| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER | GESTIÓN DE TALENTO HUMANO | Código: GTH-FO-38 |
|---|---|---|
| | | Versión: 6 |
| | REPORTE SITUACIONES ADMINISTRATIVAS | Fecha de Emisión: 20/10/2025 |
| | | Página 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 1 | 12 | 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SERVIDOR(A)** | Alexandra Quintero Benavides | | |
| **NOMBRE IDENTITARIO:** | | | |
| **NO. DOCUMENTO:** | 52.696.256 | **EMPLEO:** | Directora Técnica Código 009 Grado 06 |
| **DEPENDENCIA:** | Dirección de Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la Justicia | | |
| **FIRMA:** | Alexandra Quintero B. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SOLICITANTE** | Juliana Cortés Guerra | | |
| **NO. DOCUMENTO:** | | **EMPLEO:** | SUBSECRETARIO DE DESPACHO, CÓDIGO 045, GRADO 06 |
| **DEPENDENCIA:** | SUBSECRETARÍA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y OPORTUNIDADES | | |
| **FIRMA:** | | | |

**1. SITUACIÓN ADMINISTRATIVA A REPORTAR**

PROGRAMACIÓN DE VACACIONES

**2. ESPECIFIQUE EL TIPO DE PERMISO (CUANDO APLIQUE)**

**3, JUSTIFICACIÓN**

Las vacaciones inicialmente programadas del 24-09-2025 al 15-10-2025 fueron interurmpidas el 09-10-2025 quedando cuatro (04) dias pendientes de los quince (15) días de vacaciones conferidos. En ese sentido, se reprograman los días pendientes de disfrute del 16-12-2025 al 19-12-2025.

**4. FECHAS Y HORAS DE LA SITUACIÓN ADMINISTRATIVA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE INICIO** | 16-dic-25 | **NO. DE DÍAS** | 4 |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** | 19-dic-25 | **NO. DE DÍAS POR MES (CUANDO APLIQUE)** | |
| **FECHA DE APLAZAMIENTO INTERRUPCIÓN DE VACACIONES** | Día / Mes / Año | | |
| **FECHA DE REANUDACIÓN DEL DISFURTE DE VACACIONES** | Día / Mes / Año | | |
| **NO. HORAS (CUANDO APLIQUE)** | | | |
| **HORARIO DE LACTANCIA (CUANDO APLIQUE)** | | | |

**5. FORMA DE COMPENSACIÓN PERMISO PARA ESTUDIO (CUANDO APLIQUE)**

| **Vo.Bo. JEFA O JEFE INMEDIATO** | |
|---|---|
| Nombre: | Juliana Cortés Guerra |
| Fecha: | 1/12/25 |
| Firma | |

| **DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO** | |
|---|---|
| Nombre: | Shirley Johana Villamarin Insuasty |
| Fecha: | 3/12/2025 |
| Firma | |

En caso de ser requerido indique la servidora, servidor público y/o contratista a cargo:

| | |
|---|---|
| Nombre: | |
| Cargo: | |

**ANEXOS QUE SE APORTAN (ORIGINAL O FOTOCOPIA)**