ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE FAMILIAS, COMUNIDADES Y REDES	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE INSTRUMENTO**
7604	25 / 4 / 24	7 / 5 / 24	6 / 12 / 2024	7

FECHA DE VERIFICACIÓN	**HORA DE INICIO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
10 / 10 / 2024	8:00: AM	JARDIN INFANTIL RINCON

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
CALLE 128 B BIS A 91-93	SUBA

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
RINCON	3125456984	sederincon@celetin frelnet.edu.co

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO			**CAMINADORES**			**PARVULOS**			**PRE JARDÍN**			**JARDÍN**		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	82	81	62	74	69	53	N/A	N/A	N/A

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	**SAT**
2	¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?	**N/A**
3	¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?	**SAT**
4	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital?	**SAT**

9.1.3.1 COMPROMISOS COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES

1	Cuenta con documento que exponga y analice elementos relacionados con el contexto geográfico, social, cultural, familiar y educativo; desarrollando las siguientes fases:	**SAT**

Cuenta con un cronograma donde se evidencie la programación de las acciones establecidas para las tres fases, que incluya a todas y todos los agentes educativos/corresponsables — SAT

A **Mapeo territorial inicial (Durante el primer mes)**

Cual fue la o las herramientas o estrategias utilizadas para la recolección: ENCUESTA VIRTUAL

Fecha en la que se implementaron las herramienta o estrategias: 27/05/2024

Los datos recogidos se encuentran consolidados — SAT

B **Lectura de identidad (Durante el segundo y tercer mes)**

Soporte presentado: ACTA

En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de potencialidades, recursos, expectativas, necesidades e intereses de la población. — SAT

En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de las cracterísticas del equipo de trabajo relacionadas con sus concepciones sobre las niñas, niños y la educación inicial. — SAT

C **Análisis y apropiación (Durante el segundo y tercer mes)**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	ACCIÓN DE ANALISIS DESARROLLADA	EJES DE TRABAJO / CATEGORIAS IDENTIFICADAS
ACTA	8/08/2024	ENCUENTRO CON EQUIPO DE TRABAJO	CRIANZA AFECTUOSA *PREVENCION VIOLENCIA SEXUAL *PREVENCION NEGLIGENCIA *TRABAJO EN EQUIPO
N/A	N/A	N/A	

D **Documento de caracterización poblacional (Durante el tarcer y cuarto mes)**

Cuenta con un documento de caracterización poblacional — SAT

E **Actualización del documento de caracterización poblacional (Durante el sexto mes)**

Se requirio realizar alguna actualización de información al documento — N/A

Fecha de actualización: N/A

Soporte presentado y tipo de actualización realizada: N/A

2 Cuenta con soportes de las acciones de fortalecimiento al rol cuidador y protector de las familias, cuidadoras y cuidadores, desarrolladas desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil — **N/A**

Presenta cronograma bimestral que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable. — SAT

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	CAMPAÑA INFORMATIVA	FECHA Y CODIGO DE CARGE EN SIRBE
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Se evidencia la participación del 100% de los padres, madres o personas cuidadoras — N/A

La herramienta utilizada para recoger los saberes y la apropiación de las temáticas abordadas, consta del 10% de la población — N/A

El jardín infantil facilitó y apoyo las acciones para el fortalecimiento del rol protector y cuidador (Organización, convocatoria,disposición de espaciosy materiales y diligenciamiento de la ficha SIRBE cuando aplique) — N/A

3 Cuenta con soportes del desarrollo de las acciones encaminadas a la movilización social de la población que conforma el jardín infantil desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil. **N/A**

Presenta acta o actas en las cuales se determinó cual sería la movilización social a desarrollar **SAT**

Presenta cronograma mensual, que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable. **SAT**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	ESTRATEGIA O ACCIÓN NO PRESENCIAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4 Cuenta con soportes del acompañamiento realizado por parte del equipo transversal a familias, madres, padres, cuidadoras y cuidadores, a nivel individual atendiendo sus intereses y necesidades **SAT**

SOPORTE PRESENTADO	SOPORTE ESTABLECIDO POR LA SDIS (SI-NO)	FECHA DE REALIZACIÓN	PROFESIONAL TRANSVERSAL QUE ACOMPAÑA	IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO				MOTIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO
				Sol. FLIA	Id. Pro. Trans.	Rem. Prof JI	Rem. Prof. Trans	
ACTA	SI	9/10/2024	PSICOLOGIA	X				PAUTAS DE CRIANZA
N/A	N/A	N/A	N/A					N/A

5 Cuenta con soportes del cargue al SIRBE frente al desarrollo de acciones grupales realizadas por los equipos transversales, encaminadas a la prevención de situaciones que puedan amenazar o vulnerar la garantía y el ejercicio de los derechos de niñas y niños. **N/A**

Presenta acta o actas de reunión interdisciplinar que de cuenta de:

Objetivo del proceso para cada uno de los grupos conformados que comparten factores de riesgo — **SAT**

Planeacion de las acciones a realizar con cada uno de ellos — **SAT**

Número de sesiones a desarrollar — **SAT**

Cuenta con cronograma de las acciones a realizar con los grupos identificados con factores de riesgo que contenga: fecha, temática abordar, estrategia de abordaje, grupo al cual se dirige y profesional responsable — **SAT**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	FECHA Y CODIGO DE CARGE EN SIRBE
N/A	N/A	N/A	N/A

Fecha acta de cierre: N/A

Cuenta con evaluación y conclusiones de objetivos planteados al inicio del proceso: N/A

6 Registra de manera individual en el formato establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social e informar a madres, padres, cuidadoras y cuidadores, cualquier suceso fuera de lo habitual en el marco de las características establecidas para la prestación de la atención, así como, aquellos que presuntamente inobserven, amenacen o vulneren los derechos de las niñas, los niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores que se identifiquen u ocurran durante el ingreso o permanencia de niñas y niños en el jardín infantil o fuera de este. — **SAT**

Cuenta con fecha, hora , lugar descripción de la situación, tipo de novedad, acciones inmediatas, acciones adicionales. — SAT

El reporte es claro, cuenta con su respectivo seguimiento y cierre (cuando aplique) — SAT

Da cuenta de la situación física, emocional, comportamental o de presunta vulneración de los derechos de las niñas y los niños. — SAT

Presenta la firma del padre, madre o acudiente (cuando aplique) — SAT

Presenta la firma de la persona de atención directa que la registró. — SAT

Utiliza el formato vigente que se encuentra cargado en el Sistema Integrado de gestión de la entidad — SAT

Cumple con las demás caracteristicas establecidas en el anexo técnico o documentos que orienten su diligenciamiento. — SAT

7 Construye, actualiza y socializa el documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos, según orientaciones relacionadas en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital. — **SAT**

Cuenta con cronograma en el cual se registren las acciones para la construcción y actualización (primer mes) y socialización (de manera trimestral) — SAT

Cuenta con la construcción o actualización del documento en el primer mes de atención — SAT

Cuenta con socialización trimestral del documento. (Si la respuesta es afirmativa diligencie el cuadro que esta acontinuación, si la respuesta es negativa relacionar no aplica en cada espacio del cuadro) | N/A

ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

8 Realiza activación de la ruta administrativa por presunta vulneración de derechos a niñas, niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores correspondiente, así como el seguimiento respectivo a cualquier ruta activada por el jardín infantil o por una madre, padre, cuidadora o cuidador y reportar en las herramientas virtuales que la SDIS disponga para tal fin.

SAT

Durante el mes verificado se realizaron activaciones de ruta por PVD. (Si la respuesta es afirmativa, diligenciar el anexo 1.1 del componente) | N/A

Durante el mes verificado se realizaron seguimientos a los casos de activación de ruta por PVD. (Si la respuesta es afirmativa, diligenciar el anexo 1.1 del componente) | SAT

Registre la fecha de la mesa de seguimiento local | 17/10/2024

9 Presenta un documento que dé cuenta del proceso de construcción o actualización, socialización, implementación y seguimiento a los acuerdos orientados a favorecer las interacciones armónicas en el marco de la protección integral de niñas y niños, a través de acciones participativas y pedagógicas que fomenten la convivencia y la paz entre los diferentes actores que hacen parte del jardín infantil

SAT

Cuenta con cronograma en el cual se evidencien la construcción, actualización (tres primeros meses) y socialización (en el cuarto), el cual debe contener: fecha, población, responsable y fase | SAT

FASE	ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN 100%
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Cuenta con el documento que contenga: Objetivo, justificación, descripción del proceso de construcción o actualización, acuerdos, compromisos y seguimiento | SAT

10 Cuenta con soportes de las acciones de alianza territorial que den respuesta a particularidades, necesidades o intereses, establecidas a partir del proceso de caracterización poblacional o de situaciones singulares que lo ameriten. | N/A

Presenta acta o actas con listado de asistencia en las que se visibilicen articulaciones interinstitucionales o intersectoriales en respuesta a particularidades identificadas, así mismo en la que se establescan los objetivos que se pretenden alcanzar, producto de la articulación. | N/A

FECHA	ALIANZA TERRITORIAL	ACTIVIDAD REALIZADA	SOPORTES
N/A	N/A	N/A	N/A

Cuenta con acta al finalizar el proceso de articulación propuesto, en la cual se describa el detalle de la incidencia o impacto del mismo sobre la población a la cual fue dirigido y el cumplimiento de objetivos trazados

N/A

Registre la fecha del acta final N/A

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	0
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	10	10	10	10	1
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	3	3	2	1
Personal de Aseo e higiene	3	3	3	3	0
Personal de servicio de alimentos	3	3	3	2	0
Apoyo Administrativo	1	1	1	1	0

1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria.

SI [ ] NO [X]

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **SAT**

3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? **SAT**

4 ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? **SAT**

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizò seguimiento al acta anterior, se evidencia implementacion de las sugerencias realizadas.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Ninguna

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1. Presentó documento de caracterización poblacional que describe el análisis de la fase de mapeo y parte de la fase de lectura de identidad donde se materializaron los aspectos geográfico, social, cultural, familiar y educativo de las familias, cuidadoras, cuidadores, así como de los equipos de trabajo en relación a sus concepciones sobre las niñas, los niños y la educación inicial.
2. Proyectó socialización con familias para el día 25/10/2024 sobre "Actividades instrumentales de la vida diaria y habilidades comunicativas, herramientas para la crianza corresponsable sensible y humanizada, importancia del establecimiento participativo de normas acuerdos y limites, promoción y protección e lactancia materna y prevención y detección de majo de enfermedades prevalentes en la infancia" por parte del equipo transversal mediante reunión presencial.
3. Proyectó movilización social para el día 25/10/2025sobre "Pautas de crianza en momentos de alimentación" cartelera y socialización, realizado por parte del equipo transversal.
4. Presentó soporte del acompañamiento realizado por el equipo trasversal de la siguiente manera: El 09/10/2024 la profesional en psicología realizo atención a individual a la familia del participante AJAM del nivel de párvulos sobre pautas de crianza.
5 Presento acta con el equipo transversal de articulación con fecha del 19/09/2024 donde definieron el objetivo de los grupos focales identificados. Presentó cargue de ficha SIRBE del encuentro con grupo focal con fecha del 19/09/2024 con código 42258-7. Proyecto encuentro con grupo focal para el 25/10/2024 sobre "Tips de comunicación efectiva para prevenir violencia física"
6. Presentó novedades de todos los niveles, con las situaciones identificadas con los niños, las cuales tenían descripción clara de la situación, seguimiento y adecuado diligenciamiento del instrumento.
7. Proyectó socialización para el 20/11/02024 sobre "Consecuencias o efectos de la explicación sexual comercial" dirigida familia mediante socialización de pieza comunicativa.
8. No presentó soportes de seguimiento de la ruta por conductas sexualizadas de la participante IGJ del nivel de prejardín, teniendo en cuenta que en mesa PAS realizada el día 08/08/2024 se orientó realizar novedad solo si en necesario por parte de la profesional en primera infancia, y para este periodo no se evidenciaron factores de riesgo.
No se presentó seguimiento de la ruta por presunta violencia sexual de la participante MGV del nivel de prejardín, teniendo en cuenta que en mesa PAS realizada el día 08/08/2024 se orientó realizar novedad solo si en necesario por parte de la profesional en primera infancia, y para este periodo no se evidenciaron factores de riesgo.
No presentó seguimiento de la ruta por presunta violencia sexual del participante SDVA del nivel de prejardín, teniendo en cuenta que en mesa PAS realizada el día 08/08/2024 se orientó realizar novedad solo si en necesario por parte de la profesional en primera infancia, y para este periodo no se evidenciaron factores de riesgo.
Presento activación de ruta por desnutrición aguda moderada del participante DJVR del nivel de pre jardín, el día 19/09/2024 la profesional en nutrición realiza seguimiento donde reporto con talla 96.5 cm y peso 12.4 kg, la profesional proyecto seguimiento para el 18/10/2024.continua en ruta.
9. Cuenta con el documento que contiene los acuerdos para favorecer las interacciones armónicas en el marco de la protección integral.
10. Presentó acta de encuentro con familias con fecha del 26/09/2024 con secretaría de la mujer sobre ruta de atenciones dirigido a familias mediante encuentro virtual.

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO _X__

Anexos: documentos y número de folios

Listado de asistencia del equipo de trabajo 1 Formato de novedade de TH 1 Incapacidadades medicas 2

Maricela Rojas T	Ana María González
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Maricela Rojas Torres	NOMBRE: Ana María González Aranda
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1073671572	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1019026978
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:15 AM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE TALENTO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7607	10	10	2024	JARDIN INFANTIL RINCON

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
LADY JOHANA GUITIERREZ CORTEZ	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	MOTIVO: INCAPACIDAD SOPORTE: INCAPACIDAD MEDICA TIEMPO: 2 DIAS - DEL 09/10/2024-10/10/2024	NOMBRE DEL REEMPLAZO:N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A FECHA DE INGRESO: N/A ARL:N/A MOTIVO DE DESCUENTO:N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
JESSICA ISABEL MARTINEZ RODRIGUEZ	AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: INCAPACIDAD SOPORTE: INCAPACIDAD MEDICA TIEMPO: 2 DIAS DEL10/10/2024-11/10/2024	NOMBRE DEL REEMPLAZO:N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A FECHA DE INGRESO: N/A ARL:N/A MOTIVO DE DESCUENTO:N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A

	*Ana María González*
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Maricela Rojas Torres	NOMBRE:Ana Marìa González
No. IDENTIFICACIÓN: 1073671572	No. IDENTIFICACIÓN: 1019026978
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: Apoyo a la supervisión

VIRREY SOLIS

INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 10 Oct 2024

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis | Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Nombre: YESICA ISABEL MARTINEZ RODRIGUEZ
Dirección: CR 99 B N 42 G 47 SUR
Departamento: (11) BOGOTA
Teléfono Celular: 3105249058

Documento: 1006532148
Fecha de Nacimiento: 29 Nov 1999
Teléfono: 0
Municipio: (001) Bogota
Email: yesica29isabel99@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA
Motivo:
Diagnóstico: K52.9
Ubicación del Paciente: Consulta Externa
Origen del servicio: Enfermedad general

Régimen:
Fecha Vencimiento:
DP Anterior: 02074-2450497156
No. Solicitud:

DETALLE

Dias de incapacidad: 2
Fecha inicio incapacidad: 10 Oct 2024
Fecha final incapacidad: 11 Oct 2024

PR - 5347849

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

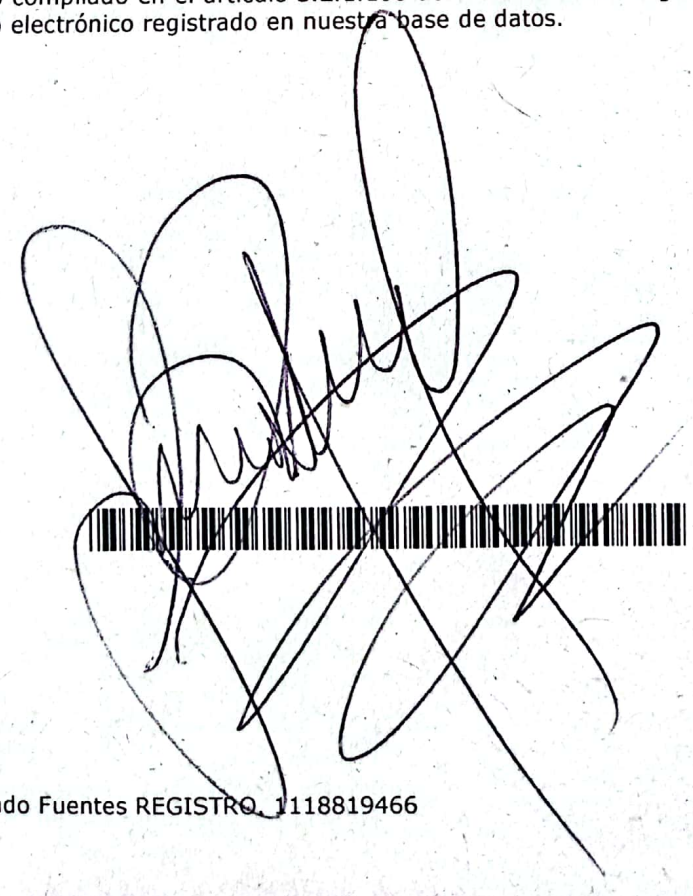
Nombre: Liceth Catalina Redondo Fuentes
Cargo o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS
Ips que Prescribe: VS UPB AMERICAS
Dirección: (Bogota) CR 67 4 G 68

Teléfono:
Teléfono Celular:
Teléfono: 6014854555

NIT: 800003765-1

OBSERVACIONES

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.



Liceth Catalina Redondo Fuentes REGISTRO. 1118819466

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT. 860.007.336-1

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Consecutivo:	0002397552				
Nombre del Paciente	LADY JOHANA GUTIERREZ CORTES	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de documento**	1019007791
Fecha de nacimiento	28/07/1986	**Edad atención**	38 años 2 meses	**Sexo**	Femenino
Episodio	83917032	**Asegurador**	FAM COLS SUBA CAP	**Categoria**	A
Tipo de vinculación	RCT: Cotizante	**Lugar de atención**	CM SUBA		
Fecha de impresión:	09/10/2024				

Incapacidad Médica

Hra Ingreso a Consulta: 6:40 **Fecha Ingreso a Consulta:** 09/10/2024 **Clse incapacidad:** Enfermedad General

Modalidad de atención: Ambulatoria **Tipo incapacidad:** Inicial

Fecha de Egreso: 09/10/2024 **Procedimiento Estético:** NO

Días de Incapacidad: 2 DOS **Fecha Inicio Incapacidad:** 09/10/2024 **Fecha Fin Incapacidad:** 10/10/2024

Diagnóstico Principal: M791

Observaciones:

William Arturo Martinez Cedi
Medico y Cirujano
Universidad Nacional

Firma del prestador:

Responsable: MARTINEZ, WILLIAM **Número de identificación:** 79430888 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL SG

VIGILADO Supersalud

Vigilado Supersubsidio

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: cofinanciado Celestin Freinet Rincón **CONTRATO:** 7607 **FECHA:** 10 · Octubre · 2024

Profesional responsable de servicio	Profesional en atención a la primera infancia	Auxiliar en atención a la primera infancia	Auxiliar administrativo	Auxiliar servicios generales	Manipulador de alimentos	Total
1	10	2	1	3	2	19

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Maricela Rojas T	1073671572	Responsable del S.	Lic Pedagogia Inf.	3125456984	Maricela R.T.
2	Nelsy Valero	52425262	Profesional en atención a primera infancia.	Lic. Educación Preescolar y básica primaria	3008237242	Nelsy Valero
3	Adriana Camelo	1068973449	Profesional en atención a primera infancia	Lic Ed Basica con enfasis Ed. Artistica	314051857	Adriana Camelo C
4	Marcela Rocha	53077773	Profesional en atención a primera infancia	Licenciada en Ed. Preescolar	3212074941	Marcela Rocha
5	Jenssy Astrid Tovar	1016060026	Profesional en atención a primera infancia.	Lic. Pedagogia infantil	3124898640	
6	Lady Viviana Arevalo	53000981	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3057386092	LADY AREVALO
7	Sandra Yaneth Muñoz	52745493	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Ed. preescolar.	3214708582	Sandra Muñoz
8	Laura C. Parada L	1032437711	Profesional en atención a la primera infancia	Licencia de en pedagogia infantil	30164554 82	Lparada Pool
9	Hary Marcelo Beltran	1010172253	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3115099284	HARY BELTRAN.
10	Luz Amanda calderon	23522689	Profesional en atención en la primera I	licenciada en preescolar	3133214131	luz Calderon
11	Ana Maria Franco	33365385	Profesional en atención a la primera Infancia	Psicóloga	3108041675	
12	Karol Sarmiento	1096232182	Auxiliar atención a la primera infancia	Normalista	3022112089	Karol.
13	Tuly Marcela Forero	1032407979	Auxiliar atención a la primera infancia	Lic-edu-Preescolar	3118714069	
14	Lieth Yuliana Ramirez	1000697393	Auxiliar administrativo	Técnico en diseño e integración multimedia	3228586755	Yuliana Ramírez R.
15	Dina Marcela Vdoth	1007717844	Auxilia Servicios Gene	Primaria	3003586563	Dina Vdoth C.
16	Dora ochoa	51848756	Au servicos Gen.	Bachiller	3133513483	
17	Liceth forero	52831831	Aux Servicios Ge	Bachiller	3194085643	
18	Maria Cristina P.	1063189066	Personal manipulador de alimentos	Bachiller	3125534073	Maria C Pacheco
19	Flor Angela Rodrigu	52 396 243	Manipulador de alimentos	Bachiller	321 384 95 48	Angela R
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner