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

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE INSTRUMENTO**
8427 - 2025	22 / 5 / 2025	3 / 6 / 2025	22 / 7 / 2026	11

FECHA DE VERIFICACIÓN	**HORA DE INICIO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
27 / 5 / 2026	11:30 a.m.	Semillitas de Amor

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
Diagonal 75 D sur # 75 L07	Ciudad Bolivar

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
Santa Viviana	3102886616	pepasosemillitasdeamor.ji@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO			**CAMINADORES**			**PARVULOS**			**PRE JARDÍN**			**JARDÍN**		
N/A	N/A	N/A	17	17	16	67	54	52	67	67	67	65	65	64

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

3.1.2 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?	**NA**
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**
5	En caso de optar por el mecanismo de Pago por Resultados, debe presentar los soportes y realizar el seguimiento, de las acciones establecidas para el cumplimiento de los indicadores del esquema de pago por resultados (PpR) de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico 5 de 5 Pago por Resultados, garantizando la evidencia necesaria para la evaluación y posible asignación de incentivos	**NA**

9.1.3.1 COMPROMISOS FAMILIAS Y COMUNIDADES

1	Cuenta con documento que exponga y analice elementos relacionados con el contexto geográfico, social, cultural, familiar y educativo; desarrollando las siguientes fases:	**SAT**
	Cuenta con un cronograma donde se evidencie la programación de las acciones establecidas para las tres fases, que incluya a todas y todos los agentes educativos/corresponsables	SAT

A **Mapeo territorial inicial (Durante el primer mes)**

Cual fue la o las herramientas o estrategias utilizadas para la recolección: ENCUESTA

Fecha en la que se implementaron las herramienta o estrategias: 27/02/2026

Los datos recogidos se encuentran consolidados: SI

B **Lectura de identidad (Durante el segundo mes)**

Soporte presentado: SAT

En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de potencialidades, recursos, expectativas, necesidades e intereses de la población. SI

En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de las características del equipo de trabajo relacionadas con sus concepciones sobre las niñas, niños y la educación inicial. SI

C **Análisis y apropiación (Durante el tercer mes)**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	ACCIÓN DE ANALISIS DESARROLLADA	EJES DE TRABAJO / CATEGORIAS IDENTIFICADAS
ACTA	07/04/2026	Reunion interdisciplinar	Alteración del desarrollo, Pautas de crianza, Factores protectores en la familia, Estilos de crianza y prevención de violencias.
No aplica	No aplica	No aplica	

D **Documento de caracterización poblacional (Durante el tercer y cuarto mes)**

Cuenta con un documento de caracterización poblacional: SI

E **Actualización del documento de caracterización poblacional (Durante el sexto mes)**

Se requirió realizar alguna actualización de información al documento: N/A

Fecha de actualización: N/A

Soporte presentado y tipo de actualización realizada: N/A

2 Registra de manera individual en el formato establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social e informar a madres, padres, cuidadoras y cuidadores, cualquier suceso fuera de lo habitual en el marco de las características establecidas para la prestación de la atención, así como, aquellos que presuntamente inobserven, amenacen o vulneren los derechos de las niñas, los niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores que se identifiquen u ocurran durante el ingreso o permanencia de niñas y niños en el jardín infantil o fuera de este. **SAT**

Cuenta con fecha, hora , lugar descripción de la situación, tipo de novedad, acciones inmediatas, acciones adicionales. SI

El reporte es claro, cuenta con su respectivo seguimiento y cierre (cuando aplique) SI

Da cuenta de la situación física, emocional, comportamental o de presunta vulneración de los derechos de las niñas y los niños. SI

Presenta la firma del padre, madre o acudiente (cuando aplique) SI

Presenta la firma de la persona de atención directa que la registró. SI

Utiliza el formato vigente que se encuentra cargado en el Sistema Integrado de gestión de la entidad SI

Cumple con las demás características establecidas en el anexo técnico o documentos que orienten su diligenciamiento. SI

3 Cuenta con soportes de las acciones de fortalecimiento al rol cuidador y protector de las familias, cuidadoras y cuidadores, desarrolladas desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil **SAT**

Presenta cronograma mensual que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable. **SAT**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	CAMPAÑA INFORMATIVA	FECHA Y CODIGO DE CARGE EN SIRBE
ACTA	05/05/2026	rol de la familia en los procesos de inclusión	SI	ENCUESTA	09/05/2026 - 6729-1-1
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

Se evidencia la participación del 100% de los padres, madres o personas cuidadoras	SI
La herramienta utilizada para recoger los saberes y la apropiación de las temáticas abordadas, consta del 10% de la población	SI
El jardín infantil facilitó y apoyo las acciones para el fortalecimiento del rol protector y cuidador (Organización, convocatoria, disposición de espacios y materiales y diligenciamiento de la ficha SIRBE cuando aplique)	SI

4 Cuenta con soportes del acompañamiento realizado por parte del equipo transversal a familias, madres, padres, cuidadoras y cuidadores, a nivel individual atendiendo sus intereses y necesidades **SAT**

Cuenta con el consentimiento informado, para cada una de las personas que participan voluntariamente del acompañamiento. **SAT**

SOPORTE PRESENTADO	SOPORTE ESTABLECIDO POR LA SDIS (SI-NO)	FECHA DE REALIZACIÓN	PROFESIONAL TRANSVERSAL QUE ACOMPAÑA	IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO				MOTIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO
				Sol. FLIA	Id. Pro. Trans.	Rem. Prof JI	Rem. Prof. Trans	
ACTA	SI	05/05/2026 25/05/2026	PSICOLOGIA			X		Acompañamiento unidad operativa
ACTA	SI	12/05/2026 27/05/2026	EDUCADORA ESPECIAL			X		Observacion en aula

5 Cuenta con el soporte del desarrollo de acciones relacionadas con la sensibilización y socialización frente a indicadores, tipologías de violencia y rutas administrativas por presunta vulneración de derechos, dirigidos a madres, padres, personas cuidadoras y equipos de trabajo: **N/A**

Cuenta con cronograma en el cual se registren las acciones a realizar, de manera trimestral. SI

TEMA	FECHA DE REALIZACIÓN	ACTIVIDAD	POBLACIÓN
Promoción del Buen Trato	No aplica	No aplica	No aplica
Prevención de Violencia sexual o abuso sexual infantil	17/06/2026 (PROYECTADA)	prevención de abuso sexual	FAMILIAS - TALENTO HUMANO - NIÑOS Y NIÑAS

6 Cuenta con soportes del desarrollo de las acciones encaminadas a la movilización social de la población que conforma el jardín infantil desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil. **SAT**

Presenta cronograma mensual, que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable. **SAT**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	ESTRATEGIA O ACCIÓN NO PRESENCIAL
ACTA	06/05/2026	rol de la familia en el desarrollo infantil – movilización social	SI	Infografia - charla
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

7 Construye, actualiza y socializa el documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos, según orientaciones relacionadas en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital.

SAT

Cuenta con cronograma en el cual se registren las acciones para la construcción y actualización (primer mes) y socialización (de manera trimestral) — SI

Cuenta con la construcción o actualización del documento en el primer mes de atención — SI

Cuenta con socialización trimestral del documento. (Si la respuesta es afirmativa diligencie el cuadro que esta a continuación, si la respuesta es negativa relacionar no aplica en cada espacio del cuadro) — SI

ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN
Taller	11/05/2026	socialización de ruta presunta negligencia	TALENTO HUMANO
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

8 Realiza activación de la ruta administrativa por presunta vulneración de derechos a niñas, niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores correspondiente, así como el seguimiento respectivo a cualquier ruta activada por el jardín infantil o por una madre, padre, cuidadora o cuidador y reportar en las herramientas virtuales que la SDIS disponga para tal fin.

SAT

Durante el mes verificado se realizaron activaciones de ruta por PVD. — SI

Durante el mes verificado se realizaron seguimientos a los casos de activación de ruta por PVD. — NO

Presentó soporte de asistencia a la mesa de seguimiento — SAT

Registre la fecha de la mesa de seguimiento local — 19/05/2026

9 Presenta un documento que dé cuenta del proceso de construcción o actualización, socialización, implementación y seguimiento del pacto de corresponsabilidad, a través de acciones participativas y pedagógicas que fomenten la convivencia y la paz entre los diferentes actores que hacen parte del jardín infantil

SAT

Cuenta con cronograma en el cual se evidencien la construcción, actualización (tres primeros meses) y socialización (en el cuarto), el cual debe contener: fecha, población, responsable y fase — SAT

FASE	ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN 100%
Socialización	ENCUENTRO PRESENCIAl EXPERIENCIA PEDAOGICA	20/05/2026	socialización pacto de corresponsabilidad	SI

Cuenta con el documento que contenga: Objetivo, justificación, descripción del proceso de construcción o actualización, acuerdos, compromisos y seguimiento

SI

10 Cuenta con soportes de las acciones de alianza territorial que den respuesta a particularidades, necesidades o intereses, establecidas a partir del proceso de caracterización poblacional o de situaciones singulares que lo ameriten. **N/A**

Presenta acta o actas con listado de asistencia en las que se visibilicen articulaciones interinstitucionales o intersectoriales en respuesta a particularidades identificadas, así mismo en la que se establezcan los objetivos que se pretenden alcanzar, producto de la articulación. N/A

FECHA	ALIANZA TERRITORIAL	ACTIVIDAD REALIZADA	SOPORTES
N/A	N/A	N/A	N/A

Cuenta con acta al finalizar el proceso de articulación propuesto, en la cual se describa el detalle de la incidencia o impacto del mismo sobre la población a la cual fue dirigido y el cumplimiento de objetivos trazados N.A

Registre la fecha del acta final No aplica

9.1.3.6 COMPROMISOS EQUIPO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación del talento humano requerido de acuerdo con la cobertura del Jardín infantil, el perfil conforme con la formación, experiencia y habilidades definidas? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños). **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del jardín infantil	1	1	1	0	N/A
Dinamizador Pedagógico	0	0	0	0	N/A
Profesional de atención a la primera infancia	14	13	13	12	N/A
Auxiliar de atención a la primera infancia	4	4	4	4	N/A
Auxiliar administrativo	2	2	2	2	N/A
Auxiliar de servicios generales	4	4	4	3	N/A
Personal manipulador de alimentos	4	4	4	3	N/A

1.1 ¿Reemplaza a 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?. El reemplazo debe cumplir con los requisitos de formación, experiencia y habilidades pertinentes, así como con los documentos descritos en las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, contrato, afiliación a seguridad social y ARL. **SAT**

SI [/] 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 realizò seguimiento al acta anterior, se evidencia cumplimiento de las observaciones

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se da respuesta a todo lo solicitado para garantizar cumplimiento al convenio

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1. Presentó el documento de caracterización poblacional donde se describe el análisis de cada uno de los tres momentos que la materializan desde los aspectos geográfico, social, cultural, familiar y educativo de las familias, cuidadoras, cuidadores, así como de los equipos de trabajo en relación con sus concepciones sobre las niñas, los niños y la educación inicial.
2. Presentó novedades de todos los niveles, con las situaciones identificadas con los niños y las niñas, las cuales tenían descripción clara de la situación, seguimiento y adecuado diligenciamiento total del instrumento.
3. Presentó acta del día 05/05/2026 acerca de "rol de la familia en los procesos de inclusión" dirigido a familias por parte del profesional en psicología mediante encuentro presencial en donde se evidencia la participación del 100% de las familias, apropiación de saberes y cargue de ficha FIRBE.
4. Presentó acta de acompañamiento por parte de la profesional de apoyo en psicología a la unidad operativa de los días 05 y 25/05/2026.
Presentó acta de acompañamiento en aula de la participante HVDS del nivel de jardín B por parte de la profesional de apoyo en educación especial del día 12 y 27/05/2026.
5. Proyectó para el día 17/06/2026 socialización a familias, talento humano, niños y niñas con el tema de "prevención de abuso sexual" por medio de encuentro presencial y experiencia significativa.
6. Presentó acta del día 06/05/2026 acerca de "rol de la familia en el desarrollo infantil – movilización social" dirigido a familias y comunidad por parte de la profesional de apoyo en psicología por medio de la presentación de infografía y charla, se evidencian firmas de participación y registro fotográfico.
7. Cuenta con documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos, a niñas, niños, familias cuidadoras y cuidadores.
Presentó acta del día 11/05/2026 acerca de "socialización de ruta presunta negligencia" por parte de la profesional de apoyo en psicología dirigida a talento humano de manera presencial.
8. Presentó soportes de la activación de ruta, el 12/11/2025, por presunto maltrato intrafamiliar hacia la progenitora del participante A.D.J.L, del nivel párvulos, por parte del progenitor del participante. Presentó soporte de acompañamiento del participante ADJL del nivel de párvulos A por parte de la psicóloga el día 12/03/2026 en donde refiere que no se han presentado conductas ni acciones de situación de riesgo, se acuerdan compromisos de solicitud de terapias psicológicas del progenitor, pago de multa por parte del progenitor y prevención de nuevas situaciones de violencia. Presentó soporte de visita domiciliaria del día 20/04/2026por parte de la profesional de apoyo en psicología con el fin de "verificar las condiciones psicosociales" en donde "no se identificaron nuevas situaciones de riesgo en el ámbito familiar. …el padre solo asistió a dos citas de la EPS porque no hay citas" refiere que la madre tiene citación a la comisaria de familia el día 21/04/2026. Presentó carta de solicitud de cita odontológica ante la superintendencia nacional de salud del día 20/04/2026. Presentó memorando de la oficina jurídica de NC del día 13/04/2026 el cual llego al jardín infantil el día 20/04/2026 en donde se solicita información de seguimiento al caso, la responsable del servicio refiere que se encuentran en la consolidación de la información para dar respuesta. Presentó certificado de asistencia a cita de consulta externa con especialidad psicología y fonoaudiología el día 30/04/2026 y cita de consulta externa con especialidad psicología el día 13/05/2026, presentó novedades de seguimiento de los días 20 y 22/05/2026 por cirugía que le van a practicar "palatografía", la profesional de apoyo en psicología refiere que se realizo cierre de caso en mesa PVD el día 19/05/2026, se solicita numero de radicado.
Se realiza seguimiento al requerimiento el cual se encuentra en trámite, presento soporte de acciones adelantadas por parte de la unidad operativa y la profesional de poyo en psicología. Se realizo seguimiento a la acción de mejora inmediata del día 13/02/2026 de la participante VMRV del nivel de pre jardín B, se realizó análisis de caso el día 26/02/2026, el día 27/02/2027 la psicóloga realiza acompañamiento en aula, el día 27/02/2026 se envió soporte a la subdirección local exponiendo el caso y pantallazo de soporte de activación de ruta ante el ICBF, el día 02/03/2026 realizo reporte a la supervisora del convenio por medio de correo electrónico, el día 03/03/2026 se realizó acompañamiento a la progenitora en donde se informó la activación de ruta, se realizó seguimiento por parte del equipo de cero tolerancia el día 03/03/2026, en donde se verifica historia social de la participante y seguimiento realizado por la unidad operativa.
Presentó acta del día 03/03/2026 en donde se informó a la progenitora la activación de ruta. Presentó derecho de petición del día 13/04/2026 con número E2026019415 presentado por la progenitora, presentó respuesta ante la subdirección local el día 13/03/2026. Presentó memorando de la oficina jurídica de NC del día 06/03/2026 el cual llego al jardín infantil el día 09/03/2026 en donde se solicita información de seguimiento al caso al cual presentaron respuesta el día 12/03/2026. Presentó acta del 12/03/2026 con el tema de "prevención de violencias en el entorno institucional" por parte de cero tolerancia dirigido al talento humano. Presentó acta de seguimiento por parte de cero tolerancia del día 26/03/2026 "seguimiento al caso de la niña VMRV por presunta violencia física en el entorno institucional" en donde se realizó verificación de la historia social y actualización de la información a través de entrevista con la responsable del servicio. Presentó acta de seguimiento y acompañamiento al aula por parte del talento humano del jardín infantil del día 27/03/2026. Presentó acta de acompañamiento por parte de la profesional de apoyo en psicología a la progenitora de la participante del día 13/04/2026. Presentó acta del día 13/04/2026 por parte de cero tolerancia, profesional de apoyo en psicología y la progenitora de la participante generando compromisos "fortalecer las acciones pedagógicas y de cuidado en el aula, apoyar gestiones interinstitucionales dentro del marco de sus competencias, brindar información del centro de Psicología de la U. Nacional y de la Fundación Fundamyf. Presentó soporte de PQRD de solicitud de citas médicas ante la superintendencia nacional de salud del día 15/04/2026. Presentó acta de solicitud de atención psicológica en la Universidad Nacional del día 21/04/2026 y solicitud de atención psicológica a fundamyf del día 21/04/2026. Presentó novedades de seguimiento de la participante de los días 5-6-8-11-12-26 y 27/05/2026 por parte de la PAPI Yenifer Rodriguez y certificado de asistencia a cita odontológica recibida en el jardín infantil el día 06/05/2026, la profesional de apoyo en psicología refiere que proyecto citación a la progenitora en el mes de junio a manera de seguimiento. Continua en seguimiento.
9. Presentó acta del día 27/04/2026 con el tema de "elaboración pacto de corresponsabilidad" por medio de un encuentro presencial dirigido a familias.
Presentó acta del día 20/05/2026 acerca de "socialización pacto de corresponsabilidad" dirigido a familias por parte de la profesional de apoyo en psicología.
10. Proyectó para el día 29/05/2026 se reunión con la alcaldía local de Ciudad Bolívar para la construcción del cronograma y actividades a desarrollar.

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO X

No aplica

Anexos: documentos y número de folios

Novedades talento humano: 1, Certificados medicos: 5, Certificado defuncion: 1, Asistencia reunion: 1, Planilla de asistencia 1

[redacted]	SEBASTIAN HERNANDEZ
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: ANGELLY KATHERINE ROA ANGARITA	NOMBRE: Sebastiana Hernandez Lopez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1023877484	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1022331015
CARGO: Auxiliar administrativa	CARGO: Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 12:30 PM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS - SED	Versión
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
8427 - 2025	27	5	2026	JARDIN INFANTIL SEMILLITAS DE AMOR

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
NICOL DAYANA SUAREZ PEREZ	Auxiliar de servicios generales	MOTIVO: Incapacidad medica SOPORTE: Incapacidad TIEMPO: Desde el 04/05/2026 hasta el 05/05/2026	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
NICOL DAYANA SUAREZ PEREZ	Auxiliar de servicios generales	MOTIVO: Incapacidad medica SOPORTE: Incapacidad TIEMPO: Desde el 14/05/2026 hasta el 15/05/2027	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
NICOL DAYANA SUAREZ PEREZ	Auxiliar de servicios generales	MOTIVO: Incapacidad medica SOPORTE: Incapacidad TIEMPO: Desde el 19/05/2026 hasta el 21/05/2026	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A FECHA DE INGRESO: N/A ARL: N/A MOTIVO DE DESCUENTO: No se presento la persona en la unidad operativa DÍAS A DESCONTAR: 1 dias FECHA DE DESCUENTO: 21/05/2026
NICOL DAYANA SUAREZ PEREZ	Auxiliar de servicios generales	MOTIVO: Hospitalización hijo SOPORTE: Certificado medico TIEMPO: Desde el 26/05/2026 hasta el 27/05/2026	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
CORINA SAAVEDRA MACHADO	Personal manipulador de alimentos	MOTIVO: Hospitalización SOPORTE: Certificado medico TIEMPO: Desde el 25/05/2026 hasta el 27/05/2026	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A FECHA DE INGRESO: N/A ARL: N/A MOTIVO DE DESCUENTO: No se cuenta con el personal DÍAS A DESCONTAR: 1 dia FECHA DE DESCUENTO: 27/05/2026
ALBA YOLIMA VELASQUEZ RODRIGUEZ	Responsable del jardín infantil	MOTIVO: Reunion SOPORTE: Asistencia TIEMPO: Desde el 27/05/2026 hasta el 27/05/2026	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
ANDREA JANNETH ALVAREZ Cristancho	Profesional de atención a la primera infancia	MOTIVO: Calamidad familiar SOPORTE: Acta de defuncion TIEMPO: Desde el 26/05/2026 hasta el 27/05/2026	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

[redacted]ÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: ANGELLY KATHERINE ROA ANGARITA	NOMBRE: Sebastian Hernandez Lopez
No. IDENTIFICACIÓN: 1023877484	No. IDENTIFICACIÓN: 1022331015
CARGO: Auxiliar administrativa	CARGO: Apoyo a la supervisión

Hospital Universitario Clínica San Rafael

Steward Colombia

N.I.T. 860015888-9 Código de Habilitación : 110010566801
Cra. 8 No. 17-45 Sur Tel. 328 2300 Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

No. 105770000779243 **Fecha:** 2026/05/04

Paciente: CC 1003764773 NICOL DAYANA SUAREZ PEREZ
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Convenio: EPS SANITAS S.A.S - Pos Contributivo **Nivel Salarial:** 1
Teléfono: 3044115793

IPS Primaria:

Fecha Inicial Inc: 2026/05/04 **Fecha Final Inc:** 2026/05/05
Días Incapacidad: 2
Edad Gestacional: 5.4 Semanas **Nro. Inc. Anterior:** 0
NUEVA
Tipo Incapacidad: Ambulatoria No Quirúrgica
Tipo Plan: POS Contributivo

Concepto Incapacidad	Observaciones	Estado Incapacidad
Enfermedad general		SIN LIQUIDAR

Diagnóstico: R51.9 - Cefalea, no especificada.

Dra. Cindy Palomino Castilla
MEDICO GENERAL
RM 1140834895
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN M...

Profesional: Cindy Lorena Palomino Castilla **Registro Profesional:** 1140834895

Steward Colombia

Hospital Universitario Clínica San Rafael

N.I.T. 860015888-9 Código de Habilitación : 110010566801
Cra. 8 No. 17-45 Sur Tel. 328 2300 Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

No. 107430000779644 **Fecha:** 2026/05/14

Paciente: CC 1003764773 NICOL DAYANA SUAREZ PEREZ
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Convenio: EPS SANITAS S.A.S - Pos Contributivo **Nivel Salarial:** 1
Teléfono: 3044115793
IPS Primaria:
Fecha Inicial Inc: 2026/05/14 **Fecha Final Inc:** 2026/05/15
Días Incapacidad: 2
Edad Gestacional: 7.5 Semanas **Nro. Inc. Anterior:** 0
NUEVA
Tipo Incapacidad: Ambulatoria No Quirúrgica
Tipo Plan: POS Contributivo

Concepto Incapacidad	Observaciones	Estado Incapacidad
Enfermedad general		SIN LIQUIDAR

Diagnóstico: R10.2 - Dolor pélvico y perineal

Dr. Adriana Ramirez Gonzalez
Ginecología - Obstetricia
R.M 52786753
C.C 52786753

Profesional: Adriana Ramirez Gonzalez **Registro Profesional:** 52786753

méderi

IDENTIFICACIÃ“N DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1003764773**	
Paciente: **NICOL DAYANA SUAREZ PEREZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **18/05/2002**	
Edad y género: **24 Años, FEMENINO**	
Identificador único: **1914139-1**	Responsable: **EPS SANITAS SAS**
Ubicación: **SALAS DE PARTOS**	Cama:
Servicio: **GINECOBSTETRICIA URGENCIA**	

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: 19/05/2026 21:33 - Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) - Ubicación: SALAS DE PARTOS
Certificado de Incapacidad - GINECOBSTETRICIA

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: EPS SANITAS SAS
Lugar de expedición: BOGOTA D. C.
Fecha de expedición: 19/05/2026.

Información del paciente
Nombre del afiliado: NICOL DAYANA SUAREZ PEREZ
Tipo de documento: CC
Número de documento: 1003764773

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

Diagnóstico principal: J00X

Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: EMB DE 8. 3 SME POR LCC + RINOFARINGITIS VIRAL

Fecha de inicio de la incapacidad: 19/05/2026
Fecha de terminación de la incapacidad: 21/05/2026
Días de incapacidad: 3.

Firmado por: MARIANA ABRIL BARRETO, GINECOBSTETRICIA, Registro 1118567393, CC 1118567393, el 19/05/2026 21:33

méderi

Bogotá: 2026/05/26

Certificación No. 1915414- 1

CERTIFICACION DE HOSPITALIZACIÓN

El suscrito(a) Coordinador de admisiones de Méderi, se permite certificar que el (la) paciente:
Identificado(a) con el nombre de: CORINA SAAVEDRA ROCHA
Identificado(a) con documento No. 63368069
se encuentra hospitalizado(a) desde el 2026/05/25

Atentamente,

méderi
Olga Roc... lo Garzon
Coordinador... ...nes Meder
Tel (601) ... 3530

Yuliana Palmera

OLGA ROCIO BELLO GARZON

COORDINADORA DE ADMISIONES
COPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-BARRIOS UNIDOS
Calle 24 # 29-61Conmutador 5600520 Ext.3530

Powered by CamScanner

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

Fecha Actual : martes, 26 mayo 2026

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048-4

CONSTANCIA

Nº269989

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 26/mayo/2026 11:58 a. m.

Médico: 52786061 SANDRA CATALINA CALA CAMARGO

Informacion Paciente: THIAGO VALENTINO SUAREZ PEREZ **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Numero:** 1095585217 **Edad:** 1 Años / 4 Meses / 21 Dias **F. Nacimiento:** 01/01/2025

E.P.S: RC_008 EPS SANITAS

Entidad:

DETALLE DE LA CONSTANCIA

EL PACIENTE THIAGO VALENTINO SUAREZ PEREZ CON IDENTIFICACIÓN 1095585217, SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO DESDE EL 25/05/2026 CON REQUERIMIENTO DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

SANDRA CATALINA CALA CAMARGO
52786061

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26056120132513

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOYACÁ	SOGAMOSO

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-05-24	22:55:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadania	24147516

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GALLO	DE ALVAREZ	JOSEFINA	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadania	1049636832

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
AVILA	QUITIAN	LUIS	DANIEL

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1049636832

LUGAR DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOYACA	SOGAMOSO

FECHA DE EXPEDICION DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
2026-05-24	

REGISTRO UNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-05-24 23:16

Código verificación: 1C6B-79A6-8645-4C11

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código: FOR-GD-023 Versión: 2 Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024 Página: 1 de 1

1. Tema: Acercamiento Condiciones Calidad - Autovaloraс. 2. Lugar o Localidad o Sede: Ciudad Bolivar 3. Fecha y hora: 27 Mayo 2026

4. Nombre responsable: Angelica Cifuentes - Tahana Avila 5. Dependencia responsable: Sub. Infancia

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Claudia Rodriguez R	cc	52848967	Jardin Nachos de Cartagena	Responsable del Servicio	Contratista	Jardinnochesnanaches de cartagena@gmail.com	3134211326	
2	Carlos Saenz	cc	80728309	Jardin Emma y Antonio	Responsable servicio	contratista	jardinemmayantonio @outlook.com	3143052214	
3	Jenny Marcela Molano P.	CC	52969265	JI locasito de Juan José	Responsable de Servicio	Contratista	Jardincasitojj@colombianinfancia org.com	3114662446	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	Fabian Eduardo Perez	CC	80263186	SIS Ciudad Bolivar	Gestor local	CONTRATISTA	FPEREZH@sdis.gov.co	3219485193	
6	Luz Angela Gaviria C	CC	52387965	[illegible] C.D	Gestora	Planta	lgaviria@sdis.gov.co	3133076929	
7	Maria Angelica Montiel G	CC	1106314219	Jardin casita Sonrisas	Auxiliar Pedagogico	Contratista	mangelica2424@hotmail.com	3188355229	
8	Patricia Jaramillo	cc	43764649	SIISCB	Gestora	Contratista	ajaramillo@sdi.	3212041831	
9	Luz Magali Ceballos	CC	52460509	JI Semillitas de Amor	Profesional Atencion Primera Infancia	Contratista	garyicca@yahoo.es	3106492775	
10	Alba Yolima Velásquez	cc	52752094	SEMILLITAS DE AMOR	RESP SERVICIO	CONTRAT.	Respasosemillitasde amor.j@gmail.com	3102886016	
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponibles en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausas saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Semillitas de amor CONTRATO: 8427-2025 FECHA: 27/05/2026

Profesional Responsable del jardín infantil	Orientador pedagógico al jardín infantil	Profesionales de atención a primera infancia	Auxiliares de atención a primera infancia	Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Servicios Generales	Personal manipulador de alimentos	Total
1	1	14	4	2	4	4	29

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Esperanza Alvarado	52150141	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic en Preescolar	3225738415	
2	Alejandra Barrios Soto	53089700	Profesional en atención a primera infancia	Lic en preescolar	3000294084	
3	YENNIFER CUBILLOS	52877430	Profesional a cargo a la primera Infancia	Lic PEDAGOGIA INFANTIL	3044607605	
4	Andrea Paola Santamaría	1024562204	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. En Pedagogía Infantil	3178494855	Andrea S.
5	Sara Yanela Hernández	53011937	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic en Ed Preescolar	3458163517	Sara Hernández
6	Yenifer Rodriguez	1073700880	Profesional atención primera infancia	Lic Pedagogía Infantil	3208756113	Yenifer
7	Michell González	1000000305	Profesional atención primera infancia	Lic ed infantil	3132789053	Michell
8	Olga Lucia Ramirez	39657502	Profesional Atención primera Infancia	Lic tel Pre-escolar	3202138865	
9	Ilse Yuliana Romero	52079861	Profesional de Atención a la primera Infancia	Lic Edu. Preescolar	3147475617	
10	Flor Maria Cubillos R	21103451	Profesional en atención a la primera Infancia	Lic en pedagógica	3165080154	
11	Yenny Sanabria	52946132	Profesional en atención a la primera Infancia	Lic en Básica	3203023512	
12	Magali Cubillos R	52460304	Profesional Atención primera Infancia	Lic Edu Básica	3106492773	
13	Fanny Morales	39679851	Auxiliar de Atención a primera infancia	Tecnicó	3106496991	
14	Yeni Sanchez Sierra	1000980817	Auxiliar de atención a Bebeta infancia	Tecnico	3054940515	Yeni Sanchez
15	Cristani Hernandez A	1137220063	Auxiliar de atención a primera infancia	Técnico	3223101885	
16	Yanile Ramírez Rojas	52823479	Auxiliar de Atención a la Primera Infancia	Lic Preescolar	3202281934	Yanile R
17	Paola Andrea Cardozo	1024566021	Administrativa Auxiliar	Tecnico.	3003833610	Paolaandrea
18	Angelli Rosa	1023877484	Auxiliar Administrativa	Tecnico	3208768908	Angelli Rosa
19	Tatiana Beltran R	1033799533	Auxiliar de Servicio Generales	Tecnico	3102189616	Tatiana B
20	Blanca Jeanethe Tapias	52634360	Auxilia de Servicios Generales	Bachiller	9386098833	
21	Elma Moreno Perez	39723978	Auxiliar de Servicios Generales	Bachiller	3228345991	
22	Astrid Leon	1033763350	Personal manipulador de alimentos	Bachiller	3217654526	
23	Tatiana Galvan	1004611771	Personal manipulador de alimentos	Bachiller	3112794193	Tatiana Galvan
24	Luz Blanco	52780048	Personal de servicio de alimentos	Bachiller	3204630067	

Scanned with CamScanner