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	31/3/25	16

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
4/2/24	8:50 a. m.	ENERO -2025	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 / 17 / 17	50 / 34 / 31	34 / 33 / 22

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
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 de 2024
				SI	16-oct	junio - septiembre 2024
				SI	29-nov	Octubre-diciembre 2024

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?	NA

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	Nov: :11 Dic: 15	"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
Riesgo de sobrepeso	Nov:14 Dic: 21	A la fecha de la visita del período verificado,	/29 de noviembre de 2024
Sobrepeso / obesidad	Sobpeso:9 Obesidad: 1	no se encontraban niños en ruta por malnutrición.	

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?_____NO APLICA_____.	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?

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:_NO APLICA .__ **Fecha de cubrimiento:**_NO APLICA ._

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal		PARA EL PERÍODO VERIFICADO
Caminadores		NO SE PROGRAMO JORNADA PEDAGÓGICA.
Párvulos		
Prejardín		
Jardín		
Total		

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:	**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? — 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:_NO APLICA __Fecha de cubrimiento: __NO APLICA ___.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal		PARA EL PERÍODO VERIFICADO NO SE PROGRAMO
Caminadores		JORNADA LIBERADA.
Párvulos		
Prejardín		
Jardín		
Total		

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: 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: en el período verificado, el asociado no presentó soportes de adquisición de alimentos a pequeños productores.

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	6	6	6	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	1	1	1	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	2	2	2	NA
Manipulador de Alimentos	3	2	2	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 de la presente acta, realizaremos la socializara de la cuarta toma de la clasificación nutricional con padres de familia y talento humano, en cuanto a las facturas revisadas, realizaremos con el proveedor de las carnes que para las próximas facturas que expida dicho proveedor, realiza la nota correspondiente a que convenio pertenece y el mes de la entrega, se le solicitara al proveedor que para el mes de febrero realice la facturacion de 21.5 libras de pera, para que en el mes de febrero esta se tenga en cuenta.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

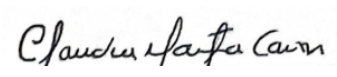
a.) El asociado presentó facturas completas de compra de alimentos y elementos de aseo institucional y de colaboradores, de la ejecución del mes de enero de de 2025.
b.) Relación de facturas presentadas:(4) cuatro facturas de alimentos proveedores: (2) dos de ALIANZA CEI y (2) de El imperio de las carnes.
c.) Relación de facturas presentadas: (2) dos facturas de elementos de aseo institucional y de colaboradores: proveedor ALIANZA CEI.
d.) La verificación de cantidades de alimentos del presente mes, se calcula con el dato de niños en recurrencia y matriculados: párvulos:16 - Prejardín y Jardín:54 total: 70
e.) Se le solicta al asociado gestionar con el proveedor de carnes El imperio de las carnes, las notas correspondientes a la factura.
f.) El asociado informa acerca del cambio del Responsable del servicio a partir del 31 de enero de 2024.
g.) El asociado presenta formato de compromiso por cambio de Responsable del servicio.
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 y 27 de enero 2025.
i.) En el período verificado, el asociado no presentó soportes de adquisición de alimentos a pequeños productores.
j.) El 29 de noviembre se realizó la socialización del analisis de datos antropométricos con la responsable del servicio y se realizó la verificación de base de 2 datos: que según clasificación nutricional estaban en Desnutrición Aguda Moderada y con la verificación se ajusto la clasificación para a Riesgo de Desnutrición aguda (ESNS nivel prejardin en 2024) y para el otro caso (MICS del nivel parvulos en 2024) a Peso adeuado para la talla.
k.) Se le recuerda al asociado la socialización de los resultados de clasificación nutricional 4 toma del año 2024 con el talento humano y con las familias.
l.) El asociado presenta los soportes de sensibilización a los profesionales de atención a la primera infancia sobre adecuadas prácticas de higiene durante el acompañamiento, con el tema:importancia de las prácticas higiénicas al momento de la alimentación de los niños , con fecha del 27 de enero de 2025. C.9
m.) El asociado presenta soporte de la actividad realizada el lunes 27 de enero de 2025,C.7.Plan de Saneamiento Básico:Programa de Limpieza y desinfección.
n.) El asociado presenta soporte de la actividad realizada 25 de enero de 2025, C.9 Plan de educación sanitaria con el tema Alimentos y contaminación , Enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS) y normas del manipulador de alimentos.
ñ.) En la verificación realizada, se encontró que el asociado no facturo 21.5 Lbs de Pera, las cuales,de acuerdo a los formatos de control de alimentos, ingreso, entradas y salidas y preparación de alimentos, se utilizaron en el servicio, el asociado se compromete a gestionar para el mes de febrero.

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. Planilla de ausencias de talento humano. .
4. Cartas de renuncia. 2 folios.
5. Formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 folio.

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: CLAUDIA MARITZA CAÑON VELANDIA	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.129.655	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.628.325**
CARGO:Profesional Responsable del Servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3:30 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	ENERO	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	**10150**	**31 de enero de 2025**	**ABARROTES HUEVOS LÁCTEOS PANADERÍA**	No tener en cuenta las siguientes cantidades y referencias: 3 paq de canela x 30 g, 1 paq de fideos x 250 g, 1 lb de sal, 1 lb de acelga, 1 lb de plátano hartón verde, 2 lbs de plátano harton maduro, 1 lb de yuca, 4 lbs de patilla, 3 lbs de tomate chonto, 5 lts de leche entera,
				2 cubetas de huevos AAA, debido a que superan el uso razonable.
ALIANZA CEI	**10160**	**3 de febrero de 2025**	**FILETE**	Tener en cuenta la cantidad y referencia.
EL IMPERIO DE LAS CARNES	**2436**	**30 de enero de 2025**	**Carnes semana 3**	Tener en cuenta las cantidades y referencias.
EL IMPERIO DE LAS CARNES	**2443**	**31 de enero de 2025**	**Carnes semana 4**	Tener en cuenta las cantidades y referencias.

Claudia Maritza Cañon	Carolina
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: CLAUDIA MARITZA CAÑON VELANDIA	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.129.655	**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	ENERO	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	**10155**	**31 de enero de 2025**	ASEO COLABORADORES: Tener en cuenta las cantidades y referencias.
ALIANZA CEI	**10156**	**31 de enero de 2025**	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta las cantidades y referencias.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: CLAUDIA MARITZA CAÑON VELANDIA	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.129.655	**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: 04-02-2025.

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	6	1	1	2	2	13

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Maritza Carvajal	52029655	Responsable del servicio	Licenciada en Preescolar	3123001238	
2	Marcela Rodriguez	1030647728	Profesional en API	Licenciada educación	3004127668	Marcela R.
3	Sara Rojas	1020712496	Profesional en API	Licenciada ed. I.	3116357220	
4	Paula Tocora	1007474248	Profesional en API	Licenciada ed. I	3222508909	Paula T
5	Lina Vargas	1032482311	Profesional en API	Licenciada ed I	3044672873	Lina Vargas
6	Lorena Uria	1024524645	Profesional en API	Licenciada en pedagogía infantil	3178058863	
7	Vanessa Cuesta	1033805562	Profesional en API	Licenciatura en educación infantil	3004737858	Vanessa Cuesta
8	Mombelli Barth	1065889970	Auxiliar en API	Normalista superior	3185136228	
9	Jaime Eduardo Rodriguez	1018438407	Auxiliar administrativo	Técnico Administrativo	3232910857	
10	Katherin Carrasco	4850393	Aux Servicios generales	Bachiller Academico	3219219802	Katherin Carrasco
11	Heidy Lorena vargas	7023362998	Aux Servicios generales	Bachiller Academico	3204259494	lorena vargas
12	Ingrid Tatiana Rojas	1013688787	Manipuladores de alimentos	Bachiller Academico	3132372350	Tatiana Rojas
13	Diana I Martínez F.	39578306	Manipuladores de alimentos	Bachiller Académico	3118059934	
14						
15						
16						
17						
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	4	2	2025	CARACOLÍ

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Mauricio Gutiérrez Toloza	Responsable del Servicio	MOTIVO: Renuncia al cargo SOPORTE: carta de renuncia TIEMPO: trabajo hasta el 30 de enero de 2025.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Claudia Maritza Cañon Velandia FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 30 de enero de 2025. FECHA DE INGRESO: 31 de enero de 2025 ARL:17 de enero 2024,(no se retiro en diciembre) MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
Claudia Maritza Cañon Velandia	Profesional de atención a la primera Infancia	MOTIVO: Renuncia al cargo SOPORTE: carta de renuncia TIEMPO: trabajo hasta el 30 de enero de 2025, en este cargo.	NOMBRE DEL REEMPLAZO:Leidy Vanessa Cuesta Benavides FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 17 de enero de 2025. FECHA DE INGRESO: 31 de enero 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: CLAUDIA MARITZA CAÑON VELANDIA	NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.129.655	No. IDENTIFICACIÓN: 39628325
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	CARGO: Apoyo a la supervisión

Bogotá, 30 de Enero de 2025.

Señora
MARIA DEL PILAR MEJIA
REPRESENTANTE LEGAL
Asociación Generadora de Bienestar Show kids

Cordial saludo.

Asunto: **Renuncia al Cargo de Responsable del Servicio**

Por medio de la presente, presento mi renuncia al Cargo de Responsable del Servicio del Jardín Caracolí a partir del 31 de Enero de 2025, por motivos personales.

De antemano agradezco toda su colaboración y atención prestada.

Atentamente



MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA
CC 13491494

Bogotá, 30 de Enero de 2025.

Señora
MARIA DEL PILAR MEJIA
REPRESENTANTE LEGAL
Asociación Generadora de Bienestar Show kids

Cordial saludo.

Asunto: **Renuncia al Cargo de Profesional en Atención a la Primera Infancia.**

Por medio de la presente, presento mi renuncia al Cargo de **Profesional en Atención a la Primera Infancia** en el Jardín Infantil Caracolí a partir del 31 de Enero de 2025, por motivos cambio de Cargo.

De antemano agradezco toda su colaboración y atención prestada.

Atentamente

CLAUDIA MARITZA CAÑON VELANDIA
CC 52.129.655 DE BOGOTA

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	ALIANZA CEI COLOMBIA	900245252-6	FAVORABLE	AS21N 006537	12 DE ENERO DE 2024	ABARROTES. PANADERÍA	WTQ 496	ABARROTES HUEVOS PANADERIA	FAVORABLE	16 DE ABRIL DE 2024	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles: tipo de establecimiento abastecimiento de abarrotes minimercado.
2	EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	80513666-8	FAVORABLE	AS21N009418	05 DE JUNIO DE 2024	CÁRNICOS	SLI 839	CÁRNICOS	FAVORABLE	13 DE JUNIO DE 2024	AUTORIZACIÓN SANITARIA ESTABLECIMIENTO RES. 1498 DEL 30 DE JUNIO DE 2020

JARDÍN INFANTIL: CARACOLÍ

FECHA: 04 DE FEBRERO DE 2025