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

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE VERIFICACION
7594-2024	26 4 2024	5 2024	6 12 2024	7

FECHA DE LA VERIFICACION	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
18 11 2024	7:00AM	EMANUEL

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 23 #106- 56	Fontibón

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 3	24 24 20	40 40 33	47 47 40	0 0 0

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	¿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

9.1.3.3 COMPROMISOS COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

1	¿Revisa, actualiza e implementa el proyecto pedagógico avalado o en el que se encuentre en proceso de verificación por la SDIS?	SAT

1.1 ¿Cuenta con soporte frente a las reflexiones, ajustes y socializaciones al proyecto pedagógico?

SI [x] NO [ ]

En caso de que la respuesta sea afirmativa, llenar el siguiente cuadro. Si es negativa, registrar no aplica en cada es

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA
6/11/2024 8/11/2024	Socializacion profesional nueva Socializacion con profesionales y auxiliaresde atencion a primera infancia

1.2 ¿Tiene a disposición en el Jardín Infantil las planeaciones que contengan las prácticas pedagógicas, en coherencia con las orientaciones definidas en los Estándares de calidad para la educación inicial del servicio jardines infantiles públicos y privados del distrito capital?

A	Cuenta intencionalidad pedagógica frente a los procesos de desarrollo de los niños y las niñas	SI
B	Se hace descripción de la creación de los ambientes pedagógicos	SI
C	Implementa estrategias pedagógicas acordes con el proyecto pedagógico.	SI
D	Cuenta con valoración o seguimiento al desarrollo	SI
E	Cuenta con reflexión pedagógica	SI
F	Se observa durante el desarrollo de la visita acciones de prácticas de cuidado encaminadas a preservar y mejorar las condiciones de vida, bienestar, promoción de salud y prevención de la enfermedad	SI

2 ¿Cuenta con una carpeta física o digital que documente o registre trimestralmente las evidencias y manifestaciones de las experiencias pedagógicas implementadas? **SAT**

SI [X] NO [ ]

3 Implementa mecanismos e instrumentos que den cuenta de la observación, seguimiento y valoración al desarrollo de las niñas y los niños: **SAT**

A	En el registro del observador da cuenta de los ritmos de aprendizaje y participación de los niños y niñas, en el marco de la diversidad.	SI
B	La valoración al desarrollo y reflexión pedagógica permite tomar decisiones y hacer otras proyecciones de la práctica pedagógica	SI
C	Se evidencia en los registros de observación, seguimiento y valoración las preguntas, conquistas, miedos, aprendizajes, vivencias, sentires, emociones e interacciones de las niñas y los niños.	SI
D	Los registros dan cuanta de los procesos de desarrollo, características y potencialidades de las niñas y los niños	SI

Mes Verificado y Niveles: mes de octubre/ prejardin

4 Entregó un (1) informe trimestral a los padres, madres o personas cuidadoras, según lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital y en el Anexo técnico, que den cuenta de: **N/A**

A	Características, procesos, potencialidades y desarrollo de los niños y niñas	NA
B	Los ritmos de aprendizaje y participación de los niños y niñas, en el marco de la diversidad	NA

Diligenciar la siguiente información acorde con la fecha de inicio del convenio y en coherencia al numero de informes que se debe entregar durante la vigencia del mismo

1er N/A **2do** 4/07/2024 **3er** 4/10/2024 **4to** _____

5 ¿Diseña y dispone de ambientes pedagógicos que promuevan la participación e investigación, en espacios susceptibles de transformación - creación, en los que se evidencie el sentido y uso de los recursos dispuestos, así como, las intencionalidades expuestas en el proyecto pedagógico? **SAT**

La ambientación de los espacios tiene en cuenta:

A	Los intereses y necesidades de los niños y niñas	SI
B	La coherencia con las intencionalidades y estrategias pedagógicas	SI
C	La pertinencia con el desarrollo de los niños y niñas	SI

6 ¿Presentó soportes frente al acompañamiento y seguimiento al proceso de Transiciones Sensibles, Seguras Y Armónicas de niñas y niños acorde con las orientaciones de la SDIS y aquellas orientaciones que la SED establezca en la resolución emitida anualmente? **SAT**

A	Cuenta con programación de acciones acorde con lo establecido en el proyecto pedagógico	SI

FECHA	ACTIVDAD DESARROLLADA
5/11/2024	socializacion con familias

7 ¿Asistió y participó en la Jornada de Comité Ampliado desarrollado en el mes, de acuerdo a la programación establecida por la SDIS? **N/A**

A Cuenta con soporte de participación **SI** [ ] **NO** [x]

FECHA	LUGAR	TEMA TRABAJADO	QUIEN PARTICIPÓ
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

8 ¿Realizó la Jornada Pedagógica del mes, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS? **N/A**

A Implementó las acciones definidas en dicha jornada [NA]

B Participó la totalidad de las y los colaboradores pedagógicos del Jardín Infantil [NA]

C Presentó soportes de las actividades realizadas [NA]

FECHA	TEMA TRABAJADO	FECHA DE RADICADO A LA SLIS
no aplica	no aplica	no aplica

9 ¿Cuenta el material didáctico y papelería de acuerdo a lo señalado en el anexo técnico? **SAT**

A El material corresponde a las edades de las niñas y los niños atendidos [SI]

B El material es acorde a las prácticas pedagógicas y proyecto pedagógico [SI]

C El material se encuentra en buen estado para el uso de los niños y niñas [SI]

¿Para el mes verificado el Asociado realizó compra de material?. Si la respuesta es afirmativa, registre la siguiente información: [SI]

TIPO DE SOPORTE	CONCEPTO DE GASTO	No. DE FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR DE LA FACTURA	OBSERVACIONES (ETIQUETA Y FICHA TÉCNICA)
Factura	Papeleria	FEV528	8/11/2024	$ 939.000	no aplica

10 ¿El material didáctico se encuentra a disposición de los niños y las niñas, en el aula u otros espacios pedagógicos del Jardín? **SAT**

11 ¿El inventario de material pedagógico y didáctico se encuentra actualizado y acorde a las adquisiciones realizadas por el asociado? **SAT**

12 ¿Se encuentra actualizada la herramienta que permita realizar seguimiento de los suministros (papelería) que ingresan al Jardín Infantil y su respectiva rotación? **SAT**

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
Profesional responsable del jardín infantil	1	1	1	1	0
Profesional en atención en primera infancia	10	10	10	10	0
Auxiliar en atención a la primera infancia	2	2	2	2	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	0
Manipulador de alimentos	3	3	3	3	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 [X] NO [ ]

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 realizó seguimiento al al del 30/10/2024, cumpliendo con los compromisos adquiridos. Subsanó la observación a mejorar del mes anterior por talento humano, toda vez que contó con el talento humano de acuerdo de la estructura de costos.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VIRIFICACIÓN

Se mantiene mejora continua que permita garantizar adecuado servicio y cumplimiento de convenio de asociación.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1 Presentó el formato planeación diaria para cada nivel, en los cuales, se evidenció la implementación del proyecto pedagógico.
Presentó acta de socialización con profesionales y auxiliares de atencion a primera infancia el 8/11/2024, realizando los ajuste del proyecto pedagógico frente a el marco legal, construccion partivcipativa y movilizacion, mediante reunión presencial.
Presentó acta con profesional de atencion nueva del 6/11/2024, abordando elaboración de planeaciones y observadores de los niños y las niñas, reunión presencial.
2 Presentó avances del registro de las experiencias pedagógicas realizadas en el mes por cada uno de los niveles en las que reflejaron las voces, participación interacciones y anécdotas de las niñas y los niños a lo largo de las actividades desarrolladas.
3 Presentó el formato de observador para cada niño y niña, correspondiente al mes de octubre. Cada observador dio cuenta de información oportuna, suficiente, pertinente y relevante, acerca del quehacer pedagógico y los procesos de desarrollo de las niñas y los niños, reconociendo sus potencialidades.
4. Se tenia proyectada entrega de informe trimestral a familias, para el 18 y 19 de noviembre, fecha posteriro a la verificación, se revisará el proximo periodo.
5. Se dispusieron ambientes pedagógicos, relacionados con la práctica pedagógica propuesta, con el fin de fomentar la participación e investigación de las niñas y los niños.
6 Presentó socialización con familias del 5/117/2024, realizando seguimiento contiguo al proceso de inscripción , mediante reunion general.
7. Se tiene programado comite ampliado para el 21/11/2024, fecha posterior a la verificación, se revisará el proximo periodo.
8 Se tiene programada jornada pedagógica para el 22/11/2024, fecha posterior a la verificación, se revisará el proximo periodo.
9. Para el mes de noviembre y dicembre, realizaron la siguiente adquisicion:
Presentó factura de compra FEV528 del 8/11/2024, del proveedor VINCENT LUKE CHAWANIEC, por un valor de $934.000
Se evidencio formato de entradas y salidas correspondiente al material de papelería y formato de inventario de material didáctico.

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO __X_

Anexos: documentos y número de folios

Planilla de asistencia (1)

MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Maria del Pilar Suarez Palacios	NOMBRE: Monica Liliana Martinez Barreto
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52329326	N° DE IDENTIFICACIÓN : 52962656
CARGO: Profesional Responsable del servicio	CARGO: Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00m

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	18	11	2024	EMANUEL

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
JOHANNA KATERINE OTALORA MORALES	Profesional en atencion a primera infancia	MOTIVO: Incapacidad SOPORTE: Incapacidad del 30/10/2024 al 4/11/2024 incapacidad del 5/11/2024 al 4/12/ 2024 Tiempo no aplica	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Sandra Mireya Daza Lozano FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 5/11/2024 FECHA DE INGRESO: 6/11/2024 ARL:6/11/2024 MOTIVO DE DESCUENTO: no contó con profesional DÍAS A DESCONTAR:5 FECHA DE DESCUENTO: del 1 al 5 de noviembre(2 dias de fin de semana y 3 dias habiles)

MARIA DEL PILAR SUAREZ P	MONICA MARTINEZ
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: MARIA DEL PILAR SUAREZ P	NOMBRE: Monica Liliana Martinez Barreto
No. IDENTIFICACIÓN: 52329326	No. IDENTIFICACIÓN: 52962656
CARGO: PROFESIONAL RESPONSABLE	CARGO:Apoyo a la supervision

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: 18/11/2024

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	Mª de Pilar Sabogal	52329326	Prof. Pedagogía	T.O Profesional	3502971199	
2	Sandra Mayerly Moyle	53098199	Prof. Atención Primera	Lic. Pedagogía Infantil	3123913204	
3	Libia Pinzón Tibaná	57482576	Prof. Atención Pri. Inf	Lic. Pedagogía I.	3143972891	
4	Nubia Seeley Cortes	52050452	Prof. Atención Primera Inf	Lic Pedagogía Inf.	3143278665	
5	Luisa Daira Ramirez	1014742606	Prof. Atención Prim. Inf.	Lic. ed. Preescolar	3214540733	
6	Harold Giovanny Rojas	1016043049	Prof. Atención Prim Inf	Lic. Pedagogía	3163441368	
7	Ivet Andrea Monroy	52978421	Prof. Atención Primera	Lic Preescolar	3103498960	
8	Angie A. Forero Gil	1016091604	Aux. Atención Primera Inf	Lic. Pedagogía Infantil	3143488609	
9	Paola Buitrago Contreras	1016052828	Prof. atención Primera Inf.	Lic. pedagogía infantil	311 8340603	
10	Tinet Alejandra Chacon B.	1030681884	Profe. atención Primer Inf.	Lic. Pedagogía Infantil	3219543894	Alejandra Chacon
11	Sandra Deza Lozano	1074.159463	Profe. Atencion Primer. Inf.	Lic. Pedagogía Infantil	3123113788	Sandra Deza
12	Lilibeth Sabino Ch	22570881	Auxiliar At. Prim Inf.	Normalista Superior	3105572825	Lilibeth Ch.
13	Daniela Barbosa R	1233499905	Asistencia At Primera Inf	Tecnica	3227716446	
14	Ana Daniela Barbosa R	1016109154	Auxiliar Administrativa	Tecnica	3208139812	
15	Carolina Huertas	1017.380.946	P. aseo e higiene	Bachiller	3223003245	Carolina Huertas
16	Gloria C Nieto	39533314	P. aseo e higiene	bachiller	3134240517	Gloria C Nieto
17	Sandra Aponte R	30503675	P. aseo e higiene	Bachiller	3228401333	
18	Lucelus Rodriguez	30909964	M. Alimentos	Bachiller	3133437700	
19	Josefina Hernandez R	40389303	M Alimentos	Bachiller	3138130620	
20	Ana Concepción Valladolid	21.047.325	M Alimentos	Bachiller	3225416695	
21						
22						
23						
24						

Scanned with CamScanner