ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE TALENTO HUMANO	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE INSTRUMENTO**
7594-2024	26 / 4 / 24	9 / 5 / 24	6 / 12 / 24	7

FECHA DE LA VISITA	**HORA DE INICIO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
15 / 11 / 24	8:00 AM.	EMANUEL

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
CALLE 23 No. 106-56	FONTIBON

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
VERSALLES	3502971199	jardinemanuel@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	**CAMINADORES**	**PARVULOS**	**PRE JARDÍN**	**JARDÍN**
6 / 6 / 4	24 / 24 / 24	40 / 40 / 38	47 / 47 / 35	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?	**SAT**
3	¿Responde por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del Convenio, así como por la seguridad y el debido manejo de documentos y registros propios del ASOCIADO?	**SAT**
4	¿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?	**SAT**
5	¿Informó de manera inmediata y por escrito al Supervisor del Convenio, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control?	**N.A**
6	Asistió a las reuniones que programó la Entidad o el supervisor, dirigida a los Jardines Infantiles.	**SAT**
7	¿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**

8	Remitió manifestaciones que permita corroborar la contratación de mujeres durante el periodo de ejecución del convenio, esto para dar cumplimiento al decreto Distrital No. 332 del 29 de diciembre de 2020 “por medio del cual se establecen medidas afirmativas para promover la participación de las mujeres en la contratación del Distrito Capital”, modificado por el decreto 634 de 2023?	**N.A**

9.1.3.6 Compromisos Componente Talento Humano

1	¿Cuenta con un documento donde se establezcan los procesos de selección, inducción, cualificación y seguimiento del cumplimiento de las actividades del talento humano?	**SAT**
1.1.	Para el mes supervisado realización inducción, reinducción cualificación y seguimiento del cumplimiento de las actividades con el talento humano?	**SAT**

A. Actividad realizada **Inducción profesional en atención a la primera infancia**

B Fecha de la actividad **06 de noviembre del 2024**

2	¿Presentó al supervisor del convenio, durante el primer mes de ejecución los contratos suscritos entre el asociado y las y los colaboradores que prestan la atención en el jardín infantil?	**SAT**
2.1	¿Presentó los contratos que durante la ejecución del convenio del personal nuevo y de reemplazo en el Drive dispuesto por la Supervisión para su respectiva Verificación?	**SAT**
3	¿Radicó para verificación de cumplimiento de perfiles las hojas de vida con los respectivos soportes del talento humano ?	**SAT**

SI [X] NO [ ]

Cuantos: **1**

Perfiles **Profesional en atención a la primera infancia**

Fechas: **01 de noviembre del 2024**

4	¿Notificó al supervisor del convenio de manera inmediata los cambios realizados en la contratación de las y los colaboradores?	**SAT**

Contrato	X
Afiliación al SGSSS	X
ARL	X
Renuncia	
Incapacidad	X
Otra	

Registre la Fecha de notificación al Supervisor: **8 de noviembre del 2024**

5	¿Mantiene y organiza en medio físico en el jardín infantil y digital en el Drive de la Supervisión las hojas de vida, soportes y reportes de datos de las y los colaboradores?	**SAT**

A	Hoja de vida	X
B	Soportes de formación	X
C	Soportes de experiencia	X
D	Copia de documento de identidad	X
E	Vinculación a seguridad social	X

F	Antecedentes judiciales	X
G	Certificación bancaria	X
H	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado	X
I	Certificado del curso de educación sanitaria en manejo adecuado de alimentos del talento humano asignado	X
J	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X
K	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X
L	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X
M	Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018.	X
N	Formato autorización de consulta de inhabilidades" de conformidad con lo establecido en la Ley 1918 de 2018	X

6 ¿Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? **SAT**

7 ¿Socializa a las y los colaboradores del Jardín Infantil todos los documentos que forman parte integral del anexo técnico y demás lineamientos, protocolos, procedimientos y orientaciones del servicio? **SAT**

A. Actividad realizada **Socialización anexo técnioc compo, Salud y Nutrición**

B Fecha de la actividad **14 de noviembre del 2024.**

8 ¿Garantiza la vinculación del talento humano requerido de acuerdo con la cobertura del Jardín infantil, el perfil conforme con la formación, experiencia y habilidades definidas? (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	N.A
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	10	10	10	10	N.A
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	2	N.A
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	N.A
Manipulador de alimentos	3	3	3	3	N.A
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	N.A

8.1 ¿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. **SAT.**

SI [ ] NO [X]

8.2. ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **N.A**

8.3. ¿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? **N.A**

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

SI [X] NO [ ]

10 Elaboró y mantiene actualizado el plan de cualificación y bienestar del talento humano para la vigencia del Convenio **SAT**

SI [X] NO [ ]

11 ¿Cuenta con la proporción de colaboradores y colaboradoras capacitados y con certificación de los cursos exigidos en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial? **SAT**

Curso	Número de niñas y niños	Número de profesionales requeridos cualificados	Número de profesionales cualificados
Primeros auxilios con énfasis en primera infancia	117	3	13
Prevención y Detección de la violencia sexual		3	7
Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		7	7
Manipulación, preparación y distribución de alimentos		11	20
Prevención, detección y manejo de las enfermedades prevalentes de la primera infancia		11	11
Promoción en estilos de vida saludable		11	20
Atención en salud de las niñas y los niños		11	18

12 ¿Organizar los soportes de las actividades programadas en el plan de cualificación y bienestar del talento humano, las cuales pueden ser en medio físico o digital? **SAT**

SI [X] NO [ ]

A. Actividad realizada **Liberada, Bienestar y satisfacción,.**

B Fecha de la actividad **01 y 06 de novimebre del 2024.**

13 ¿Gestiona con la Administradora de Riesgos Laborales –ARL, la identificación de los peligros, la evaluación y valoración de los riesgos de seguridad y salud en el trabajo? **SAT**

SI [ ] NO [X]

A. Gestión realizada **N.A**

B Fecha de la gestión **N.A**

13.1 Fecha de actualización de la matriz de riegos **27 de marzo del 2024**

14 ¿Reportó ante la Administradora de Riesgos Laborales ARL, los accidentes de trabajo o Autoreporte de peligros e incidentes laborales a los que haya lugar en el desarrollo de las actividades propias del servicio? **N.A**

A Se han presentado accidentes de trabajo, peligros o incidentes. NO

B Realizó reportes de accidentes de trabajo o auto reporte de peligros e incidentes NO

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

En seguimiento al instrumento al mes anterior se dejó obaservación a mejorar, toda vez que se presentó descuento en el perfil profesional en atención a la primera infancia, 5 dias del 11 al 15 de octubre del 2024, en el periodo verificado se presentó descuento de 5 dias en el perfil profesional en atenciñon a la primera infancia del 01 al 15 de noviembre del 2024, se proyecta el respectivo descuento quedando subsanada la onbservación a mejorar del mes anterior.

En seguimiento al mes anterior, contaban con 15 personas cualificadas en primeros auxilios, para este periodo verificado cuentan con 13 por vencimiiento del curso de 2 colaboradoras, asñi mismo contaban con 8 personas cualificadas en lactancia materna, para este periodo verificado cuentan con 7 por vencimiento de un certificado.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Continuar procesos de mejora que garanticen la atenciòn en el marco del convenio.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

2. Cuentan con requerimiento No. S2024105895 del 03 de julio del 2024, notificado al asociado el dia 04 de julio del 2024, el cual respondieron el dia 09 de julio del 2024, a través de correo electrónico, donde se les proyectó reiteración al requeriemiento No. S20241274067, del 08 de agosto del 2024, el cual emitieron respuesta formal el 29 de agosto del 2024, en visita del mes de septiembre se determinó dar el cierre, el 13 de noviembre del 2024, les remitieron el cierre de requerimiento S2024192135 del 13 de noviembre del 24

5. En e l periodo verificado no contaron con visitas por parte de Entes de control.

6. El 05 de noviembre del 2024, lla responsable del servicio y la profesional Libia Pinzon Tibana, asistieron a fortalecimiento entornos protectores, en el teatro servitá Usaquen.

7. El 07 de noviembre del 2024, la responsable del servicio lideró socialización de la resolución 967 del 2007, a los padres de familia.

8. Cuentan con la contratación de 19 mujeres y 1 hombre.

COMPROMISOS DEL TALENTO HUMANO.

1. El 06 de noviembre del 2024, la responsable del servicio lideró inducción a la señora Sandra Mireya Daza Lozano, porfesional en atención a la primera infancia.

El 06 de noviembre del 2024, lideró evaluación de desempeño a los colaboradores de la unidad operativa.

2. Presentaron los contratos de las y los colaboradores organizados, los cuales son por prestación de servicios con fecha inicial del 14 de mayo al 15 de agosto del 2024.

Presentaron igualmente otro si de las y los colabarodres de los cuales se les extendio el periodo de ejecución al 06 de diciembre 24.

Así mismo presentaron contrato de la señora Sandra Mireya Daza Lozano, porfesional en atención a la primera infancia, con fecha inicial del 06 de noviembre al 06 de diciembre del 2024.

3. En el peirodo verificado radicaron 1 hoja de vida para aval el 01 de noviembre del 2024, del perfil profesional en atención a la primera infancia.

4. El 08 de noviembre del 2024, el asociado notificó al supervisor y apoyo a la supervisión la novedad presentada en el mes de noviembre, la señora

7. EL 14 de noviembre del 2024 la responsable del servicio, lideró socializacion anexo técnico componente salud y Nutirición, con las y los colaboradores de la unidad operativa.

8. El asociado garantizó la proporción y permanencia toda vez que no contó con la contratación de una colaboradora del perfil profesional 5 dias del 01 al 05 de noviembre del 2024.

10. El asociado, cuenta con el diagnostico y plan institucional de las necesidades de cualificación.

11. Las profesionale titulares de maternal y las porfesionales titulares de los 3 caminadores cuentan con lactancia matarna, solo cuenta con cualificación la señora Yineth Alejandra Chacon Barajas, titular de caminadores 2, las profesionales titulares de caminadores 1 y 2 Johanna Katherine Otalora Morales y Dayanna ALejandra Forero Gil, no cuentan con cualificación en lactancia materna, toda vez que el certificado presentado, no esta realizado una de las etidades requeridas y tampoco cuenta con el numero de horas requeridas, para lo cual la responsable del servicio remitió correo el 06 de noviembre del 2024 a la señora Viviana Pava Romero de la Subdirección local, con la información del personal faltante por cualificación en lactancia materna.

La profesional titular de maternal Luz Andrea Monroy Sánchez, cuenta con certificado de cualificación en lactancia materna.

12. El 01 de noviembre del 2024, la porfesional en atención a la primera infancia Martha Paola Buitrago, lideró jornada liberada, espacios de integración y compañerismo.

EL 06 de noviembre del 2024, la porfesional en atención a la primera infancia Martha Paola Buitrago, lideró actividad de bienestar y satisfacción evaluaciñon del talento humano.

NOTA: el niño DAAA, del nivel de caminadores 1 tiene horario flexible de 08;am a 12:30 am, por temas de salud, garantizandosele el almuerzo, por tal motivo manifiesta la responsable no se le hace novedades de entrada ni de salida.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

NO APLICA

Anexos: documentos y número de folios

1. LISTADO ASISTENCIA TH 1 FOLIO
2. FORMATO DE AUSENCIA TH 1 FOLIO
3. SOPORTES INCAPACIDAD 3 FOLIOS

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: MARÍA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS	NOMBRE: CRISTIAN MIGUEL CERVANTES NAVARRO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52329326	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1051654005
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00 pm

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**
7594-2024	15	11	2024	EMANUEL

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
JOHANNA KATHERINE OTALORA MORALES	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: SE ENCONTRABA HOSPITALIZADA EL 28 DE OCTUBRE DEL 2024 SOPORTE: SOPORTE HOSPITALIZACIÓN, MANIFIESTA LA RESPONSABLE QUE SE ENCONTRABA HOSPITALIZADA EL 29 DE OCTUBRE DEL 2024	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N.A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N.A FECHA DE INGRESO: N.A ARL: N.A MOTIVO DE DESCUENTO: PERSONAL NO CONTRATADO FECHA DE DESCUENTO: 11 AL 15 DE OCT. DEL 2024 DIAS A DESCONTAR: 5 DIAS
JOHANNA KATHERINE OTALORA MORALES	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: EN CIRUGÍA Y PRESENTÓ INCAPACIDAD DE 6 DIAS DEL 30/10/2024 AL 04/11/2024 Y TAMBIEN INCAPACIDAD DEL 04/11/2024 AL 05/12/2024	NOMBRE DEL REEMPLAZO: SANDRA MIREYA DAZA LOZANO FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 05/11/2024 FECHA DE INGRESO: 06 DE NOVIEMBRE DEL 2024. ARL: SURA 06/11/2024 MOTIVO DE DESCUENTO: PERSONAL NO CONTRATADO FECHA DE DESCUENTO: 01 AL 05 DE NOV. DEL 2024 DIAS A DESCONTAR: 5 DIAS
		SOPORTE: SOPORTE INCAPACIDAD DE FECHA 31 DE OCTUBRE DEL 2024. Y DEL 03 DE NOVIEMBRE DEL 2024	

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS	NOMBRE: CRISTIAN MIGIUEL CERVANTES NAVARRO
No. IDENTIFICACIÓN: 52329326	No. IDENTIFICACIÓN: 1051654005
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

NIT: 900958564

USS:

Fecha de Registro:
Fecha Actual : lunes, 28 octubre 2024

CONSTANCIA
Nº295303

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento:	28/octubre/2024 10:34 a. m.						
Médico:	52898247	PAULA ANDREA MOSQUERA LOPEZ					
Informacion Paciente:	JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES			**Tipo Paciente:**	Contributivo	**Sexo:**	Femenino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía	**Numero:**	1024565055	**Edad:**	29 Años / 1 Meses / 13 Días	**F. Nacimiento:**	15/09/1995
E.P.S:	EPS008	COMPENSAR					
Entidad:							

DETALLE DE LA CONSTANCIA

PACEINTE DE 29 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE FRACTURA DE HUMERO DERECHO , HERIDA EN MAXILAR INFERIOR , HERIDA EN TROAX ,EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

Profesional: 52898247 - MOSQUERA LOPEZ PAULA ANDREA
Registro Profesional: 52898247
Especialidad: MEDICINA GENERAL OTROS PAGADORES

FIRMA Y SELLO

méderi

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1024565055**	
Paciente: **JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **15/09/1995**	
Edad y género: **29 Años, FEMENINO**	
Identificador único: **1765935-1**	Responsable: **COMPENSAR EPS**
Ubicación: **3 NORTE ALA OCCIDENTE**	Cama: **312B**
Servicio: **HOSPITALIZACION 3 PISO**	

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 03/11/2024 08:50 - Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) - Ubicación: 3 NORTE ALA OCCIDENTE
Certificado de incapacidad - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
NIT: 900210981
Código del prestador de servicios de salud: 110011864201
Entidad promotora de salud: COMPENSAR EPS
Lugar de expedición: BOGOTA D. C.
Fecha de expedición: 03/11/2024.

Información del paciente
Nombre del afiliado: JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES
Tipo de documento: CC
Número de documento: 1024565055

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

Diagnóstico principal: S423

Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: FRACTURA DE HUMERO PROXIMAL DERECHO

Fecha de inicio de la incapacidad: 05/11/2024
Fecha de terminación de la incapacidad: 04/12/2024
Días de incapacidad: 30
Prórroga: Si
Incapacidad retroactiva: 01. Urgencias o internación del paciente.

La institución de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1427 de 2022 informa que el periodo para expedición de incapacidades por parte del médico tratante es de máximo 30 días
dicha incapacidad se puede prorrogar según criterio clínico, por periodos de hasta treinta (30) días cada uno.

Firmado por: JAIME ANDRES DIAZ MEDINA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Registro 1090398416, el 03/11/2024 08:51

méderi

IDENTIFICACIÁ“N DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1024565055**	
Paciente: **JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **15/09/1995**	
Edad y género: **29 Años, FEMENINO**	
Identificador único: **1785935-1**	Responsable: **COMPENSAR EPS**
Ubicación: **3 NORTE ALA OCCIDENTE**	Cama:
Servicio: **HOSPITALIZACION 3 PISO**	

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 31/10/2024 08:56 - Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) - Ubicación: SALA OBSERVACION B2
Certificado de incapacidad - MAXILOFACIAL

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
NIT: 900210981
Código del prestador de servicios de salud: 110011864201
Entidad promotora de salud: COMPENSAR EPS
Lugar de expedición: BOGOTA D. C.
Fecha de expedición: 31/10/2024.

Información del paciente
Nombre del afiliado: JOHANA KATHERINE OTALORA MORALES
Tipo de documento: CC
Número de documento: 1024565055

Grupo de servicios: Atención inmediata
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnóstico principal: T149

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

Fecha de inicio de la incapacidad: 30/10/2024
Fecha de terminación de la incapacidad: 04/11/2024
Días de incapacidad: 6
Prórroga: Si
Incapacidad retroactiva: 01. Urgencias o internación del paciente.



Firmado por: EDGAR OSWALDO HERNANDEZ BURGOS, MAXILOFACIAL, Registro 80723066, el 31/10/2024 08:56

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Emanuel. **CONTRATO:** 7594 - 2024 **FECHA:** 15-11-2024

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	3	20

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	M-del Pilar Suarez P	52329326	Prof. Responsable	T.O Profesional	3502971199	
2	Tinet A. Chacon Barajas	1030681889	Prof. atenc Prim. Infan	Lic. Pedagogia Infantil	3219543894	Alejandra Chacon
3	Nubia Seeley Cortes C.	52050452	Prof. Atenc Prim Inf.	Lic Pedagog Infant	3143278665	
4	Sandra M. Tlaque Díaz	53098199	Prof. Atencion Prim Inf.	Lic. Pedagogia Infant	3125913254	
5	Dayana Alejandra Forero	1016091604	Prof. Atención Primera Inf	Lic. Pedagogia Infantil	3143488609	
6	Harold Gaviria Ruso	1016043049	Prof. Atencion Primera Inf	Lic. Pedagogia	3163441368	
7	Sandra Daza Lozano	1074.159.463	Prof. Atencion Primera Inf	Lic. Pedagogia Infantil	3123113788	Sandra Daza L.
8	Paola Buitrago Contreras	1076052828	Prof. Atención Primera infan.	Lic Pedagogia infantil	311 834 06 03	
9	Luisa Maria Ramirez	1014742606	Prof. Atención Primera Infa.	Lic. ed. Preescolar	3214540733	
10	Libia Pinzon Tibaná	52482576	Prof Atención Pri. In	Lic Pedagogia I.	3143972891	
11	Liz Andrea Monroy	52978421	Prof Atención Prima	Lic Preescolar	3103498960	
12	Daniela Vargas M.	1233.499.905	Auxiliar en atencion a la Primera Infancia	Tecnica	3227716446	
13	Elibeth Solorzano	22570881	Auxiliar en atención Primera Inf.	Normalista Superior	3105572025	Elibeth Sch.
14	Lina Daniela Barbosa P	1016109554	Auxiliar Administrativa	Tecnica	3208193812	
15	Carolina Huertas B	1012.380.946	Paseo e higiene	Bachiller	3223003245	Carolina Huertas
16	Gloria C Nieto	39533314	P. aseo e higiene	Bachiller	3134240512	Gloria C Nieto
17	Sandra Agonza S	34803625	P. aseo e higiene	Bachiller	3228401333	
18	Josefina Hernandez P	40389303	M - Alimentos	Bachiller	3138130620	
19	Lucelys Rodriguez	50 90 9.964	M. Alimentos	Bachiller	3133437200	
20	Ana Jeanette Villa	21.047.328	M Alimentos	Bachiller	3125544695	
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner