HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1004094874**	
Paciente: **KAROL JULIANA HERRERA VIDES**	
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **21/02/2001 00:00**	
Edad y Género: **24 Años, Femenino**	
Identificador único: **2431504-4**	Responsable: **SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

CERTIFICADO DE LICENCIA DE MATERNIDAD

Fecha: 01/05/2025 18:30 - Sede: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE - Ubicación: URGENCIAS OBSTETRICIA - Servicio: OBSTETRICIA

Certificado de licencia de maternidad - GINECO-OBSTETRICIA

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: FUND. HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE
NIT: 900098476
Código del prestador de servicios de salud: 110011613301
Entidad promotora de salud: SALUD TOTAL EPS-S S. A.
Lugar de expedición: BOGOTA
Fecha de expedición: 01/05/2025.

Información del paciente
Nombre del afiliado: KAROL JULIANA HERRERA VIDES
Tipo de documento de identidad: CC
Número de documento de identidad: 1004094874

Diagnóstico principal: O620
Diagnóstico relacionado: O479

Fecha probable de parto: 10/05/2025
Edad gestacional(Semanas): 39
Embarazo múltiple: No
Número de nacidos vivos: 1

Número de certificado del nacido vivo 1: 1

Tipo de licencia: Maternidad
Fecha de inicio de la licencia de maternidad: 01/05/2025
Fecha de terminación de la licencia de maternidad: 03/09/2025
Días de licencia de maternidad: 126

Observaciones: preparto.

Sandra Hernández

Firmado por: SANDRA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ, GINECO-OBSTETRICIA, Registro 53907163, CC 53907163, el 01/05/2025 18:31

NIT. 800.219.710-5
Personería Jurídica No. 067 del 11 de Febrero de 1994 - Bogotá, D.C.
Av. Calle 63 No. 70-61 Teléfono 5647514 Bogotá D.C.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONTRATANTE	ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS "ASOBEN"
DOMICILIO CONTRATANTE	AV. CALLE 63 No. 70-61- BOGOTÁ, D.C.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	KAROL JULIANA HERRERA VIDES
CEDULA DE CIUDADANIA	1.004.094.874 DEL BANCO MAGADALENA
CARGO	AUXILIAR EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA
DESEMBOLSO MENSUAL	$ 2.975.100
PERÍODOS DE DESEMBOLSO	10 DE CADA MES
FECHA DE INICIO	04 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE CULMINACIÓN	05 DE DICIEMBRE DE 2025
LUGAR DONDE DESEMPEÑARÁ SUS SERVICIOS	JARDÍN INFANTIL VILLA MARY CALLE 67 A No. 110 – 25 BARRIO SAN ANTONIO NORTE LOCALIDAD DE ENGATIVA – BOGOTA D.C.

OBJETO DEL CONTRATO: *Prestar los servicios de Auxiliar En Atención a la Primera Infancia para la implementación de los lineamientos pedagógicos y curriculares de la educación inicial, del Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary en el marco del proceso de atención integral a la primera infancia.*

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Apoyar en la construcción o actualización, implementación y divulgación del proyecto pedagógico, a través de acciones articuladas que involucren a la totalidad de profesionales y familias, acorde a las orientaciones técnicas establecidas por la SDIS.
2. Apoyar la implementación de la planeación pedagógica, teniendo en cuenta los siguientes criterios: intencionalidad, ambientes, estrategias valoración, seguimiento al desarrollo y reflexión pedagógica
3. Apoyar la documentación de las experiencias pedagógicas vivenciadas con las niñas, niños familias u otros actores, rescatando las voces, saberes, sentires, así como los aprendizajes y reflexiones acorde a los propósitos de la educación inicial.
4. Apoyar el diseño y disposición de ambientes acogedores y protectores en coherencia con las experiencias pedagógicas planeadas, de manera continua y dinámica.
5. Implementar acciones de promoción de alimentación saludable y prácticas de cuidado sensibles en los diferentes momentos de la atención, partiendo del reconocimiento de la niña y el niño como sujeto de derechos y de acuerdo con las orientaciones técnicas de la SDIS.
6. Apoyar las acciones de articulación con los profesionales transversales (psicología, educación especial, nutrición y enfermería) para potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños de la unidad operativa asignada, en garantía de sus derechos de acuerdo a las orientaciones técnicas establecidas por la SDIS.
7. Informar oportunamente de cualquier situación de inobservancia, amenaza o vulneración de derechos a las niñas y los niños participantes del servicio, de acuerdo con lo establecido en el procedimiento de deber de denuncia y las demás orientaciones emitidas por la SDIS.
8. Apoyar la activación de las rutas administrativas por presunta inobservancia, amenaza o vulneración de derechos a las niñas y los niños participantes del servicio ante las autoridades competentes, así como el seguimiento que sea pertinente a cada una de estas, de acuerdo con lo establecido en el procedimiento

de deber de denuncia y las demás orientaciones emitidas por la SDIS y hacer el seguimiento que corresponda a cada una de estas.
9. Dar cumplimiento al procedimiento de activación de la póliza de accidentes personales vigente, e informar oportunamente frente a cualquier situación de accidentalidad presentada durante la jornada de permanencia de las niñas y los niños en el servicio, realizando acompañamiento a la familia al momento de la activación, seguimiento posterior al evento y apoyar el registro oportuno en la base de información de accidentes, de acuerdo con las orientaciones técnicas de la SDIS
10. Guardar y custodiar con absoluta reserva la información que maneje o a la que tenga acceso durante la ejecución del contrato, evitando su destrucción o utilización indebida; en caso de cualquier daño generado, pérdida parcial o total de la documentación, deberá informar de manera inmediata al apoyo de supervisión y realizar la reconstrucción de los documentos y/o expedientes respectivos, así como las demás acciones señaladas en los procedimientos definidos por la SDIS y la normatividad legal vigente.
11. Implementar acciones dirigidas a la prevención de situaciones de presunta vulneración de los derechos de niñas, niños participantes de los servicios de la subdirección para la infancia, mediante la implementación de las acciones de acuerdo con los lineamientos de la Secretaría Distrital de Integración Social.
12. Participar en acciones de fortalecimiento, dirigidas a la prevención de situaciones de presunta vulneración de los derechos de las y los participantes de los servicios, modalidades y estrategias que hacen de la subdirección para la infancia, de acuerdo con los lineamientos de la Secretaría Distrital de Integración Social.
13. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual
14. Entregar cuenta de cobro de manera física y digital durante los 2 (dos) primeros días hábiles después del recibido del pago de su nómina, con los soportes correspondientes.
15. Cumplir con el horario estipulado, ingreso 7:00 a.m. Salida 5:00 p.m.
16. Informar de manera escrita y con 2 (dos) días de anterioridad permiso laboral por citas médicas o situaciones de orden doméstico
17. Garantizar el suministro de alimentos en forma gratificante, satisfactoria, motivadora y estratégica a las niñas y niños evitando la mixtura de alimentos preparados sólidos y líquidos (mezcla de sopa y seco) para su ingesta
18. Cumplir con lo descrito en el memorando notificado el 12/05/2024, con Rad: I2024058040 "Orientaciones para el uso de dispositivos móviles por parte de las y los colaboradores de los Jardines Infantiles diurnos, Nocturnos, y Casas de Pensamiento Intercultural"
19. Según lo dialogado con el trabajador la hora de lactancia materna se tomará de 7:00 a 7:30 a.m. y de 4:30 a 5:00 p.m. hasta el 8 de noviembre de 2025.

Las partes conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente documento y en constancia son aceptadas con sus respectivas firmas.

RAFAEL COGOLLO AHUMEDO
REPRESENTANTE LEGAL

KAROL JULIANA HERRERA VIDES
1.004.094.874 DEL BANCO MAGADALENA
AUXILIAR EN ATENCIÓN A LA
PRIMERA INFANCIA

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.

CERTIFICA

Que el(la) señor(a) KAROL JULIANA HERRERA VIDES identificado(a) con CC número 1004094874 está afiliado(a) a nuestra ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES, como Trabajador Independiente de la empresa ASOCIACION BENEFACTORA DE NINOS ASOBEN identificada con NI 800219710, a partir del 4 de septiembre de 2025 hasta el 5 de diciembre de 2025, mediante contrato de Prestación de Servicios.

La anterior certificación se expide a través de nuestro sitio web https://www.laequidadarl.coop el día miércoles 3 de septiembre de 2025, a solicitud del interesado.

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá al número 5922929 Ext. 1232 ó 317 4022427, citando el consecutivo 00017169850002401825.

Cordialmente,

La Equidad O.C - Riesgos Laborales