



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

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	SI	17.10.2024	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	9	Se realizo seguimiento con acudientes el 17.10.2024	17.10.2024
RIESGO DE SOBREPESO SOBREPESO	30 3	Se realizo seguimiento con acudientes el 17.10.2024	17.10.2024
DESNUTRICION AGUDA	1	Se realiza seguimiento al menor y en el indicador P/T se encuentra en riesgo de DNT. Se encuentra activo en ruta.	22.10.2024

- 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 30.09.2024
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: Queda pendiente el cargue a SIRBE de la ficha de uso de Sala Amiga.

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: 24 DE OCTUBRE DE 2024 Fecha de cubrimiento: 25 DE OCTUBRE 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	14	Se realiza entrega de 12 paquetes de 1 año por edad.
Caminadores	40	NINGUNA
Párvulos	44	NINGUNA
Prejardín	59	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	157	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: 4 DE OCTUBRE DE 2024 Fecha de cubrimiento: 4 DE OCTUBRE DE 2024

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	Total de paquetes entregados a satisfacción	Observaciones
Maternal	13	Se realiza entrega de 11 paquetes de 1 año por edad.
Caminadores	42	NINGUNA
Párvulos	45	NINGUNA
Prejardín	55	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	155	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?

SI

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

☒

NO

☐

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No tiene seguimientos pendientes

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estoy de acuerdo con el acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

Se realiza promoción del uso de sala amiga el 21 de octubre de 2024, sobre beneficios de la lactancia materna y transporte y conservación de la leche materna. El 8 de octubre de 2024 se realiza sociación sobre extracción, almacenamiento y conservación de la leche materna.

El 17 de octubre se realiza por parte de la nutricionista de apoyo el cuarto fortalecimiento de Sala Amiga de la Familia Lactante SALF Alimentación Infantil Saludable.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO X

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

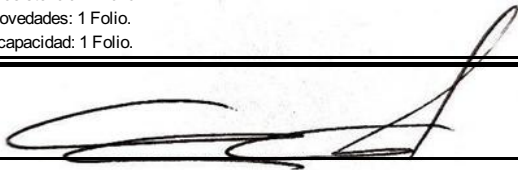
X formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 Folio

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: Elizabeth 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: 14:00

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, ABARROTÉS, PANADERÍA	EQR 101 DYP 551	FRUVER, ABARROTÉS, PANADERÍA Y HUEVOS LÁCTEOS Y CARNICOS	FAVORABLE FAVORABLE	15 DE ABRIL DE 2024 5 DE MAYO 2024	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 DE SEPTIEMBRE DE 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, ABARROTÉS, PANADERÍA Y HUEVOS	FAVORABLE	15 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL



ALCALDÍA 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

MES VERIFICADO

JARDIN INFANTIL

7595-2024

OCTUBRE

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 10591	9.10.2024	PAQUETE JORNADA LIBERADA	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades registradas
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10606	28.10.2024	PAQUETE JORNADA PEDAGOGICA	No tener en cuenta, se compró en mayor cantidad a la requerida: 7 unidades de manzana, 7 paquetes de spaguetti x 250 gr, 6 avenas x 200 ml , 2 arvejas x 500 gr y 1 leche x 200 ml.
DISTRIBUIDORA DE CARNE LA VIRGEN DEL TORCOROMA	FE 245	24.10.2024	CARNICOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades registradas
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10609	28.10.2024	ABARROTES LACTEOS HUEVOS PANADERIA	No tener en cuenta, se compró en mayor cantidad a la requerida: 1 Kumix x 1000 ml , queso doble crema 1 unidad x 500 gr, 9 panes hojaldrados, 13 mogollas, 4 ponques, chocolates 5 libras.
ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA	FEV 3179	28.10.2024	FRUVER	No tener en cuenta, se compró en mayor cantidad a la requerida: 4 linras de yuca.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Isabella S.

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: Responsable

CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

Version:

Mayo 2024



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7595-2024	OCTUBRE	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 10603	9.10.2024	ASEO COLABORADORES Y COLABORADORAS: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10597	9.10.2024	ASEO INSTITUCIONAL: No tener en cuenta limpiadores de fácil lavado y desinfección X 4 unidades.

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

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Color Kids

CONTRATO: 7545-2024

FECHA: 29 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

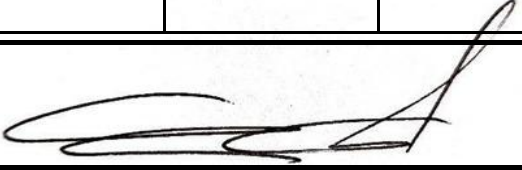
29

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Elizabeth Oro G	52324155	Responsable	Administrador	3125453222	
2	Maria del Pilar Medina	52545033	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía infantil	3174286551	Pilar Medina
3	Josmin Davila Monturi	52009304	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía infantil	3017255831	
4	Karen Forero Medina	4012411409	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía infantil	3183313284	Karen J. Forero
5	Yanira Contreras Hecame	51716862	Profesional en atención a la primera infancia	Especialista Pedagogía y Docencia	3142457382	
6	Andrés Patricia Inarraz G	52696441	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía infantil	312732071	Andrés Patricia
7	Yenni Arredondo T	41503664	Profesional Atención Primera Infancia	Lic. Educ. Infantil	3125622991	Yenni Arredondo
8	Reinerson Cones Salgado	1019009055	Profesional Atención Primera Infancia	Especialista En: Int. Integración Infantil - 111	3156813204	Reinerson
9	Lina María Alvarado Pao	1014265188	Profesional Atención Primera Infancia	Lic. Pedagogía infantil	3133233921	Lina María Alvarado
10	Sindy Johana Vargas García	1.030.588.983	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. en Educación Preescolar, Mg. en Familia, Ed. y Dilo	3102626167	Sindy Johana
11	Vanessa Ortiz	1073254268	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Infantil	3218236650	Vanessa Ortiz
12	LORENA JAZMIN CUELO	1016053252	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3166193055	LORENA J.
13	Elisa Yiseth Vaca Tique	1019098557	Profesional Atención Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3125663980	Elisa Yiseth
14	Diana H. Libby Torres F	52483057	Auxiliar en atención a la 1ª infancia	Técnica	3046572942	Diana H. Libby
15	Maria José Fonseca García	1031172035	Auxiliar en atención a la primera infancia	Licenciada en educación infantil	3143001423	Maria Fonseca García
16	Angie Helvia Morales Obispo	1046817369	Auxiliar en atención a la primera infancia	Normalista	3017850749	Angie Helvia
17	M. Camilo Barrocan R	1.026.597.142	Auxiliar Administrativa	Tecnóloga	9260735	Camilo B.
18	Julia Esther Jiménez J	39696527	PSI servicios generales	Bachiller	3122727917	Julia Esther
19	Mercedes Rodríguez	52326045	AUX Aseo e Higiene	Técnico	3138278780	Mercedes Rodríguez
20	Marcela Veloz	52783812	AUX Aseo e Higiene	Bachiller	320855375	Marcela Veloz
21	Olga Lucia Vasquez	39655776	Manipuladora de Alimentos	Bachiller	3102217974	Olga Lucia Vasquez
22	Amara Ocasio	63561256	Manipuladora A.I.	Bachiller	3144007923	Amara Ocasio
23	Mayra Alexandra Pinzon	1069376886	Manipuladora de alimentos	Técnico	3113776783	Mayra Alexandra
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	29	10	2024	COLOR KIDS

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REEMPLAZO
LUISA FERNANDA RAMIREZ HERNANDEZ	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: ENFERMEDAD SOPORTE: INCAPACIDAD TIEMPO: 2 DÍAS 28.10.2024 AL 29.10.2024	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 CASTANEDA
No. IDENTIFICACIÓN: 52.324.155	No. IDENTIFICACIÓN: 1018494817
CARGO: Responsable	CARGO: NUTRICIONISTA

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

Centro Medico Fontibon - NIT. 9010416913

Carrera 96H N° 16J - 04. Teléfono: 3759000

Nombre: LUISA RAMIREZ HERNANDEZ

Identificación: CC 1022369626 - Sexo: Femenino - Edad: 33 Años

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 9541556

BOGOTA D.C.

28/10/2024, 09:37:13

Tipo de Usuario: Otro - Otro

Contrato E.P.S Sanitas: 10-1742843-1-1

DIAGNÓSTICO(S)

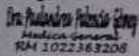
Diagnóstico que genera la incapacidad: A09X Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso .

No se registraron otros diagnósticos en la historia clínica.

Días de incapacidad: 2 día(s)

Desde: 28/10/2024 - Hasta: 29/10/2024

MÉDICO

Paulandrea Palencia Gomez - Medicina General

CC 1022363208 - RM. Registro médico 1022363208

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

Favor tramitar la incapacidad antes de 72 horas