| | | |
|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 7607-2024 | 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 | 7:00 a. m. | AGOSTO DE 2024 | CELESTÍN FREINET RINCÓN |

| DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL | LOCALIDAD |
|---|---|
| CALLE 128 B BIS A #91 - 93 | SUBA |

| BARRIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| EL RINCÓN | 3125456984 | sederincon@celestinfreinet.edu.co |

**SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA**

| MATERNO | CAMINADORES | PÁRVULOS | PRE JARDÍN | JARDÍN |
|---|---|---|---|---|
| NA / NA / NA | NA / NA / NA | 82 / NA / NA | 74 / 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? | SÍ |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6, 22 y 23 de agosto de 2024 | Profesional en nutrición | Entregaron datos en Subdirección Local | En físico el 30/08/2024 | NO | NA | NA |
| 22 de mayo, 5 y 12 de junio de 2024 | Profesional en nutrición | Entregaron datos en Subdirección Local | En físico el 14/06/2024 | SÍ | 30/08/2024 | Clasif corresponde toma may/jun |
| | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **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 Desnutrición | 7 | No aplica activación de Ruta. Acciones de educación e información. | 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 | SI | Bueno | Soporte de adquisición del 10/05/2024 |
| Tallímetro | SI | 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.

**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.?

**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

**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 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**

**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?

**AM**

**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:** _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 | NA | NA |
| Caminadores | NA | NA |
| Párvulos | 65 | NINGUNA |
| Prejardín | 55 | NINGUNA |
| Jardín | NA | NA |
| Total | 120 | 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:** | **OPCIÓN 2: X** | **OPCIÓN 1:** | **OPCIÓN 2: X** |
| 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? — NO

Fecha de Entrega:___2 de agosto de 2024_____Fecha de cubrimiento: ___2 de agosto 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 | 53 | Ver Observación |
| Prejardín | 40 | NINGUNA |
| Jardín | NA | NA |
| Total | 93 | 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:**

AGESCOM

## 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) **NA**

| PERFILES | ESTRUCTURA DE COSTOS | TH REQUERIDO (MATRICULADOS) | TH CONTRATADO | ASISTENTES | REMPLAZOS |
|---|---|---|---|---|---|
| Responsable del Servicio | 1 | NA | NA | NA | NA |
| Profesionales en atención a la primera infancia | 10 | NA | NA | NA | NA |
| Auxiliares de atención a la primera infancia | 3 | NA | NA | NA | NA |
| Auxiliar de Servicios Generales | 3 | NA | NA | NA | NA |
| Manipulador de Alimentos | 3 | NA | NA | NA | NA |
| Auxiliar Administrativo | 1 | NA | NA | 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

Subsanaron la observación a mejorar de junio y julio de 2024, dado que presentaron la totalidad de las fichas técnicas de los alimentos acorde con lo establecido en el proceso de compra directa de alimentos. Subsanaron la observación a mejorar de julio de 2024, debido a que registraron en la planilla de entrega de alimentos de la jornada pedagógica, los alimentos correspondientes a cada nivel (párvulos y prejardín, respectivamente) y no realizaron entrega de paquete alimentario a participantes que no se encontraban activos en el sistema misional SIRBE.
Con relación al requerimiento S2024117541 del 23 de julio de 2024, en los formatos control y las facturas de compra, se evidenció compra, ingreso y salida de alimentos en la cantidad requerida para dar cumplimiento al análisis nutricional, minuta patrón y ciclo de menús, con relación al reporte de asistencia de agosto de 2024, subsanando el motivo del requerimiento.

## OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se realizará cualificacion a las profesionales y auxiliares en atención a la primera infancia sobre el diligenciamiento del formato de la entrega del paquete alimentario con el fin de aclarar dudas. Tambien se realizará ejercicio practico para identificar las dudas y resolverlas.

**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:** no aplica, teniendo en cuenta que la verificación se realizó de manera virtual.

16 (C14) E. En la verificación de la entrega de los paquetes alimentarios de jornada liberada del 2 de agosto de 2024, se evidenció que no hubo coincidencia entre el número de paquetes entregados en el nivel de pávulos (55) acorde con las firmas de recibido, con la asistencia reportada para dicho nivel (53) y el registro realizado en acta por la profesional de apoyo de nutrición. La responsable del servicio manifestó que los dos participantes no asistieron ese día al jardín infantil, pero que la profesional en atención a primera infancia, responsable del nivel informó que se acercaron las mamás de los participantes y la profesional por desconocimiento realizó la entrega del paquete alimentario, dejando registro de la entrega mediante la firma y registrándolos como asistentes. Ante dicha situación se genera observación a mejorar y acción de mejora inmediata de manera que no se vuelva a presentar.

Se recomienda realizar la entrega de los paquetes alimentarios de jornada liberada, jornada pedagógica y si aplica de contingencia, acorde con lo establecido en el Anexo Técnico y documentos relacionados, y realizar el registro en las planillas de entrega de manera correcta según los respectivos instructivos.

Plan de mejoramiento, radicado S2024128262 del 09 de agosto de 2024.
Se realiza el seguimiento a las acciones de mejoramiento y mecanismos de seguimiento propuestos para el convenio 7607-2024, evidenciando:
Compromiso 8.
Requerimiento S2024110653 del 11 de julio de 2024.
- Documentación procesos de compra y transporte: se presentó durante la verificación del 23/07/2024 el documento asociado a las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), que incluye los procesos de compra y transporte de alimentos.
- Recepción de alimentos en días y horarios establecidos: se presenta correo electrónico dirigido al proveedor de frutas y verduras, donde se solicita dar cumplimiento a los días y horarios de la entrega de los alimentos. Se evidencia en los formatos control recepción de alimentos y verificación transporte de alimentos, ingreso de alimentos en los horarios establecidos.
-Diligenciamiento oportuno de formatos control recepción, entrada y salida y verificación transporte de alimentos: en verificaciones realizadas los días 23 de julio y 22 de agosto de 2024 se evidenció el diligenciamiento oportuno de los formatos control de alimentos. Se presenta soporte de cualificación del 21/06/2024 donde se abordaron los instructivos y formatos de recepción y entradas y salidas de alimentos.
-Riesgo de contaminación cruzada: en verificaciones realizadas los días 23 de julio y 22 de agosto de 2024, no se evidenciaron en almacenamiento alimentos con sobre madurez, ni con presunta presencia de hongo. Presentan soporte de cualificación del 15/07/2024 donde se aborda el tema de almacenamiento de alimentos. 16/08/2024: se aborda el tema Tipos de contaminación en los alimentos y recomendaciones para evitarla.
-Rotulado del pescado: se presenta soporte fotográfico de rotulado nutricional del pescado (filete de merluza), el cual contó con nombre del alimentos, fecha de vencimiento y lote. En verificaciones realizadas los días 23 de julio y 22 de agosto de 2024, los alimentos empacados contaron con rotulado nutricional.

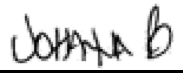
Se presentan formatos de verificación diaria del diligenciamiento de los formatos control de alimentos, horarios de ingreso de los alimentos en los respectivos formatos (recepción y vehículo transportador), estado y rotulado de los alimentos, ingreso de alimentos acorde con las cantidades solicitadas en el plan de compras.

**Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_**

Ninguno

**Anexos: documentos y número de folios**

Concepto sanitarios de proveedores y vehículos transportadores de alimentos de agosto de 2024: 1 folio
Relación de cantidades de alimentos y de elementos de aseo institucional y de colaboradores de agosto de 2024: 3 folios
Seguimiento medida control: 1 folio
Anexo observaciones: 1 folio
Acción de mejora inmediata: 1 folio

| | |
|---|---|
|  |  |
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| **NOMBRE: MARICELA ROJAS TORRES** | **NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON** |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN: 1073671572** | **N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003** |
| **CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO** | **CARGO: APOYO A LA SUPERVISION** |
| | **HORA DE FINALIZACIÓN: NA** |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL | **SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL** | Código |
| | **SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS** | Versión |
| | | Fecha |
| | **FORMATO DE OBSERVACIONES** | Página |

| **No. CONVENIO** | **NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL** | **FECHA DE LA VISITA** | | |
|---|---|---|---|---|
| 7607-2024 | CELESTÍN FREINET RINCÓN | 5 | 9 | 2024 |

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**

Requerimiento proyectado el 4 de julio de 2024, con radicado S2024117541 del 23 de julio de 2024
(compromisos 8 y 13)
-Ingreso y salida de alimentos en menor cantidad a la requerida para dar cumplimiento al análisis nutricional, minuta patrón y ciclo de menús con relación al reporte de asistencia presentado: en verificación de los formatos control y las facturas de compra, se evidenció compra, ingreso y salida de alimentos en la cantidad requerida para dar cumplimiento al análisis nutricional, minuta patrón y ciclos de menú, con relación al reporte de asistencia presentado para julio de 2024.
Se presentan soporte de cualificación del 08/07/2024 donde se aborda el instructivo de compra directa de alimentos por operadores y posteriormente se realiza el diligenciamiento del plan de compras que garantice la adquisición de alimentos en cantidad suficiente acorde con la asistencia diaria reportada. El 15/07/2024 se realiza la socilización de la minuta patrón, haciendo énfasis en la cantidad del alimento por grupo de edad y la diferencia entre peso bruto y peso neto, de manera que se evite la salida de alimentos en cantidad menor a la requerida. El 29/07/2024. Es realizada por la profesional de nutrición de apoyo la socialización del tema preparación de alimentos.

Se presentan formatos de verificación diaria de ingreso de alimentos acorde con las cantidades solicitadas en el plan de compras y revisió de elaboración de plato muestra.

Los soportes de cualificación y seguimiento a las observaciones del plan de saneamiento, fueron presentados dentro de los plazos establecidos, al 30 de agosto de 2024.

| | |
|---|---|
| Maricela Rojas T | Johanna B |
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
| NOMBRE: MARICELA ROJAS TORRES | NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON |
| N° DE IDENTIFICACIÓN: 1073671572 | N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003 |
| CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO | CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN |
| | HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**<br>**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**<br>**FORMATO ACCIÓN DE MEJORA INMEDIATA** | Código:<br>Versión:<br>Fecha:<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**CONVENIO:** 7607-2024

**FECHA DE LA VISITA:** 05 de septiembre de 2024

**ASOCIADO:** Fundación Celestín Freinet | **JARDÍN INFANTIL:** Celestín Freinet Rincón

**RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA:** Maricela Rojas Torres

| COMPROMISO | COMPONENTE | COMPROMISO A MEJORAR | OBSERVACIÓN DETECTADA | ACTIVIDADES A IMPLEMENTAR POR EL ASOCIADO PARA SUBSANAR EL COMPROMISO | FECHA PARA LA IMPLEMENTACIÓN | FECHA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | SALUD Y NUTRICIÓN | Entregar 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. | Realizaron la entrega del paquete alimentario de la jornada liberada a dos (2) participantes que no asistieron al jardín infantil el día de la entrega, sin tener en cuenta lo establecido en el Anexo Técnico. | Cualificación al talento humano del jardín infantil, en el procedimiento de entrega del paquete alimentario de jornada liberada y jornada pedagógica.<br><br>Entrega de paquetes alimentarios de jornada liberada y pedagógica acorde con lo establecido en el Anexo Técnico y documentos asociados | Septiembre de 2024<br><br>Entrega de paquetes alimentarios de jornada liberada y pedagógica de septiembre de 2024<br><br>Responsable del servicio | En la verificación de la entrega del paquete alimentario de la jornada liberada y pedagógica de septiembre de 2024.<br><br>Profesional de apoyo a la supervisión CSYN |

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA: Maricela Rojas T | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Johanna B |
| NOMBRE: Maricela Rojas Torres | NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton |
| N° DE IDENTIFICACIÓN: 1073671572 | N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003 |
| CARGO: responsable del servicio | CARGO: Apoyo a la Supervisión |

| | | |
|---|---|---|
| | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | MODALIDAD JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | **SEGUIMIENTO DE MEDIDAS CONTROL** | Fecha |
| | **ANEXO ACTA DE VISITA** | Página 1 de 1 |

| No. | RADICADO SAL | RADICADO ENT | RESPUESTA | | ESTADO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | No. y Fecha | No. y Fecha | SAT | NO SAT | Fecha solución | Acciones correctivas aplicadas por el Asociado ó Razón que justifica la respuesta no satisfactoria. |
| 1 | S2024110653 DEL 11 DE JULIO DE 2024 | E2024033740 DEL 18 DE JULIO DE 2024 | X | | PROYECCIÓN DEL CIERRE | EN VISITA DE VERIFICACIÓN REALIZADA POR LA SUPERVISIÓN EL DÍA VEINTE (20) DE JUNIO DE 2024, PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS PARA EL COMPONENTE SALUD YNUTRICIÓN SE OBSERVÓ LO SIGUIENTE:<br>-NO DOCUMENTARON LOS PROCESOS DE COMPRA Y TRANSPORTE DE ALIMENTOS.<br>-INGRESO DE ALIMENTOS (MANZANA) DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y NO EN EL HORARIO ESTABLECIDO.<br>-NO SE REALIZÓ EL DILIGENCIAMIENTO OPORTUNO DE LOS FORMATOS CONTROL DE ALIMENTOS: PREPARACIÓN DE ALIMENTOS Y VERIFICACIÓN DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR DE ALIMENTOS, NO CONTARON CON DILIGENCIAMIENTO EN JUNIO DE 2024; RECEPCIÓN DE ALIMENTOS ÚLTIMO DILIGENCIAMIENTO EL 8/6/2024 Y CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE ALIMENTOS ÚLTIMO DILIGENCIAMIENTO DEL 7/6/2024.<br>-SE EVIDENCIÓ RIESGO DE CONTAMINACIÓN CRUZADA POR ALMACENAMIENTO DE 2.170 GRAMOS DE PLÁTANO MADURO CON SOBRE MADUREZ Y PRESUNTA PRESENCIA DE HONGOS.<br>-EL PESCADO ALMACENADO NO CUMPLÍA CON ROTULADO NUTRICIONAL DADO QUE NO CONTÓ CON NOMBRE, FECHA DE VENCIMIENTO Y LOTE REGISTRADO DIRECTAMENTE EN EL EMPAQUE.<br><br>PRESENTARON RESPUESTA CON LOS SOPORTES DE CUALIFICACIÓN DEL 20 Y 21 DE JUNIO Y 15 DE JULIO, DONDE SE ABORDARON LOS TEMAS DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, PREPARACIÓN DE ALIMENTOS, INCLUIDO EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS CONTROL, ADEMÁS PRESENTARON CAPTURA DE PANTALLA DE LA SOLICITUD AL PROVEEDOR AGESCOM, DE INGRESO DE LOS ALIMENTOS EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS. PRESENTARON REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL PESCADO CON EL ROTULADO NUTRICIONAL.<br><br>EN VERIFICACIÓN DEL 23/07/2024 SE EVIDENCIÓ QUE DOCUMENTARON LOS PROCESOS DE COMPRA Y TRANSPORTE DE ALIMENTOS, INGRESO DE ALIMENTOS EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, DILIGENCIAMIENTO OPORTUNO DE LOS FORMATOS CONTROL DE ALIMENTOS: RECEPCIÓN , VERIFICACIÓN DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR DE ALIMENTOS, ENTRADAS Y SALIDAS DE ALIMENTOS Y PREPARACIÓN DE ALIMENTOS.<br>NO SE EVIDENCIÓ RIESGO DE CONTAMINACIÓN CRUZADA, NI SE EVIDENCIARON ALIMENTOS CON SOBRE MADUREZ O PRESUNTA PRESENCIA DE HONGO, ALMACENADOS EN LA ALACENA.<br>CON RELACIÓN AL PESCADO, DADO QUE EN EL MOMENTO DE LA VISITA NO SE CONTABA CON EL ALIMENTO EN ALMACENAMIENTO, SE OBSERVARON LOS SOPORTES FOTOGRÁFICOS PRESENTADOS, DONDE SE EVIDENCIA EL ROTULADO NUTRICIONAL DEL ALIMENTO.<br><br>EL REQUERIMIENTO CONTINÚA EN SEGUIMIENTO CON EL FIN DE EVALUAR EL MANTENIMIENTO DE LAS ACCIONES EN EL TIEMPO Y QUE NO SE VUELVAN A PRESENTAR OBSERVACIONES RELACIONADAS.<br><br>EN VERIFICACIÓN DEL 22/08/2024 SE EVIDENCIÓ QUE DOCUMENTARON LOS PROCESOS DE COMPRA Y TRANSPORTE DE ALIMENTOS, INGRESO DE ALIMENTOS EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, DILIGENCIAMIENTO OPORTUNO DE LOS FORMATOS CONTROL DE ALIMENTOS: RECEPCIÓN , VERIFICACIÓN DE VEHÍCULO TRANSPORTADOR DE ALIMENTOS, ENTRADAS Y SALIDAS DE ALIMENTOS Y PREPARACIÓN DE ALIMENTOS. NO SE EVIDENCIÓ RIESGO DE CONTAMINACIÓN CRUZADA, NI SE EVIDENCIARON ALIMENTOS CON SOBRE MADUREZ O PRESUNTA PRESENCIA DE HONGO ALMACENADOS EN LA ALACENA. CON RELACIÓN AL PESCADO, DADO QUE EN EL MOMENTO DE LA VISITA NO SE CONTABA CON EL ALIMENTO EN ALMACENAMIENTO, SE OBSERVARON LOS SOPORTES FOTOGRÁFICOS PRESENTADOS, DONDE SE EVIDENCIA EL ROTULADO NUTRICIONAL DEL ALIMENTO, SUBSANANDO EL MOTIVO DEL REQUERIMIENTO Y PROYECTANDO EL CIERRE. |
| 2 | S2024117541 DEL 23 DE JULIO DE 2024 | E2024035960 DEL 29 DE JULIO DE 2024 | X | | PROYECCIÓN DEL CIERRE | EN VISITA DE VERIFICACIÓN REALIZADA POR LA SUPERVISIÓN EL 4 DE JULIO DE 2024, AL JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN, PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS PARA EL COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN SE OBSERVÓ LO SIGUIENTE:<br>AL HACER VERIFICACIÓN DE LOS SOPORTES DE COMPRA Y FORMATOS CONTROL DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTES A LA EJECUCIÓN DE JUNIO DE 2024, SE EVIDENCIÓ INGRESO Y SALIDA DE ALIMENTOS EN MENOR CANTIDAD A LA REQUERIDA PARA DAR CUMPLIMIENTO AL ANÁLISIS NUTRICIONAL, MINUTA PATRÓN Y CICLO DE MENÚS CON RELACIÓN AL REPORTE DE ASISTENCIA PRESENTADO, ASÍ:<br>ASISTENCIA 4 Y 5 DE JUNIO DE 2024:<br>PÁRVULOS (1 A 2 AÑOS Y 11 MESES): 53<br>PREJARDÍN (3 A 5 AÑOS Y 11 MESES): 42<br>-PERA:<br>(4/6/2024 – MENÚ 7): SE REQUERÍAN 6576 GRAMOS, REGISTRO DE SALIDA 8 LIBRAS (4000 GRAMOS), PRESENTANDO UN FALTANTE DE 2576 GRAMOS.<br>(5/6/2024 - MENÚ 8):SE REQUERÍAN 6576 GRAMOS, REGISTRO DE SALIDA 9 LIBRAS (4500 GRAMOS), PRESENTANDO UN FALTANTE DE 2076 GRAMOS.<br>-CARNE DE CERDO:<br>(4/6/2024 – MENÚ 7): SE REQUERÍAN 4220 GRAMOS, REGISTRO DE SALIDA 8 LIBRAS (4000 GRAMOS), PRESENTANDO UN FALTANTE DE 220 GRAMOS.<br>-KUMIS:<br>(4/6/2024 – MENÚ 7): SE REQUERÍAN 12660 MILILITROS, REGISTRO DE SALIDA 12 LITROS (12000 MILILITROS), PRESENTANDO UN FALTANTE DE 660 MILILITROS.<br>-PONQUÉ:<br>(4/6/2024 – MENÚ 7): SE REQUERÍAN 95 UNIDADES, REGISTRO DE SALIDA DE 89 UNIDADES, PRESENTANDO UN FALTANTE DE 6 UNIDADES.<br>-MOGOLLA:<br>(5/6/2024 - MENÚ 8): SE REQUERÍAN 95 UNIDADES, REGISTRO DE SALIDA DE 89 UNIDADES, PRESENTANDO UN FALTANTE DE 6 UNIDADES.<br>-HUEVO DE GALLINA:<br>(4/6/2024 Y 5/6/2024 - MENÚS 7 Y 8): SE REQUERÍAN 69 UNIDADES CADA DÍA, REGISTRO DE SALIDA 45 UNIDADES CADA DÍA, PRESENTANDO UN FALTANTE DE 24 UNIDADES CADA DÍA.<br>(6/6/2024 – MENÚ 9 - ASISTENTES PÁRVULOS: 53, PREJARDÍN 41): SE REQUERÍAN 68 UNIDADES, REGISTRO DE SALIDA DE 45 UNIDADES, PRESENTANDO UN FALTANTE DE 23 UNIDADES.<br>-PAJARILLA (7/6/2024 – MENÚ 10- ASISTENTES PÁRVULOS: 39, PREJARDÍN 31): SE REQUERÍAN 2255 GRAMOS, REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DE 3 LIBRAS (1500 GRAMOS), PRESENTANDO UN FALTANTE DE 755 GRAMOS.<br>-TOSTADAS (18/06/2024 - MENÚ 17 ASISTENCIA PÁRVULOS:50, PREJARDÍN: 44): REQUERÍAN 94 GRAMOS, PARA LA "CROQUETA DE YUCA" Y NO HAY REGISTRO DE SALIDA, PRESENTANDO UN FALTANTE DE 94 GRAMOS.<br>EL REQUERIMIENTO SE RECIBIÓ HOY, Y SE ENCONTRARON EN PROCESO DE RESPUESTA. EL SEGUIMIENTO A LOS ASPECTOS RELACIONADOS SE REALIZARÁ EN LA RESPECTIVA VERIFICACIÓN DE COMPRA, CONTROL Y SUMINISTRO DE ALIMENTOS.<br><br>EN VERIFICACIÓN DEL 8/8/24, EN LOS FORMATOS CONTROL Y LAS FACTURAS DE COMPRA, SE EVIDENCIÓ COMPRA, INGRESO Y SALIDA DE ALIMENTOS EN LA CANTIDAD REQUERIDA PARA DAR CUMPLIMIENTO AL ANÁLISIS NUTRICIONAL, MINUTA PATRÓN Y CICLOS DE MENÚ, CON RELACIÓN AL REPORTE DE ASISTENCIA PRESENTADO PARA JULIO DE 2024, EL REQUERIMIENTO CONTINÚA EN SEGUIMIENTO CON EL FIN DE EVALUAR EL MANTENIMIENTO DE LAS ACCIONES EN EL TIEMPO Y QUE NO SE VUELVAN A PRESENTAR OBSERVACIONES RELACIONADAS.<br><br>EN VERIFICACIÓN DEL 5/8/24, EN LOS FORMATOS CONTROL Y LAS FACTURAS DE COMPRA, SE EVIDENCIÓ COMPRA, INGRESO Y SALIDA DE ALIMENTOS EN LA CANTIDAD REQUERIDA PARA DAR CUMPLIMIENTO AL ANÁLISIS NUTRICIONAL, MINUTA PATRÓN Y CICLOS DE MENÚ, CON RELACIÓN AL REPORTE DE ASISTENCIA PRESENTADO PARA AGOSTO DE 2024. ADICIONALMENTE SE PRESENTÓ RESPUESTA SATISFACTORIA, CON LOS SOPORTES DE CUALIFICACIÓN AL TALENTO HUMANO Y SEGUIMIENTO DIARIO DE LAS ACCIONES, POR LO CUAL SE PROCEDE A LA PROYECCIÓN DEL CIERRE. |

| | |
|---|---|
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA** |
| **NOMBRE:** MARICELA ROJAS TORRES | **NOMBRE:** GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** 1073671572 | **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** 52 817 003 |
| **CARGO:** RESPONSABLE DEL SERVICIO | PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |

## 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 | DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEGO SAS | 901303836-1 | FAVORABLE | AS04N113089 | 16 DE NOVIEMBRE DE 2023 | ABARROTES LECHE Y DERIVADOS | WCK 776 | ABARROTES LECHE Y DERIVADOS | FAVORABLE | 09 DE MAYO DE 2024 | NINGUNA |
| 2 | ASOCIACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM | 900562332-6 | FAVORABLE | AS04N220118 | 11 DE ABRIL DE 2024 | FRUTAS Y VERDURAS | LCM 628 | FRUTAS Y VERDURAS | FAVORABLE | 22 DE ABRIL DE 2024 | PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL |
| 3 | PANADERÍA PRODUCTOS UNIVERSAL (CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS) | 10154141995-6 | FAVORABLE | AS02N151551 | 29 DE FEBRERO DE 2024 | PANADERÍA | TUK 442 | PANADERÍA | FAVORABLE | 9 DE JULIO DE 2024 | NINGUNA |
| 4 | HUEVO GOLD SAS | 901386650-2 | FAVORABLE | AS04N021769 | 03 DE ABRIL DE 2024 | CÁRNICOS | SVD 476 | CÁRNICOS | FAVORABLE | 06 DE MAYO DE 2024 | NINGUNA |

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: CELESTÍN FREINET RINCÓN

FECHA DE VERIFICACIÓN: 5 DE SEPTIEMBRE DE 2024

| | | |
|---|---|---|
| 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** |
|---|---|---|
| 7607-2024 | Agosto de 2024 | Celestín Freinet Rincón |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **AGESCOM (pequeño productor Local)** | **AGES 1454** | **26/08/2024** | **Suministrados** | No tener en cuenta:<br>-Ajo: 1 libra<br>-Arveja verde: 1 libra<br>- Laurel: 0,9 Libra<br>-Tomillo: 0,9 libra<br>Motivo: exceden lo requerido |
| **AGESCOM (pequeño productor Local)** | **AGES 1455** | **26/08/2024** | **Paquete alimentario** | Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades |
| **AGESCOM (pequeño productor Local)** | **AGES 1456** | **26/08/2024** | **Paquete alimentario** | No tener en cuenta:<br>-Granadilla: 4 unidades<br>- Mandarina: 2 undiades<br><br>Motivo: no ingresaron, no se entregaron |
| **Distribuidora de Alimentos Azul Egeo SAS** | **DAES 177** | **26/08/2024** | **Suministrados** | No tener en cuenta:<br>-Arroz: 4 libras<br>-Canela X 125g: 1 paquete<br>-Crema de leche: 1 libra<br>-Fécula de maíz X 380g: 1 caja<br>-Fideos. 1 libra |
| | | | | Galletas craker X524g : 2 paquetes<br>-Galletas de Soda X 524 g: 2 paquetes<br>-Harina de trigo: 1 libra<br>-Kumis: 1 litro<br>- Mayonesa: 1 libra<br>-Queso campesino: 1 libra |
| | | | | Queso doble crema: 1 libra<br>-Sal: 2 libras<br>-Pasta Espaguetti: 1 libra<br><br>Motivo: exceden lo requerido |
| **Distribuidora de Alimentos Azul Egeo SAS** | **DAES 178** | **26/08/2024** | **Suministrados** | Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades |

| | |
|---|---|
| Maricela Rojas T | Johanna B |
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| **NOMBRE: MARICELA ROJAS TORRES** | **NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON** |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN: 1073671572** | **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** |
|---|---|---|
| 7607-2024 | Agosto de 2024 | Celestín Freinet Rincón |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **Distribuidora de Alimentos Azul Egeo SAS** | **DAES 179** | **26/08/2024** | **Suministrados** | No tener en cuenta:<br>- Leche X 200ml: 2 unidades<br>-Avena X 200 ml: 4 unidades<br>- Arroz X 250g: 6 unidades<br>-Arveja seca: 2 libras<br>Motivo: paquete alimentario no entregado |
| **Panadería y Pastelería Productos Universal** | **AG 1917** | **26/08/2024** | **Suministrados** | No tener en cuenta:<br>- Mogollas X30g: 40 unidades<br><br>Motivo: exceden lo requerido |
| **Panadería y Pastelería Productos Universal** | **AG 1919** | **26/08/2024** | **Suministrados** | Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades |
| **Huevo Gold** | **HG 1820** | **26/08/2024** | **Suministrados** | Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| Maricela Rojas T | JOHANNA B |
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| **NOMBRE: MARICELA ROJAS TORRES** | **NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON** |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN: 1073671572** | **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** |
|---|---|---|
| 7607-2024 | Agosto de 2024 | Celestín Freinet Rincón |

**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 |
|---|---|---|---|
| **Once velas SAS** | **OV 10165** | **13/08/2024** | No tener en cuenta:<br>Motivo: uso razonable<br>-Desinfectante Hipoclorito X 3,75: 1unidad<br>-Desengrasante X 3,75: 1 unidad<br>-Multiusos X 3,75: 3 unidades<br>-Jabón para Loza X 20 LT: 8 unidades |
| | | | Jabón Rey: 5 unidades<br><br>No tener en cuenta:<br>Motivo: se tiene en cuenta para el elemento: Toalla Wypall<br><br>- Paños absorbentes amarillo: 12 unidades |
| **Once velas SAS** | **OV 10169** | **26/08/2024** | No tener en cuenta:<br><br>- Guantes Latex: 1 CJ<br>- Jabón Líquido Antibacterial: 2 GL<br><br>Motivo: no registra de manera clara la unidad de medida |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| Maricela Rojas T | Johanna B |
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| **NOMBRE: MARICELA ROJAS TORRES** | **NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON** |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN: 1073671572** | **N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003** |
| **CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO** | **CARGO: APOYO A LA SUPERVISION** |