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
1867-2026	5 6 2026	24 6 2026	4 12 2026	2

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
24 8 2026	7:00 a. m.	SUEÑOS DEL MAÑANA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 102 A SUR 9-29	USME

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
USMINIA	3217520790	asoangeles.suenos@outlook.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO			CAMINADORES			PARVULOS			PRE JARDÍN			JARDÍN		
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	42	42	30	45	45	35	0	0	0

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

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?	**N/A**
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**

11.3.2.3. FAMILIAS Y COMUNIDADES

1	Cuenta con un documento de caracterización poblacional en el que se vean reflejadas las diferentes fases para su desarrollo (mapeo territorial inicial, lectura e identidad, análisis y apropiación).	**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	SI

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

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

Fecha en la que se implementaron las herramienta o estrategias: 13/02/2026

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
Documento de caracterización	22/05/2026	Documento consolidado y análisis de datos	1. Maternidad y paternidad corresponsable 2. Pautas de crianza 3. Alimentación consciente

D **Documento de caracterización poblacional (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: SAT

Fecha de actualización: 1/07/2026

Soporte presentado y tipo de actualización realizada: Documento de caracterización actualizado

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 los soportes que den cuenta 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, así como, con los soportes frente a la implementación de la herramienta que recoja los saberes y apropiación de las temáticas. En caso de que el encuentro sea presencial deberá contar con el soporte del cargue al Sistema Misional SIRBE

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
Ayuda de memoria	28/07/2026	Inclusión y respeto por las diferencias	SI	No aplica	61050-1
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 Facilita y realiza el acompañamiento por parte del equipo transversal a familias, madres, padres, cuidadoras y cuidadores, a nivel individual que atienda a sus intereses y necesidades

SAT

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

SI

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	
Formato acompañamiento psicosocial	SI	11/08/2026	Psicologa			x		Orientación: Custodiia
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica					No aplica

5 Cuenta con el soporte del desarrollo de acciones relacionadas con la sensibilización y socialización frente a la promoción de buen trato y prevención de violencias dirigidos a niñas y niños, 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	No aplica	No aplica	No aplica

6 Contar con el soporte del desarrollo de acciones relacionadas con la sensibilización y socialización de los indicadores y tipologías de violencia, dirigidos a madres, padres, personas cuidadoras y equipos de trabajo.

SAT

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

SAT

TEMA	FECHA DE REALIZACIÓN	ACTIVIDAD	POBLACIÓN
Indicadores de presunta negligencia	Proyectad 13/08/2026	Socialización : Pieza comunicativa	Familias y equipo humano
No aplica	No aplica	no aplica	no aplica

7 Cuenta con los soportes que den cuenta del desarrollo de las acciones encaminadas a la movilización social de la población que conforma el jardín infantil en articulación con los diferentes perfiles transversales y 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
Ayuda de memoria	18/08/2026	Jugando aprendemos en familia	SI	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

8 Construir, actualizar y socializar el documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos, según orientaciones realizadas por la Secretaría Distrital de Integración Social, incluido el procedimiento de la ESAL.

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
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

9 Realizar la 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 de acuerdo con las orientaciones dispuestas en el Manual Protección integral del ejercicio de los derechos de niñas, niños y adolescentes en los servicios sociales de atención a primera infancia, infancia y adolescencia (MNL-PSS-016) y demás documentos vigentes, y reportar esta información en las herramientas virtuales que la Subdirección para la Infancia disponga para tal fin.

SAT

Durante el mes verificado se realizaron activaciones de ruta por PVD. — NO

Presentó soporte de reporte de activación y segumiento a rutas en las herramientas virtuales de la Subdirección para la infancia. — NO

Durante el mes verificado se realizaron seguimientos a los casos de activación de ruta por PVD. — SI

Presentó soporte de asistencia a la mesa de seguimiento — No aplica

Registre la fecha de la mesa de seguimiento local — No aplica

10 Cuenta con un documento que dé cuenta del proceso de construcción o actualización, socialización, implementación y seguimiento al pacto de corresponsabilidad, a través de acciones participativas y pedagógicas que fomenten la convivencia y la armonía 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 — SI

FASE	ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN 100%
Divulgación	Socialización de pieza comunicativa con familias y equipo humano	14/08/2026	Compromisos de las familias y el equipo humano en la protección integral de los niños y las niñas	SAT - 100%

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

SI

11 Cuenta con soportes de las acciones de articulación intra e interinstitucional o intersectorial, que den respuesta a particularidades, necesidades o intereses, establecidas a partir del proceso de caracterización poblacional o de situaciones singulares que lo ameriten.

SAT

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.

SI

FECHA	ALIANZA TERRITORIAL	ACTIVIDAD REALIZADA	SOPORTES
18/08/2026	IDRD	gestión a través de correo electrónico	Ayuda de memoria

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

3.1.3.5. COMPROMISOS COMPONENTE 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	1	0
Profesional de atención a la primera infancia	6	6	6	5	0
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	2	2	2	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Manipulada (or) de alimentos	2	2	2	2	0
Auxiliar de servicios generales	2	2	2	2	0
Dinamizador Pedagógico	0	0	0	0	0

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.

N/A

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

3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico?

SAT

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

SAT

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior, se evidencia cumplimiento de las observaciones.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estamos de acuerdo con las observaciones en el acta .

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

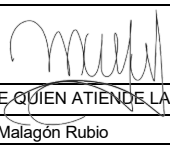
1. Cuenta con el documento de caracterización poblacional actualizado que describe el análisis de cada uno de los tres momentos que la materializan desde los aspectos geográfico, social, cultural, familiar y educativo de las familias, cuidadoras, cuidadores, así como de los equipos de trabajo con relación a sus concepciones sobre las niñas, los niños y la educación inicial y soporte de actualización.
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 del instrumento.
3. Presentó ayuda de memoria de socialización con familias del 28/07/2026, sobre “Inclusión y respeto por las diferencias” por parte de la profesional de apoyo en educación especial, mediante encuentro presencial.
Proyectó socialización con familias para el 25/08/2026, sobre “Alimentación saludable en la primera infancia” por parte de la profesional de apoyo en nutrición mediante folleto informativo.
4. Presentó soportes de la atención individual realizada por el profesional en psicología el día 11/08/2026, con el participante MSAA del nivel Pre-Jardín C sobre custodia familiar.
5. Para el periodo verificado no aplica toda vez que realizó encuentro de socialización con familias y equipo humano el 14/07/2026 sobre crianza positiva, respetuosa y prevención de violencia.
6. Presentó ayuda de memoria de socialización con familias y equipo humano del 13/08/2026 sobre “Socialización de indicadores de presunta negligencia y/o abandono” mediante divulgación de pieza comunicativa. Se evidencian listado de participación y evidencias fotográficas.
7. Presentó ayuda de memoria de movilización social con fecha de 18/08/2026, liderada por profesional de apoyo en educación especial, denominada "Jugando aprendemos en familia”. Se evidencian listados de participación.
8. Cuenta con documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos.
9. Frente al seguimiento a la activación de ruta por obesidad del participante JDVR, del nivel Pre-Jardín C, se presenta ayuda de memoria con acompañamiento parte de la nutricionista en el que se socializan datos antropométricos registrando peso de 21 kg y talla de 99.6 cm que arrojan continuidad de clasificación de obesidad por lo cual se brindó orientación a la familia frente a promoción de independencia infantil en el consumo de alimentos y promoción de hábitos saludables.
Para el periodo verificado la responsable del servició refirió no haber realizado activación de ruta por presunta vulneración de derechos, toda vez que no se identificaron factores de riesgo.
10. Cuenta con documento de pacto de corresponsabilidad el cual contine objetivo, justificación, descripción del proceso de construcción y actualización, acuerdos, compromisos y seguimiento.
Presentó ayuda de memoria de socialización con familias y equipo humano del 14/08/2026, abordando temática “Compromisos de las familias y el equipo humano en la protección integral de los niños y las niñas” mediante infografía. Se identifican listados de participación y evidencias fotográficas.
11. Presentó soporte de ayuda de memoria en la que se registra gestión a través de correo electrónico dirigido a IDRD con fecha del 18/08/2026 con motivo de solicitud de alianza intersectorial.

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO _X_

No aplica

Anexos: documentos y número de folios

Asistencia equipo humano (1)
Formato de relación novedades equipo humano (1)
Carta de renuncia (1) Certificado médico (1)

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Mayra Alexandra Malagón Rubio	NOMBRE: María Lorena Pirabán R
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1023010819	N° DE IDENTIFICACIÓN: 53083157
CARGO: Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:45 AM

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**
1867-2026	24	8	2026	SUEÑOS DEL MAÑANA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
MARILYN LORENA BULLA BELTRAN	Manipulador de alimentos	MOTIVO: Renuncia voluntaria SOPORTE: Carta de renuncia TIEMPO: Trabajo hasta el 20/08/2026	NOMBRE DEL REEMPLAZO: INGRID TATIANA ROJAS ROMERO FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 20/08/2026 FECHA DE INGRESO: 21/08/2026 ARL: POSITIVA 24/05/2026 MOTIVO DE DESCUENTO: No aplica DÍAS A DESCONTAR:: No aplica FECHA DE DESCUENTO: No aplica
ANDREA CAROLNA BARRERA VASQUEZ	Profesional de atención a la primera infancia	MOTIVO: Enfermedad SOPORTE: Pendiente enviar soporte médico el día de hoy antes de la finalización de la jornada (Se encuentra en URGENCIAS) TIEMPO: 1 dia 24/08/2026	NOMBRE DEL REEMPLAZO: INGRID TATIANA ROJAS ROMERONo aplica FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: No aplica FECHA DE INGRESO: No aplica ARL: No aplica MOTIVO DE DESCUENTO: No aplica DÍAS A DESCONTAR:: No aplica FECHA DE DESCUENTO: No aplica

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Mayra Alexandra Malagón Rubio	NOMBRE: María Lorena Pirabán Rodriguez
No. IDENTIFICACIÓN: 1023010819	No. IDENTIFICACIÓN: 53083157
CARGO: Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Apoyo a la supervisión

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Sueños del mañana **CONTRATO:** 1867-2026 **FECHA:** 24-08-2026

Responsable del jardín infantil	Profesionales de atención a primera infancia	Auxiliares de atención a la primera infancia	Auxiliar Administrativo	Manipulador (ar) de alimentos	Auxiliar de Servicio Generales	Dinamizador pedagógico	Total
1	6	2	1	2	2	0	14

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Mayra Melany Rubio	1023010379	Responsable del Jardín	Contador Público	3219326420	
2	Ana María Peralta	1019114454	Profesional en atención a primera infancia	Pedagogía infantil	2166741883	Ana Peralta.
3	Lic Amparo Murillo	30009172	Profesional en Atención a la primera I	Licenciada en Pedagogía	3204261297	Lic Amparo Murillo
4	Eliana Beltrán	52243819	Profesional en Atención a la primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3107892465	Eliana
5	Gloria Mendoza	1049604596	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3229405840	Gloria Mendoza
6	Laura Isabel Garateja	1018509525	Profesional en atención a la primera Infancia	Lic Pedagogía Infantil	3182459551	Laura Garateja
7	LEIDY MAYERLY ABRIL G.	1030642628	AUXILIAR A LA PRIMERA INFANCIA.	TECNICA EN ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.	3144623027	
8	Karen Hernandez	1063180901	Aux. de atención a la Primera Inf.	Lic. educación infantil	3246824162	Karen H.
9	BRAYAN GONZALEZ	1000324592	Aux ADMINISTRATIVO	TECNICO	3015054079	
10	Heidy Lorena Rojas	1023352978	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller	3204259494	Lorena Rojas
11	Holmen Ceballos	80751165	Auxiliar de servicios	Bachiller	3208270542	
12	Erika Mechan Triana	1012435420	Manipuladora de alimentos	Bachiller	3144025350	
13	Ingrid Tatiana Rojas	1013688787	Manipuladora de Alimentos	Bachiller	3132372350	Tatiana R
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner

Bogotá, 14 de agosto de 2026

Señores
Jardín Sueños del Mañana
Ciudad

Asunto: Carta de renuncia

Por medio de la presente, yo, **Marilyn Lorena Bulla Beltrán**, presento formalmente mi renuncia al cargo de **Manipulador de Alimentos** que desempeño en el Jardín Sueños del Mañana.

Mi renuncia se hace efectiva a partir del **21 de agosto de 2026**. Agradezco a la institución por la oportunidad brindada, así como por la experiencia y los aprendizajes adquiridos durante el tiempo que hice parte de la organización.

Me permito expresar mi agradecimiento a directivos y compañeros por el apoyo y la colaboración recibidos.

Cordialmente,



Marilyn Lorena Bulla Beltrán

C.C 1.023.033.941

EPS SANITAS

INCAPACIDAD GENERAL No 8898758

EPS Sanitas Norte NIT. 800251440
Carrera 21 # 166-34, Telefono: 7428383
Nombre: ANDREA CAROLINA BARRERA VASQUEZ
Identificacion: CC 1023892053- Sexo:Femenino - Edad: 36 Años

BOGOTA D.C.
24/08/2026 01:54pm
Tipo de Usuario: Contributivo
Contrato E.P.S Sanitas: 10-8059150-1-4

DIAGNOSTICO(S):

Diagnostico que genera la incapacidad: J958 OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS
Se registraron otros diagnosticos en la historia clinica.
Días de incapacidad: 1 día

Desde: 24/08/2026 Hasta: 24/08/2026

MÉDICO

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRAMITE

Original de incapacidad por hospitalizacion

Dra. Wesly Johana Orduña O.
Médico General
Universidad El Bosque
RM 1020833968

Wesly Johana Orduña - Medicina General-Internista
C.C 1020833968 -RM. Registro médico 1020833968

EGRESO DE HOSPITALIZACION

-Impreso 24/08/2026
Firmado Electronicamente

Original Impresión realizada por: wejorduna

Powered by CamScanner