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
7622-2024	25/4/24	7/5/24	6/12/24	14

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
27/11/24	8:50 a. m.	NOVIEMBRE	CARACOLÍ

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 73 D No 69 C Sur 13	Ciudad Bolívar

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
SIERRA MORENA	3217520790 / 3166511138	asoserbien@hotmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA / NA / NA	NA / NA / NA	25 / 25 / 25	50 / 50 / 47	34 / 34 / 32

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
06 y 11 de septiembre de 2024 Tercera toma nivel de párvulos y niños nuevos.	Luz Adriana Alvarado. Enfermera SDIS	Envío del formato de datos antropométricos y formato PSS-161	11 de septiembre de 2024. vía correo electrónico	SI	29-ago	Abril- junio
24 de octubre, toma de datos antropométricos 4 toma. 109 datos	Luz Adriana Alvarado. Enfermera SDIS	Entregaron los datos.	28 de octubre de 2024. Vía correo electrónico.	SI	19-sep	agosto
A la fecha de la visita no se habían adelantado acciones de toma de peso y talla.				SI	16-oct	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?	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 de Desnutrición	Octubre: 11 Nov: :11	"No contamos con niños que presenten una clasificación nutricional de Desnutrición aguda, moderada o severa o de obesidad." LAAM	Revisión de la base de datos/29 de agosto de 2024
Riesgo de sobrepeso	Octubre: 14 nov : 14	El 16 de octubre de 2024 la gestora local entrego la clasificación nutricional correspondiente al período junio- septiembre de 2024,	Se realizó actividad educativa
		A la fecha de la visita del período verificado, no se encontraban niños en ruta por malnutrición.	y grupo focal el 24 de octubre 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	NO	NA	NA
Infantómetro	NO	NA	NA
Balanza de pie	SI	BUENO	REF: STUDIO24 / FACTURA #693: 13-03-2024
Tallímetro	SI	BUENO	HEALTH O METER /FACTURA #172 /11-05-2024

El pesa bebé y balanza de pie, que presenten fecha de compra mayor a un año, deben contar con certificado de calibración emitido por laboratorios autorizados por el organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC.

14 (C15) ¿Cuenta con el soporte del cargue de la información correspondiente al uso de la sala amiga de la familia lactante, en el Sistema Misional de la Secretaría Distrital de Integración Social a través del diligenciamiento de ficha SIRBE vigente. En caso de que el jardín infantil cuente con usuario y contraseña deberá garantizar el cargue, sino cuenta con estos, tendrá que articularse con la Subdirección Local para cargar esta información. Además, cargará la información solicitada a través de las herramientas virtuales que la Subdirección para la Infancia disponga para tal fin.?

NA

A.	El JI no cuenta con cobertura autorizada para atención a menores de 2 años, por lo tanto, no aplica la disposición de la 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?	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:_21 de noviembre de 2024.__ **Fecha de cubrimiento:**_22 de noviembre 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	25	todos asistentes,
Prejardín	50	47 pq entregados a asistentes, 3 pq entregado a no asistentes: 50 pq .
Jardín	34	33 pq entregados a asistentes, 1 pq entregado a no asistentes: 34 pq.
Total	109	105 pq entregados a asistentes, 4 pq entregado a no asistentes: 109 pq.

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:**	**OPCIÓN 2: X**	**OPCIÓN 1:**	**OPCIÓN 2: X**
PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE	
PONQUÉ: 20 - 30 gr	GALLETAS DE LECHE: 13 - 16gr	AVENA UHT: 200ml	AVENA UHT: 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml
MANZANA: 120 - 180 gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	MANDARINA: 100 - 120gr
GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr
SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr			ARVEJA SECA: 500 gr	ARVEJA SECA: 500 gr
LENTEJAS: 500 gr	GARBANZO: 500 gr				

C.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada pedagógica, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	NA
D.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	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:_1 de noviembre de 2024__Fecha de cubrimiento: __1 de noviembre 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	25	Ninguna
Prejardín	50	Ninguna
Jardín	34	Ninguna
Total	109	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: NO APLICA	**Fecha de finalización: NO APLICA**	**Total días: NO APLICA**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

Nivel	Total de paquetes entregados a satisfacción	Observaciones
Maternal	NA	NO APLICA
Caminadores	NA	NO APLICA
Párvulos	NA	NO APLICA
Prejardín	NA	NO APLICA
Jardín	NA	NO APLICA
Total	NA	NO APLICA

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?	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? (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 - FRUVER

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	7	7	7	7	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	2	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. **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 tiene aspectos pendientes de seguimiento.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo a las observaciones dejadas en la presente acta, se revisara con el proveedor la unidad de medida para el producto Miel sea menor a la que se adquiere, para las demas observaciones estamos de acuerdo, se termina visita en buenos terminos

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

a.) El asociado presentó facturas completas de compra de alimentos y elementos de aseo institucional y de colaboradores, de la ejecución del mes de noviembre de de 2024.
b.) Relación de facturas presentadas: 2 facturas de alimentos proveedores: ALIANZA CEI 10139 y Agropolitana FEV 3340.
c.) Relación de facturas presentadas: 2 facturas de elementos de aseo institucional y de colaboradores: proveedor ALIANZA CEI: FE 10134 y FE 10136.
d.) El asociado presenta planillas de entrega de paquetes alimentarios de Jornada liberada y jornada pedagogíca del mes de noviembre de 2024, completas y debidamente diligenciadas. C.14
e.) La verificación de cantidades de alimentos del presente mes, se calcula con el dato de niños matriculados en la verificación 1 de noviembre de 2024: párvulos: 25 - Prejardín: 50 - Jardín:34.
f.).El asociado presenta la autoevaluación de las condiciones sanitarias del jardín infantil de Establecimiento Educativo, de acuerdo con la normatividad vigente, con fecha del 13 de noviembre de 2024. C.5
g.) Se verificó la programación de los alimentos a entregar de la semana del 2 al 6 de diciembre, ver cuadro anexo.
h.) El asociado presentó soporte de sensibilización a los profesionales de atención a la primera infancia sobre adecuadas prácticas de higiene durante el acompañamiento, realizados los días 20 de mayo, 25 de junio, 29 de julio, 13 de agosto, 9 de septiembre , 4 de octubre y 08 de noviembre de 2024.
i.) Se le informa al asociado que las planillas de entrega de paquetes tipo Jornada liberada de la semana del 2- 6 de diciembre las debe nombrar de la siguiente manera: Planillas de entrega paquete tipo jormada liberada por salida anticipada 02.12.2024 y cargarlas en la carpeta 14 del componente de salud y nutrición, en formato excel y las copias en PDF
j.) Se solicita al asociado, considerar una unidad de medida para el alimento Miel, mas ajustada a la necesidad del servicio, 80 gr vs compra de 500 gr.
k.) El asociado atendió la solicitud de iluminar mejor el depósito de almacenamiento.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

1. Formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo: 2 folios.
2. Planilla de Talento humano: 1 folio.
3.Formato ausencias de talento humano: 1 folio - Incapacidad médica 1 folio.
4. Cuadro programación de paquetes alimentarios tipo jornada liberada por salida anticipada a entregar en la semana del 2-6 de diciembre de 2024.
5. Formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 folio.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 13491494	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.628.325**
CARGO:Profesional Responsable del Servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:30 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
7622-2024	NOVIEMBRE	CARACOLÍ

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
ALIANZA CEI	**10139**	**22 de noviembre de 2024**	**CARNES ABARROTES HUEVOS LÁCTEOS**	No tener en cuenta las sigguientes cantidades yb referencias: 2 litros de aceite, 9 libras de arroz, 2 lbs de azúcar, 1 lb de chocolate, 1lb de fécula de maíz, 1 pq de galleta de leche, 6 unidades de margarina, 2 paquetes de conchitas, 3 lbs de sal, 3 lbs de leche condensada, 2 lb de crema de leche, 6 litros de leche entera,
				2 lbs de uvas pasas, 3 lbs de hojuelas de maíz, debido a que exceden el uso razonable.
AGROPOLITANA	**3340**	**26 de noviembre de 2024**	**FRUVER**	No tener en cuenta las siguientes cantidades y referencias: 3 lbs de arveja verde, 2 lbs de cilantro, 2lbs de fresa, 2 lbs de granadilla, 2 lbs de papaya. Debido a que exceden el uso razonable.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 13491494	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.628.325**
CARGO:Profesional Responsable del Servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**

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
7622-2024	NOVIEMBRE	CARACOLÍ

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
ALIANZA CEI	**10136**	**22 de noviembre de 2024**	ASEO COLABORADORES: No tener en cuenta 5 paquetes de toalla desechable tipo z y un paquete de malla para el cabello. Debido a que exceden el uso razonable.
ALIANZA CEI	**10134**	**22 de noviembre de 2024**	ASEO INSTITUCIONAL: No tener en cuenta 2 galones de desengrasante. Debido a que exceden el uso razonable.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 13491494	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.628.325**
CARGO:Profesional Responsable del Servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: CARACOLÍ CONTRATO: 7622 FECHA: 27 - Noviembre - 2024

Profesional responsable de servicio	1	Profesional en atención a la primera infancia	7	Auxiliar en atención a la primera infancia	2	Auxiliar administrativo	1	Auxiliar servicios generales	3	Manipulador de alimentos	3	Total	17

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	MAYELI VILLA GUTIERREZ	13.491.494	Responsable del servicio	CONTADOR PUBLICO	321-2148328	
2	Olena Vera Ver	1024524695	Profesional en API	licenciada en pedagogia infantil	3178045863	
3	Yuliana Camacho	1003634927	Profesional en API	licenciada en educación infantil	3045863623	
4	Claudia Caron	52179695	Profesional en API	Licenciada en psicologia	3132001238	
5	Sandra Gomez	1012345894	Profesional en API	Licenciada en pedagogia Infantil	3204123950	
6	Julieth Abril	1023037029	Profesional en API	licenciada en pedagogia infantil	3227524137	
7	Elsa Maria Joya	1026279511	Profesional en API	Licenciada en Pedagogia Infantil	3107590133	
8	Daily Marcela Mora	1022912372	Profesional en API	Licenciada en pedagogia infantil	3196512843	
9	Maribeth Bunbe S	1065889970	Auxiliar en API	Normalista Superior	3185756228	
10	Jenny Cotello	1053347898	Auxiliar en API	Normalista Superior	3138373292	
11	Jaime Eduardo Rodriguez	1018438407	Auxiliar administrativo	Técnico Administración	3232910857	
12	Helga Olena rojas	1023362978	Aux Servicios generales	Bachiller Academico	3204259494	Olena rojas
13	Paula [illegible]	3032068	Aux Servicios generales	Bachiller Academico	3112436743	
14	Katerin Carrasco	4850393	Aux Servicios generales	Bachiller Acad.	3219219807	
15	Tatiana Rojas	1013688787	Manipuladores de alimentos	Bachiller Academ	3132372350	Tatiana Rojas
16	Ofelia Reyes Mora	52 100 846	Manipuladores de alimentos	BACHILLER ACADEMICO	3102235034	Ofelia Reyes
17			Manipuladores de alimentos			
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner

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**
7622	27	11	2024	CARACOLÍ

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Diana Isabel Martínez Figueroa	Manipulador de alimentos	MOTIVO:Solicito permiso para una diligencia personal. SOPORTE: NA TIEMPO: 1 día. 27 de noviembre de 2024.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Ofelia Reyes Moreno FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 16 de septiembre de 2024 FECHA DE INGRESO: 27 de noviembre ARL: 13 de mayo de 2024 MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
Angie Yulieth Ariza Sanabria	Manipulador de alimentos	MOTIVO:Embarazo de 40 semanas - embarazo de alto riesgo. SOPORTE: incapacidad Médica TIEMPO: 2 días. Inicia el 27 de noviembre y finaliza el 28 de noviembre de 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

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA	NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez
No. IDENTIFICACIÓN: 13491494	No. IDENTIFICACIÓN: 39628325
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	CARGO: Apoyo a la supervisión

Hospital Universitario
Clínica San Rafael

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

NIT 860015888-9 Código de Habilitación 110010566801
Cra 8 No 17-45 Sur Tel 328 2300 Bogotá D.C.

No. 104010001096447 **Fecha:** 2024/11/27

Paciente: CC 1098170255 ANGIE YULIETH ARIZA SANABRIA **Tipo Afiliado :** COTIZANTE
Convenio : COMPENSAR OTRAS MICRORED CAPITA - Otras Microred **Nivel Salarial :** 1 **Teléfono :** 3026091399
IPS Primaria: Hospitalario Pos Contributivo
Fecha Inicial Inc: 27/11/2024 **Fecha Final Inc:** 28/11/2024 **Días Incapacidad:** 2
Edad Gestacional: 0 **Nro. Inc. Anterior:** NUEVA
Tipo Incapacidad: Ambulatoria No Quirúrgica **Tipo Plan :** Capitado-Alianza

Concepto Incapacidad	Observaciones	Estado Incapacidad
	EMBARAZO DE 40 SEMANAS	SIN LIQUIDAR

Diagnostico : Z349

Dra. Diana Marcela Sanchez Rubiano
C.C. 52.812.814 - RM 52812814
Ginecología y Obstetricia

Profesional: Diana Marcela Sanchez Rubiano **Registro Profesional:** 52812814

Steward
Colombia

ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAS SHOW KIDS					
Programacion de menus para la Semana del 2 al 6 de Diciembre de 2024					
Jardin Cofinanciado Caracoli					
Dia	**Fecha**	**Menu**	**Edad**	**Alimento**	**Gramaje**
lunes	2/12/24	5	niños 1-5 años	leche uht	200 ml
				galleta de leche	13-16 gms
				manzana	120/180 gms
Martes	3/12/24	10	niños 1-5 años	avena uht	200 ml
				brownie	20-25 gms
				banano	120-180 gms
Miercoles	4/12/24	15	niños 1-5 años	leche uht	200 ml
				croassant	20 gms
				granadilla	100-120 gms
Jueves	5/12/24	20	niños 1-5 años	avena uht	200 ml
				ponque	20-30 gms
				manzana	120/180 gms
Viernes	6/12/24	5	niños 1-5 años	leche uht	200 ml
				galleta de leche	13-16 gms
				manzana	120/180 gms

MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA

Responsable del servicio

	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	ALIANZA CEI COLOMBIA	900245252-6	FAVORABLE	AS21N 006537	12 DE ENERO DE 2024	ABARROTES. PANADERÍA	WTQ 496	ABARROTES HUEVOS PANADERIA	FAVORABLE FAVORABLE	16 DE ABRIL DE 2024 10 DE ENERO DE 2024	
2	ALIANZA CEI COLOMBIA	900245252-6	FAVORABLE	AS21S 007272	25 DE ENERO DE 2024	CARNES Y LÁCTEOS	SLI 839	CARNES Y LÁCTEOS	FAVORABLE	13 DE JULIO DE 2024	
3	ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE	SA03S001652	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS Y VERDURAS	ETM 544	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	08 DE ABRIL DE 2024	REALIZARON VISITA CON ACTA NUMERO SA03S001652 DEL 23 DE FEBRERO DE 2023. LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO REPORTA MEDIANTE RADICADO QUE ES FAVORABLE

JARDIN INFANTIL : CARACOLÍ
NOVIEMBRE DE 2024