ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 2	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7592-2024	25 4 24	8 5 24	31 3 25	16

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
4 2 25	10:30 a. m.	FEBRERO	MAMA CANGURO

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

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

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
8 3 2	10 10 10	45 36 33	54 53 50	NA NA NA

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA) NO VERIFICADO (NV)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO, NA o NV SEGÚN CORRESPONDA

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

13 (C2) ¿Desarrolla las acciones descritas en el procedimiento de vigilancia nutricional, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS, y dispone de los equipos antropométricos de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y la normatividad vigente?

		SAT
A.	Realiza la toma de peso y talla a las niñas y los niños participantes acorde con la periodicidad establecida, en el PROTOCOLO TOMA Y REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS y hace entrega de la información a la subdirección local o carga la información en el Sistema Misional SIRBE de manera oportuna?	SI
B.	¿Tiene disponible en el Jardín Infantil para su verificación, la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	SI

Complete la información del cuadro:

Fecha de realización de la toma masiva de peso y talla	Quién realizó la toma	Entregaron datos o cargaron en SIRBE (registre si entregaron datos o cargaron en SIRBE)	Fecha y medio de la entrega o Fecha de cargue en SIRBE	Cuenta con clasificación nutricional?	Cuándo la recibió	Toma a la que corresponde
22 Y 25 DE JULIO DE 2024 (74) Tercera toma	Nutricionista de apoyo, Ana María Baquero	la recibió el técnico SIRBE , Edwart Pérez	25 de julio de 2024	SI	27 DE MAYO	Enero a abril
15 y 26 DE AGOSTO DE 2024 (34) Tercera toma	Nutricionista de apoyo, Ana María Baquero	la recibió el técnico SIRBE , Edwart Pérez	23 de agosto de 2024 por correo electrónico			
17 DE OCTUBRE DE 2024 cuarta toma ******** mirar observación	Nutricionista de apoyo, Ana María Baquero	la recibió el técnico SIRBE , Edwart Pérez	25 DE OCTUBRE DE 2024	SI		JUNIO - SEPTIEMBRE

C.	¿Realizó la socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil, de la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	NA
D.	¿Facilitó el manejo y seguimiento de niñas y niños con riesgo nutricional, según las orientaciones de la SDIS y para las situaciones de malnutrición en las cuales se debe implementar la Ruta de Atención Integral a la Desnutrición y al exceso de peso, y demás procesos establecidos por la SDIS?	SI

Complete la información del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
NO REPORTA	2	Se realizó cierre del seguimiento de los dos casos en el mes de noviembre.	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"?	SI

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

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

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

		SAT
A.	Observación: Durante el mes verificado no se realizó uso de la sala amiga.	NA
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?__3 de febrero de 2025_.	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?

NA

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? NA

Fecha de Entrega:_____NA_____ **Fecha de cubrimiento:**_____NA_____.

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	NA	NA
Prejardín	NA	NA
Jardín	NA	NA
Total	NA	NA

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? NA

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	
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? NA

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? NA

Fecha de Entrega:_____NA_____Fecha de cubrimiento: ____NA____.

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: 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?	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, APROLECHO Y EVEREST

2. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL Y DE ASEO PERSONAL COLABORADORAS Y COLABORADORES

A. ¿Las facturas de compra de los elementos aseo institucional y de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, coinciden con la herramienta control de entradas y salidas? SI

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	8	8	8	8	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	1	1
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. **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

Subsanó las observaciones del acta anterior, del día 22 de enero de 2025.
1C5g. Se realizó la socialización de la administración de medicamentos y complemento nutricional. El día el día 23 de enero de 2025.
Cuenta con el cronograma preventivo y correctivo de equipos.
C5. Se realizó la autoevaluación de las Condiciones Sanitarias de manera semestral, el día 23 de enero de 2025 de establecimiento y preparación de alimentos. Encontrándose los siguientes hallazgos en establecimiento:
Ajustar pasamos del tercer piso, Mantenimiento en techo en pared del salón Pv C, Instalar antideslizante en baños.
Hallazgos en preparación de alimentos:
Cambiar baldosa en cocina, donde se ubica la estufa.
Se encuentran en proceso, refieren que para el 28 de febrero de 2025, se encuentre concluido el mantenimiento.

C8. Se realizó la socialización del procedimiento de las Buenas Prácticas de manufactura. El día 30 de enero de 2025.
AB.b. Se socializó el Manual de pérdidas y desperdicios, el día 23 de enero de 2025.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con el acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Se realiza alcance del acta del día 22 de enero de 2025 (acta #15), debido a que por error no se realizó cambio de la fecha de finalización y esta corresponde al 31 de marzo de 2025. Se realiza alcance de la verificación realizada en el mes de diciembre, toda vez que no se incluyó la factura de abarrotes número FE 107636 del 5 de diciembre de 2024, se va a tener en cuenta en el mes de enero de 2025. C2. Se realizó toma antropométrica (cuarta toma) de 10 participantes que no se les había realizado la toma, los días 8,15 y 21 de noviembre de 2024; se le presentó al técnico SIRBE, el día 21 de noviembre de 2024 por correo electrónico. Se realiza verificación con los siguientes datos: plan de compras de acuerdo con la asistencia: Mes de enero de 2024 1ra semana del 20 al 24 de enero de 2025 Participante de 7 a 9 meses: 1 Participantes de 1 a 2 años: 28 Participantes de 3 a 5 años: 41 2da semana del 27 al 31 de enero de 2025 Participante de 7 a 9 meses: 1 Participantes de 1 a 2 años: 30 Participantes de 3 a 5 años: 49 La responsable del servicio indica que no quedan facturas pendientes de verificación. Se realizó firma de asistencias.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_
Ninguno

Anexos: documentos y número de folios
1 formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores. 3 formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo. 2 formato de novedad del talento humano 1 planilla de asistencia del talento humano.

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mery Helen Ruiz Garzon	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53088689	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: Profesional Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:10 pm

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7592-2024	ENERO	MAMA CANGURO

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
E&E INSTITUCIONALES SAS	FE 107636	5/12/2024	ABARROTES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos relacionados en la factura. se entregaron para el mes de diciembre de 2024 pero la factura se va tener en cuenta en este mes, debido a que por error no se relacionó en la verificación del mes anterior
GILMER GOMEZ MONTEALEGRE	FEV 118	28/01/2025	CARNICOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos relacionados en la factura.
EVEREST RM 8 SAS	RM 3357	26/01/2025	PANADERIA	No se tiene en cuenta 10 tostadas x 30g. Debido a que no ingresaron esas unidades a la institución.
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	FEV 3508	24/01/2025	FRUTAS VERDURAS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos relacionados en la factura.
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	FEV 3511	24/01/2025	HUEVOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos relacionados en la factura.
E&E INSTITUCIONALES SAS	FE 111030	23/01/2025	ABARROTES	No se tiene en cuenta: 2 azúcar blanca x 500g 1 harina pan blanca x 1000g Debido a que se adquirió mayor producto a lo establecido. Y lo dispuso el asociado.
AS DE PRODUCTORES DE LECHE	FVE 16817	27/01/2025	LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos relacionados en la factura.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mery Helen Ruiz Garzon	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53088689	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: Profesional Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7592 - 2024	ENERO	MAMA CANGURO

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 110376	15/01/2025	ABARROTES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos relacionados en la factura.
AS DE PRODUCTORES DE LECHE	FVE 16764	22/01/2025	LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos relacionados en la factura.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mery Helen Ruiz Garzon	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53088689	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: Profesional Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7592-2024	ENERO	MAMA CANGURO

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

2. VERIFICACIÓN ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL Y DE COLABORADORAS Y COLABORADORES

Reporte de cantidades de elementos de aseo de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
DISTRIBUIDORA EVA	**No. 0207**	**20 DE ENERO DE 2025**	Se tiene en cuenta los elementos de aseo para colaboradores y colaboradoras registrados.
DISTRIBUIDORA EVA	**No. 0204**	**20 ENERO DE 2025**	se tiene en cuenta los elementos de aseo Institucional registrado.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mery Helen Ruiz Garzon	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53088689	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: Profesional Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE TALENTO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7592-2024	4	2	2025	MAMA CANGURO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
ANGUIE MARCELA GALINDO MARTINEZ	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: Terminación de contrato el día 6 de diciembre de 2024. SOPORTE: NA TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Jenny Garzón González FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 28 de enero de 2025 FECHA DE INGRESO: 4 de febrero de 2025 ARL: 16 de enero de 2025 MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA. FECHA DE DESCUENTO:NA No habia personal contratado(de acuerdo con los matriculados
ADRIANA MARGARITA RAMIREZ GOMEZ	PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Terminación de contrato el día 6 de diciembre de 2024. SOPORTE: NA TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Maria Yesenia Joya Aguilar FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 10 de mayo de 2024 FECHA DE INGRESO: 16 de enero de 2025 ARL: 16 de enero de 2025 MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA. FECHA DE DESCUENTO:NA
JULIANA ANDREA ANAYA PARRA	PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Terminación de contrato el día 6 de diciembre de 2024. SOPORTE: NA TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: ANA ROCIO CLAVIJO VEGA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 22 de enero de 2025 FECHA DE INGRESO: 29 de enero de 2025 ARL: 29 de enero de 2025 MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:NA No habia sido contratada por el tema de los matriculados.
MARIA ISABEL MORA	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	MOTIVO: Ella ingreso el 16 de enero y trabajó hasta el 24 de enero, por el tema de los matriculados. SOPORTE: NA TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: María Isabel Mora FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 31 de mayo de 2024 FECHA DE INGRESO: 4 de febrero de 2025, debido a que tenian los matriculados. ARL: 16 de enero de 2025 MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA. FECHA DE DESCUENTO:NA
DECCI JULIANA ROJAS TIBADUIZA	AUXILIAR DE EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Ella ingreso el 16 de enero y trabajó hasta el 24 de enero, por el tema de los matriculados. SOPORTE: NA TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Decci Juliana Rojas Tibaduiza FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 2 de septiembre del 2024 FECHA DE INGRESO: 4 de febrero de 2025 ARL: 16 de enero de 2025 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: Mery Helen Ruiz Garzon	NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela
No. IDENTIFICACIÓN: 53088689	No. IDENTIFICACIÓN: 52109956
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
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE TALENTO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7592-2024	4	2	2025	MAMA CANGURO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
YENNY ADRIANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: Refieren que la señora presentó calamidad domestica por muerte del abuelito. SOPORTE: Certificado de defunción TIEMPO: NA	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: NA SOPORTE: NA TIEMPO: NA	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: NA SOPORTE: NA TIEMPO: NA	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: NA SOPORTE: NA TIEMPO: NA	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: NA SOPORTE: NA TIEMPO: NA	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: Mery Helen Ruiz Garzon	NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela
No. IDENTIFICACIÓN: 53088689	No. IDENTIFICACIÓN: 52109956
CARGO: Profesional Responsable del servicio	CARGO: apoyo a la supervisión

MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

N	PROVEEDOR DE ALIMENTOS	NIT DEL PROVEEDOR	CONCEPTO SANITARIO	N°DE ACTA SANITARIA	FECHA DE EMISIÓN DEL CS	ALIMENTOS QUE PROVEE	PLACA	ALIMENTO QUE TRANSPORTA	CONCEPTO SANITARIO	FECHA DE EMISIÓN CS	OBSERVACIONES
1	AS.DE PRODUCTORES DE LECHE	900190963-6	FAVORABLE	7303-4242-23	20 DE OCTUBRE DE 2023	LACTEOS	WZI 154	LACTEOS	FAVORABLE	3 DE ENERO DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR
2	ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE	AS06S001537	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS VERDURAS	ETM 544	FRUTAS VERDURAS	FAVORABLE	8 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR
3	GILMER GOMEZ MONTEALEGRE EXPENDIO DE CARNES EL CHATO	83163076-0	FAVORABLE	AS21S010469	26 DE JUNIO DE 2024	CARNICOS	WEO881	CARNICOS	FAVORABLE	29 DE JULIO DE 2024	Carta indicando la resolución ASSC1690 dada en el acta de visita AS19SS002462 del 30 de junio de 2020
4	E&E INSTITUCIONALES S.A.S	830115508-5	FAVORABLE	AS06C026984	9 DE ENERO DE 2025	ABARROTES	GVX 772	ABARROTES	FAVORABLE	9 DE ENERO DE 2025	
5	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C003999	21 DE AGOSTO DE 2024	PANADERIA	LUL108	PANADERA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

25029820030176

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

ÁREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)
Cabecera Municipal	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2025-02-03	18:53:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO: Tipo de documento	Número de documento
Masculino	Cédula de ciudadanía	17044355

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SAAVEDRA		VICENTE	

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO: Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR: Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1030540998

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
JIMENEZ	MORA	MONICA	ANDREA

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1030540998

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: Departamento	Municipio	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	Monica T. Jimenez M. Médico de Urgencias RM 1030540998 F.U.S.M

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día): 2025-02-03

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones

Fecha de impresión: 2025-02-03 20:31

Código verificación: 015F-9661-DB83-2AB2

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Mamá Pauguero **CONTRATO:** 7592 - 2024 **FECHA:** Febrero 4/2025.

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	MERY HELEN RUIZ GARZÓN	53088684	Profesional Responsable del servicio	Licenciada en preescolar	3126402170	
2	Jessica Tatiana Pava	1032430908	Profesional encargada a la primera infancia	Licenciada en Preescolar	3112781130	
3	Diana Yolima Méndez Pachón	52.267.436	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en Preescolar.	3216341240	
4	Maria yoseny jara	1032396651	profesional en atencion a la primera infancia	Lic. en pedagogia infantil	3142038143	
5	diana Patricia Muñoz B	52930222	profesional de atencion a la primera infancia	Licenciada en preescolar	3107127620	
6	Mary Gloria Garcia	52983910	Profesional de atencion a la primera infancia	Licenciada en preescolar	3207117460	
7	Anabecia Clavijo	52102890	Profesional de atencion a la primera infancia	Lic. Normalista superior	3133457807	
8	Viviana Barrero	52982331	Profesional de atención a la primera infancia	Licenciada en Prescolar	3043106877	
9	Yolanda Galindo Pena	52146044 5	Profesional en atencion primera infancia	Licenciada en preescolar	3112068010	
10	yomi Arrazola	50922034	Auxiliar enfermeria	Tecnica	3024383321	
11	Deicy Juliana Rojas	1033813097	Auxiliar AIPI	Tecnica AIPI	3126588518	
12	Yenny Alarcón Barón	52.314.096	Aux Administrat.	Tecnico	3026669994	
13	Ximena Muscusú	53 067.982	Aux. S. Generales	Bachiller	3144117481	
14	Jenny Gaitan	52829279	Aux. S Generales	Bachiller	3508761047	
15	yoladys Guillen	57407932	Man Alimentos	Bachiller	3187722316	
16	Martha Galicia	28.688.220	man. alimentos	Bachiller	3223638960	
17	Maria Mora	1018421941	Man. Alimentos	Bachiller	3112874475	
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner