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
7615 - 2024	24 / 4 / 24	7 / 5 / 24	6 / 12 / 24	12

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
31 / 10 / 24	10:27 a. m.	OCTUBRE DE 2024	INDEPENDENCIA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CARRERA 88 C BIS #78-31 SUR	BOSA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
VILLA EMMA	4714903	jardinindependencia2021@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA / NA / NA	NA / NA / NA	59 / 54 / 46	66 / 65 / 56	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
18 y 24 de octubre de 2024	Profesional de apoyo nutrición	Cargue en SIRBE	29 de octubre de 2024	NO	NA	NA
9 y 15 de agosto de 2024 12 de septiembre de 2024 (nuevos)	Profesional de apoyo nutrición	Cargue en SIRBE	27 de agosto	SÍ	19/9/24	Tercera toma
17 y 27 de mayo de 2024 20 y 27 de junio de 2024	Profesional de apoyo nutrición	Cargue en SIRBE	30 de mayo 27 de junio	SÍ	Sí	Segunda toma

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 sobrepeso	20	No	NA
Sobrepeso	4	No	NA
Riesgo de Desnutrición Aguda	12	No	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	Sí	Bueno	Soporte de adquisición del 10/05/2024
Tallímetro	Sí	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. No cuenta con autorización de atención de participantes menores de 2 años, por lo tanto no aplicó contar con 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?

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? — SÍ

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	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	50	NINGUNA
Prejardín	59	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	109	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:**	**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? — 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? — SÍ

Fecha de Entrega:__04 de octubre de 2024__Fecha de cubrimiento: __04 de octubre 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	43	NINGUNA
Prejardín	52	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	95	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:

Compañía Lechera El Mortiño SAS - La Gran Vía

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) **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	2	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? **SÍ**

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? **SÌ**

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Certificado médico María Mercedes Mancilla Nare: apto para manipular alimentos, del 25 de octubre de 2024

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

En cuanto a la ausencia de hoy fue por cuestion de salud, sin embargo se hara seguimiento y en caso de mayor ausencia contar con el reemplazo.

La informacion de facturas es acorde a lo entregado para verificacion.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

13 (C2). C. Se realizó por parte de la profesional de nutrición el 19/09/2024, la socialización al talento humano del Jardín infantil, de la clasificación nutricional correspondiente a la tercera toma. Se incluyó la información en los observadores de manera individual para ser socializados a las familias de cada uno de los participantes.
D. Con relación a la clasificación nutricional enviada, se reporta un caso de Desnutrición aguda y un caso de Obesidad, sin embargo, se realizó el seguimiento por parte de la profesional de nutrición el 19/09/2024, encontrando:
-DECB (Desnutrición Aguda): seguimiento indica se encuentra en Riesgo de Desnutrición
-JIGR (Obesidad): seguimiento indica se encuentra en Sobrepeso.
Se realizó el registro en el Sistema Misional SIRBE, de dichos datos tomados el 19/09/2024.

16(C14) M. La responsable del servicio manifestó que no se requirió la entrega del paquete alimentario por inasistencias soportadas por incapacidad médica superior a 5 días, en el periodo verificado, ni se presentaron contingencias.

Verificación de alimentos:
La responsable del servicio manifestó que no quedaron pendientes de verificación facturas de compra de alimentos, ni de elementos de aseo institucional y de aseo personal de colaboradores de octubre de 2024. El cálculo de alimentos se realizó con base en el número de particiantes matriculados, acorde con el reporte en la meta física presentada.

Verificación de elementos de aseo institucional y de aseo personal de colaboradores:
Se recomienda hacer uso razonable y realizar la compra de los elementos de aseo institucional y de colaboradoras y colaboradores, acorde con las condiciones del convenio.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

Planilla del talento humano; 1 folio
Relación ausencias del talento humano: 1 folio
Soporte ausencias TH: 1 folio
Proveedores de alimentos: 1 folio
Relación de cantidades de alimentos y elementos de aseo institucional y de colaboradores: 2 folios

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nidia Leonor Bustamante Hernández	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52444372	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:30 pm

	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
7615-2024	31	10	2024	INDEPENDENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Alejandra María Romero Madrigal	Auxiliar de servicios generales	MOTIVO: incapacidad médica del 30 y 31 de octubre de 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 VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nidia Leonor Bustamante Hernández	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
No. IDENTIFICACIÓN: 52444372	No. IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: responsable del servicio	CARGO: apoyo a la supervisión

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
860070301
SEDE PRESTACIÓN: SAMU ALQUERIA
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

N° Ingreso: 532269

CC 52763475 ALEJANDRA MARIA ROMERO MADRIGAL

Fecha Nacimiento: 27-jun.-1979 **Edad:** 45 Años **Sexo:** Mujer **Estado Civil:** Soltero **Etnia:** Ninguna de las **Tipo Afiliado:** Cotizante
Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES **Ocupación:** EMPLEADO
Lugar Residencia: BOGOTA - BOGOTA D.C **Dirección:** CALLE 80 BIS 91 -90 **Teléfono:** 3127885871
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR TRIAGE III CONTRIBUTIVO

INCAPACIDAD N°. 2907449 - Ingreso N°. 532269 - Fecha Registro: 30-oct.-2024

Modalidad Atención: 01 Intramural **Grupo de Servicio:** 05 Atención Inmediata
Causa de Ingreso: Enfermedad General

Prórroga: No
Diagnóstico Principal: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado:
Origen Incapacidad: Común **Fecha Inicio:** 30-oct.-2024 **Fecha Finalización:** 31-oct.-2024
N°. Total días: 2

Juan Mendieta

Profesional: JUAN CAMILO MENDIETA QUINCHIA
Identificación: CC 1033790119
Especialidad: MEDICINA GENERAL - Reg. Médico: 1033790119

Firma Paciente
Documento N°: CC 52763475

Powered by CamScanner

	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	MERCADOS LA FINCA	79398787-3	FAVORABLE	AS04C0900453	23 DE NOVIEMBRE DE 2023	ABARROTES LÁCTEOS Y DERIVADOS PANADERÍA HUEVOS FRUVER	LPZ GHU 257	ABARROTES PANADERÍA HUEVOS FRUVER DERIVADOS LÁCTEOS	FAVORABLE	14 DE NOVIEMBRE DE 2023 02 DE MAYO DE 2024	NINGUNA
2	COMPAÑÍA LECHERA DE EL MORTIÑO SAS	832008464-9	FAVORABLE	ACTA 8 INVIMA	8, 10 Y 14 DE NOVIEMBRE DE 2023	LECHE	CRY 491	LECHE	FAVORABLE	11 DE JUNIO DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
3	DISTRIBUIDORA DE CARNES FRIGORÍFICO DEL SUR	1068972327-1	FAVORABLE	AS21C008907	23 DE FEBRERO DE 2024	CÁRNICOS	SMP 734	CÁRNICOS	FAVORABLE	06 DE FEBRERO DE 2024	AUTORIZACIÓN SANITARIA RES ASSC7105 DEL 26 DE MAYO DE 2022

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: INDEPENDENCIA

FECHA DE LA VERIFICACIÓN: 31 DE OCTUBRE 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
7615-2024	OCTUBRE DE 2024	INDEPENDENCIA

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
Compañia Lechera El Mortiño (pequeño productor Local)	**FENS 42196**	**10/03/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidade
Distribuidora de Carnes Frigorífico del Sur	**631**	**28/10/2024**	**Suministrados**	No tener en cuenta: - Merluza X 400 g: 4 paquetes Motivo: exceden lo requerido
Mercados La Finca	**200**	**1/10/2024**	**Suministrados Paquete alimentario**	No tener en cuenta: - Mayonesa X 380: 1 paquete Motivo: exceden lo requerido
Mercados La Finca	**201**	**1/10/2024**	**Suministrados Paquete alimentario**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidade
Mercados La Finca	**202**	**26/10/2024**	**Suministrados Paquete alimentario**	No tener en cuenta: - Piña: 4 kilos -Cilantro: 2 Kilos Motivo: exceden lo requerido

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nidia Leonor Bustamante Hernández	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52444372	**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**
7615-2024	OCTUBRE DE 2024	INDEPENDENCIA

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
Mercados La Finca	**203**	**26/10/2024**	Tener en cuenta todos los elementos y cantidades
Mercados La Finca	**204**	**26/10/2024**	Tener en cuenta todos los elementos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nidia Leonor Bustamante Hernández	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52444372	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: INDEPENDENCIA CONTRATO: 7615 - 2024 FECHA: OCTUBRE 31 DE 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	Nidia J Bustamante	52444372	Responsable	Lic Preescolar	3214889192	
2	Leyoy Martinez	1024571109	Profesional en atención	Lic. Pedagogia INF.	3023061203	Leyoy M
3	Mª Fernanda Cárdenas S.	1022343579	Profesional en atención	Lic. Educación Infantil	3197178913	mra Fernanda CÁrdenas
4	Mayerly Peña	1022395077	Profesional en atención	Lic. Educacion inicial	3142771670	Mayerly P.
5	Jessyca Gutierrez	52714516	Profesional en atención	Lic. ed. Preescolar	3112338750	
6	Maryen Granja	1007670595	Profesional en atención	Lic. pedagogia infantil	3108580281	Maryen G
7	Magy Lancheros	1002526889	Profesional en Atenc	Esp. Gerencia Edu	3116603993	
8	Karen Previado	1030650804	Profesional en atención	Lic. Educación especial	3013367649	
9	Andrea Sanchez	28869745	Profesional en atención	Lic Pedagogia Infantil	3144300201	
10	Jenia Y. Venté	35697822	Aux. En Atencion	Lic. Pedagógia Infantil	3212407142	Jenia V.
11	Estefanía Ospina R	1093779856	Auxiliar en atención	Lic. en Lengua CK	3014738520	Estefanía O. R
12	Yayiba Cerquera	52132007	Aux. Administrativo	Tec Administrativo	3223294637	
13	LUZ MERY ANAYA	7095818505	S. GENERALES	Tec. contable.	3183271884	luz mery
14	Michell Mancilla	1023363818	S. Generales	TEC- Cosmetologia	3164154295	michell mancilla
15	Mercedes Mancilla	39655115	S Alimentos	Bachiller	3219252212	Mercy Mancilla
16	Edilce Marin P	35526237	S Alimentos	Bachiller	3123735574	Edilce Marin P
17	Diana Milena Castillo	1081392943	S Almentos	Bachiller	3213054814	Diana M Castillo
18	X	V	X	X	X	X
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner