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
1839-2026	4 6 2026	8 7 2026	4 12 2026	3

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
30 9 2026	7:00a. m.	ANTON PIRULERO

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 70 109A-05	ENGATIVA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Villas del Dorado	3168763342	jardinantonpirulero@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
0 0 0	17 17 16	40 40 37	50 50 44	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: 18/02/2026

Los datos recogidos se encuentran consolidados: SI

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

Soporte presentado: 11 Y 27 de marzo 2026 acta

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	13/04/2026	Analisis de la informacion y ejes tematicos	*Retazos de memoria: la familia como un mundo de saberes. *Crianza respetuosa y disciplina positiva *Infancias que habilitan y transforman Educacion inicial y su impacto en el territorio *Fortalecimiento del rol del adulto desde la prevencion de violencias

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: N/A

Fecha de actualización: 28/08/2026

Soporte presentado y tipo de actualización realizada: ayuda de memoria- documento 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	11/09/2026	salud mental, autocuidado y actividad fisica	x		6841-1
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	n/a
La herramienta utilizada para recoger los saberes y la apropiación de las temáticas abordadas, consta del 10% de la población	n/a
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)	n/a

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.

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	
ayuda de memoria	si	2,8, 11 de septiembre	psicologa			x		dinamicas familiares
ayuda de memoria	si	1/09/2026	educadora especial		x			participante en estrategia entre pares

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 uidadoras 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.

N/A

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

SI

TEMA	FECHA DE REALIZACIÓN	ACTIVIDAD	POBLACIÓN
no aplica	**no aplica**	no aplica	no aplica
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	11/09/202	ATELIER AL AIRE LIBRE	X	
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 ecretaría 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)	N/A

ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica
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.

N/A

Durante el mes verificado se realizaron activaciones de ruta por PVD.	N/A
Presentó soporte de reporte de activación y segumiento a rutas en las herramientas virtuales de la Subdirección para la infancia.	N/A
Durante el mes verificado se realizaron seguimientos a los casos de activación de ruta por PVD.	N/A
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%
dibulgacion	socializacion	7/09/2026	RECORDANDO EL PACTO DE CORRESPONSABILIDAD	NO PALICA

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
4/09/2026	IDEARTES	Taller de danzas	ayuda de memoria
4/09/2026	manzana del cuidado	Taller jardin botanico	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

EQUIPO HUMANO

1. Relación y verificación del Equipo Humano presente en el Jardín Infantil

PERFILES	COBERTURA AUTORIZADA	CUPOS ASIGNADOS (MATRICULADOS)	EQUIPO HUMANO CONTRATADO	EQUIPO HUMANO ASISTENTE	REMPLAZOS
Responsable del jardín infantil	1	1	1	1	0
Profesional dinamizador pedagógico	0	0	0	0	0
Profesional de atención a la primera infancia	8	8	8	8	0
Auxiliar de atención a la primera infancia	3	3	3	2	0
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	0
Personal manipulador de alimentos:	3	3	3	3	0
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	0

Nota: El asociado deberá garantizar que el Equipo Humano dispuesto para la prestación del servicio corresponda con el requerido, de acuerdo con la cobertura autorizada, los cupos asignados y la relación técnica aplicable a la operación del Jardín Infantil. Para efectos de verificación, deberá contar con los respectivos Formatos de verificación de cumplimiento de perfiles emitidos por la Supervisión y garantizar que las y los colaboradores desarrollen las actividades correspondientes a su perfil, de acuerdo con las condiciones de dedicación establecidas en el Anexo Técnico 1 de 5. Asimismo, las ausencias, incapacidades, renuncias, reemplazos, nuevos ingresos, y demás novedades del Equipo Humano deberán contar con los soportes que correspondan.

2. ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? SÍ [x] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizó seguimeinto al instrumento del 28/08/2026, cumpliendo con los compromisos adquiridos

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estamos de acuerdo con el contenido de la presente acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1.Cuenta con documento de caracterización poblacional 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. Presento ayuda de memoria del 11/09/2026 con familias, abordando salud mental , autocuidado y actividad, mediante taller, con codigo SIRBE 6841-1, se evidencio listados de asistencia y herramienta de apropiación de saberes .
4.Para el periodo verificado presentó los siguientes acompañamientos:
Profesional Educadora especial del 1/09/2026 acompañamiento a familia del participante MPI del nivel prejardin b, parricipante en la estrategia entre pares
Profesional Educadora especial del 8/09/2026 acompañamiento a familia del participante LVGA del nivel prejardin C, parricipante en la estrategia entre pares
Profesional en psicología del 2/09/2026 acompañamiento a familia de la participante SJRB del nivel prejardin c, abordando dinámicas familiares
Profesional en psicología del 8/09/2026 acompañamiento a familia del participante TJTK del nivel prejardin b por inasistencia injustificada
Profesional en psicología del 11/09/2026 acompañamiento a familia de la participante MLAP del nivel parvulas a por habitos familiares
5.Para el periodo verificado no se tenia programadas acciones para el cumplimiento del compromiso, toda vez que se desarrolla de forma trimestal
6.Para el periodo verificado no se tenia programadas acciones para el cumplimiento del compromiso, toda vez que se desarrolla de forma trimestal
7. Presento movilización social del 11/09/2026 denominada Atelier al aire libre, " un mundo de colores, texturas y emociones", mediante experiencia pedagógica
8 Cuenta con documento actualizado que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos.
Para el periodo verificado no se tenia programadas acciones para el cumplimineto del compromiso, toda vez que se desarrolla de forma trimestral.
9.La responsable del servicio refirió no haber realizado activaciones de ruta, toda vez que no evidencio vulneración de derechos para el periodo verificado
10. Presentó socialización del 07/09/2026 con familias, denominada "recordando el pacto de corresponsabilidad, mediante pieza comunicativa
11.Presento los siguientes soportes para el cumplimiento del compromiso:
-soporte de actividad del 9, 29 de septiembre, en alianza con Programa Nidos, IDEARTES, con niños y niñas, mediante experiencia pedagógica
-Ayuda de memoria del 4/092026 en la que se realizó taller con equipo humano, en desarrollo de la alianza con IDEARTES, mediante actividad de danzas.
-Ayuda de memoria del 11/09/2026 en la que se realizó desarrollo de la alianza con MANZANA DEL CUIDADO, mediante experiencia en el jardin botanico

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO __X_

Anexos: documentos y número de folios

Asistencia equipo humano (1) formato ausencia equipo humano(1) incapacidad (1)

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: ZAIDA CUERVO A.	NOMBRE: Monica Liliana Martinez Barreto
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52220104	N° DE IDENTIFICACIÓN: 52962656
CARGO: Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:30am

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 DE NOVEDADES DE EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
1839-2026	30	9	2026	ANTON PIRULERO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	NOVEDAD EVIDENCIADA
Angie Patricia Mendigaña	Auxiliaren atencion a primera infancia	MOTIVO: incapacidad SOPORTE: incapacidad medica del 28 al 30 de septiembre 2026 TIEMPO: no aplica	TIPO DE NOVEDAD:Ausencia NOMBRE DEL REEMPLAZO: no aplica FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL:no aplica FECHA DE INGRESO:no aplica ARL:no aplica MOTIVO DE DESCUENTO:no aplica DÍAS A DESCONTAR:1 FECHA DE DESCUENTO:30/09/2026 OBSERVACIÓN:no aplica

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: ZAIDA CUERVO A.	NOMBRE: Monica liliana Martinez Barreto
No. IDENTIFICACIÓN: 52220104	No. IDENTIFICACIÓN: 52962656
CARGO: RESPONSABLE	CARGO: apoyo a la supervision

HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

IDENTIFICACIÃ“N DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1007703209	
Paciente: ANGIE PATRICIA MENDIGAÑA VANEGAS	
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): 11/06/2001 01:00	
Edad y sexo: 25 Años, Femenino	
Identificador único: 2592284	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Régimen: CONTRIBUTIVO	

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha: 28/09/2026 16:45 - Ambulatoria - Sede: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA

Certificado de incapacidad - MEDICINA FAMILIAR

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: 28/09/2026.

Información del paciente
Nombre del afiliado: ANGIE PATRICIA MENDIGAÑA VANEGAS
Tipo de documento: CC
Número de documento: 1007703209

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

Diagnóstico principal: K522

Presunto origen de la incapacidad: Común

Fecha de inicio de la incapacidad: 28/09/2026
Fecha de terminación de la incapacidad: 30/09/2026
Días de incapacidad: 3.



Firmado por: KAREN LUCIA CUELLO SANTANA, MEDICINA FAMILIAR, Registro 44155990, CC 44155990, el 28/09/2026 16:46

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/09/2026 16:44

Powered by CamScanner

HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 1007703209	
Paciente: ANGIE PATRICIA MENDIGAÑA VANEGAS	
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): 11/06/2001 01:00	
Edad y sexo: 25 Años, Femenino	
Identificador único: 2592284-1	Responsable: SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Régimen: CONTRIBUTIVO	

HISTORIA CLÍNICA

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 28/09/2026 15:50 - Sede: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE - Ubicación: CONSULTORIO ADULTOS - Servicio: URGENCIAS

Triage - PROFESIONAL DE ENFERMERIA

DATOS DE INGRESO
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de ingreso: "llevo 3 dias con vomitos"

Enfermedad actual: Ingresa ociente por cuadro clicnio de 3 dias de volcuion consistente en dolor abdominal, emesis, diarrea, escalofrios, astenia, adinamia, fiebre de 38-39 gradosal momentosin sginsod e bjao gasto, sin singos de deshidratacion severa, antecedentes: niega alergicos: niega

Revisión por sistemas
SISTEMA MENTAL: Normal

SIGNOS VITALES
Presión arterial (mmHg): 134/91, Presión arterial media(mmhg): 105, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 94 Pulso(Pulsa/min): 94 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno 99%, sin oxígeno Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36. 5 Escala del dolor: 6 Estado de conciencia: Alerta
Peso(Kg): 64 Talla(cm): 153 Superficie corporal(m2): 1. 65 Indice de masa corporal(Kg/m2): 27. 3.

CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE
Clasificación del triage: CONSULTA PRIORITARIA IV
Requirió apoyo médico: No Ingresó atención inicial: No Causa de redireccionamiento: Para consulta prioritaria
Impresión diagnóstica: COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS - K529
Observaciones: paciente con sintomatologia gastroientestinal sin signos de bajo gasti sin signos de inestabilidad hemodinamica, se edirecciona a la consulta externa

Sofia Quintero M.

nado por: LAURA SOFIA QUINTERO MUNOZ, PROFESIONAL DE ENFERMERIA, Registro 1026306352, CC 1026306352, el 09/2026 15:53

FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ
FACTURACIÓN
AUTORIZACIÓN
4:20 PM

4:40PM

lado electrónicamente

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Antón Pirulero **CONTRATO:** 7839/2026 **FECHA:** 30/09/2026

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	8	3	1	3	3	0	19

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Zaida Cuervo A	52220104	Responsable	Especialista	3168763342	
2	Sharon Calcedo	1007380847	Profesional en atención a la Primera Infancia	Licenciada en Educación Infantil	3223439160	
3	Viviana Forero B.	1030626809	Profesional en atención a la primera Infancia	Lic pedagogía Infantil	3102852193	
4	Yenny Paola Celis Correa	1014264870	Profesional en atención a la Primera Infancia	Licenciatura en Educación Infantil	3144630738	
5	Viviana Jeanette Garzón	1033794477	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Licenciado en Educación Infantil	3134628454	
6	Diana Paola Gomez	52913785	Profesional en atención Primera I.	Licenciada en Pedagogía Infantil	3219072582	
7	Julith Melissa Ramirez Silva	1016059505	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. en pedagogia infantil	3861485 01	
8	Mirta Rodriguez	39672410	profesional Atención primera Infancia	lice en preescolar	3138260284	
9	Luis Fernando Ortiz Tintinago	1016079348	Profesional en atención a la primera infancia	lic. en pedagogia infantil	3223004136	
10	Ivon Marina Sanchez.	52913996	Auxiar Pedagogia	Tecnica	3115414304	
11	Gloria del Pilar Ulloa	39.568.638	Auxilia de atención a primera infancia	estudiante de licenciatura en primera infancia	3144644183	
12	Angie Cardenas	1014265480	Auxiliar Administ	Tecnico	3208800688	
13	Angelica Barbosa.	52532821.	Aux serv Gene.	Bachiller.	3213628508	
14	Ana Mercedes Rios	51799140	Auxiar General	Bachiller	3214555716	
15	Katherin Suarez	1000284168	Aux Serv Generales	Bachiller	3146189449	
16	Yohana A Bonilla	65796613	M. Alimentos	Bachiller	3134881391	
17	Nataly Herrera Bravo	1014232395	M alimentos	Bachiller	3192156788	
18	M. Angelica Rodriguez	52917551	M. Alimentos	Bachiller	3123075114	
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner