvarado Puerto Me dijo que
manifestandoles que mi hija no asistirá
se los días 5 y 6 de septiembre ya que
terminando el tratamiento de los medicamen
por la EPS por el tema de la Dair
omito, la niña ya se encuentra mucho mejor
en ocasiones presenta episodios de sobre
niña regresa a Clases el día lunes con
dad

33 Gracias

mente

Alvarado.

BOGOTÁ D.C.

HI ARCOIRIS DE AMOR

Buen día, envío esta carta para informarle al jardín sobre la inasistencia de mi hijo Jerónimo Triviño, ya que ha estado enfermo de los bronquios, por ende se le deben realizar inhalaciones por este motivo le tendré cuidados en casa, del día 02 al 09 de septiembre. En cuanto esté mejor regresará al jardín.

Muchas gracias por la atención .

Juliana Triviño López

Bogotá

Jardín Gerona

Por medio de esta carta yo Diana Lesmes, hago saber al jardín sobre los días que mi hija ha fallado, ya que ha estado enferma del estómago desde el día 10 hasta el día 13, recibiendo atención en casa y cuando se mejore asistirá nuevamente al jardín.

Diana lesmes

[illegible]

<div></div> <div>BIENESTAR FAMILIAR</div>		<div>PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</div> <div>FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL</div>				<div>F6.M012.PP</div> <div>Versión 5</div>		<div>29/05/2018</div> <div>Página 1 de 1</div>																																																																								
<div>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL SERVICIO FUNDACIÓN ALCOBRAS DE AMOR</div> <div>Nº: 900.203.742.3</div> <div>MES: SEPTIEMBRE</div> <div>MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL</div> <div>SERVICIO DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL</div>						<div>IDENTIFICACIÓN</div> <div>Regional: BOGOTÁ</div> <div>Nombre Agente Educativo (a): CUCARBÁN ROSA Y C LILIANA MARIA</div> <div>Código CUENTAME UDS: 110011140800</div> <div>Dirección UDS: Calle 4 # 71 C 56</div>						<div>Centro Zona: KENNEDY CENTRAL</div> <div>Municipio: BOGOTÁ</div> <div>C.C: 1054327516 CAMINADORES C</div> <div>Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL GERONIA ANGOURIS DE AMOR</div> <div>Teléfono UDS: 4831105</div>																																																																				
<div>INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA</div>												<div>CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA</div>																									<div>TOTAL MENSUAL</div>																																											
<div>NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA</div>												<div>APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA</div>												<div>SFMANAS</div>																									<div>ASISTENCIAS</div>																															
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div>PRIMER APELLIDO</div>												<div>SEGUNDO APELLIDO</div>												<div>AÑOS</div>		<div>MESES</div>		<div>PRIMERA</div>					<div>SEGUNDA</div>					<div>TERCERA</div>					<div>CUARTA</div>					<div>QUINTA</div>					<div>ASISTENCIAS</div>		<div>RETROSASISTENCIAS</div>	
<div>PRIMER NOMBRE</div>												<div>SEGUNDO NOMBRE</div>												<div></div>																																																								

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente!

Unidades equivalentes al 15 costo de compra se comparan con 1,000 UN CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F6.M012.PP		29/05/2018																											
			Versión 5		Página 1 de 1																											
			Clasificación de la Información: Pública																													
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR CIT: 900,203,742-3 MES: SEPTIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL SERVICIO DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL			IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): GONZALEZ SALINAS NUBIA HIELFA Codigo CUENTAME UDS: 11001140800 Dirección UDS: Calle 4 # 71 C 56			Centro Zona: KENNEDY Y CENTRAL Municipio: BOGOTÁ Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL GEROMA ARCOIRIS DE AMOR Teléfono UDS: 4831105			Hoja 1 de 1																							
No de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS		
									PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	RC	1141530085	ANTONIA		SEPULVEDA	DELBUSTO	2	4	A	A	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			17	3
02	RC	1027303329	VERONICA		SASTOQUE	MOSQUERA	2	5	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	1	
05	RC	1022451731	ANGEL	MATIAS	CASALLAS	BRICEÑO	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
04	RC	1015001277	JUAN	ESTEBAN	NOVA	VERA	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A			17	3
05	RC	1011261789	MATIAS		GONZALEZ	TORRES	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
06	RC	1012927429	ERICK	SANTIAGO	MORA	RODRIGUEZ	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0	
07	RC	1034793845	MIA	ANTONELLA	BARON	RODRIGUEZ	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	A	A	I	A	I	A	A	A			16	4		
08	RC	1016608960	SALOME		TORRES	BARRANTES	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
09	RC	1022451707	ANTONELLA		GONZALEZ	GONZALEZ	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
10	RC	1034793707	EMMANUEL		VELANDIA	MONROY	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
11	RC	1011261681	NATHAN	SANTIAGO	DUARTE	GUERRERO	2	3	I	I	I	I	I	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A			14	6		
12	RC	1026604205	MARIA	GUADALUPE	GIL	TEJEDA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
13	RC	1014966719	ABEL	DAVID	RÍOS	HERNANDEZ	1	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
14	RC	1233926196	MARIA	HELENA	CABALLERO	RAMIREZ	1	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
15	RC	1013159066	JUAN	JOSE	SANTANA	GOYENECHÉ	2	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
16	RC	1016971190	LUNA	HELENA	LEAL	ARANA	2	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
17	RC	1020850668	DAHIA	SALOME	BOLIVAR	CABRA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
18	RC	1233521164	DANNA	SOPHIA	CAÑÓN	PARRA	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
19	RC	1243763169	ITHIEL	SAMUEL	RUIZ	RENGIFO	2	0	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			19	1		
20	RC	1022451351	JORGE	MARIO	GONZALEZ	SARMIENTO	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			20	0		
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0		TOTAL 382 18																									
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		20																											
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																											
							COORDINADORA(E) EA																									
							RESPONSABLE DE GRUPO																									

Paciente: NATHAN SANTIAGO DUARTE GUERRERO
Identificación: RC 1011261681

CERTIFICACIÓN

El profesional suscrito certifica que el paciente en mención acudió a consulta médica, presenta un diagnóstico de GASTROENTERITIS AGUDA VIRAL , y por tal motivo se incapacita para realizar actividades escolares o educativas DESDE EL 28 DE AGOSTO AL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2024.

VIGILADO Supersalud

VIGILADO SuperSubsidio

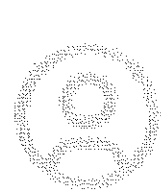
Cordialmente

Paciente o persona responsable

QUIROGA DURAN SANDRA PATRICIA
CC:
Especialidad: PEDIATRIA

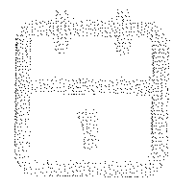
PRÓXIMAS CITAS

HISTÓRICO



Usuario

Nathan Santiago Duarte Guerrero



Fecha

Miércoles 04 Sept.

Hora

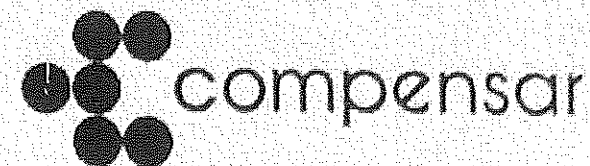
11:20 AM



Consolidación

de 1

Fecha Impresión 4/09/2024



INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

COMPENSAR EPS
BOGOTA

Prestador: COMPENSAR CAJA DE CO
NIT prestador: 8600669427 REPS: 1

NATHAN SANTIAGO DUARTE GUERRERO

2 Años

Sexo: Masculino

Tipo Identificación: RC

Identificación: 1011261681

Atendidos: Consulta externa

Atención: Común

Atención: Ambulatorio

Fecha: 04/09/2024

Duración: 4

Servicio de prestación: Intramural

Causa:

Incapacidad Retroactiva:

Tipo Incapacidad: Inicial

Prórroga: No

Causa Incapacidad: Enfermedad Gen

Hora:

00:00:00

Inicio Incapacidad:

04/09/2024

Fin Incapacidad:

07/09/2024

Número Incapacidad:

4871451

Número Interno:

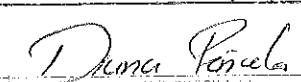
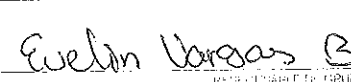
4871451

Diagnóstico Principal

A09X

Diagnósticos Relacionados

ES

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F6.MO12.FP		29/05/2018																												
			Versión 5		Página 1 de 1																												
			Clasificación de la Información: Pública																														
UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO FUNDACIÓN ARCORIN DE AMOR 900 203.742-3 NÚMERO DE CONTRATO 110059004 SEPTIEMBRE AÑO 2018			IDENTIFICACIÓN Regional BOGOTÁ Centro Zona ZENITH Y CENTRAL Municipio BOGOTÁ Número Agente Educativo (a) VARCAS BERNARDO F EVELIN JULIETA CC 1116789187 PARVULOS P Código CUENTAME UDS 110011140800 Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL GERONIA ARCORIN DE AMOR Servicio de Atención INSTITUCIONAL Dirección UDS Calle 4 # 71 C 56 Teléfono UDS 4831105																														
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA			CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL																				
Nº de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRE DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	RC	1300002468	LIAM	SANTIAGO	MARIN	ESPINOSA	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2			
02	RC	1141376904	LIMY	LUCIANA	LAVERDE	AVILA	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2			
03	RC	1030710868	IAN	SAMUEL	ABRI	MARTIN	2	11	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1			
04	RC	1013158143	JUAN	PABLO	SANCHEZ	GUTIERREZ	3	0	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0			
05	RC	1016121010	SAMUEL		JIMENEZ	MOHALES	2	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0			
06	RC	1028846251	ETHAN	ELIAS	SANCHEZ	RUGELES	3	0	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	I	I	I							15	5	V		
07	RC	1025158303	SANTIAGO		BERNAL	ROJAS	2	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0			
08	RC	1141376591	SALOME		CARVAJAL	SEDANO	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1			
09	RC	1011331483	IVAN	MATIAS	ALDRINO	RAMIREZ	2	11	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1			
10	RC	1025158527	ETIANA	ANTONELLA	CORREA	VILLANUEVA	1	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	16	4			
11	RC	1013158703	AXEL	JACOB	URIBE	CABALLERO	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1			
12	RC	1023422077	SARA	VALENTINA	CAMPOS	ARCINIEGA	2	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0			
13	RC	1030711536	NAIAH	LUHANA	ANGARITA	HERNANDEZ	2	7	I	I	I	I	I	A	A	I	I	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	11	9			
14	RC	1029155330	PAULINA		ROSAS	SILVA	2	6	A	A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2			
15	RC	1011261685	ADRIAN		RUIDIAZ	GIRALDO	2	7	A	A	A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0			
16	RC	1027544199	SAMUEL	ALEJANDRO	PEÑA	ROJAS	2	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0			
17	RC	1013158562	ISABELLA		HERNANDEZ	CARLOS	2	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0			
18	RC	1141377020	SAMUEL		RAMIREZ	LOPEZ	2	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0			
19	RC	1013158829	EMMA	GABRIELA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	2	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0			
20	RC	1141578919	LIVIA	ISABELLA	BONILLA	ARIAS	2	3	I	A	A	A	A	A	I	A	I	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	14	6			
																													TOTAL		363	36	
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		0		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  Diana Pineda <small>COORDINADORA DE GRUPO</small> </div> <div>  Evelin Vargas B <small>COORDINADORA DE GRUPO</small> </div> </div>																										
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		20																												
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																												

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

El presente documento es una copia no controlada.



FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT 899899123-7

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD



Página

CIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA
CÓDIGO 100-0

Código de habilitación del prestador: 110010525101
Lugar de expedición: BOGOTA

ACION

ANGARITA HERNANDEZ
NACIONALIDAD
CR 71 A 5 A - 15 - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA
3204789773 - 3212150391
SALUD TOTALEPS
350496

Tipo Documento: RC Numero: 1030711536
Edad: 02 Años 09 Meses 19 Dias (11/11/2021)
Sexo: FEMENINO
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo afiliado: BENEFICIARIO

LA INCAPACIDAD

Inicio incapacidad: 30/08/2024 Fecha final incapacidad: 08/09/2024 NoDías: 10
Expedición: 01/09/2024 Es prórroga: ☐
Lugar: Hospitalario Causa que motiva la atención: Enfermedad general
Retroactiva: Urgencias o internación del paciente
Servicios: Internación (Intrahospitalario) Modalidad de la prestación del servicio: Intramural
Tipo: ESCOLAR

CAUSAS DE LA INCAPACIDAD

Principal
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Dr. ALEJANDRO NAVARRETE GUTIERREZ
MEDICO GENERAL
FUCS
C.C.1031164975

Profesional: ALEJANDRO NAVARRETE GUTIERREZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1031164975
Identificación: 1031164975

Bogotá D.C.

Hogar Infantil Gerona Arcoiris de Amor

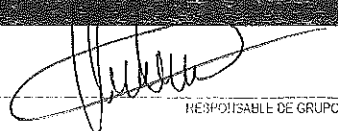
Radico por este medio el retiro de mi hijo ETHAN ELIAS SANCHEZ De párvulos B perteneciente al hogar infantil Gerona, ya que por motivos personales y de salud el niño no continua por decisión propia,

Gracias.

COORDIALMENTE

ASTRID VANESSA RUGELES AREVALO

1127542752

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		F6.MO12.PP		29/05/2018																															
			Versión 5		Página 1 de 1																															
			Clasificación de la Información: Pública																																	
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NIT: 900.203.742-3 MES: SEPTIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL SERVICIO DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL			IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Centro Zona: KENNEDY CENTRAL Municipio: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo (a): GOMEZ RAMIREZ LADY VIVIANA CC: 1073690194 PARVULOS C Código CUENTAME UDS: 110011140800 Dirección UDS: Calle 4 # 71 C 56 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR Teléfono UDS: 4831105			Hoja 1 de 1																														
Nº de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	FALTAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES		MIÉRCOLES	JUEVES			VIERNES
01	RC	1141379613	JULIETA		ZAMBRANO	MORENO	2	0									A	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	2		
02																																				
03																																				
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
									TOTAL 12 2																											
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		0		 COORDINADORA (A) EA		 RESPONSABLE DE GRUPO																											
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		1																															
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																															

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Este documento es una copia no controlada

Este documento es una copia no controlada

Bogotá D.C.

Hogar Infantil Gerona Arcoiris de Amor

Bogota D,C

Cordial saludo,

Mediante este medio justifico las inasistencias de mi hija SALOME LOPEZ MONCAYO desde el 2 de septiembre hasta día 13 del presente mes, debido a que presento cuadros respiratorios y decidimos tenerla con cuidados en casa, también aprovechamos para salir en familia y darle un clima cálido a la niña para que se mejorara un poco mas rápido.

Sin otro en particular,

1013640781

C.C. 1013640781 Bogotá

Jardín Gerona

Estimados :

Espero que se encuentren bien. Me gustaría informarles que mi hija, Alice Campos Cabrera no asistirá al jardín desde el 11 de septiembre hasta el 1 de octubre debido a un viaje familiar. Agradecemos su comprensión y apoyo.

Saludos cordiales,
Vanessa Cabrera

Vanessa CC
Cel:3193684706

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

Centro Medico Calle 80 Piso 4 EPS Sanitas - NIT. 9010416913

Avenida Calle 80 # 89A- 40 Piso 4, Teléfono: 3759000

Nombre: EMMA JAQUE BARRETO

Identificación: RC 1146151229 - Sexo: Femenino - Edad: 2 Años

RECOMENDACIONES GENERALES

BOGOTA D.C.

28/08/2024, 05:59:26

Contrato E.P.S Sanitas Cápita Contributivo: 10-6923967-1-2

Historia Clínica: 1146151229

Tipo de Usuario: Otro

RECOMENDACIONES GENERALES DEL PROGRAMA

Intervenciones: SE DEJA INCAPACIDAD MEDICA ESCOLAR 10 DIAS DX DIARREA VIRAL + INFECCION RESPIRATORIA

DATOS DEL MÉDICO

Andrea Catalina Perez Mejia
Pediatria
RC 53161042

Andrea Catalina Perez Mejia - Pediatría
CC 53161042 - Registro médico 53161042

- Impreso: 28/08/2024, 06:27:25

Original

Impresión realizada por: acperez

Página 1 de 7

Bogotá D.C. septiembre 12 de 2024

Hogar Infantil Gerona Arcoiris de Amor

Bogota D,C

Cordial saludo,

Yo, SHARON DAYANNA GALINDO BARAJAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.033.768.662 expedida en Bogotá, pido el grande favor para que retirar al niño MARTIN FELIPE. LOPEZ GALINDO del sistema ya que por motivos personales y por bienestar mío y del niño tengo que retirar al niño del jardín de ante mano agradezco mucho su colaboración y atención prestada.

Sin otro en particular,

SHARON DAYANNA GALINDO BARAJAS

C.C. 1.033.768.662 Bogotá

Bogotá D.C

02/09/2024

Por medio de este comunicado me permito informar al jardín infantil Gerona Arcoíris de Amor, que la niña VICTORIA SARAI MORILLO ARCHILE, con número de identificación 1011.262.477, no asistió desde el día 2 al 13 de septiembre del 2024 por motivos de salud, debido a que presentaba fiebre, vómitos y dolores de corporales, agradezco la atención prestada.

Cordialmente

Rosmir Archile

Documento: 26.799.53

Tel: 3132148112

A handwritten signature in black ink, reading "Rosmir Archile Gonzalez", is written over a horizontal line.

Firma

BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F6 MO12.PP		29/05/2018	
		FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		Versión 5		Página 1 de 1	
				Clasificación de la Información: Pública			
UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR C.R. 900.203.742-3 MES: SEPTIEMBRE MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR #4 ANTE SERVICIO DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL		IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Nombre Agente Educativo(a): ROJAS ARACQUE OLGA CUSTODIA Código CUE/FAMILIA: UDS 110011140800 Dirección UDS: Calle 4 # 71 C 56		Centro Zona: KENNEDY CENTRAL CC: 39202761 PRE JARDIN A Nombre Unidad de Servicio: Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL OFRONA ARCOIRIS DE AMOR Teléfono UDS: 4831105		Hoja: 1 de 1	
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							
No. de Crea.	TIPO DOC.	NÚMERO DE CUESTIO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA							
SEMANAS							
PRIMERA							
SEGUNDA							
TERCERA							
CUARTA							
QUINTA							
TOTAL MENSUAL							
ASISTENCIAS							
INASISTENCIAS							
CAUSA DE RETIRO							
1	RC	1013157762	RAI	EMILIANO	ARIZA	MURILLO	3 5
2	RC	1013157518	MARIA	JOSE	RODRIGUEZ	GACHA	3 6
3	RC	1019609484	LUCIANO		MARTINEZ	AMADO	3 6
4	RC	1013156740	ANGEL	MATIAS	ROJAS	LOPEZ	3 10
5	RC	1026603171	ISABELLA		PEREZ	BEJARANO	3 5
6	RC	1034672019	SARA	NAOMI	TORRES	GARCIA	3 8
7	RC	1141274212	LUCIA		SOLANO	CASTILLO	3 8
8	RC	1233518266	JUAN	DIEGO	PEREZ	URIBE	3 7
9	RC	1013157721	ANTHONIA	VICTORIA	MATEU	IVANA	3 5
10	RC	1013157741	VALERY	SOFIA	ZAPATA	NIETO	3 4
11	RC	130001690	CAMIL	MATHIAS	TORO	ESPINOSA	3 8
12	RC	1010849823	ILTRONIAO		SANCHEZ	RUIZ	3 5
13	RC	1012926972	THIAGO		SIJA	BELTRAN	3 6
14	RC	1022450189	GUADALUPE		RODRIGUEZ	CALDERON	3 8
15	RC	1011259030	DAVID	SANTIAGO	NIETO	CRUZ	3 7
16	RC	1013157254	ABIGAIL		OCAMPO	MURILLO	3 8
17	RC	1034672314	ESTEBAN		GARCIA	FORERO	3 6
18	RC	1012926788	LUCIANA		TRIVIÑO	CUERVO	3 9
19	RC	1022450634	INA	SALOME	VEGA	ORTIZ	3 4
20	RC	1013157855	ALOB	VALENTINO	BARBOSA	REINOSO	3 4
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:							0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:							20
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:							0
Verificación De Cobertura							RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Qualquer compra onerosa de este medicamento deve ser feita com o cartão de crédito.

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP
Versión 5
Clasificación de la Información:
Pública

29/05/2018
Página 1 de 1

UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO FAMILIAR DE PROTECCIÓN DE NIÑOS
Código 900.203.742-3
Número de Contrato 1106500204
Mes SEPTIEMBRE
Año 2014
Modalidad de Atención Hogar Infantil
Servicio de Atención Institucional

IDENTIFICACIÓN
Regional BOGOTÁ
Nombre Agente Evaluativo(a) ROJAS ARAQUELGA CUSTODIA
Código CUITAM UDS 110011140800
Dirección UDS Calle 4 # 71 C 56

Centro Zona RESNED + CENTRAL
Municipio BOGOTÁ
CC 3950601 PRE JARDIN A
Entidad Unidad de Servicio de Atención Hogar Infantil GEROMA ARCOIRIS DE AMOR
Teléfono UDS 4831105

Hoja 1 de 1

Dr. Diana Pineda

COORDINADORA GENERAL

Olga Rojas

COORDINADORA DE GRUPO

2/09/2024

Hogar Infantil Gerona

Yo Elber Urrea padre de menor thiago Urrea solicito permiso de ausencia de mi hijo desde el día 03 AL 23 de septiembre del 2024 por motivos de viaje agradezco la atención prestada.

Atentamente.

ELBER URREA ARANDA

Bogotá D.C.

Hogar Infantil Gerona Arcoiris de Amor

Bogota D,C

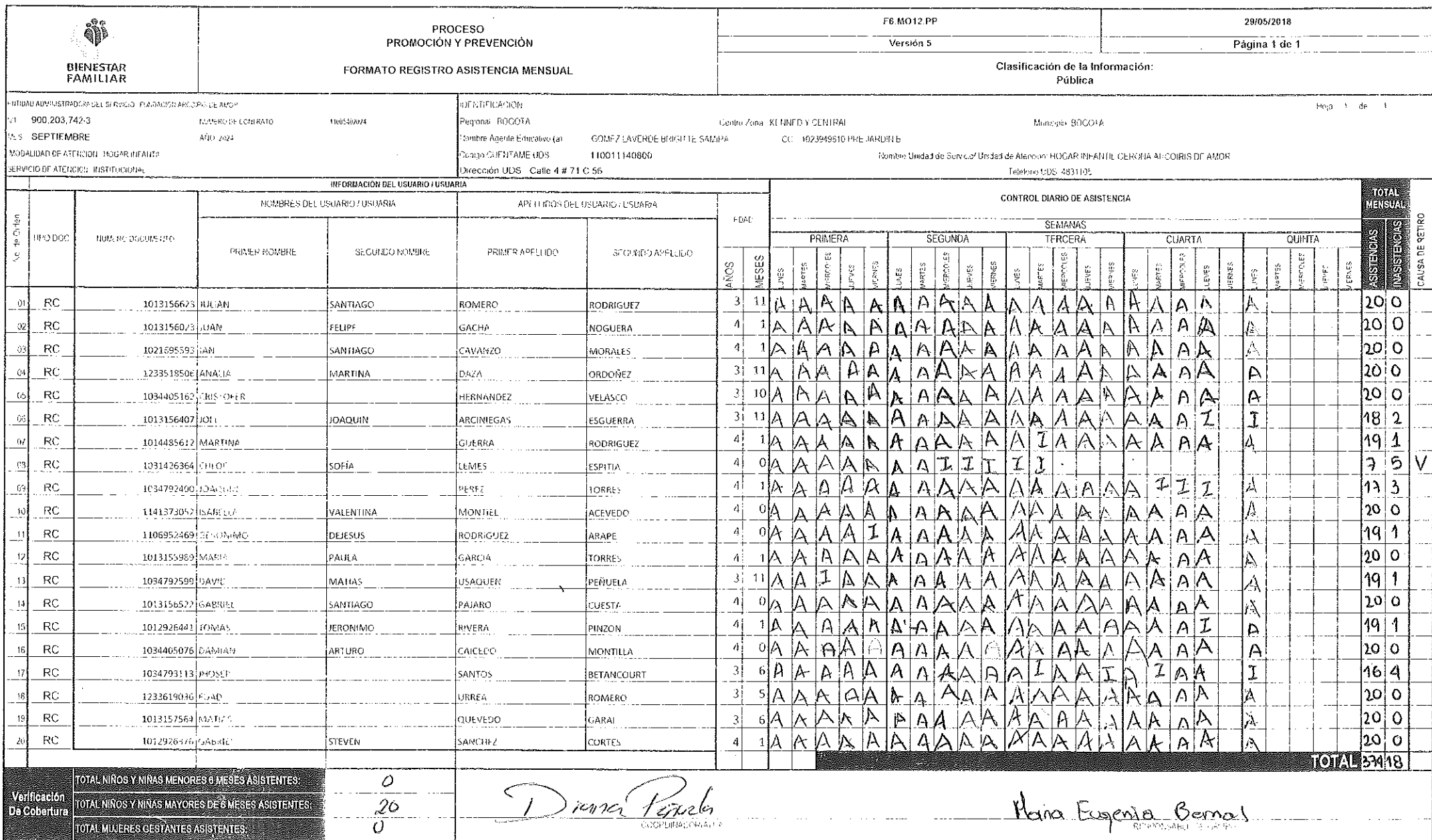
Cordial saludo,

La presente es para excusar a mi hijo ángel Matías torres desde las fechas 13 al 19 ya que presento malestar general muy fuerte y por ende decidimos tenerlo en casa con nosotros para evitar que se agravara.

Gracias jardín Gerona.

1023956328

ELLY DAYANA HERNANDEZ GOMEZ



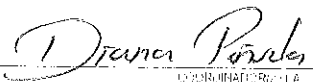
Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

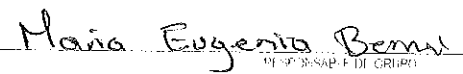
Qualquer copia impressa de este documento é propriedade de www.iaea.org.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F6 MO12 PP		29/05/2018	
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		Versión 5		Página 1 de 1	
	Clasificación de la Información: Pública					

UNIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN ARCONES DE AMOR			IDENTIFICACIÓN			Hoja 1 de 1		
Nº 900 203.742-3			NÚMERO DE CONTRATO: 11095994			Regional: BOGOTÁ		
23 SEPTIEMBRE			AÑO: 2014			Centro Zona: KENNEDY Y CENTRAL		
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL			Nombre Agente Educativo (a): GOMÍZ LAVERDE BRIGITTE SAMINA			Municipio: BOGOTÁ		
SERVICIO DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL			Código CUENTAME UDS: 110011140800			CC: 1023849510 PRE JARDIN B		
			Dirección UDS: Calle 4 # 71 C 56			Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL GERONA ARCONES DE AMOR		
						Teléfono UDS: 4831115		

Nº de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																									ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1032513170	DANNA	VICTORIA	VARGAS	MEDINA	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1				
02	RC	1024610915	IAN	ESTEBAN	BUETRAGO		3	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0				
03	RC	1013157866	MATTHIAS		CUBILLOS	PEDRAZA	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0				
04	RC	1013157770	JOSE	THIAGO	RAMIREZ	PÉREZ	3	4	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1				
05	RC	1028675533	MIA	SARAI	ZAMBRANO	CADENAS	3	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0				
06	RC	1034579428	GABRIEL	FELIPE	LAYTON	GRABOIS	3	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1				
07	RC	1243259829	SARA	ANTONELLA	BENAJIDEL	GALINDO	3	6																							3	1				
08	RC																																			
09	RC																																			
10	RC																																			
11	RC																																			
12	RC																																			
13	RC																																			
14	RC																																			
15	RC																																			
16	RC																																			
17	RC																																			
18	RC																																			
19	RC																																			
20	RC																																			
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		0																																
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		7																																
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																																


COORDINADORA GENERAL


PERSONAL F.D. GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Copia de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Bogotá D.C.

Hogar Infantil Gerora Arcoiris de Amor

La presente es para comunicar el retiro de mi hija Cloe Sofia Lesmes de la unidad , debido a que nos trasladamos de vivienda y no pudimos encontrar alternativas para traerla, sin mas que decir les agradecemos por la atención brindada durante los 4 años que mi hija estuvo allí, sin duda alguna recomendaremos este servicio siempre.

COORDIALMENTE

DEISY JOHANNA ESPITIA VALERO

809016761

3106254510

[illegible]

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

COPIA DE QUALQUER OUTRO DOCUMENTO SE CONSIDERA COMO COPIA NÃO CONFIDENCIAL

Bogotá D.C

Hogar Infantil Gekona

A traves de este medio Justifico las Inasistencias de mi hija Sara camila lozano desde el 3 de Septiembre hasta el 6, debido a que la niña presentaba mucha tos y congestión nasal, ella ya habia estado hospitalizada meses antes por el diagnostico de bronquitis, por tanto decidimos Tenerla con cuidados en casa, dandole sus medicamentos que eran inhaladores cada 8 horas.

Agradezco su atención
Cordialmente

Angie Paola Malagón
CC: 1023005206.

Bogotá D.C

Hogar Infantil GERONQ

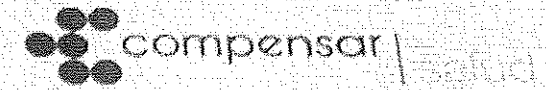
El motivo de esta carta es para justificar las inasistencias de mi hija Sara Camila Lozano los días 10 de Septiembre hasta el día 16 del mismo mes ya que la niña tuvo retroceso de su salud, volvió con congestión nasal y tos, por eso preferimos que se quedara en casa con nosotros, para evitar que volviera a empeorar o que volviera a contagiar a demás niños.

Agradezco su atención

Att: Angie Paola Malagon

CC: 1023005262.

Paciente: SARA CAMILA LOZANO MALAGON
Identificación: RC 1023245364



2024-09-24

CERTIFICACIÓN

El profesional suscrito certifica que el paciente en mención acudió a consulta médica, presenta un diagnóstico de FARINGITIS AGUDA, y por tal motivo se incapacita a partir de la fecha para realizar actividades escolares o educativas por un espacio de (3) días.



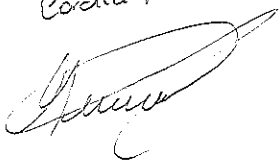
Bogotá Dc

hacer infante Gerona

Lo presente es para justificar las ausencias de mi hijo
Ion Fajardo con R.C. 1233518846 de preordenación desde el día
9 de septiembre hasta el viernes 13 del mismo mes debido a que
le dio un virus de gripe muy fuerte y por eso tuvimos que tratarlo
en casa con medicamento para evitar que contagiara a sus compañeros
o empeorara.

Gracias por su atención

Cordialmente



C.C. 1007044800

Bogotá 30 de septiembre de 2024

Buen día hogar infantil Genora Arcoiris de amor

La presente es para excusar la inasistencia de mi hija Mariana Quiroz Perdomo, quién desde el día 17 de septiembre hasta el día 23 de septiembre ha estado con síntomas de gripa los cuales se los hemos tratado desde casa.
Por evitar se empeore el virus y contagie compañeritos, por este motivo no ha asistido al hogar infantil.

Muchas gracias por su atención y comprensión.



Cordialmente

Yency Viviana Perdomo Diaz
CC 1.030.619.765
CEL: 3184712859.

27- Septiembre - 2024

Hogar Infantil Gerona

Yo Angie Carreño Villamizar identificada con cedula 1.140.893.672, madre
ocidente de Luisa Chilite Carreño con R.C 1044236153 me dirijo
ustedes con el fin de manifestarle el retiro Voluntario por
cambio de domicilio a otra ciudad.

Cordialmente

Angie Carreño Villamizar
1.140.893.672

Bogotá D.C.

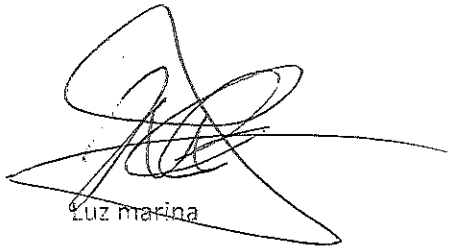
Hogar Infantil Gerona Arcoiris de Amor

Bogotá D.C.

Cordial saludo,

Mediante este medio justifico las inasistencias de mi hija Jhoana Antonia garillo los días 20,23,25,y 25 del mes de septiembre ya que yo asisto a quimioterapias y quedo un poco indispuesta para traerla, cuando pase esto seguido serán 3 días en los cuales me recupero en casa y por ende no puedo traer la niña.

Sin otro en particular,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Luz Marina', with a large, stylized flourish extending to the right.

C.C. 52432521 Bogotá

 BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				F6.MO12.PP		29/05/2018																													
						Versión 5		Página 1 de 1																													
						Clasificación de la información: Pública																															
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR NIT: 900.203.742-3 NÚMERO DE CONTRATO: 11005-02024 IDENTIFICACIÓN Regional: BOGOTÁ Centro Zona: KENNEDY Y CENTRAL Municipio: BOGOTÁ MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024 Nombre Agente Educativo (a): NIÑO ESPITIA MONICA LETICIA CC: 1030577538 JARDIN A Hoja: 1 de 1 MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL Código CUENTAME UDS: 110011140800 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR SERVICIO DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL Dirección UDS: Calle 4 # 71 C 56 Teléfono UDS: 4831105																																					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS		
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	RC	1141372503	MIA	SALOME	GODOY	NIÑO	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
02	RC	1015486262	LEANDRO		PIANETA	CUENTAS	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
03	RC	1031426274	DANIEL	FELIPE	SERRATO	CASALLAS	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
04	RC	1012925847	ANTONELLA		ROJAS	BERNAL	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	14	6	
05	RC	1012925865	MARIANA	ISABELLA	PEREZ	MENDOZA	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	12	8	
06	RC	1013155207	MARIA	JOSE	ACOSTA	NIETO	4	7	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
07	RC	1034792030	MARTINA		DURAN	PABON	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
08	RC	1010848871	CELESTE		ARROYAVE	VARGAS	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
09	RC	1011256810	JEAN	PIERRE	CAICEDO	JAIMES	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
10	RC	1013155102	GABRIEL	NICOLAS	RIOS	BALLEN	4	8	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	5	
11	RC	1012925485	JUAN	DAVID	ORTIZ	CABALLERO	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2	
12	RC	1022449438	VELANNY	DAYANA	LOZANO	CASTRO	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
13	RC	1022449396	ARIADNA	ISABELLA	CALDERON	LOPEZ	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
14	RC	1141376496	ALAN		ROA	LOPEZ	3	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
15	RC	1024609616	ALEEN	NAHOMY	TIBAQUIRA	GIL	4	6	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
16	RC	1141370514	MARTINA		SANCHEZ	MELO	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10	10	
17	RC	1013155552	JACK	PATRIK	GONZALEZ		4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	4	
18	RC	1030708032	CAMILO	ANDRES	ACEVEDO	MARTINEZ	4	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0	
19	RC	1013155554	SARAH	ANGELY	LOPEZ	DUARTE	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2	
20	RC	1025566491	MARTIN	FELIPE	FORERO	QUIMBAY	3	10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	17	3	
								TOTAL																									354	46			
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:		0		 COORDINADOR(A) FA		 RESPONSABLE DE GRUPO																													
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		20																																	
		TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																																	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Los documentos se van a tratar de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la entidad.



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación:	RC 1012925865
Paciente:	MARIANA ISABELLA PEREZ MENDOZA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	19/11/2019
Edad y Género:	4 Años, Femenino
Identificador único:	2104508-7
Responsable:	ALIANSAUD EPS

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha: 12/09/2024 15:12 - Sede: FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE - Ubicación: HOSPITALIZACION 3 PISO - Servicio: HOSPITALIZACION 3 PISO - Habitación/Cama: 323

Certificado de incapacidad - PEDIATRIA

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
NIT: 900098476
Código del prestador de servicios de salud: 110011613301
Entidad promotora de salud: Aliansalud
Lugar de expedición: BOGOTA
Fecha de expedición: 12/09/2024

Información del paciente
Nombre del afiliado: MARIANA ISABELLA PEREZ MENDOZA
Tipo de documento: RC
Número de documento: 1012925865

Grupo de servicios: Internación
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnóstico principal: J459 - ASMA, NO ESPECIFICADA

Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: asma

Fecha de inicio de la incapacidad: 11/09/2024
Fecha de terminación de la incapacidad: 15/09/2024
Días de incapacidad: 5
Proteger: GI
Incapacidad retroactiva: 01 - Urgencias o internación del paciente.

Observaciones: se da incapacidad medica, menor en compañía de la madre.

Empleado por: FABIO ENRIQUE ESPINOSA ACUÑA PEDIATRIA, Registro 017099-83, CC 79424402, el 12/09/2024 15:13.

BOGOTA D.C 16/09/2024

HOGAR INFANTIL GERONA

MANIFIESTO QUE YO NATALIA BALLEEN MADRE DE EL NIÑO, GABRIEL NICOLAS RIOS BALLEEN CON
NUMERO DE R.C 1013155102 DEL NIVEL JARDIN A QUE MI HIJO NO ASISTIRA AL JARDIN DESDE
EL DIA 16 AL 20 DE SEPTIEMBRE DE POR MOTIVO DE CUIDADOS EN CASA.

LES AGRADEZCO SU COLABORACION



NATALIA BALLEEN

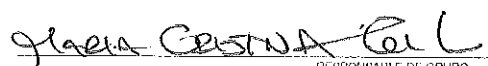
1032415750

Fecha: 17 de septiembre de 2024

Yo Lina Hana Escobar, solicito permiso de ausencia de mi hija Juana Vidal, del nivel de jardín A, del 18 al 24 de septiembre por motivos de viaje.

Atentamente.

Lina Hana Escobar.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						F6.MO12.PP														29/05/2018															
							Versión 5														Página 1 de 1															
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL						Clasificación de la Información: Pública																													
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN ARCOIRIS DE AMOR						IDENTIFICACIÓN						Centro Zona: KENNEDY CENTRAL														Municipio: BOGOTÁ				Hoja 1 de 1						
UT: 900.203.742-3						NÚMERO DE CONTRATO: 11005402024						Regional: BOGOTÁ						Nombre Agente Educativo (a): GIL MARIN MARIA CRISTINA														CC: 1.033.681.424 JARDIN 8				
MES: SEPTIEMBRE						AÑO: 2024						Código CUENTAME UDS: 110011140800						Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR														Teléfono UDS: 4831105				
MODALIDAD DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL						SERVICIO DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL						Dirección UDS: Calle 4 # 71 C 56																								
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																									ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1013155037	AYELIN	SOFIA	ZAMBRANO	PEÑA	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1		
02	RC	1074100473	APRIL	SALOME	ESCOBAR	GIL	4	0	A	I	A	A	A	I	I	I	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	15	5		
03	RC	1233517282	LUCIANA		HERNANDEZ	CARRILLO	4	11	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	16	4		
04	RC	1013156246	SARA	ALEJANDRA	MONCAYO	COPETE	4	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
05	RC	1233517107	ABIGAIL		RIOS	RODRIGUEZ	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2		
06	RC	1013154671	EMMANUEL	SANTIAGO	ZAPATA	NIETO	5	1	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
07	RC	1176218572	DAYNERIS	CAROLINA	NUÑEZ	MARQUEZ	5	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
08	RC	1243758049	MARIANGEL		MORA	MEDINA	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
09	RC	1233517325	EYDAN	MATHIAS	RIVEROS	BALLESTEROS	4	11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
10	RC	1023169119	NALA	LUCIANA	ORTEGA	RODRIGUEZ	4	5	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1		
11	RC	1146143222	SAMUEL	MATIAS	BARCO	HERRERA	4	0	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	18	2		
12	RC	1106902296	JULIANA	VICTORIA	SUAREZ	CASALLAS	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
13	RC	1013155541	JACOBO		CORTES	HERRERA	4	3	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
14	RC	1141369082	MARIA	FERNANDA	GARZON	RUIZ	4	9	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1		
15	RC	1019849140	FEDERICO		GUAYAN	GONZALEZ	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
16	RC	1141370540	ARIANA		MURCIA	MENDEZ	4	11	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1		
17	RC	1012926288	LIAN	DAVID	JIMENEZ	HERRERA	4	5	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0		
18	RC	1012925738	ANDRES	FEIPE	PINZON	SIERRA	4	9	I	A	A	A	I	I	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I	A	I	9	11		
19	RC	1110142054	LUIS	MIGUEL	GOMEZ	CASTAÑO	5	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A	I	A	A	I	A	A	I	A	A	14	6			
20	RC	1013155658	VERONICA		GONZALEZ	GARZON	4	2	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	1		
			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		0																								TOTAL 26935							
Verificación De Cobertura			TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		20																															
			TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:		0																															
							 COORDINADORA(ITA)																						 RESPONSABLE DE GRUPO							

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN SER LA FUENTE DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICFE Y LA LEY 1591 DE 2012

[illegible]

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Qualquer cópia retirada deste documento se considera como CÓPIA NÃO CONTROLADA.

Señores Hogar Infantil Gerona

Por medio de la presente, me permito informar que mi hija April Salomé Escobar Gil identificada con RC. 1071347758 de funza, se ausentó a la institución los días 9 al 12 de Septiembre del año en curso, debido al paro y la situación de movilidad que se presentó en la ciudad.

Sin más que informar, agradezco la atención prestada y su comprensión.

Cordialmente,

Tania Alejandra Gil Vera
cc1013665036 Btén
mamá

Bogotá D.C.

Hogar Infantil Gerona Arcoiris de Amor

Por este medio justifico las inasistencias de mi hijo andres Felipe pinzón de JARDIN B ya que insistió desde el 18 de septiembre hasta el 23 debido a que tenia terapias y también estuvo indispuesto presentando mucho malestar general y desaliento para comer por eso preferí dejarlo en casa conmigo a mi cuidado.

COORDIALMENTE

YENI ALEXANDRA SIERRA ARDILA

109861631

A quien interese.

La presente es con el fin de presentar excusa por mi hijo Luis Miguel Gomez Castaño del grado pre jardín por los días 23, 24, 25 y 26 del mes pasado ya que por motivo de vacuna de los 5 años no pudo asistir.

Agradezco amable atención.

Atentamente,

Luisa Fernanda

Gomez Castaño C.

C.C. 3964830

Mi nombre Gina Castellanos, Soy la mama del alumno Lian Daniel Lobo Castellanos. Informo la inasistencia del niño ya que yo como cuidadora he estado muy enferma y ahora el niño bien se ha congestionado bastante, ya estamos tomando medicamento para sanar, por el mismo motivo no asistirá a clases para no contagiar a sus compañeros y demás niños en el jardín. Al niño estar sano volverá a su jornada. Gracias.

Fecha 04-09-2024 al 10-09-2024