ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 2	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
7615-2024	24/4/24	7/5/24	6/12/2024	6

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
31/7/24	9:16 a. m.	JULIO 2024	INDEPENDENCIA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CARRERA 88 C BIS #78-31 SUR	BOSA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
VILLA EMMA	5222997	jardinindependencia2021@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA / NA / NA	NA / NA / NA	59 / 55 / 43	66 / 65 / 61	NA / NA / NA

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO, NA o NV SEGÚN CORRESPONDA

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

13 (C2) ¿Desarrolla las acciones descritas en el procedimiento de vigilancia nutricional, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS, y dispone de los equipos antropométricos de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y la normatividad vigente?

		SAT
A.	Realiza la toma de peso y talla a las niñas y los niños participantes acorde con la periodicidad establecida, en el PROTOCOLO TOMA Y REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS y hace entrega de la información a la subdirección local o carga la información en el Sistema Misional SIRBE de manera oportuna?	SÌ
B.	¿Tiene disponible en el Jardín Infantil para su verificación, la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	SÍ

Complete la información del cuadro:

Fecha de realización de la toma masiva de peso y talla	Quién realizó la toma	Entregaron datos o cargaron en SIRBE (registre si entregaron datos o cargaron en SIRBE)	Fecha y medio de la entrega o Fecha de cargue en SIRBE	Cuenta con clasificación nutricional?	Cuándo la recibió	Toma a la que corresponde
17 y 27 DE MAYO DE 2024	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	Cargue en sistema Misional SIRBE	MAYO 30 DE 2024	NA	NA	NA
20 Y 27 DE JUNIO DE 2024	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	En proceso de entrega y cargue	NA	SÍ	27/06/2024	segundo trimestre

C.	¿Realizó la socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil, de la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	SÍ
D.	¿Facilitó el manejo y seguimiento de niñas y niños con riesgo nutricional, según las orientaciones de la SDIS y para las situaciones de malnutrición en las cuales se debe implementar la Ruta de Atención Integral a la Desnutrición y al exceso de peso, y demás procesos establecidos por la SDIS?	SÍ

Complete la información del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
RIESGO DE DNT	9	NO	NA
RIESGO DE SOBREPESO	22	NO	NA
SOBREPESO	2	NO	NA

E.	¿Dispone de los equipos antropométricos en adecuado estado de funcionamiento, desde el comienzo de la ejecución del convenio acorde con lo establecido en la Resolución 2465 de 2016: "Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones. Ministerio de Protección Social"?	SÍ

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	NO	NA	NA
Infantómetro	NO	NA	NA
Balanza de pie	SÍ	BUENO	SOPORTE DE ADQUISICIÓN DEL 10/05/2024
Tallímetro	SÍ	BUENO	NINGUNA

El pesa bebé y balanza de pie, que presenten fecha de compra mayor a un año, deben contar con certificado de calibración emitido por laboratorios autorizados por el organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC.

15 (C15) ¿Cuenta con el soporte del cargue de la información correspondiente al uso de la sala amiga de la familia lactante, en el Sistema Misional de la Secretaría Distrital de Integración Social a través del diligenciamiento de ficha SIRBE vigente. En caso de que el jardín infantil cuente con usuario y contraseña deberá garantizar el cargue, sino cuenta con estos, tendrá que articularse con la Subdirección Local para cargar esta información. Además, cargará la información solicitada a través de las herramientas virtuales que la Subdirección para la Infancia disponga para tal fin.?

NA

A.	EL JARDÍN INFANTIL NO CUENTA CON COBERTURA APROBADA PARA LA ATENCIÓN DE PARTICIPANTES MENORES DE DOS AÑOS, POR LO TANTO NO APLICA DISPONER DE SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE (SAFL)	NA
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?_____.	NA

14. (C11) ¿Adquirió los alimentos de primera calidad, en establecimientos habilitados y controlados por la autoridad sanitaria competente, que cuenten con concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los proveedores carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos, de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico?

SAT

A.	¿Presenta un listado de al menos 3 proveedores por grupo de alimentos, con los que se va a realizar la compra, que debe incluir como mínimo nombre del proveedor, persona de contacto, teléfono de contacto fijo y/o celular y/o correo electrónico del proveedor, cronograma de frecuencia de recibido donde se especifique días y horarios de entregas, estado del concepto sanitario, fecha de emisión, número de acta?	SÍ
B.	¿Presenta copia de los Conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los proveedores de carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos? Para el caso de los proveedores de carnes, ¿cuenta con autorización sanitaria y concepto sanitario favorable o favorable con requerimientos vigente, emitido por la autoridad sanitaria, en caso de no contar con el concepto sanitario deberá presentar el soporte de la solicitud de inspección para la obtención del concepto.	SÍ
C.	¿Presenta los conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los vehículos transportadores de alimentos? Para el caso de los vehículos transportadores de carnes, ¿aporta concepto sanitario y autorización sanitaria vigente emitida por la autoridad sanitaria?	SÍ
D.	¿Cuenta con las fichas técnicas de todos los alimentos emitidas por el fabricante o productor a excepción de frutas, verduras, raíces, tubérculos y plátanos?	SÍ

Ver Anexo: CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

15. (C14) ¿Entregó oportunamente al padre, madre o cuidador, los alimentos equivalentes a la jornada pedagógica (el día anterior a la misma), jornada liberada (el mismo día), o paquete alimentario de contingencia (cuando aplique), de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico, dejando registro físico y digital (Excel editable) de la entrega?

SAT

A. ¿Entrega el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica que establezca la SDIS, a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, de las niñas y los niños que asistan o no a la unidad operativa. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente? — SÍ

Fecha de Entrega:_18 de julio de 2024__ **Fecha de cubrimiento:**_19 de julio de 2024__.

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	45	Ninguna
Prejardín	61	Ninguna
Jardín	NA	NA
Total	106	Ninguna

B. ¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica, son acordes con lo establecido por SDIS? — SÍ

Marque con una **X** la opción de paquete alimentario entregado:

6 A 11 MESES		**1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES**		**3 A 5 AÑOS**	
OPCIÓN 1: NA	**OPCIÓN 2: NA**	**OPCIÓN 1: X**	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1: X**	**OPCIÓN 2:**
PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE	
PONQUÉ: 20 - 30 gr	GALLETAS DE LECHE: 13 - 16gr	AVENA UHT: 200ml	AVENA UHT: 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml
MANZANA: 120 - 180 gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	MANDARINA: 100 - 120gr
GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr
SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr			ARVEJA SECA: 500 gr	ARVEJA SECA: 500 gr
LENTEJAS: 500 gr	GARBANZO: 500 gr				

C. ¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada pedagógica, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil? — NA

D. ¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente? — SÍ

E. ¿Entrega el día de la Jornada Liberada a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, de las niñas y los niños asistentes ese día, los alimentos equivalentes a lo programado para el tiempo de comida onces de acuerdo con los intercambios autorizados que establezca la SDIS. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente? — SÍ

Fecha de Entrega:__5 de julio de 2024____Fecha de cubrimiento: __5 de julio de 2024___.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	39	Ninguna
Prejardín	56	Ninguna
Jardín	NA	NA
Total	95	Ninguna

F.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada liberada, son acordes con lo establecido por SDIS?	SÍ
G.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada Liberada, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	NA
H.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Liberada de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	SÍ
I.	¿Entrega a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, el Paquete Alimentario correspondiente en caso de presentarse una contingencia. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente?	NA

Motivo de la suspensión del servicio:

No se presentó suspensión del servicio.

Fecha de inicio: NA	**Fecha de finalización: NA**	**Total días: NA**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

Nivel	Total de paquetes entregados a satisfacción	Observaciones
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	NA	NA
Prejardín	NA	NA
Jardín	NA	NA
Total	NA	NA

J.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la contingencia, son acordes con lo establecido por la SDIS?	NA
K.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete establecido para la contingencia, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	NA
L.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Contingencia de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	NA
M.	¿En los casos de inasistencias soportadas con incapacidad médica superior a 5 días, realizó entrega de paquete acorde con los días hábiles, previo aval del supervisor?.	NA
N.	Si cuenta con casos de niñas o niños que, de acuerdo con soporte del médico tratante, presenten alergias, intolerancias o restricciones, ¿suministran los paquetes alimentarios, de acuerdo con los intercambios indicados por el(la) profesional en Nutrición de la SDIS asignado al jardín infantil?	NA

VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

A.	¿El concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los establecimientos de los proveedores de alimentos corresponden al emisor de las facturas de compra?	SÍ
B.	¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción de alimentos y de entradas y salidas de productos?	SÍ
C.	¿Las cantidades de alimentos, reportadas en los formatos control de alimentos y facturadas son acordes con lo requerido? (analisis nutricional/ grupos de edad atendidos)	SÍ
D.	¿Adquirió alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales o a través de sus organizaciones?	SÍ

Proveedores:

ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA

COMPAÑÍA LECHERA DE EL MORTIÑO SAS - LA GRAN VÍA

2. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL Y DE ASEO PERSONAL COLABORADORAS Y COLABORADORES

A. ¿Las facturas de compra de los elementos aseo institucional y de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, coinciden con la herramienta control de entradas y salidas? **SÍ**

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **AM**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	8	8	8	8	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	2	0
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	NA

1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de 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. **NO**

SI [ ] NO [X]

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **SÍ**

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? **SÍ**

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No contó con observaciones de seguimiento.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se tendran en cuenta las recomendaciones brindadas en cuanto el aseo instutucional y de colaboradores, de igual forma se tomara la accion para garantizar el reemplazo de talento humano acorde a lo establecido.
La informacion es acorde a lo presentado para verificacion facturas.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

13 (C2) c. Se realizó la socialización de la clasificación antropométrica del estado nutricional, mediante el registro en el informe trimestral, a cada participante. Además se compartió una infografía elaborada por la profesional de apoyo de nutrición, donde se dieron recomendaciones de alimentación saludable.

Se recomienda hacer uso razonable y realizar la compra de los elementos de aseo institucional y de colaboradoras y colaboradores, acorde con las condiciones del convenio.

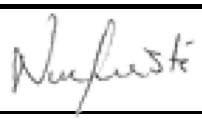
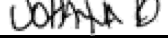
9.1.3.6. COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO
1. Se recomienda garantizar la contratación del reemplazo de los colaboradores que por fuerza mayor durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el jardín infantil.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

Planilla talento humano: 1 folio
Relación de ausencias del talento humano: 1 folio
Conceptos sanitarios proveedores y vehículos transportadores junio 2024: 1 folio
Verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo de junio 2024: 2 folios

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NIDIA LEONOR BUSTAMANTE HERNÁNDEZ	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52444372	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:30 pm

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7615-2024	JULIO DE 2024	INDEPENDENCIA

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
MERCADOS LA FINCA	**179**	**29/07/2024**	**SUMINISTRADOS PAQUETE ALIMENTARIO**	No tener en cuenta: -Brownie: 5 unidades Motivo: saldos dispone el asociado
MERCADOS LA FINCA	**180**	**29/07/2024**	**SUMINISTRADOS PAQUETE ALIMENTARIO**	No tener en cuenta: Aceite X 2000 ml: 1 unidad Margarina X125g: 2 unidades Canela X 100 g: 1 unidad Arroz: 8 libras - Azúcar X1000 g: 2 unidaes Motivo: exceden lo requerido
MERCADOS LA FINCA	**181**	**29/07/2024**	**SUMINISTRADOS**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA **PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL**	**FEV 2101**	**30/07/2024**	**SUMINISTRADOS PAQUETE ALIMENTARIO**	No tener en cuenta: - Banano unidad: 5 unidades Motivo: saldos dispone el asociado Ahuyama: 3 Kg Calabaza: 4,5 Kg
				Plátano maduro: 6 Kg Motivo: exceden lo requerido
DISTRIBUIDORA DE CARNES FRIGORÍFICO DEL SUR	**605**	**27/07/2024**	**SUMINISTRADOS**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMPAÑÍA LECHERA DE EL MORTIÑO SAS LA GRAN VÍA **PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL**	**FENS 39619**	**3/07/2024**	**SUMINISTRADOS**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NIDIA LEONOR BUSTAMANTE HERNÁNDEZ	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52444372	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7615-2024	JULIO DE 2024	INDEPENDENCIA

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

2. VERIFICACIÓN ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL Y DE COLABORADORAS Y COLABORADORES

Reporte de cantidades de elementos de aseo de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
MERCADOS LA FINCA	**177**	**1/07/2024**	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
MERCADOS LA FINCA	**178**	**1/07/2024**	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NIDIA LEONOR BUSTAMANTE HERNÁNDEZ	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52444372	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

	MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
N	**PROVEEDOR DE ALIMENTOS**	**NIT DEL PROVEEDOR**	**CONCEPTO SANITARIO**	**N°DE ACTA SANITARIA**	**FECHA DE EMISIÓN DEL CS**	**ALIMENTOS QUE PROVEE**	**PLACA**	**ALIMENTO QUE TRANSPORTA**	**CONCEPTO SANITARIO**	**FECHA DE EMISIÓN CS**	**OBSERVACIONES**
1	MERCADOS LA FINCA	79398787-3	FAVORABLE	AS04C0900453	23 DE NOVIEMBRE DE 2023	ABARROTES LÁCTEOS Y DERIVADOS PANADERÍA HUEVOS	WFI 517	ABARROTES LÁCTEOS PANADERÍA HUEVOS	FAVORABLE	09 DE OCTUBRE DE 2023	NINGUNA
2	COMPAÑÍA LECHERA DE EL MORTIÑO SAS	832008464-9	FAVORABLE	ACTA 8 INVIMA	8, 10 Y 14 DE NOVIEMBRE DE 2023	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	CRY 491 GHU 257	LECHE DERIVADOS LÁCTEOS	FAVORABLE	11 DE JUNIO DE 2024 02 DE MAYO DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
3	DISTRIBUIDORA DE CARNES FRIGORÍFICO DEL SUR	1068972327-1	FAVORABLE	AS21C008907	23 DE FEBRERO DE 2024	CÁRNICOS	SMP 734	CÁRNICOS	FAVORABLE	06 DE FEBRERO DE 2024	AUTORIZACIÓN SANITARIA RES ASSC7105 DEL 26 DE MAYO DE 2022
4	ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE CS PLATAFORMA LOGÍSTICA LOS LUCEROS NIT 899999061-9	SA03S001652	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS Y VERDURAS	SWT 169	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	08 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: INDEPENDENCIA

FECHA DE VERIFICACIÓN: 31 DE JULIO DE 2024

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE TALENTO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7615-2024	31	7	2024	INDEPENDENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Marta Yanet Gil Alfonso	Manipulador de alimentos	MOTIVO: Incapacidad médica del 29 de julio al 01 de agosto de 2024 TIEMPO: 4 días	NOMBRE DEL REEMPLAZO: sin reemplazo FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: no garantizó el reemplazo a partir del tercer día de incapacidad DÍAS A DESCONTAR: 1 día FECHA DE DESCUENTO: 31 de julio de 2024

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: NIDIA LEONOR BUSTAMANTE HERNÁNDEZ	NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON
No. IDENTIFICACIÓN: 52444372	No. IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

Introduce el texto aquí

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD MEDICA

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA

860070301

MARTA YANET GIL ALFONSO

Documento: CC 39760687 Fecha Nacimiento: 1-dic.-1972 Edad:51 Años Sexo: Mujer Pertenencia Étnica: Otros
Teléfono: 0 Estado Civil: Viudo (a) Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES
Ocupación: EMPLEADO
Dirección: CLL 73 C 48 22 Lugar de Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR Plan: TRIAGE I - II CONTRIBUTIVO
Modalidad Atención: 01 Intramural Grupo de Servicio: 05 Atención Inmediata
Causa de Ingreso: Enfermedad General

INCAPACIDAD N°. 2524634 - Ingreso N°. 407725 - Fecha Registro: 29-jul.-2024

Prórroga: No
Diagnóstico Principal: J42X - BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado:
Origen Incapacidad: Común Fecha Inicio: 29-jul.-2024 Fecha Finalización: 1-ago.-2024
N°. Total días: 4

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: INDEPENDENCIA CONTRATO: 7615- 2024 FECHA: JULIO 31 DE 2024

Profesional responsable de servicio	1	Profesional en atención a la primera infancia	8	Auxiliar en atención a la primera infancia	2	Auxiliar administrativo	1	Auxiliar servicios generales	3	Manipulador de alimentos	3	Total	18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Nidia Leonor Bustamante	52444372	Profesional Responsable	Lic Preescolar	3214889192	
2	Andrea Sanchez	28869745	Profesional en atencion	Lic Preescolar	3144500201	
3	Maigy Lancheros	1002526559	Profesional en Atenc.	Esp. Gerencia Edu	3116603993	
4	Karen Preciado	1030650804	Profesional en atención	Lic. Educación Especial	3013367649	Karen P
5	Paola Andrea Godoy	53154988	Profesional en Atención	Esp. Gerencia Educativa.	3144364354	
6	Yeny Rivera	1033766010	Profesional en atencion	Lic. pedagogia infantil	3209981152	
7	Daisy Ramos	1033743486	Profesional en atención	Lic. educación infantil	3143151346	
8	Leydy Martinez	1024571109	Profesional en atencion	Lic Pedagogia Infantil	3023061203	
9	Yohana A. Barreto	52909109	Profesional en Atencion	Lic Ed. Preescolar	3212474016.	
10	Ana Isabel Ochoa	52375854	Auxiliar en atención	Lic Preescolar	3058755106	
11	Estefanía Oviedo R	1093779856	Auxiliar en Atención	Lic en Lengua Castellana	3014735520	Estefanía Oviedo R
12	Dayibe Cerquera	52132007	Auxiliar Administrativo	Tecnico Administrativo	3223294637	
13	Nelly Valenzuela	20687086	Servicios Generales	Bachiller	3118909476	Nelly V R
14	Luz Mery Arteaga.	1.095.818.505	SERVICIOS GENERALES	TECNICO CONTABLE.	5103271884	Luz Mery.
15	— / —	— / —	— / —	— / —	— / —	— / —
16	Edilce Hann P	35526237	S Alimentos	Bachiller	3123335579	Edilce Hann P
17	Diana Milena C	1081392943	S Alimentos	Bachiller	3213054814	Diana Castillo
18	Mercedes Morcillo	39655115	S Alimentos	Bachiller	3219252712	Mercy Morcillo
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner