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 INSTRUMENTO**
7625-2024	25 / 4 / 24	7 / 5 / 24	6 / 12 / 24	8

FECHA DE VERIFICACIÓN	**HORA DE INICIO**	**PERIODO VERIFICADO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
5 / 9 / 24	NA	AGOSTO	SALAMANDRA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
CALLE 75 A BIS # 27- 28 SUR	CIUDAD BOLIVAR

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
BELLA FLOR	3105778108	salamandra@laudesinfantis.org

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	**CAMINADORES**	**PÁRVULOS**	**PRE JARDÍN**	**JARDÍN**
12 / NA / NA	14 / NA / NA	24 / NA / NA	54 / NA / NA	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? — SI

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? — SI

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
Del 25 de Julio al 25 de agosto de 2024	La nutricionista de apoyo	Se entregaron los datos	El 26 de agosto de 2024, vía correo.	NA	NA	Tercer 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? — SI

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? — SI

Complete la información d l cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA	8	NA	Educación y seguimiento a MAHR, el 15/08/2024.
RIESGO DE SOBREPESO	9	NA	Educación a padres el 15/08/2024.
SOBREPESO	7	NA	Educación a padres el 15/08/2024.

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 menor es 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"?	SI

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	SI	ADECUADO	Fecha de la calibracion el 10/07/2024
Infantómetro	SI	ADECUADO	
Balanza de pie	SI	ADECUADO	Fecha de la calibracion el 10/07/2024
Tallímetro	SI	ADECUADO	

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.

14 (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.?

		SAT
A.	Observación: Se realizó radicado el día 26 de agosto de 2024, presenta firma del digitadir SIRBE	SI
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante? El dia 15 de agosto se realizó campaña sobre Conservacion y suministro de la leche materna.	SI

15. (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 prove edor, cronograma de frecuencia de recibido donde se especifique días y horarios de entregas, estado del concepto sanitario, fecha de emisión, número de acta?	SI
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 s anitaria, en caso de no contar con el concepto sanitario deberá presentar el soporte de la solicitud de inspección para la obtención del concepto.	SI
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?	SI
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?	SI

Ver Anexo: CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

16. (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?	SI

Fecha de Entrega: 15 DE AGOSTO DE 2024 **Fecha de cubrimiento: 16 DE AGOSTO 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	11	Entregaron paquete a un inasistente.
Caminadores	14	Entregaron paquete a un inasistente, lo contaron como asistente(con alcance).
Párvulos	24	NA
Prejardín	52	NA
Jardín	NA	
Total	101	Descontando a 2 inasistentes, la suma es de 99 asistentes.

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?	SI

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:X	**OPCIÓN 2:**	**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?	SI
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?	SI

Fecha de Entrega: 02 DE AGOSTO DE 2024 Fecha de cubrimiento: 02 DE AGOSTO DE 2024.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	11	NA
Caminadores	14	NA
Párvulos	24	NA
Prejardín	50	NA
Jardín	NA	
Total	99	

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?	SI
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?	SI
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:	**Fecha de finalización:**	**Total días:**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

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

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?	SI

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?	SI
B.	¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción de alimentos y de entradas y salidas de productos?	SI
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)	SI
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?	SI

Proveedores:

ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO

LACTEOS VILLA AURA

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? SI

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) **NA**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	NA	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	9	9	9	NA	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	NA	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	NA	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	NA	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	NA	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. **NA**

SI ☐ NO ☐

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

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? **NA**

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

SI ☐ NO ☐

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Ninguna.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

No se presentan observaciones en la presente visita de supervisión.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Seguimiento a la cobertura y a la asistencia (matriculados y asistencia) y 9.1.3.6 compromisos componente talento humano: 9.1.3.6 compromisos componente talento humano: No aplica, teniendo en cuenta que la verificación se realizó de manera virtual. IV 1: 11(C12) Seguimiento: Se realizó modificación alimentaria a la participante DICA del nivel de pre jardín 1 por presentar Intolerancia a la leche entera líquida y a la granadilla, (le produce EDA), recibe en el jardín alimentación ajustada por la nutricionista de apoyo. 13 (C2) C. El 15 de agosto de 2024 la nutricionista de apoyo socializó con las familias sobre la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños que presentan riesgo nutricional . Verificación de elementos de aseo institucional y de aseo personal colaboradoras y colaboradores: adquirieron los elementos de aseo de acuerdo a lo solicitado en el anexo técnico. Observaciones: Ninguna.

Esta visita generó requerimiento: SI____NO _X_
Ninguno

Anexos: documentos y número de folios
1 Formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores. 4 Formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo. 1 Alcance Jornada pedagógica

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37.837.197**
CARGO: Responsable de la unidad operativa	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 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**
7625-2024	AGOSTO	SALAMANDRA

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
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE 1076	01/08/2024	SUMINISTRADOS FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE 1095	01/08/2024	SUMINISTRADOS FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE 1118	06/08/2024	SUMINISTRADOS FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE 1153	14/08/2024	SUMINISTRADOS FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE 1208	23/08/2024	SUMINISTRADOS FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS	No tener en cuenta, adquirieron en mayor cantidad a la requerida: 2 lb de pera 4 lb de manzana 11 lb de granadilla
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE 1095	01/08/2024	SUMINISTRADOS JORNADA LIBERADA	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE 1118	06/08/2024	JORNADA PEDAGOGICA	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37.838.197**
CARGO: Responsable de la unidad operativa	**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
7625-2024	AGOSTO	SALAMANDRA

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
LACTEOS VILLA AURA	VH 219	29/07/2024	LECHE ENTERA	Tener en cuenta alimento y cantidad registrada
LACTEOS VILLA AURA	VH 327	16/08/2024	LECHE ENTERA	Tener en cuenta alimento y cantidad registrada
MERCADO ZAPATOCA	ACFF 19374	28/07/2024	SUMINISTRADOS ABARROTES JORNADA LIBERADA	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA	ACEF 19737	04/08/2024	SUMINISTRADOS ABARROTES LACTEOS PANADERIA	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA	ACEF 19738	04/08/2024	SUMINISTRADOS ABARROTES LACTEOS	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA	ACEF 19866	11/08/2024	SUMINISTRADOS ABARROTES LACTEOS PANADERIA	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA	ACEF 19866	11/08/2024	JORNADA PEDAGOGICA	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37.838.197**
CARGO: Responsable de la unidad operativa	**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
7625-2024	AGOSTO	SALAMANDRA

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
MERCADO ZAPATOCA	ACEF 19915	13/08/2024	SUMINISTRADOS JORNADA	Tener en cuenta alimento y cantidad registrada
MERCADO ZAPATOCA	ACEF 21083	19/08/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta alimento y cantidad registrada
MERCADO ZAPATOCA	ACEF 21084	19/08/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA	ACEF 22112	25/08/2024	SUMINISTRADOS ABARROTES	No tener en cuenta los siguientes alimentos y cantidades registradas: 6 litros de aceite vegetal 80 huevos
MERCADO ZAPATOCA	ACEF 22113	25/08/2024	SUMINISTRADOS ABARROTES	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas.
MERCADO ZAPATOCA	ACEF 22756	28/08/2024	SUMINISTRADOS ABARROTES	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas.
EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	FEM 1967	09/08/2024	SUMINISTRADOS CARNICOS	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37.838.197**
CARGO: Responsable de la unidad operativa	**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
7625-2024	AGOSTO	SALAMANDRA

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
EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	FEM 1966	09/08/2024	SUMINISTRADOS CARNICOS	Tener en cuenta alimento y cantidad registrada
EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	FEM 1983	16/08/2024	SUMINISTRADOS CARNICOS	Tener en cuenta alimento y cantidad registrada
EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	FEM 1996	22/08/2024	SUMINISTRADOS CARNICOS	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas
EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	FEM 2012	27/08/2024	SUMINISTRADOS CARNICOS	Tener en cuenta los alimentos y cantidades registradas

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37.838.197**
CARGO: Responsable de la unidad operativa	**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
7625-2024	AGOSTO	SALAMANDRA

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
COMERCIALIZADORA ULTRASEO	**FE 98**	**07/08/2024**	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta los elementos y cantidades registradas
COMERCIALIZADORA ULTRASEO	**FE 99**	**07/08/2024**	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta los elementos y cantidades registradas
COMERCIALIZADORA ULTRASEO	**FE 102**	**07/08/2024**	ASEO COLABORADORAS: Tener en cuenta los elementos y cantidades registradas



FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37.838.197**
CARGO: Responsable de la unidad operativa	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

ANEXO : CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

N	PROVEEDOR DE ALIMENTOS	NIT DEL PROVEEDO	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	ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	900226133-7	FAVORABLE	AS06C003453	10 DE JULIO DE 2023	FRUTAS Y VERDURAS	LUN 117	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	18 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
2	EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	80513666-8	FAVORABLE	AS21N 006357	6 DE SEPTIEMBRE 2023	CARNICOS	SLI 839	CARNICOS	FAVORABLE	13 DE JUNIO DE 2024	AUTORIZACIÓN SANITARIA ESTABLECIMIENTO RES. 1498 DEL 30 DE JUNIO DE 2020
3	MERCADOS ZAPATOCA GALAN	800106774-0	FAVORABLE	AS5C003290	01 DE NOVIEMBRE DE 2023	ABARROTES FRUVER LACTEOS PANADERIA	KMY 944	ABARROTES FRUVER LACTEOS PANADERIA	FAVORABLE	07 DE MARZO DE 2024	NINGUNA
4	LACTEOS VILLA AURA	9000193748-1	FAVORABLE	ACTA 6	25-26 OCTUBRE DE 2023	LACTEOS	WHO 764	LACTEOS	FAVORABLE	13 DE SEPTIEMBRE DE 2023	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL

NOMBRE DEL JARDIN: SALAMANDRA

FECHA DE LA VISITA: 05-09-2024

ACTA No 1

FECHA: 05/09/2024

HORA: 11:14

LUGAR: Jardín infantil salamandra

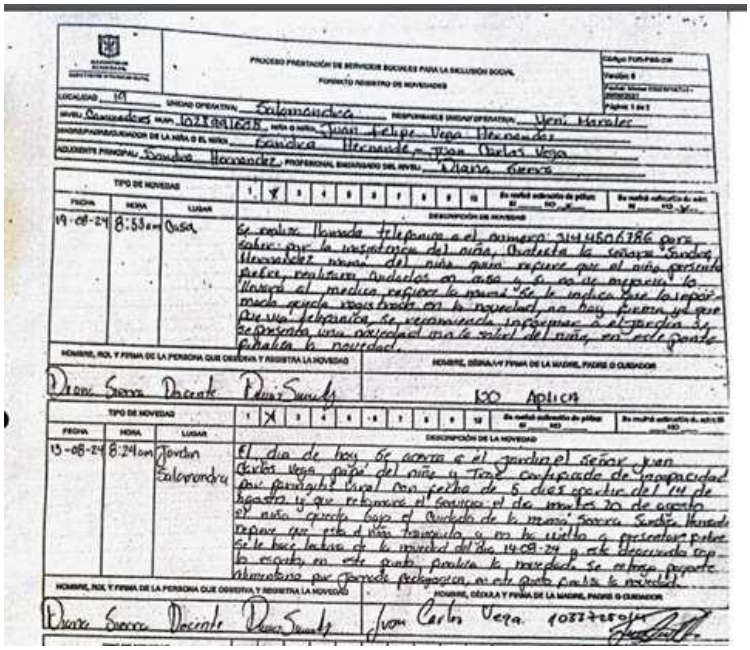
TEMA: Alcance a entrega paquete alimentario jornada pedagógica caminadores

DESARROLLO:

Por medio del presente informo que el día 15 de agosto de 2024 se realiza entrega de paquete alimentario en el nivel de caminadores a 14 niños y niñas; sin embrago en asistencia se tuvieron 13 niños y niñas, por error de la maestra no se deja la observación y se deja en asistencia, pero el niño Juan Felipe Vega Hernández no asistió por motivo de incapacidad médica. Se anexa comprobante de incapacidad médica y novedad realizada por la docente Diana sirley Sierra Chisco

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Firma
Yeni Patricia Morales Martínez	Coordinadora del comité	J.I Salamandra	

Anexos:



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

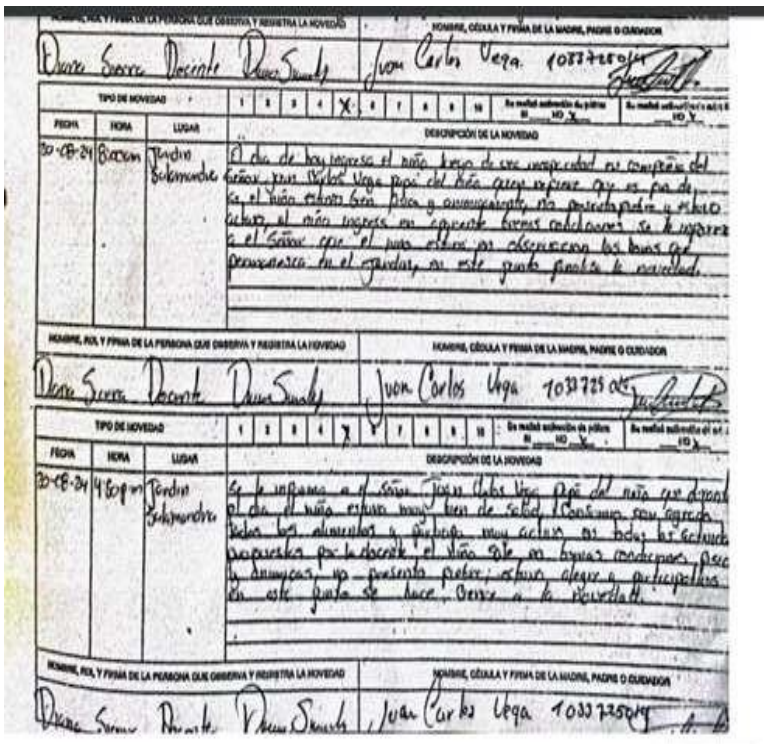
LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Solarandina RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
NIVEL: Transición NUIP: 1023491628 NOMBRE DE NIÑO(A): Juan Felipe Vega Hernandez
NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Hernandez - Juan Carlos Vega
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	En medida adicional de pañal SI NO	En medida adicional de ayuda SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19-08-24	8:53 am	Casa	Se realiza llamada telefonica al acudiente 3144606786 para saber que la inasistencia del niño, Indaga la señora Sandra Hernandez mamá del niño para saber que el niño presenta fiebre, realizan ordenes en casa y si no se mejora lo llevan al medico refiere la mamá "Se le indica que la espera mucho queda registrado en la novedad, no hay fiebre ya que en la llamada se recomienda incorporar a el jardin si se presenta una novedad mas grave del niño en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sierra Docente Diana Sierra
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1020 Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	En medida adicional de pañal SI NO	En medida adicional de ayuda SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19-08-24	8:24 am	Jardin Solarandina	El dia de hoy se acerca el el jardin el señor Juan Carlos Vega papá del niño y Tiene confiscado de inasistencia por incapacidad Viral con fecha de 5 dias vigente del 14 de agosto y que retornaria el equipo el dia martes 20 de agosto el niño queda bajo el cuidado de la mamá Sandra Hernandez refiere que esta dia tranquila, a no ha visto a presentado fiebre se le hace lectura de la novedad del dia 14-08-24 y este procede a firmar la misma en este punto finaliza la novedad se retira nuevamente por grande pedagogica en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sierra Docente Diana Sierra
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Carlos Vega. 1033725014



NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sierra Docente Diana Sierra
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Carlos Vega. 1033725014

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	En medida adicional de pañal SI NO X	En medida adicional de ayuda SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20-08-24	8:20 am	Jardin Solarandina	El dia de hoy ingresa el niño luego de una inasistencia el dia lunes del señor Juan Carlos Vega papá del niño quien refiere que es por que el niño estaba con fiebre y vomitando, no quiso tomar nada y solo estuvo el niño ingresa en agrado buenas condiciones se le informa a el señor que el puede estar por observacion los dias que permanezca en el jardin, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sierra Docente Diana Sierra
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Carlos Vega 1033725014

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	En medida adicional de pañal SI NO X	En medida adicional de ayuda SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20-08-24	4:50 pm	Jardin Solarandina	Se le informa a el Señor Juan Carlos Vega Papá del niño que durante el dia el niño estuvo muy bien de salud, Tomamos con agrado todos los alimentos y disfruta muy activo en todas las actividades propuestas por la docente el niño sale en buenas condiciones, Descansa y duerme con presentar fiebre; estuvo alegre y participativo en este punto se hace Entrega a la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sierra Docente Diana Sierra
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Carlos Vega 1033725014



Paciente: JUAN FEL[illegible] VEGA HERNANDEZ
Identificación: RC 1023891608

compensar

2024-08-14

CERTIFICACIÓN

El profesional suscrito certifica que el paciente en mención acudió a consulta médica, presenta un diagnóstico de FARINGITIS VIRAL
, y por tal motivo se incapacita a partir de la fecha para realizar actividades escolares o educativas por un espacio de [5] CINCO días.

Elaboró: Nataly Vélez