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
7592-2024	25 / 4 / 24	8 / 5 / 24	6 / 12 / 24	12

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
28 / 10 / 24	10:10 a. m.	OCTUBRE	MAMA CANGURO

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 89 BIS No 89A -67	ENGATIVA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CEREZO	(601)7557523	jimamacanguro@live.com mamacanguro75@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
8 / 8 / 7	10 / 10 / 10	45 / 41 / 27	54 / 53 / 43	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
22 Y 25 DE JULIO DE 2024 (74) Tercera toma	Nutricionista de apoyo, Ana María Baquero	la recibió el técnico SIRBE , Edwart Pérez	25 de julio de 2024	SI	27 DE MAYO	Enero a abril
15 y 26 DE AGOSTO DE 2024 (34) Tercera toma	Nutricionista de apoyo, Ana María Baquero	la recibió el técnico SIRBE , Edwart Pérez	23 de agosto de 2024 por correo electrónico			
17 DE OCTUBRE DE 2024 cuarta toma	Nutricionista de apoyo, Ana María Baquero	la recibió el técnico SIRBE , Edwart Pérez	25 de octubrede 2024	SI		junio - septiembre

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?	NA
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 del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
NO REPORTA	2	tiene 2 casos en seguimiento por sobrepeso -obesidad SAHELYS CAMILA BROCHERO OSPINO	23 de agosto de 2024, programada visita el 30 de oct.
		JERONIMO ZAMUDIO MORA	30 de septiembre de 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 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"?	SI

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	SI	BUENO	Presentó soporte de compra del 31 de julio de 2024.
Infantómetro	SI	BUENO	Ninguna
Balanza de pie	SI	BUENO	Presentó soporte de compra del 31 de julio de 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.?

		SAT
A.	Observación: Se realizó cargue de la infoirmación correspondiente al uso de la sala amiga el 25 de octubre de 2024.	SI
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?____22 DE OCTUBRE DE 2024_.	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 proveedor, 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 sanitaria, 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:_DE 2024____**Fecha de cubrimiento:**___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	7	Ninguna
Caminadores	10	9 ASISTIERON y SE ENTREGÓ 1 INASISTENTE
Párvulos	38	ASISTIERON 36 y SE ENTREGÓ A 2 INASISTENTES
Prejardín	50	ASISTIERON 48 y 2 INASISTENTES
Jardín	0	NA
Total	105	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?	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:	**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:___OCTUBRE 4 DE 2024_____Fecha de cubrimiento: __OCTUBRE 4 DE 2024__.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	8	Ninguna
Caminadores	10	Ninguna
Párvulos	36	Ninguna
Prejardín	49	Ninguna
Jardín	0	No aplica
Total	103	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?	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: 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?	NO
B.	¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción de alimentos y de entradas y salidas de productos?	NO
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:

AGROPOLITANA (Solo frutas, verduras y tubérculos)

APROLECHO

EVEREST

ASOCIACION DE PEQUEÑOS AGRICULTORES Y SUS FAMILIAS (Frutas, hortalizas y tubérculos)

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) **SAT**

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	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	0	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. **SAT**

SI [X] NO [ ]

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No hay aspectos pendientes de verificación.

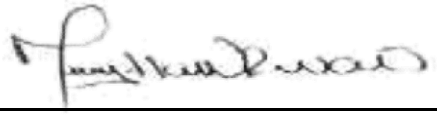
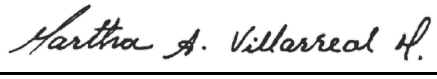
OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se realizará verificación de las planillas de los paquetes alimentarios tanto de jornada liberada como de jornada pedagógica para garantizar que quede con las firmas de la persona quien verifica, como a la vez que se diligencie sin enmendaduras o tachones.
Se realizará nuevamente revisión de los formatos de entradas y salidas, recepción de alimentos y que haya coincidencia entre sí.
Dar cumplimiento con un adecuado proceso.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Se realiza alcance del instrumento de verificación #10 del periodo anterior, toda vez que se reportó por error uso de la sala amiga de la familia lactante en para ese periodo y no se usó. **C2D. Los participantes que se encuentran en riesgo de sobre peso, se realizara actividades de indicaciones nutricionales el día 30 de octubre de 2024.** **La socialización con las familias de las antropométricas se realizó los días 10, 11 y 18 de octubre de 2024.** **La socialización con el talento humano, se realizó el día 3 de octubre de 2024.** **El seguimiento al niño Jerónimo Zamudio que de acuerdo con el acta presentada se realizó el 30 de septiembre de 2024, donde cierran el caso de obesidad por mejoría en el estado nutricional.** **C15B. Se realizó promoción de sala amiga en donde se realizó cartelera invitando a las madres lactantes al espacio dónde pueden tener un vínculo afectivo con los hijos o las hijas.** **Se realizó plan de compras para los días del 1 al 31 de octubre con 1 a 2 años: 55 y de 3 a 5 años :50 participantes para un total de 105** **Se evidencia en la herramienta de entradas y salidas de los elementos de aseo que quedan saldos a ejecutar en el mes de noviembre de 2024.** **De acuerdo con lo indicado por la responsable de servicio no quedan pendientes facturas de adquisición de alimentos, ni elementos de aseo del mes de octubre.** ***Se presentó observación a mejorar debido a que las planillas del paquete alimentario de la jornada pedagógica no se encontraban con la firma de la nutricionista, refiriendo que las habían dañado por firmas en lugares diferentes a las que les correspondía y tachones, no se presentaron las planillas dañadas, de igual manera no se presentó el acta de la verificación de la nutricionista.** **Se recomienda presentar oportunamente las planillas de entrega de las jornadas liberadas y pedagógica, estas se deben archivar en el SharePoint asignado y si se realizó visita de verificación por parte de la subdirección se debe adjuntar, tal cual lo dejo la persona que verificó.** **Las planillas de la jornada pedagógica del mes de octubre de 2024, se encuentran sujetas a la verificación que realizará la nutricionista de apoyo el día 30 de octubre, en donde verificará las planillas que dejó firmadas con las que le presentan nuevamente y la firma correspondiente del acta de verificación.** ***Presentó observación a mejorar debido a que no se evidenció coincidencias entre el formato de recepción de materia prima y el formato de entradas y salidas, relacionadas a cantidades y al proveedor que suministró (facturas de agrofamily y todo se registro como ingreso de agropolitana).** **Se recomienda diligenciar oportunamente y de manera correcta los formatos de recepción y entradas y salidas para identificar coincidencias entre lo que se coloca en recepción y se factura.** ***Presentó observación a mejorar debido a que el concepto sanitario del proveedor As de productores de leche se encuentra con fecha superior a un año el de vehículo como el de establecimiento.** **Los conceptos sanitarios presentados de los vehículos del proveedor AgroFamily, no cuentan con la línea de intervención de los productos adquiridos frutas y verduras, si no de productos a base de cereales, derivados, pasta y harinas.** **Se recomienda contar con los conceptos sanitarios con fecha inferior a un año del vehículo transportador.** **Se recomienda que los conceptos presentados tanto de establecimiento como de vehículos tengan la línea de intervención de los productos que se están adquiriendo.**

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 formato de novedad del talento humano. 1 soporte de ausencia de talento humano. 1 planilla de asistencia del talento humano.

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mery Helen Ruiz Garzón	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 53088689	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: Profesional Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:55 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
7592-2024	oct-24	MAMA CANGURO

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
GILMER GOMEZ MONTE ALEGRE	FEV 89	26/10/2024	CARNICOS	No tener en cuenta, debido a que son productos suministrados en el mes de noviembre 2024: 9,5 libras de higado de res. tener en cuenta el otro mes.
EVERES RM8 SAS	RM 3013	26/10/2024	PANADERIA	No tener en cuenta, debido a que son productos suministrados en el mes de noviembre 2024: 105 CROISANNT X 20g tener en cuenta el otro mes
AS PRODUCTORES DE LECHE	FVE 15377	2/10/2024	LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
AS PRODUCTORES DE LECHE	FVE 15436	9/10/2024	LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
AS PRODUCTORES DE LECHE	FVE 15522	16/10/2024	LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
AS PRODUCTORES DE LECHE	FVE 15576	18/10/2024	LACTEOS	No se tiene en cuenta los siguientes productos, por compra mayor a lo establecido: 2 unidades de queso campesino x 500g
AS PRODUCTORES DE LECHE	FVE 15697	28/10/2024	LACTEOS	No tener en cuenta, debido a que son productos suministrados en el mes de noviembre 2024: 30 leches x 1000 ml 4 unidades de queso x 416 g tener en cuenta el otro mes

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mery Helen Ruiz Garzón	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 53088689	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: Profesional 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**
7592-2024	OCTUBRE	MAMA CANGURO

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
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 103519	15/10/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta los siguientes productos, por compra mayor a lo establecido: 2 unidades de galletas doraditas x 364 g
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 103817	17/10/2024	ABARROTES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 104223	24/10/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta los siguientes productos, por compra mayor a lo establecido: 3 avena en hojuela x 250g 1 harina de plátano x 500g
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 102516	2/10/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta los siguientes productos, por compra mayor a lo establecido: 1 harina de trigo x 500g
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 102516	2/10/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta debido a que no reportan participantes menores de un año: 1 leche en polvo nestogeno x 400g
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 102631	3/10/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta debido a que no reportan participantes menores de un año: 1 Nestum trigo miel x 200g 1 leche en polvo nestogeno x 400g
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 102631	3/10/2024	ABARROTES	No tener en cuenta, debido a que son productos suministrados en el mes de noviembre 2024: 5 und arroz x 500g 2 und chocolate x 500g tener en cuenta el otro mes

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mery Helen Ruiz Garzón	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 53088689	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: Profesional 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
7592-2024	OCTUBRE	MAMA CANGURO

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
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 102635	3/10/2024	ABARROTES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES Y SUS FAMILIAS	FEV 4659	23/10/2024	HUEVOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados. (No se tienen en cuenta para pequeño productor)
ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES Y SUS FAMILIAS	FEV4573	16/10/2024	HUEVOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados. (No se tienen en cuenta para pequeño productor)
ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES Y SUS FAMILIAS	FEV 4574	16/10/2024	FRUTAS Y VERDURAS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
ASOCIACION DE PEQUEÑOS PRODUCTORES Y SUS FAMILIAS	FEV 4660	23/10/2024	FRUTAS Y VERDURAS	No se tiene en cuenta por compra mayor a lo requerido.: 11,5 piña golden x libra
AGROPOLITANA	FEV3165	26/10/2024	FRUTAS Y VERDURAS HUEVOS	No se tiene en cuenta por compra mayor a lo requerido.: (No hace parte de pequeño productor) 1 cubeta de huevos x 30 und 3 kilos de espinaca No se tiene en cuenta en el mes verificado, son productos consumo noviembre (para tener en cuenta en el mes):
				5 granadillas x 150 und-- 3.7 yuca x kilo 4.5 maracuya x kilo 4 papaya x kilo 1.75 alverja verde desgranada. 3 habichuela x kilo 4.5 hartón verde x kilo

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mery Helen Ruiz Garzón	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 53088689	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: Profesional 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**
7592-2024	octubre		MAMA CANGURO

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
DISTRIBUIDORA EVA	174	1 DE OCTUBRE DE 2024	Se tienen en cuenta los elementos de aseo registrados.
DISTRIBUIDORA EVA	177	1 DE OCTUBRE DE 2024	Se tienen en cuenta los elementos de aseo registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mery Helen Ruiz Garzón	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 53088689	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: Profesional 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
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE TALENTO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7592-2024	28	10	2024	MAMA CANGURO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
SANDRA MARCELA PEREZ RODRIGUEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	MOTIVO: Presentó soporte de incapacidad por enfermedad. Con fecha de inicio 28/10/2024 y fecha de finalización 29/10/2024. SOPORTE: Incapacidad. TIEMPO: 2 días.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA. MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA. FECHA DE DESCUENTO:NA

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACION	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACION
NOMBRE: Mery Helen Ruiz Garzón	NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela
N° DE IDENTIFICACIÓN: 53088689	No. IDENTIFICACIÓN: 52109956
CARGO: Profesional Responsable del servicio	CARGO: apoyo a la supervisión

	MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
N	**PROVEEDOR DE ALIMENTOS**	**NIT DEL PROVEEDOR**	**CONCEPTO SANITARIO**	**NºDE ACTA SANITARIA**	**FECHA DE EMISIÓN DEL CS**	**ALIMENTOS QUE PROVEE**	**PLACA**	**ALIMENTO QUE TRANSPORTA**	**CONCEPTO SANITARIO**	**FECHA DE EMISIÓN CS**	**OBSERVACIONES**
1	AS.DE PRODUCTORES DE LECHE	900190963-6	FAVORABLE	7303-4242-23	20 DE OCTUBRE DE 2023	LACTEOS	WZI 284	LACTEOS	FAVORABLE	3 DE OCTUBRE DE 2023	PEQUEÑO PRODUCTOR
2	ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE	AS06S001537	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS VERDURAS	ETM 544	FRUTAS VERDURAS	FAVORABLE	8 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR
3	GILMER GOMEZ MONTEALEGRE EXPENDIO DE CARNES EL CHATO	83163076-0	FAVORABLE	AS21S010469	26 DE JUNIO DE 2024	CARNICOS	WEO881	CARNICOS	FAVORABLE	29 DE JULIO DE 2024	Presentan inscripción para la autorización sanitaria, tanto de transporte como de establecimiento.
4	E&E INSTITUCIONALES S.A.S	830115508-5	FAVORABLE	AS06C003133	22 DE ENERO DE 2024	ABARROTES	FST 343	ABARROTES	FAVORABLE	6 DE FEBRERO DE 2024	
5	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C003999	21 DE AGOSTO DE 2024	PANADERIA	LUL108	PANADERA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR
6	AGROFAMILI	9014881950	FAVORABLE	AS04C279538	5 DE ABRIL DE 2024	FRUTAS Y VERDURAS ABARROTES	WNR 113	ABARROTES	FAVORABLE	16 DE MAYO DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR Línea de intervención transporte abarrotes

salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT. 860.007.336-1

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Consecutivo:	0002422864				
Nombre del Paciente	SANDRA MARCELA PEREZ RODRIGU	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de documento**	1022346276
Fecha de nacimiento	03/02/1988	**Edad atención**	36 años 8 meses	**Sexo**	Femenino
Episodio	84393154	**Asegurador**	FAM COLS CLINICA RO	**Categoría**	A
Tipo de vinculación	RCT: Cotizante	**Lugar de atención**	CL CIUDAD ROMA		
Fecha de impresión:	28/10/2024				

Incapacidad Médica

Hra Ingreso a Consulta: 17:24 **Fecha Ingreso a Consulta:** 27/10/2024 **Clse incapacidad:** Enfermedad General

Modalidad de atención: Urgencias **Tipo incapacidad:** Inicial

Fecha de Egreso: 28/10/2024 **Procedimiento Estético:** NO

Días de Incapacidad: 2 DOS **Fecha Inicio Incapacidad:** 28/10/2024 **Fecha Fin Incapacidad:** 29/10/2024

Diagnóstico Principal: G431

Observaciones:

Dra. Maria R. Morales Paz
Medico General
RM 1018494419

Firma del prestador:

Responsable: MORALES, MARIA **Número de identificación:** 1018494419 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

VIGILADO Supersalud

Vigilado Supersubsidio

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Mamá Canguro CONTRATO: 7592-2024 FECHA: 28 de Octubre/2024

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Kery Helen Ruiz Garzón	53088689	PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO	Licenciada Preescolar	3126402170	
2	Viviana Barrero	52982331	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en Preescolar	3043106811	
3	Juliana Andrea Anaya Pava	52243499	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en Preescolar	3143409812	Juliana Anaya
4	Jessica Tatiana Pava	1032430908	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciado en Preescolar	3112781130	
5	Mary Gloria Garcia	52983910	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en Preescolar	3202112497	Gloria Garcia.
6	Yolanda Galindo	52146.0445	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en Preescolar	311 206 8070	Yolanda Galindo
7	ADRIANA ROMERO	52330077	PROFESIONAL EN ATENCION DE LA PRIMERA INFANCIA	Licenciada en preescolar	320 576 4442	ADRIANA
8	Liliana Vargas S.	52.458732	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en preescolar	3164521386	Liliana Vargas S
9	Diana Yolima Medez P.	52.267.436	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada a Preescolar	3046341240	Yolima Medez
10	Yamile Arrazola	50922034	Auxiliar en Atención A primera infancia	Tecnica	3024383321	
11	Deicy Juliana Rodri	1033013097	Auxiliar en Atencion A primera infancia	Tecnica	3126588518	Duyuela
12	Angie Galindo	1014214739	Aux Servicios Generales	Bachiller	3142040474	Angie Galindo
13	Ximena Muscusú	53 067980.	Aux Servicios Generales	Bachiller	3144117481	
14	Martha Diaz	53069710	Aux Servicio Generales	Bachiller	3222363105	Martha Diaz
15	Martha Galicia	28.688.220	Man. alimentos	Bachiller	3223638969	
16	yolandys Guillen	57407937	Man. Alimentos	Bachiller	3187172316	
17	Mona María	1018421941	Man. Alimentos	Bachiller	3112874475	María elena.
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner