ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	Fecha
	ACTA DE VISITA	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
7607	25 / 4 / 24	7 / 5 / 2024	6 / 12 / 2024	7

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
5 / 11 / 2024	11:38	Rincón

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Calle 128 B Bis A 91 - 93	Suba

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
El Rincón	3125456984	sederincon@celestinfreinet.edu.co

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
/ / /	/ / /	82 / 82 / 63	74 / 70 / 54	/ / /

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

COMPROMISOS COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y PROTECTORES

		SAT
1	¿Realizó todas las adecuaciones del inmueble que permitan dar cumplimiento a lo establecido en el numeral del anexo tecnico Espacio físico funcional?	
	Escriba SI, NO o N/A, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	
A.	¿Cuenta con abastecimiento de agua potable, energía eléctrica, sistema de eliminación de aguas residuales, servicio de gas natural, servicio telefónico u otro medio de comunicación y sistema de recolección de residuos sólidos?	SI
B.	¿El Jardín Infantil cuenta con acceso independiente y exclusivo para el desarrollo de sus actividades.?	SI
C.	¿El Jardín Infantil presenta condiciones suficientes de iluminación y ventilación, natural o artificial?	SI
D.	¿Los cerramientos o muros que delimitan la planta física con las viviendas vecinas o exteriores impiden el acceso de extraños?	SI
E.	¿Todos los espacios del Jardín Infantil se encuentran con señalización y señalética (Que incluya señalización y demarcación para el distanciamiento social y las medidas para prevenir contagio)	SI
	Ventanas y Vidrios:	
F.	¿Las ventanas que limitan directamente con espacio público, impiden la intrusión de personas ajenas al Jardín Infantil?	SI
G.	¿Las ventanas cuentan con los vidrios en buen estado: completos, sin roturas, ni vencimientos y asegurados firmemente al marco que los soporta?	SI
H.	¿Las ventanas ubicadas en pisos superiores cuentan con elementos rígidos, firmes y no inflamables que impiden la caída de los niños y niñas?	SI
I.	¿Los vidrios y espejos cuentan con película de seguridad en la totalidad de su superficie para proteger a los niños y niñas de los efectos causados por su rompimiento?	SI
J.	¿Los vidrios templados y vidrios de seguridad que no requieren película de seguridad, presentan Ficha tecnica como soporte de reconocimiento de estas características?	SI
K.	¿Las claraboyas y marquesinas están protegidas con elementos tipo malla anclados y asegurados que evitan la caída de partículas en caso de rompimiento?	SI
L.	¿Las puertas o divisiones de material transparente cuentan con marcas de color a la altura de las niñas y los niños para evitar accidentes?	SI

Pisos, Muros y Techos Áreas pedagógicas, administrativas, recreativas y de circulación:

M.	¿Los pisos cuentan con características antideslizantes, que facilite limpieza y desinfección sin agrietamientos, hendiduras, desniveles y filos?	SI
N.	¿Los muros tienen los bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material Acolchado impermeable y de fácil limpieza y desinfección, a una altura de 1.20m, desde el piso?	SI
Ñ.	¿Los muros son lisos de facil limpieza y desinfección y cuentan con acabados en pintura lavable tipo vinilo y en caso de uso de ladrillo a la vista, este presenta junta en el mismo filo que el ladrillo generando una superficie lisa de facil limpieza y desinfecciòn y se cuenta sellado como acabado?	SI
O.	¿El acabado de techos es en material liso de facil limpieza y desinfección en general se encuentran en buen estado y no presentan humedad?	SI
P.	¿Las uniones entre muros y techos son herméticas para evitar ingreso de plagas o suciedad?	SI
Q.	¿La unidad operativa no cuenta con Humedad en la totalidad de su estructura o alguna caracteristica en su composicion física y o química que ponga en riesgo la salud de niñas y niños?	SI

Rampas y escaleras:

R.	¿Los pisos cuentan con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI
S.	¿Presenta puerta a media altura en el ascenso y descenso que evite el paso directo de las niñas y niños?	SI
T.	¿Los acabados en huella, contrahuella, barandas y pasamanos de las escaleras, no deben ser en madera o cuentan con recubrimiento tipo pintura o barniz que les otorgue la propiedad de retardante de fuego?	SI
U.	¿Presenta pasamanos en ambos costados, ubicados entre 0,45 y 0,60m de altura, medidos a partir del piso acabado de la rampa o escalera hasta la parte superior del pasamanos?	SI
V.	¿Presenta pasamanos en ambos costados, ubicados a una altura de 0,90m de altura, medidos a partir del piso acabado de la rampa o escalera hasta la parte superior del pasamanos?.	SI
W.	¿Las barandas o antepechos en mampostería cuentan con una altura mínima de 1.20m medidos desde el nivel del piso acabado de la rampa o escalera?	SI
X.	¿Las barandas y pasamanos son en material resistente al fuego, impermeable, de fácil limpieza y desinfección?	SI
Y.	¿Las barandas y pasamanos presentan diseño continúo, que impida el paso de la cabeza de los niñas y niños, evitando caídas, el escalamiento o posibles accidentes en los mismos?	SI
Z.	¿Los escalones aislados, presentan color o textura diferente que los diferencie del piso general?	SI

Instalaciones eléctricas:

AA.	¿Las tomas eléctricas están a 1.50m medidos desde el piso acabado en todas las áreas en las que tengan acceso las niñas y los niños?	SI
AB.	¿Las tomas eléctricas en desuso, están anuladas con tapas ciegas debidamente atornilladas?	SI
AC.	¿Todas las lámparas y bombillos de los espacios de permanencia de las niñas y los niños cuentan con protección que evite accidentes en caso de rotura y están debidamente aseguradas. O son bombillos tipo leed de caracteristicas plasticas?	SI
AD.	¿No se cuenta con cableado externo o canaletas con alturas inferiores a 1.50m?	SI
AE.	¿Las tomas electricas en cocina y alacena cuentan con circuito GFCI (Ground Fault Circuit interrupter).	SI

Puertas:

AF.	¿Las puertas del área pedagógica y todas las áreas en las que tengan acceso las niñas y los niños cuentan con un sistema seguro y fijo (ranuras, topes o sistemas mecánicos) que minimicen los riesgos de encerramiento,	SI
AE.	¿Las aberturas entre las puertas y los pisos, son menores a un centímetro?	SI

Área pedagógica para los niños y niñas menores de dos años:		N/A
AG.	¿El espacio cuenta con fácil acceso al área de aprendizaje y control de esfínteres?	N/A
AH.	¿El espacio para gateo y estimulación de los niños y niñas cuenta con piso que reduzca el riesgo de golpes (tipo piso caucho, vinilo o similar), antideslizante y de fácil aseo e higiene; que se encuentra fijo y en buen estado?	N/A
AI.	¿Si los grupos de cero a un año y de un año a menores de dos años se encuentran en el mismo espacio, están separados físicamente con muros o muebles a media altura, o con una estructura alta en material traslucido, permitiendo la visibilidad y acceso, esta separación está asegurada y fija?	N/A
Baños para niños y niñas:		
AJ.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado?	SI
AK.	¿Los muros tienen bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material impermeable y de fácil limpieza y desinfección, a una altura de 1.20m, desde el piso?	SI
AL.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI
AM.	¿Se encuentran en buen estado de funcionamiento los lavamanos, sanitarios, lavacolas, ducha tipo teléfono y la zona de cambio de pañal?	SI
AN.	¿Los baños son independientes de los servicios sanitarios para adultos?	SI
Baños para adultos		
AO.	¿Los baños para adultos presentan pisos, muros, techos y baterías sanitarias, en buen estado?	SI
Cuarto de almacenamiento de residuos		
AP.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
AQ.	¿ Los muros y techos no cuentan con ladrillo a la vista, ni cielo rasos en madera?	SI
AR.	¿Cuenta con punto hidráulico, punto de desagüe y condiciones de ventilación?	SI
Depósito para los elementos de aseo:		
AS.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
AT.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI
Sala Amiga de la Familia Lactante:		
AU.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
Alacenas o Despensas:		
AV.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
AW.	¿Los acabados de piso, se encuentran en buen estado, en material antideslizante y que facilite la limpieza y desinfección, sin agrietamientos ni hendiduras?	SI
AX.	¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento?	SI
AY.	¿La puerta se encuentra en buen estado y no presenta corrosión?	SI
AZ.	¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación?	SI

Cocina:

BA.	¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento?	SI
BB.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
BC.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto, que facilite la limpieza y desinfección, sin agrietamientos ni hendiduras?	SI
BD.	¿La puerta de la cocina se encuentra en buen estado y no presenta corrosión?	SI
BE.	¿Cuenta con ventilación natural o artificial y las aberturas para la circulación de aire de la cocina están protegidas con mallas en material no corrosivo?	SI
BF.	¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación?	SI
BG.	¿Cuenta con un lavamanos de accionamiento no manual de conformidad con lo estipulado en la resolución 2674 de 2013, articulo 6, numeral 6, ítem 6,3?	SI

Comedor:

BH.	¿Los pisos, muros y techos se encuentran en buen estado?	SI
BI.	¿Los muros tienen bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material de fácil limpieza y desinfección, en buen estado y a una altura de 1.20m, medidos desde el piso?	SI
BJ.	¿En caso de usar las áreas pedagógicas como comedor, cuenta con condiciones higiénico-sanitarias en el espacio y en los elementos utilizados en la distribución y consumo de los alimentos antes y después del momento de la alimentación?	SI

Cuarto de primeros auxilios

BK.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado permitiendo la fácil limpieza y desinfección?	SI
BL.	¿Los pisos se encuentran en buen estado en material antideslizante y se encuentran en buen estado, sin fracturas ni vencimientos y debidamente emboquillados?	SI
BM.	¿ El espacio de Cuarto de primeros auxilios cuenta con medias cañas en piso muro, Muro - Muro, Muro Techo?	SI
BN.	¿Está dotado de instalaciones sanitarias, eléctricas e hidráulicas adecuadas?	SI
BO.	¿Las tomas electricas se encuentran a una altura superior de 1.50 mts medidos desde el piso?	SI
BP.	¿Las tomas eléctricas que no se utilizan se encuentran anuladas con tapa ciega debidamente atornilladas?	SI

2 ¿Elaboraró e implementó un cronograma de mantenimientos preventivos, predictivos y correctivos? SAT

A.	¿Acorde a lo programado, se realizaron los mantenimientos proyectados según el cronograma?	SI
B.	¿Durante el mes evaluado, presentaron mantenimientos correctivos?	N/A

N/A

3 ¿Contó con todas las adquisiciones de mobiliario y dotación en buen estado que permita dar cumplimiento a lo establecido en el numeral Elementos mínimos? SAT

Mobiliario para salones de niñas y niños menores de 2 años	N/A
Mobiliario para salones de niñas y niños mayores de 2 años	SI
Lenceria para niñas y niños entre 0 y 2 años	N/A
Lenceria para niñas y niños mayores de 2 años	SI
Elementos para la atención de Emergencia	SI

A.	¿Todo mobiliario del jardín infantil que supere el metro de altura se encuentra asegurado y fijo?	SI

4	¿Construyó, ajustó e implementó el plan escolar de gestión del riesgo y cambio climático teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático IDIGER, las normas vigentes y aquellas que las modifiquen o sustituyan?	SAT
A.	¿El Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático contiene en su estructura los siguientes aspectos?	SI

Marque con una 'X' las especificaciones presentadas:

Información de la Sede (Datos de localización, datos de nivel directivo, descripción de la planta física y jornadas de la sede).	SI
Conocimiento de Riesgos (Comité de Gestión, carga poblacional, registro de incidentes, escenario de riesgos, amenazas, vulnerabilidad y evaluación de riesgos).	SI
Reducción de riesgos (Acciones preventivas, correctivas, formativas y plan de formación).	SI
Cambio climático (Suelo, aire y agua).	SI
Manejo de Emergencias (Plan de Contingencias, Plan de Evacuación, Plan de Primeros Auxilios, identificación de recursos, brigadas, simulacros y continuidad de la educación en emergencias).	SI

DOTACIÓN PARA ATENCIÓN EMERGENCIA

A.	¿Los extintores se encuentran señalizados, con carga vigente e intalados se manera segura?	N/A

Complete la información del cuadro:

Área o piso de ubicación de los extintores	Cantidad	Vigencia
Nivel 01	2	30/04/2025
Nivel 02 escaleras	1	30/04/2025
Nivel 03	1	30/04/2025
Nivel 03 comedor	1	30/04/2025
Nivel 03 cocina	1	30/04/2025
Nivel 03 oficina	1	30/04/2025
Número total de extintores:	7	✓

B.	¿Cuenta con la dotación mínima de elementos para la atención de emergencia, en buen estado?	SI
C.	¿Los botiquines cuentan con la dotación completa de elementos?	SI
D.	¿Los botiquines se encuentran rotulados con una lista que debe estar actualizada en su contenido, con relación a nombre del elemento, cantidad, fecha de adquisición y fecha vencimiento?	SI
E.	¿Presenta el registro de verificación del botiquín para valorar fechas de vencimiento y necesidades de inventario del mismo, incluyendo: fecha de revisión, número de revisión, nombre del elemento, cantidad, fecha de adquisición, fecha de vencimiento, elementos para dar de baja y reposición de elementos?	SI

Fecha Verificación Botiquines: 27/08/2024 ✓

H.	¿El Directorio de Emergencias (Incluye Entidades de Apoyo como: Bomberos, Estación de Policía del Cuadrante, hospital cercano, línea de emergencia de las empresas de servicios públicos, entre otras), está ubicado en un lugar visible, cerca de los aparatos telefónicos, actualizado y contiene la línea 123?	SI
J.	¿Cuenta con señalización en buen estado y con plano de evacuación publicado en cada nivel o piso del Jardín Infantil y áreas de alta circulación?	SI
I.	¿La Alarma funciona de manera independiente al fluido eléctrico y proporciona un sonido diferenciado para cada tipo de emergencia?	SI
C.	El porcentaje de cumplimiento total en plataforma SURE: ✓	81,38 %
D	¿El Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático cuenta con la totalidad de la información del siguiente cuadro?	SI

Complete la información del cuadro:

Aspecto verificado	**Fecha de realización de la actividad y evidencia presentada (Actas, registro fotográfico, etc.)**
Socialización del Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climático, con las familias y el talento humano del Jardín Infantil.	Talento Humano: 21/05/2024 ✓ Familias: 21/05/2024 ✓
Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación	31/05/2024 ✓ Verificación Extintores

Acta de aprobación del Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático realizada por el Comité de Gestión de Riesgos del Jardín Infantíl, constituido por la persona **responsable del Jardín**, el **director del Comité de Gestión de Riesgos**, la persona **lider del grupo de logística**, la persona **lider del grupo de Pedagogía en Gestión de Riesgo y Formación a la Comunidad** y la persona **lider del grupo de Respuesta a Emergencias (Brigadas).**	✓ 23/07/2024
Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil.	P. CONTINGENCIA: ✓ 23/08/2024 P. EVACUACIÓN: ✓ 02/08/2024 P. AUXILIOS: ✓ 25/06/2024
Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano:	20/07/2024 ✓
Conformación y capacitación de las brigadas.	06/08/2024 ✓
Actas firmadas por el capacitador o certificados de las capacitaciones de mínimo uno de los integrantes de la brigada de primeros auxilios en curso de primeros auxilios, de la brigada de contra incendio en manejo de extintores y de la brigada de evacuación en atención de emergencias y evacuación.	**Primeros Auxilios:** ✓ Nombre Lider: Jenssi Astrid Tovar Fecha certificado: 29/03/2023 Entidad: SENA **Contra Incendios:** ✓ Nombre Lider: Ana Maria Franky Fecha certificado: 27/07/2024 Entidad: RG Capacitaciones y Logistica **Contingencia y Evacuación:** ✓ Nombre Lider: Viviana Arevalo Florez Fecha certificado: 27/07/2024 Entidad: RG Capacitaciones y Logistica
Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil.	**Fecha Simulacro:** 02/10/2024 **Tipo de Simulacro:** Simulacro Distrital **Total participantes:** 158 **Tiempo Evacuación:** 01 minuto 51 segundos **Proyectado / Observaciones:** Se evidencia correcto desarrolle y cargue en plataforma SURE.

5. ¿Construyó e implementó estrategias de seguridad de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y las directrices del Lineamiento Educación inicial con enfoque en atención integral a la primera infancia para el regreso voluntario, gradual y seguro de niñas y niños a jardines infantiles diurnos, jardines infantiles nocturnos y casas de pensamiento intercultural" y su protocolo anexo?

SAT

A. ¿Cuenta con un documento que contemple las estrategias para garantizar la seguridad de los niños y niñas, incluyendo información relacionada con: encabezado, objetivo, alcance, procedimiento, responsable y anexos? — SI

B. ¿Socializa con todo el talento humano y familias las estrategias o protocolos para garantizar la seguridad de los niños y niñas y cuenta con las evidencias de su implementación? — SI

Complete la información del cuadro:

Protocolo	Fecha de socialización
Momento de ingreso y salida de los niños y niñas del Jardín Infantil	Talento humano: 22/05/2024 Familias: 22/05/2024
Momento de permanencia de las niñas y los niños en zonas recreativas.	Talento humano: 24/05/2024 Familias: 24/05/2024
Momento de prestación del servicio de transporte.	Talento humano: 27/05/2024 Familias: 27/05/2024
Acciones en caso de extravío de una niña o niño.	Talento humano: 18/09/2024 Familias: 18/09/2024

Protocolo	Fecha de socialización
Momento de ingreso de personas ajenas al Jardín Infantil	Talento humano: 12/06/2024 Familias: 12/06/2024
Momento de desarrollo de salidas pedagógicas u otras salidas a exteriores.	Talento humano: 13/06/2024 Familias: 13/06/2024
Momento de traslado de las niñas y los niños en caso de que la alimentación sea suministrada en un lugar diferente a las instalaciones del Jardín Infantil.	Talento humano: 27/06/2024 Familias: 27/06/2024
Acciones en caso de muerte de una niña o niño.	Talento humano: 20/08/2024 Familias: 20/08/2024

6. ¿Garantizó la atención inmediata de la niña o el niño accidentado, de conformidad con lo establecido en el Procedimiento Respuesta a accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial con enfoque de atención integral a la primera infancia de la SDIS y en el instructivo de activación de póliza de accidentes personales con que cuenta la Entidad?

SAT

A. ¿Presentó Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes acorde a la Guía Técnica Gestión de Riesgos de Accidentes en los Jardines Infantiles del Distrito Capital? — SI

B. ¿El Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes se encuentra socializado con todo el talento humano del Jardín Infantil? — SI

Fecha de socialización del Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes: 21/05/2024 ✓

C. ¿Da cumplimiento de los procedimientos contenidos en el Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes del jardín infantil estableciendo la frecuencia de los procedimientos y el personal responsable de implementarlos? — SI

D. ¿Se planifican, implementan y evaluan actividades pedagógicas para la instauración de prácticas de autocuidado con las niñas y los niños que les lleve a identificar factores y situaciones de riesgos de accidentes y a prevenir accidentes? — SI

Fecha de Actividad: ✓ 18/11/2024 Medidas para reducir riesgos por incendio.

E. ¿Se planifican, implementan y evaluan estrategias para la promoción de la importancia de la gestión de riesgos de accidentes para la protección de las niñas y los niños con las familias? — SI

Fecha de Actividad: ✓ 18/11/2024 Medidas para reducir riesgos por incendio.

Complete la información de los cuadros con las socializaciones realizadas al talento humano y familias:

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por incendio	Talento Humano: 18/11/2024 Familias: 18/11/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas	Talento Humano: 26/11/2024 Familias: 26/11/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano	Talento Humano: 11/06/2024 Familias: 11/06/2024
Medidas para reducir riesgos por intoxicación	Talento Humano: 04/06/2024 Familias: 04/06/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura	Talento Humano: 06/08/2024 Familias: 06/08/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de su propia altura	Talento Humano: 23/10/2024 Familias: 23/10/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes	Talento Humano: 13/08/2024 Familias: 13/08/2024

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes.	Talento Humano: 22/10/2024 Familias: 22/10/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras.	Talento Humano: 10/09/2024 Familias: 10/09/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración.	Talento Humano: 23/07/2024 Familias: 23/07/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia.	Talento Humano: 19/11/2024 Familias: 19/11/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión.	Talento Humano: 01/08/2024 Familias: 01/08/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras y picaduras de animales.	Talento Humano: 16/10/2024 Familias: 16/10/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño.	Talento Humano: 29/10/2024 Familias: 29/10/2024

F ¿Se verifica permanentemente el mantenimiento de las instalaciones del jardín infantil y de las condiciones de seguridad. Implementando y diligenciando los registros de control que se hayan establecido en el plan? — SI

G ¿Se verifica las condiciones de seguridad en las zonas externas al jardín infantil cuando vayan a ser utilizadas para sus actividades recreativas o pedagógicas con las niñas y los niños. Implementando y diligenciando los registros de control que se hayan establecido en el plan? — SI

H. ¿La atención y registro de los accidentes se hace de acuerdo a lo establecido en el Procedimiento de Respuesta a Accidentes en las Instituciones o Establecimientos Oficiales y Privados de Atención Integral a la Primera Infancia? — SI

I. ¿El Talento humano conoce y tiene disponible en el Jardín Infantil la Póliza de Seguros de Accidentes Personales y el procedimiento a seguir para la reclamación ante cualquier evento de accidente que afecte un niño o una niña al interior del Jardín Infantil? — SI

Fecha de socialización de Póliza de Accidentes: TH: 24/10/2024 ✓

7. ¿Registró los accidentes según lo establecido en el mencionado procedimiento, en la herramienta denominada "Registro de accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial" disponible en la página web de la SDIS e hizó seguimiento a las activaciones de póliza de acuerdo a la ruta establecida para la atención de la niña o el niño accidentado de acuerdo a las directrices establecidas? N/A

Fecha de activación: Código de autorización No.

Iniciales de la niña o niño accidentado: Remitido a:

Nivel que cursa: Póliza efectiva: SI NO

E. ¿Presenta diligenciado oportunamente el Formato de Registro de accidentes en instituciones o establecimientos oficiales o privados de atención integral a la primera infancia.? N/A

F. ¿Para los accidentes presentados, cuenta con la Certificación de servicios de la póliza de accidentes expedida por la aseguradora? N/A

8. ¿Presentó el Concepto Técnico vigente expedido por la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos o el recibo de pago de la solicitud de la visita para la expedición del mismo? SAT

Concepto Técnico de Bomberos con Certificado No.: 2024-00109111

Fecha de emisión: 12 de agosto 2024

Fecha de vencimiento: 11 de agosto 2025

Gestión realizada frente a la solicitud de la visita para la expedición del concepto de bomberos:

Concepto Tecnico Vigente / SQ2JFTBYTF92337

9. ¿Presentó Licencia de Construcción , Concepto técnico ó Certificado de desarrollo de obras emitido por la entidad competente en dónde refiera que la infraestructura es apta para el funcionamiento? SAT

Licencia de Construcción No: En gestión

Gestión realizada frente a la solicitud para la expedición de la Licencia de Construcción:

Se evidencia una solicitud de desistimiento para la licencia de construccion.

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 Infantíl	1	1	1	1	N/A
Profesional en atención a la primera infancia	10	10	10	10	N/A
Auxiliar en atención a la primera infancia	3	3	3	3	N/A
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	N/A
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	2	N/A
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	N/A

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

SI [ ] NO [ ] N/A [X]

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

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? SI

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior # 6 Se evidencio:

> No presento observaciones a mejorar que requieran seguimiento alguno.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA

>Ninguna.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN REALIZA LA VISITA

OBERVACIONES GENERALES

> Se evidenció correcta implementación de los cronogramas proyectados para los planes: Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climatico y Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes mediante actividades y socializaciones con Familias, Talentos Humanos, Niños y Niñas.

RECOMENDACIONES:

> Continuar con las proyecciones de mantenimientos locativos menores en temas de pinturas en muros y techos.
> Realizar mantenimiento a humedad presentada en base de cuarto de basuras (shut).

SEGUIMIENTO ACTIVACION POLIZA #429846:

Acciones preventivas:

- se evidencia socialización de seguimiento y activacióny el procedimiento de activaciones de poliza de accidentes con el talento humano el dia 04/10/2024.
- Socializacion e implementacion de Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes con el talento humano, familias, niños y niñas el dia 22/10/2024 de acuerdo a la programacion registrada en el cronograma del componente.
- Se evidencio Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes en el Plan de Gestión del Riesgo de Accidentes.
- Revisión de extintores y diligenciamiento de formato el dia 30/09/2024. FOR-TH-006

Se realizo seguimiento a la activación de poliza de accidentes realizada el dia 22/10/2024 se evidenció:

> Registro de novedades del 22/10/2024 fecha en que ocurrió el accidente.
> Acta donde se describe nuevamente toda la situación la cual es firmada por los padres del participante con fecha del 22/10/2024.
> Registro de novedades de los días 24-29 de octubre por inasistencias del participante donde la progenitora refiere que esta bien pero que no alcanza a llevarlo al jardín.
> Soporte de incapacidad medica del participante por dos días 22/10/2024 al 23/10/2024.
> Registro de novedades del 30/10/2024 donde la madre refiere “ya le retiraron los puntos que el papa lo llevo y dijo que todo estaba bien”
> Soporte de registro del accidente en la herramienta de la subdirección para la infancia dispuesta para tal fin con fecha del 24/10/2024

Por parte del jardín infantil se tomaron las siguientes acciones preventivas y correctivas:

> Se implementara sistema de aseguramiento del extintor mediante base o soporte tipo canasata para todos los extintores con el fin de garantizar un almacenamiento fijo y seguro.
> El día 24/10/2024 Realizó socialización del accidente y el procedimiento de activaciones póliza con las profesionales y auxiliares en atención en primera infancia.

En esta visita se verificó facturas, cuentas de cobro o cuentas de revisor fiscal: SI: **X** NO:

> Realizaran envio de cuenta de cobro por mantenimientos locativos menores al correo electronico del supervisor Jpmunoz@sdis.gov.co

Esta visita generó requerimiento: SI: NO: **X**

Se realiza cierre del acta siendo las: **2:15 PM**

Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano.	FOLIOS:	1
Facturas.	FOLIOS:	2
Otros.	FOLIOS:	43
	FOLIOS:	/

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: **Maricela Rojas Torres**	NOMBRE: **JUAN PABLO MUÑOZ DE LA PAVA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : **1,063.671.572**	N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.063.285.392**
CARGO: **Profesional Responsable del Servicio**	CARGO: **ARQ. APOYO A LA SUPERVISIÓN**

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marieta Rojas

NIVEL Prejardín NUIP 1031855565 NIÑA O NIÑO Samir Esteban Rodriguez Yaguara.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Yaguara

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Yaguara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Camelo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
7-10 2024	16:00	Ruta	El día de hoy la señora Leidy Yaguara CC. 1070924689 madre de Samir firma el segundo compromiso por el certificado de odontología que esta pendiente. se le informa que el compromiso tiene vigencia de un mes, se socializa la novedad con la mamá quien esta de acuerdo y firma. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Camelo Profesional API.	Leidy Yaguara Devia

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18-10 2024	7:05	Ruta	Siendo las 7:05 la señora Leidy Yaguara C.C 1070924689 madre de Samir hace entrega a la profesional de los certificados de odontología y crecimiento y desarrollo quedando al día en los documentos de salud. se socializa la novedad con la mamá quien esta de acuerdo y firma Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Camelo Profesional API	Leidy Yaguara Devia.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI X NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22-10 2024	11:55	JICC Rincón	El día de hoy Samir en compañía de la Profesional y sus compañeros estaba en el comedor consumiendo el almuerzo, Samir ya había terminado y esta tomando el jugo de repente un niño de otro salón empuja el extintor que esta colgado en la Pared soltandolo del gancho el extintor alcanzo a golpear en la cabeza a Samir al lado derecho, también en el brazo. inmediatamente la Responsable del servicio en											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	compañía de las Profesionales le prestan los Amecos auxilios al niño limpiando la zona afectada con suero fisiologico, la Profesional Adriana Camelo se comunica con la madre de familia Leidy Yaguara C.C. 1070924689 del numero 3114051857 al 3224079250 a las 12:02 para informarle sobre la novedad presentada con el niño, se le solicita acercase al jardín explicandole el proceso de la activación de la Poliza de seguro de accidentes, la mama refiere											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031855555 NIÑA O NIÑO: Samir Esteban Rodriguez Yaguara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Yaguara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Yaguara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo Castro

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	que no puede ir al Jardín de inmediato porque tiene que llevar a otra niña a su colegio, la Responsable del servicio Marcela Rojas dialogó con la mamá en donde se le socializó la importancia y necesidad de acercarse al Jardín teniendo en cuenta la novedad presentada. Siendo las 13:35 llega la señora Leydi Yaguara a quien nuevamente se le explica el protocolo de la activación de la Póliza, después de varias minutos la mamá accede a realizar la activa-

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	ción, la Profesional Adriana Camelo sale de la unidad apoativo a las 1400 en compañía de la mamá y el menor para el Hospital de Suba, al llegar al hospi- tal fue atendido en el consultorio número 1 por la Profesional de salud, quien después de la revisión informa a la mamá y Profesional que se debe hacer una suturación ya que la herida se observa abierta, adicional el niño debe estar bajo observación 6 horas con el fin de verificar que no presente cambios

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	en su salud, el golpe se presento a los 11:55 estuvo hasta las 17:55, siendo las 16:40 ingresa el señor Samir Rodriguez c.c.3173774 padre del menor a realizar el acompañamiento en la suturación del niño, la Doctora informa al Padre de familia que si presenta dolor intenso o irritación en la herida debe acudir al médico, siendo las 20:00 le dan salida a Samir, con medicamento (antibiotico Cefalexina por días), aiden para solicitar la cita al Pediatra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	por la EPS en 7 días para retira los puntos, la Doctora le pregunta al papá, si tiene alguna duda, él señor refiere que no, la Profesional realiza la nove- dad y acta los cuales socializa con el Padre de familia, el señor Samir manifiesta: "Este tranquila profe, vamos a cuidar al niño en casa los día sde la incapacidad". En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Camelo Profesional API	Manuel Samir Rodriguez 3173774

Leidy Yaguara Devia 1070921689

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210165300 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JIC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maineth Rojas

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1031855555 | NIÑA O NIÑO: Samir Esteban Rodriguez Yaguara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Yaguara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Yaguara | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-10 2024	7:55	Casa	siendo las 7:55 la Profesional se comunica del numero 3114051857 al 3224079760 de Leidy Yaguara C.C. 1070921689 para preguntarle como sigue Samir, la mamá refiere "Profe esta bien, hoy lo tengo acá en la casa", se le recuerda a la mamá que se hará seguimiento a la novedad. se socializa la novedad, quien esta de acuerdo, y firma de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Camelo Profesional AP!	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-109 Versión: 0 Fecha: Memo (20210151000 : 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardin NUIP: 10318555555 NIÑA O NIÑO: Semi Esteban

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Yaguara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Yaguara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adiana Camelo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-10 2024	14:31	JICC Rincón	Siendo las 14:31 llega al Jardín infantil la señora Leidy Yaguara C.C. 1070921689 a recoge el paquete de alimentos correspondiente a la Jornada Pedagógica (Arveja seca, Leche entera, aliuz y mandarina), se socializa la novedad con la mamá que dice que hoy no la puede llevar porque tiene otra reunión y no alcanza a llegar en la ruta. Fin de la Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adiana Camelo Profesional API	Leidy Yaguara Devia

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-10 2024	13:00	Casa	La Profesional se comunica al número 3114059857 al 3224679250 de Leidy Yaguara C.C. 1070921689 madre de Semi para preguntarle el motivo de la inasistencia, la mamá informa: "Hoy en la tarde tiene cita médica y no podría pasar por él hasta el Jardín, por eso no lo llevo, se socializa la novedad con la mamá quien esta de acuerdo. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adiana Camelo Profesional API	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	V	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30-10 2024	7:00	Ruta	Cierre novedad 29-10-2024 Semi llega al Paradero de la ruta en compañía de su mamá Leidy Yaguara C.C 1070921689 quien informa: "anoche en la cita le quitaron los puntos, el Papá lo llevó, por ello que todo esta bien", se socializa la novedad con la mamá quien esta de acuerdo y firma. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adiana Camelo Profesional API	Leidy Yaguara Devia.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Octubre 22 2024

HORA: 11 55

LUGAR: Jardin Infantil Celestin Freinet Rincón Hospital de Suba

TEMA: Novedad activación de Poliza

ASISTENTES: Leidy Yaguara (Mamá)
Adriana Camelo (Profesional AAI)

ORDEN DEL DÍA:

DESARROLLO:

El día de hoy Samir en compañía de la Profesional y sus compañeros estaban en el comedor terminando el almuerzo, un niño de otro salón empuja el extinto que esta colgado en la Pared del comedor soltandolo del gancho, el extinto golpeo a Samir en la cabeza en la parte derecha, la Profesional Adriana Camelo se acerca al niño y observa que tiene una herida en la cabeza, la Responsable del servicio Marcela Rojas hace el acompañamiento a la Profesional Astrid Tutor mientras se le prestaron los primeros auxilos al niño la Profesional Adriana Camelo se comunica a las 12:02 con la señora Leidy Yaguara CC. 1070924689 madre del menor para comentarle sobre la novedad presentada se le solicita a la mamá dirigirse al Jardin para realizar la activacion de la Poliza de seguros de accidentes, la mamá informa que no puede ir de inmediato porque tiene que llevar a una niña al colegio

Powered by CamScanner

siendo las 13.35 llega la mamá al salón a quien se le explica el protocolo de la Policía, después de unos minutos acerca a la activación, la Profesional Adriana Camelo Realiza el acompañamiento al hospital de suba, allí el niño es atendido por la Profesional de salud quien informa que se le debe realizar una sutura al niño y espera hasta las 17.55 en observación con el fin de verificar que el estado de salud del niño no cambie. A las 16.40 ingresa el señor Samir Rodríguez cc 3173774 padre del niño a hacer el acompañamiento en la sutura del niño.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Manuel Samir Rodríguez	Papá		
Adriana Camelo	Profesional API	JIC Rincón	Adriana Camelo
Jeidy yaguara D	Mamá		Jeidy

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
900971006

Fecha Actual : martes, 22 octubre 2024

INCAPACIDAD MÉDICA
N°65461

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 22/octubre/2024 05:22 p. m.

Médico: 77172401 EFRAIN HERNADO TORRES PINTO

Información Paciente: SAMIR ESTEBAN RODRIGUEZ YAGUARA **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1031855555 **Edad:** 4 Años / 5 Meses / 5 Días **F. Nacimiento:** 17/05/2020

Entidad: POVID009 POVID009 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S A - POLIZA SALUD

Centro de atención: HOSPITAL SUBA CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 2 **Fecha Inicial:** 22/octubre/2024 **Fecha Final:** 23/octubre/2024

Tipo: EnfermedadGeneral **Clase:** Inicial

Causa externa: Enfermedad_General

Grupo de servicios: ConsultaExterna **Origen:** Comun

Modalidad prestación: Intramural

Incapacidad retroactiva: Ninguna

Causa que motiva la atención:

Diagnóstico principal: S010 HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

Diagnóstico relacionado:

Samir, preescolar masculino de 4 años de edad, en el día de hoy es direccional del jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincón en el contexto de trauma encefálico leve con un Percar de 0.05 sin indicación de TAC asociado a herida en cuero cabello en región parietal derecha quién fue suturado en la institución , paciente quien estuvo en observación en vigilancia de hoja neurológica de 6 horas con adecuada evolución en el momento se encuentra con Glasgow 15 /15, sin alteración de la conciencia ubicada en tiempo espacio y persona tolerando la vía oral sin dificultad respiratoria para adecuada estado general se decide dar Ingresó con signos de alarma y recomendaciones

TORRES PINTO EFRAIN HERNADO
PEDIATRIA
Cédula de ciudadanía: 77172401

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Nombre reporte : HCRPIncapacidadMedica

Powered by CamScanner

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NIT. 900971006

Fecha Actual : martes, 22 octubre 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 4

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Paciente	**SAMIR ESTEBAN RODRIGUEZ YAGUARA**	**Edad**	4 Años / 5 Meses / 5 Días	**No. Historia**	**1031855555**
Identificacion	**1031855555**	**Telefono**	3224079250	**Ingreso**	**2215126**
Centro Atencion	HOSPITAL SUBA CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO			**Fecha Ingreso**	22/10/2024 2:23:39 p. m.
Direccion	KR 104 Nº 152C-50	**Telefono**	4431790	**Fecha de solicitud**	22/10/2024 5:22 p. m.
Entidad	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S A			**Sum Paciente**	
No. Cama		**Area de Servicio:**			
Plan de Beneficios:	**SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S A - POLIZA SALUD**				

Diagnostico Principal : S010 - HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS QX		AREA SERVICIO:	HSBA10	MEDICINA GENERAL-A10 - USS Simón Bolivar	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD			1	Rutinario

Observaciones: retiro de puntos por consulta externa en 7 dias

Requerimientos:

Total Items: 1

TORRES PINTO EFRAIN HERNADO
PEDIATRIA
Cédula de ciudadanía-77172401

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Powered by CamScanner

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NIT. 900971006

Fecha Actual : martes, 22 octubre 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

Folio 4

Paciente	**SAMIR ESTEBAN RODRIGUEZ YAGUARA**	**Edad**	4 Años / 5 Meses / 5 Días	**No. Historia**	**1031855555**
Identificacion	**1031855555**	**Telefono**	3224079250	**Ingreso**	**2215126**
Centro Atencion	HOSPITAL SUBA CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO			**Fecha Ingreso**	22/10/2024 2:23:39 p. m.
Direccion	KR 104 Nº 152C-50	**Telefono**	4431790	**Fecha prescripcion Sum Paciente**	22/10/2024 5:22 p. m.
No. Cama		**Area de Servicio:**			
Plan de Beneficios:	**SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S A - POLIZA SALUD**				

Diagnostico Principal : S010 - HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO:	HSBA10	MEDICINA GENERAL-A10 - USS Simón Bolivar	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA			1	Rutinario

Total Ítems: 1

TORRES PINTO EFRAIN HERNADO
PEDIATRIA
Cédula de ciudadanía-77172401

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Powered by CamScanner

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

NIT. 900971006 22/10/2024 5:33 p. m.

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Folio 4

Paciente	**SAMIR ESTEBAN RODRIGUEZ YAGUARA**	**Edad**	4 Años / 5 Meses / 5 Días	**No. Historia**	**1031855555**
Identificacion	**1031855555**	**Telefono**	3224079250	**Ingreso**	**2215126**
Centro Atencion	HOSPITAL SUBA CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO			**Fecha Ingreso**	22/10/2024 2:23:39 p. m.
Direccion	KR 104 Nº 152C-50	**Telefono**	4431790	**Fecha prescripcion**	22/10/2024 5:22 p. m.
Entidad	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S A			**Sum Paciente**	
No. Cama		**Area de Servicio:**	CESB01 - CONSULTA URGENCIAS-B01 - USS CSE	FA23 - FARMACIA HOSPITALARIA CES	

Plan de Beneficios: **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S A - POLIZA SALUD**

Diagnostico Principal : S010 - HERIDA DEL CUERO CABELLUDO

MEDICAMENTOS POS

CUM	Medicamento	Concentra.	Cantidad	Dosis	Frecuencia	Unidad	Via Admin.	Dura.
207411-3 MD0005	ACETAMINOFEN 30mg/mL (150mg/5mL) SOLUCION ORAL 1800mg FRASCO 60mL	30mg/mL	1 UN	1.0	8 Hora	MILIGRAMO	Oral	1 d
Observaciones: Acetaminofen jab 150/5 ml dar 8 ml si hay dolor								
25351-1 MD0143	CEFALEXINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL 3000mg FRASCO 60mL	250 MG/5 ML	9 NUEVE	1.0	8 Hora	MILIGRAMO	Oral	3 d
Observaciones: Cefalexina suspension de 250/5ml dar 5.5 cada 8 horas								

Total Items: 2

EFRAIN HERNADO TORRES PINTO
PEDIATRIA
Cédula de ciudadanía-77172401

Reclame INMEDIATAMENTE, horario de la farmacia ambulatoria: lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm jornada continua, sabados de 7:00 a.m a 12:00 M

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ACCIDENTES EN INSTITUCIONES O ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN INICIAL

1. Información general (899)

¿ El accidente se presento mientras la niña o el niño se encontraba bajo el esquema de educación inicial en el hogar ? (17617)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

Fecha de registro (14495)

Tipo: (D/date)

24/10/2024

Nombre de la institucion (14496)

Tipo: (S/text-short)

Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincón

Tipo de institución (14497)

Tipo: (L/list-radio)

Privada

A2

Localidad (14498)

Tipo: (!/list-dropdown)

11 - Suba

UPZ (14499)

Tipo: (S/text-short)

28

Barrio / Vereda (14500)

Tipo: (S/text-short)

El Rincón

Dirección de la Institución (14501)

Tipo: (S/text-short)

Calle 128 b bis a 91 93

Teléfono de la institución (14502)

Tipo: (N/numeric)

6906600

Correo electrónico institucional (14509)

Tipo: (S/text-short)

sederincon@celestinfreinet.edu.co

Información del responsable de la institución o establecimiento.

(14504)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

Maricela

Nombre(s) (14505)

Rojas Torres

Apellido(s) (14506)

Celular (14510)

Tipo: (N/numeric)

3125456984

2. Identificación de la niña o el niño accidentada/o (900)

Fecha de nacimiento (14513)

Tipo: (D/date)

17/05/2020

Digite la edad en meses (14514)

Tipo: (N/numeric)

52

Sexo (14515)

Tipo: (L/list-radio)

Hombre

A1

Nombre de la niña o el niño (14516)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

Samir Esteban

Nombre(s) (14517)

Rodriguez Yaguara

Apellido(s) (14518)

Nacionalidad (16461)

Tipo: (L/list-radio)

Colombiana/o

A1

NUIP (14512)

Tipo: (N/numeric)

1031855555

Localidad de residencia (14521)

Tipo: (!/list-dropdown)

11 - Suba

Barrio / Vereda (14523)

Tipo: (S/text-short)

Villa Elisa

Dirección de residencia (14612)

Tipo: (S/text-short)

Carrera 94 b 132 a 37 In 7

Teléfono del responsable de la niña o del niño accidentado. (14524)

Tipo: (N/numeric)

3224079250

Vinculación en Seguridad Social:

(14525)

Tipo: (L/list-radio)

EPS

A2

Indique cuál (14526)

Tipo: (S/text-short)

Famisanar

3. Información del accidente (901)

Fecha del Accidente (14527)

Tipo: (D/date)

22/10/2024

Hora del Accidente (14528)

Tipo: (K/numeric-multi)

12

Hora (14529)

0

Minutos (14530)

Franja Horaria (16464)

Tipo: (!/list-dropdown)

A1 - AM

Lugar de ocurrencia del accidente (14531)

Tipo: (S/text-short)

Jardín Infantil Cofinanciado Celestin freinet Rincon

¿El accidente causó afectación a la niña o al niño? (14532)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

¿El accidente requirió activación de la póliza? (14613)

Tipo: (L/list-radio)

Si

A1

Registre el número de autorización asignado por la aseguradora (14614)

Tipo: (S/text-short)

429846

¿La niña o el niño requirió ser trasladado a una entidad prestadora de servicios de salud? (14533)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

¿A donde fue trasladada/o? (16465)

Tipo: (S/text-short)

Hospital de Suba

Hora del traslado (16466)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

13

Hora (16467)

35

Minutos (16468)

Franja horaria (16469)

Tipo: (L/list-radio)

PM

A2

¿El accidente está asociado con la muerte del niño o la niña? (14534)

Tipo: (Y/yes-no)

No [X]

Tipo de afectación causada por el accidente. (14535)

Tipo: (M/multiple-opt)

[X]

Herida (14537)

Reacción alérgica/intoxicación (14538)

Cortadura (14541)

Ahogamiento (14542)

Quemadura (14543)

Mutilación (14545)

Hematoma (incluye lesiones por golpe) (14546)

Insolación (14547)

Raspadura / Rasguño (14549)

Aplastamiento (14550)

Politraumatismo (14551)

Lesión por mordedura (16444)

Esguince (16445)

Luxación (16446)

Fractura/Fisura (16447)

Daño a órgano interno temporal (16448)

Daño a órgano interno permanente (16449)

Discapacidad temporal (16450)

Discapacidad permanente (16451)

Mecanismo o elemento que ocasionó la afectación (14552)

Tipo: (M/multiple-opt)

Arma de fuego (14554)

Sustancia Peligrosa (14566)

Arma u objeto corto punzante/ contundente (14556)

Inmersión (14555)

Cuerpo extraño en cavidad (14568)

Exposición a elemento caliente (14559)

Exposición al fuego (16452)

Instalaciones eléctricas (14570)

[X]

Golpe con objeto o persona (14569)

Mobiliario (puertas, cajones, armarios y relacionados) (16470)

Caída a diferente altura (14561)

Caída de su propia altura (14563)

Agresión de niño a niño (14560)

Agresión de animal a niño (14562)

Accidente de transito (14571)

Causas externas (desmayos, ataques epilépticos) (16453)

Parte del cuerpo aparentemente afectada (14572)

Tipo: (M/multiple-opt)

[X]

Cabeza (14574)

Abdomen (14575)

Ojos (14576)

Miembros superiores (14577)

Nariz (14578)

Manos (14579)

Boca (14580)

Miembros inferiores (14581)

Dientes (14582)

Pies (14583)

Cuello (14584)

Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis) (14586)

Tórax (14587)

Oidos (16454)

Genitales (16455)

Ubicaciones múltiples (16456)

Descripción del accidente (14588)

Tipo: (T/text-long)

El día de hoy Samir en compañía de la profesional y compañera estaban comedor terminando el almuerzo una niña de otro salón empuja el extintor que estaba cargado en la pared del comedor soltándolo del gancho el extintor golpeó a Samir en la cabeza en la parte derecha la profesional Adriana camelo se acerca al niño y Observa que tiene una herida en la cabeza la responsable del servicio Marisela rojas hace el acompañamiento a la a la profesional Astrid Tovar mientras se le prestan los primeros auxilios al niño la profesional Adriana camelo se comunica a las 12:02 con la señora Lady Yaguara cc 1070 924689 madre del menor Para comentarle sobre la novedad presentada se le solicita a la mamá acercarse al jardín para realizar la activación de la póliza de seguros de accidentes la mamá informa que no puede ir de inmediato porque tiene que llevar a una niña al colegio siendo las 13:35 llega la mamá al jardín A quién se le explica el protocolo de la póliza después de unos minutos accede a la activación la profesional Adriana camelo realiza el acompañamiento al hospital de suba aquí el niño es atendido por el profesional de salud quien informa que se le debe realizar unas saturación al niño y esperar hasta las 17:55 en observación con el fin de verificar que el estado de salud del Niño no cambie a las 16:40 ingresa el señor Sami Rodríguez con cédula 317 3774 padre del niño y hace el acompañamiento en la saturación. Posteriormente le dieron salidas con recomendaciones.

Acciones inseguras que originan el accidente.

(14589)

Tipo: (T/text-long)

La manipulación inadecuada de los elementos

Condiciones inseguras que originan el accidente

(14590)

Tipo: (T/text-long)

Se modifica la posición del extintor con el fin de mitigar los accidentes

Medidas preventivas

(14591)

Tipo: (T/text-long)

Se ubica en otro espacio, se indica a las profesionales socializar con los niños y niñas la importancia de no manipular los extintores.

Medidas correctivas

(14592)

Tipo: (T/text-long)

Se deja acta con las recomendaciones a las profesionales responsables.

4. Persona que presencio el accidente (902)

¿Alguna persona presenció el accidente? (14593)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

Seleccione el tipo de documento (14594)

Tipo: (!/list-dropdown)

1 - Cédula de Ciudadanía – CC

Número de documento de identidad (14595)

Tipo: (N/numeric)

1068973447

Datos personales de la persona que presenció el accidente (14596)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

Adriana

Primer nombre (14597)

Marcela

Segundo nombre (14598)

Camelo

Primer apellido (14599)

Castro

Segundo apellido (14600)

Número de Contacto: (14601)

Tipo: (N/numeric)

3114051857

5. Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño (1019)

Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño

(16471)

Tipo: (T/text-long)

Se realiza las novedades correspondiente

6. Persona responsable del reporte (904)

Seleccione el tipo de documento.

(14604)

Tipo: (!/list-dropdown)

1 - Cédula de Ciudadanía – CC

Número de documento de identidad (14605)

Tipo: (S/text-short)

1073671572

Información de la persona responsable del reporte (14606)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

Maricela

Primer nombre (14607)

Segundo nombre (14608)

Rojas

Primer apellido (14609)

Torres

Segundo apellido (14610)

Cargo (14611)

Tipo: (S/text-short)

Responsable del servicio

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 24 de octubre 2024

HORA: 4:30 p.m a 5:30 p.m

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincón

TEMA: Activación de Póliza

ASISTENTES: Responsable del servicio, Profesionales y auxiliares en atención a la primera infancia

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo
2. Generalidades Póliza
3. Cierre

DESARROLLO

1. Siendo las 4:30 p.m de la tarde se reúnen en el Jardín Infantil Cofinanciado Celestín Freinet Rincón la Responsable del servicio, las Profesionales y auxiliares en API con el ánimo de socializar generalidades de la póliza en aras de que las profesionales tengan conocimiento de acciones seguir en caso de un accidente.
2. La Responsable del servicio invita a las Profesionales y auxiliares en API a reflexionar sobre un caso de accidente ocurrido al interior del Jardín Infantil, en aras de fortalecer los procesos llevados a cabo en la atención del caso para que en próximas oportunidades se elijan mejores herramientas de reacción en la atención de los mismos. Nuevamente hace

énfasis en que una vez ocurra un accidente se debe informar a la responsable del servicio posteriormente llamar a la mamá o papá del niño, se debe realizar la socialización de la activación póliza al padre, madre o cuidador, todas los accidentes con los niños y niñas se debe realizar la activación de la póliza al momento que ocurre el mismo, en caso de no ser necesario y el responsable del menor accidentado desista de la póliza se debe se dejar novedad del accidente y el desistimiento, acta y formato de desistimiento diligenciado, en caso de ser activada la póliza, se debe hacer acompañamiento en el médico.

De igual manera la Responsable comenta que se debe tener más organización con los niños y niñas, en el espacio del comedor, ya que hay accidentes que se pueden mitigar en la medida que las profesionales tengan un panorama más amplio de sus niños y niñas.

Se llegan a algunos acuerdos como:

- Cambiar la posición en la que son sentados los niños y niñas en el comedor para mayor seguridad al momento en que se deban organizar para la salida del comedor, una vez hayan terminado de consumir los alimentos.

- No deben salir dos niveles al tiempo del comedor en aras de dar un mayor orden y así mitigar accidentes

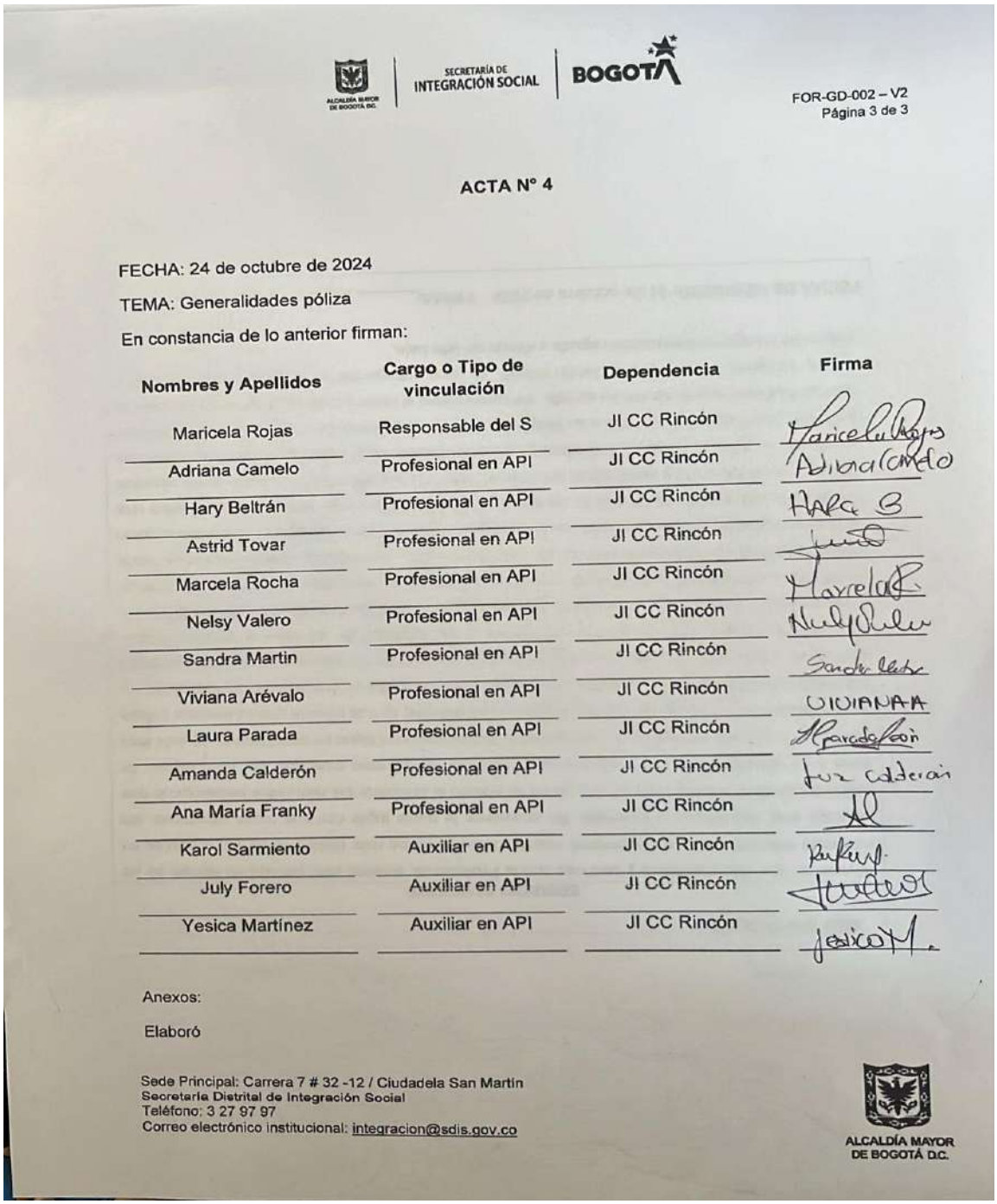
- Desde el aula pedagógica llevar a cabo muchos diálogos con los niños y niñas enfatizando cómo se deben comportar en el comedor y el permanecer allí sentados hasta cuando la profesional les indique que nos podemos retirar.

3. En conformidad a lo anterior la Responsable del Servicio y las Profesionales están de acuerdo con los acuerdos pactados y de esta forma se da cierre a la reunión, enfatizando en la importancia también del trabajo en equipo y de estar observantes todas, sin importar el nivel a cargo, de todos los niños y niñas.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



ASISTENCIA



ACTA N° 4

FECHA: 24 de octubre de 2024

TEMA: Generalidades póliza

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas	Responsable del S	JI CC Rincón	
Adriana Camelo	Profesional en API	JI CC Rincón	
Hary Beltrán	Profesional en API	JI CC Rincón	
Astrid Tovar	Profesional en API	JI CC Rincón	
Marcela Rocha	Profesional en API	JI CC Rincón	
Nelsy Valero	Profesional en API	JI CC Rincón	
Sandra Martin	Profesional en API	JI CC Rincón	
Viviana Arévalo	Profesional en API	JI CC Rincón	
Laura Parada	Profesional en API	JI CC Rincón	
Amanda Calderón	Profesional en API	JI CC Rincón	
Ana María Franky	Profesional en API	JI CC Rincón	
Karol Sarmiento	Auxiliar en API	JI CC Rincón	
July Forero	Auxiliar en API	JI CC Rincón	
Yesica Martínez	Auxiliar en API	JI CC Rincón	

Anexos:

Elaboró

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
Correo electrónico institucional: integracion@sdis.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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**
7607-2024	5	11	2024	Rincón

NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**MOTIVO Y SOPORTE**	**REMPLAZO**
Dora Ochoa Leandro	Servicios Generales	MOTIVO: Incapacidad SOPORTE: Incapacidad TIEMPO: 3 días (Del 05-11-2024 al 07-11-2024).	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
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Maricela Rojas	NOMBRE: Andrea Catalina Camargo David - Juan Pablo Muñoz
No. IDENTIFICACIÓN: 1073671572	No. IDENTIFICACIÓN: 1.020.799.856 - 1.063.285.392
CARGO: Profesional Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Contratistas Apoyo a la Supervisión

Fecha Impresión 5/11/2024

compensar | salud

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA

Prestador: CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S.A
NIT prestador: 9003525923 **REPS:** 110012151201

Paciente: DORA OCHOA LEANDRO
Edad: 60 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Identificación:** CC **Identificación:** 51848756

Grupo Servicios: Consulta externa
Origen Prestación: Común
Modalidad Atención: Ambulatorio
Fecha Expedición: 05/11/2024
Días Incapacidad: 3

Incapacidad Retroactiva:
Tipo Incapacidad: Inicial
Hora: 00:00:00
Inicio Incapacidad: 05/11/2024

Servicio de prestación: Intramural
Causa:
Prórroga: No
Causa Incapacidad: Enfermedad General
Fin Incapacidad: 07/11/2024

Nit Empleador: 830142249
Número Incapacidad: 68373864
Número Interno: 5005184

Diagnóstico Principal R522
Diagnósticos Relacionados
Observaciones

Dra. Paola Andrea Díaz
Anestesiólogo y C. Dolorosos
Universidad El Bosque
Reg. 53105623

Firma: DIAZ CASTAÑEDA PAOLA ANDREA
CC 53105623
Registro Médico: 53105623

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS
Sede: USS RANGEL

VIGILADO Supersalud

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Rincón **CONTRATO:** 7607 - 2024 **FECHA:** 05-11-2024

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	3	1	2	3	20

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Maricela Rojas	1073671572	Responsable del S.	Lic. Pedagogia Inf.	3125456984	Maricela R.
2	Jenny Astrid Tovar	1016060026	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3124898640	
3	Adriana Camelo C.	1068973447	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Ed Básica con énfasis Ed Artística	3114051857	Adriana Camelo
4	Nelsy Valero	52425262	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Preescolar y básica Primaria	3008237242	
5	Marcela Rocha	53071773	Profesional en atención a la primera infancia	Lic E. Preescolar	3272077444	Marcela Rocha.
6	Jady Viviana Arevalo	53000981	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic. en Pedagogia Infantil	3057386092	JADY AREVALO
7	Laura C. Parada León	1032437711	Profesional en Atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3016455482	Laurada León
8	Sandra Yuliet Mesa V	52745493	Profesional en Atención a la primera infancia	Lic ed. Preescolar	3214708562	Sandra Mesa
9	Hary Mabeth Beltran	1010172253	Profesional atención a la primera infancia	Lic. en Pedagogia Infantil	3115089284	HARY BELTRÁN.
10	Luz Amanda Calderon	23522689	Profesional en atención primera Infancia	Licenciado en Preescolar	3133214131	Luz Calderón
11	Ana Maria Franky R.	33365385	Profesional en atención a la primera Infancia	Psicóloga	3108041675	
12	Karol Sarmiento Duarte	1096232182	Auxiliar Atención a la primera infancia	Normalista	3022112089	
13	Yesica Isabel Martinez	1006522145	Auxiliar Atención a la la primera infancia	Normalista	3105249054	
14	Jully Marcela Forero	1032407979	Auxiliar Atención Primera infan	Normalista	3118714067.	
15	Lileth Yohana Ramirez R.	1000697393	Auxiliar Administrativo	Técnico en diseño e integración multimedia	3228586755	Yohana Ramirez R.
16	Dora Marcela Vlath	7007772844	Auxiliar S. Generales	Primaria	2003585563	Dora Vlath C.
17	Jicceth Forero G	52831831	AUX. S. Generales	Bachiller	3194085643	
18	Flor Angela Rodriguez	52 396 243	Manipuladora de Alimentos	Bachiller	321 3895 48	Angela R.
19	Lady Johana Gutierrez	1014007791	Manipuladora de alimentos	Bachiller	311 2903025	
20	Yomira Cristina Patiño	1063489066	Manipuladora de alimentos	Bachiller	3125539023	Maria Cristina
21						
22						
23						
24						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner