



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS
COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN
INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 2

Código
Versión
Fecha
Página

No. CONVENIO

FECHA DE
SUSCRIPCIÓN

FECHA DE INICIO

FECHA DE
FINALIZACIÓN

No. DE
INSTRUMENTO

FECHA DE
VERIFICACIÓN

HORA DE INICIO

PERIODO
VERIFICADO

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL

LOCALIDAD

BARRIO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO

CAMINADORES

PÁRVULOS

PRE JARDÍN

JARDÍN

14

14

13

46

46

45

45

45

44

60

60

58

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
18 AL 24 DE JUNIO DE 2024	NUTRICIONISTA DE APOYO	CARGUE SIRBE	25 DE JUNIO DE 2024	SI	16.08.24	JUNIO
El 19 23 Y 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024	NUTRICIONISTA DE APOYO	CARGUE SIRBE	20, 23, 24 Y 26 SEPT 2024	NA	NA	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?

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 del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
RIESGO DNT	18	Se realizo seguimiento con acudientes el 19.09.2024	19.09.2024
RIESGO DE SOBREPESO SOBREPESO	16 1	Se realizo seguimiento con acudientes el 23.09.2024	23.09.2024
DESNUTRICION AGUDA	1	Se realizo seguimiento con acudientes el 19.09.2024	19.09.2024

- 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	ADECUADO	SOPORTE ADQUISICIÓN 25.10.2023
Infantómetro	SI	ADECUADO	NINGUNA
Balanza de pie	SI	ADECUADO	SOPORTE ADQUISICIÓN 12.08.2024
Tallímetro	SI	ADECUADO	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 realiza cargue en SIRBE el 30 de septiembre de 2024, por Camila Barragán.

SI

B.

¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante? .

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

¿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: 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 Fecha de cubrimiento: 20 DE SEPTIEMBRE 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	13	Se realiza entrega de 10 paquetes de 1 año por edad.
Caminadores	45	NINGUNA
Párvulos	43	NINGUNA
Prejardín	60	Se realiza entrega a 1 no asistente.
Jardín	NA	NA
Total	161	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: X	OPCIÓN 2:	OPCIÓN 1: X	OPCIÓN 2:	OPCIÓN 1: X	OPCIÓN 2:
PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE	
PONQUE: 20 - 30 gr	GALLETAS DE LECHE: 13 - 16gr	AVENA UHT: 200ml	AVENA UHT: 200ml	LECHE LIQUIDA ENTERA UHT 200ml	LECHE LIQUIDA 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?

SI

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: Fecha de cubrimiento:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
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

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?

NA

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?

NA

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	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?

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? (análisis 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

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	REEMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	13	13	13	12	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	3	3	3	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	NA

- 1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria.

NA

SI

NO

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

SI

- 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?

SI

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

SI

SI

X

NO

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No tiene seguimientos pendientes

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estos de acuerdo con el acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

Se realiza cualificación el 10 de septiembre de 2024 sobre promoción de alimentación infantil, el 19 de septiembre de 2024 sobre GABAS (De 6 a 23 meses) y el 23 de septiembre de 2024 la nutricionista de apoyo realiza el tercer fortalecimiento de la Sala Amiga de la Familia Lactante (código internacional de sucedaneos, prevención y resolución de dificultades asociadas a la lactancia materna y mitos relacionados a la lactancia materna.

Queda saldo pendiente para el otro mes de elementos de aseo institucional: 2000 litros de desinfectante biogredable, 2000 litros de desengrasante, 1950 litros de detergente biogredable, 2000 litros de jabón líquido para loza, 2 paños absorbentes para cocina y 182 toallas tipo wypall.

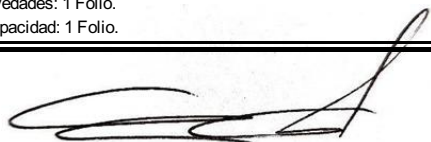
Queda saldo pendiente para el otro mes de elementos de aseo colaboradores y colaboradoras: 2 toallas de papel desechables, 25 unidades de gorros, 3 bataas de tela quirúrgica, 137 tapabocas desechables. 10 rollos de papel higiénico y 325 litros de jabón líquido antibacterial.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO X

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

X formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 Folio
X formatos de verificación de compra de alimentos y elementos de aseo: 2 Folios
X Planilla de asistencia: 1 Folio.
X Formato novedades: 1 Folio.
X Soporte Incapacidad: 1 Folio.



FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Isabella G.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

NOMBRE: Elabeth Diaz Garzon

N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.324.155

CARGO: Responsable

NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA

N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817

CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

HORA DE FINALIZACIÓN: 13:00

Versión:

Mayo 2024

--

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	SUMINCOL COLOMBIA SAS	900649616-8	FAVORABLE	AS06C 003636	18 OCTUBRE DE 2023	FRUVER, LÁCTEOS, ABARROTES, PANADERIA	EQR 101 WZI 284	FRUVER, ABARROTES, PANADERIA Y HUEVOS LÁCTEOS Y CARNICOS	FAVORABLE FAVORABLE	15 DE ABRIL DE 2024 3 DE OCTUBRE DE 2023	NINGUNA
2	DISTRIBUIDORA DE CARNES LA VIRGEN DEL TORCOROMA	88280997-8	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	AS21C 009049	18 DE MARZO DE 2024	CARNES	BLI 025	LÁCTEOS Y CARNICOS	FAVORABLE	13 SEPTIEMBRE 2024	Autorización establecimiento sanitaria mediante resolución 2315 del 14 de septiembre del 2022
3	ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE	AS06S001537	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS Y VERDURAS	EQR101	FRUVER, ABARROTES, PANADERIA Y HUEVOS	FAVORABLE	15 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS
COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

Código
Versión
Fecha
Página

ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO

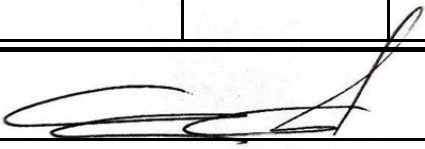
No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7595-2024	SEPTIEMBRE	COLOR KIDS

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
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10579	24.09.2024	ABARROTES LÁCTEOS PANADERIA HUEVOS FRUTAS	No tener en cuenta, se compró en mayor cantidad a la requerida: 30 unidades de huevos, 2 libras de queso doble crema, 2 yogurt x 1000 ml, 12 leches enteras x 1000 ml, 1 libra de banano, 7 libras de maracuya, 6 libras de papaya.
				No tener en cuenta, se compró en n mayor cantidad a la requerida: 1 libra de uva isabela, 5 libras de mango, 4 libras de pera, 6 aceites x 1000 ml, 10 libras de arroz, 4 libras de avena molida, 1 libra de avena en hojuelas, 11 libras de azucar, 1 libra de cebada perlada
				No tener en cuenta, se compró en mayor cantidad a la requerida: 1 libra de hojuela de maiz, 5 libras de chocolate, 20 tacos galletas cracker x 133 gr, 2 libras de harina de platano, 3 libras de harina de trigo, 2 libras margarina, 3 libras de sal, 10 libras de spaguetti.
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10576	23.09.2024	PAQUETE JORNADA PEDAGOGICA	No tener, en cuenta se compró en mayor cantidad a la requerida: 2 granadilla x 120 gr, 4 manzanas x 120 gr, 4 paquetes de spaguetti x 250 gr, 2 libras de lentejas y 2 ponques x 30 gramos
DISTRIBUIDORA DE CARNE LA VIRGEN DEL TORCOROMA	FE 239	25.09.2024	CARNICOS	No tener en cuenta, se compró en mayor cantidad a la requerida: 1 libra de pechuga de pollo.
ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA	FEV 3043	25.09.2024	VERDURAS	No tener en cuenta, se compró en mayor canridad a la requerida: 9 libras de yuca, 1 libra de papa, 7 libras de zanahoria, 6 libras de cebolla larga, 1 libra de habiuela, 2 libras de arveja.

	Isabella S.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Elizabeth Diaz Garzon	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.324.155	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817
CARGO: Reesponsable	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

version:

Mayo 2024



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital
INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO

Código

Versión

Fecha

Página

No. CONVENIO

7595-2024

MES VERIFICADO

SEPTIEMBRE

JARDIN INFANTIL

COLOR KIDS

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
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10573	24.09.2024	ASEO COLABORADORES Y COLABORADORAS: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10567	24.09.2024	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

NOMBRE: Elizabeth Díaz Garzon

N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.324.155

CARGO: Responsable

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑA

N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817

CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

version:

Mayo 2024

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Color Kids

CONTRATO: 7545-2024

FECHA: 2 Octubre 2024

Profesional responsable
de servicio

1

Profesional en atención
a la primera infancia

13

Auxiliar en atención a
la primera infancia

3

Auxiliar
administrativo

1

Auxiliar servicios
generales

3

Manipulador de
alimentos

3

Total

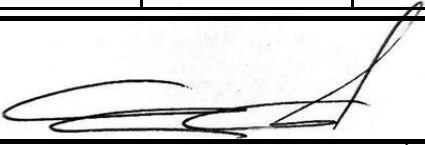
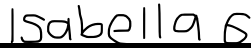
24

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Elizabeth Diaz	52324155	Responsable	Administrativo	305453222	[Firma]
2	YANICA CONTRERAS HERNANDEZ	51316862	Profesional atención primera infancia	Especialista Pedagogía y Atención	3142457382	[Firma]
3	Yenni Prieto T	45503664	Profesional Atención Primera Infancia	Lic Educ Infantil	3125627491	[Firma]
4	Carla Patricia Jiménez G.	62696491	Profesional en atención primera infancia	Lic Educación Infantil	3112782071	[Firma]
5	Vanessa Ortiz	1073254268	Profesional en atención primera infancia	Lic Educación Infantil	3218236650	[Firma]
6	Lina María Herrera Paez	1014765188	Profesional Atención Primera Infancia	Lic. pedagogía Infantil	3133233921	[Firma]
7	Karen Moreno Medina	1012411409	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. pedagogía infantil	3183313294	[Firma]
8	Maria del Pilar Medina	52545033	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogía Infantil	3174286551	[Firma]
9	LORENA JAIMIN CUERVO	1016003252	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil.	3166193055	[Firma]
10	Luisa Fernanda Ramirez H	1022369626	Profesional en atención a la primera infancia	Lic pedagogía Infantil	3134013997	[Firma]
11	JOHANNA DAVILA MARTINEZ	520043041	Profesional en atención a la primera infancia	Lic pedagogía Infantil	3012255831	[Firma]
12	Erika Yiseth Vazquez	1019098557	Profesional Atención Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3125663980	[Firma]
13	DISY LORENA GONZALEZ	1019009055	Profesional Atención Primera Infancia	Especialista en desarrollo infantil y adolescencia	31568132004	[Firma]
14	FRANCISCA ELIZABETH F	52483051	Auxiliar en atención a la primera infancia	Técnica	3046572942	[Firma]
15	Maria Fonseca Garcia	1031177035	Auxiliar en atención a la primera infancia	Licenciada en educación infantil	3143004123	[Firma]
16	ANGIE MARCELO SORIANO	1046817369	Auxiliar en atención a la primera infancia	Normalista	3017050749	[Firma]
17	M. Camila Barragan	1026597742	Auxiliar administrativo	Tecnólogo	9260735	[Firma]
18	Marela Veloz	52783812	Aseo e higiene	Bachiller	3208551375	[Firma]
19	Mercedes Rodriguez	52326045	Aseo e Higiene	Técnico	3138778780	[Firma]
20	Yulia Esther Jimenez Garcia	39696527	Auxiliar servicios generales	Bachiller	3162727912	[Firma]
21	Alba Lucia Vasquez Cruz	39655726	Manipulador de Alimentos	Bachiller	3102217974	[Firma]
22	Idhanna Pinzon Suarez	1069376856	Manipulador de Alimentos	Técnico	3115776783	[Firma]
23	Quiana Caceres	63561756	M.A. Alimentos	Bachiller	3144007923	[Firma]
24						

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL		Código
	SUPERVISIÓN JARDINES 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
7595-2024	2	10	2024	COLOR KIDS

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REEMPLAZO
SINDY JOHANA VARGAS GARCIAS	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: INCAPACIDAD SOPORTE: INCAPACIDAD TIEMPO: 2-10-2024 AL 3-10-2024 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
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Elizabeth Diaz Garzon	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA
No. IDENTIFICACIÓN: 52.324.155	No. IDENTIFICACIÓN: 1018494817
CARGO: Resonsable	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN



Fecha y Hora: 02 Oct 2024

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania

Documento: 1030588983

Nombre: SINDY JOHANA VARGAS GARCIA

Fecha de Nacimiento: 15 Mar 1991

Dirección: CR 81 42F 53 SUR

Teléfono: 0

Departamento: (11) BOGOTA

Municipio: (001) Bogota

Teléfono Celular: 3102626167

Email: JOHA.VG1591@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA

Régimen:

Motivo:

Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: J20.9

DP Anterior: 02002-2448824826

Ubicación del Paciente: Consulta Externa

No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad general

DETALLE

Dias de incapacidad: 2

Fecha inicio incapacidad: 02 Oct 2024

Fecha final incapacidad: 03 Oct 2024

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Mercedes Del Pilar Cruz Chaparro

Teléfono:

NIT: 800003765-1

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL

Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS BOSA

Teléfono: 6014854555

Dirección: (Bogota) CR 86 43 04 SUR LC 35

OBSERVACIONES



Dra. Pilar Cruz Ch.
R.M. 1026585211
Médico General
FUCS

