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
7595-2024	25 4 2024	7 5 2024	28 2 2025	16

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
28 1 2025	12;00	ENERO 2025	COLOR KIDS

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 19 106 34	FONTIBÓN

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
BELEN	3125453222	jicolorkids@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
14 12 10	46 34 28	45 43 41	60 50 48	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

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

Complete la información del cuadro:

Fecha de realización de la toma masiva de peso y talla	Quién realizó la toma	Entregaron datos o cargaron en SIRBE (registre si entregaron datos o cargaron en SIRBE)	Fecha y medio de la entrega o Fecha de cargue en SIRBE	Cuenta con clasificación nutricional?	Cuándo la recibió	Toma a la que corresponde
18 AL 24 DE JUNIO DE 2024	NUTRIICONISTA DE APOYO	CARGUE SIRBE	25 DE JUNIO DE 2024	SI	16.08.2024	JUNIO
EL 19 23 Y 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024	NUTRICIONISTA DE APOYO	CARGUE SIRBE	20, 23, 24 Y 26 SEPT 2024	SI	17.10.2024	SEPTIEMBRE
7,14 y 18 DE NOVIEMBRE	NUTRICIONISTA DE APOYO	CARGUE SIRBE	12 18 y 19 NOVIEMBRE	NA	NA	NOVIEMBRE

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 DNT	9	Se tiene programado realizar seguimiento en el mes de Febrero	FEBRERO
RIESGO DE SOBREPESO	30	Se tiene programado realizar seguimiento en el mes de Febrero	FEBRERO
SOBREPESO	1	Se tiene programado realizar seguimiento en el mes de Febrero	FEBRERO

E. ¿Dispone de los equipos antropométricos en adecuado estado de funcionamiento, desde el comienzo de la ejecución del convenio acorde con lo establecido en la Resolución 2465 de 2016: "Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones. Ministerio de Protección Social"? — SI

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	SI	ADECUADO	SOPORTE DE ADQUISICIÓN 30.09.2024
Infantómetro	SI	ADECUADO	NINGUNA
Balanza de pie	SI	ADECUADO	SOPORTE DE ADQUISICIÓN 12.08.2024
Tallímetro	SI	ADECUADO	NINGUNA

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

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

SAT

A. Observación: Se tiene programado realizar el cargue en el aplicativo SIRBE el 30 de enero de 2025. — SI

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: 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?	SI

Marque con una **X** la opción de paquete alimentario entregado:

6 A 11 MESES		1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES		3 A 5 AÑOS	
OPCIÓN 1: X	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1:**	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1:**	**OPCIÓN 2:**
PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE	
PONQUE: 20 - 30 gr	GALLETAS DE LECHE: 13 - 16gr	AVENA UHT: 200ml	AVENA UHT: 200ml	LECHE LIQUIDA ENTERA UHT 200ml	LECHE LIQUIDA ENTERA UHT 200ml
MANZANA: 120 - 180 gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	MANDARINA: 100 - 120gr
GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr
SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr			ARVEJA SECA: 500 gr	ARVEJA SECA: 500 gr
LENTEJAS: 500 gr	GARBANZO: 500 gr				

C.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada pedagógica, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	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: 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:	**Fecha de finalización:**	**Total días:**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

Nivel	Total de paquetes entregados a satisfacción	Observaciones
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	NA	NA
Prejardín	NA	NA
Jardín	NA	NA
Total	NA	NA

J.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la contingencia, son acordes con lo establecido por la SDIS?	NA
K.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete establecido para la contingencia, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	NA
L.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Contingencia de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	NA
M.	¿En los casos de inasistencias soportadas con incapacidad médica superior a 5 días, realizó entrega de paquete acorde con los días hábiles, previo aval del supervisor?.	NA
N.	Si cuenta con casos de niñas o niños que, de acuerdo con soporte del médico tratante, presenten alergias, intolerancias o restricciones, ¿suministran los paquetes alimentarios, de acuerdo con los intercambios indicados por el(la) profesional en Nutrición de la SDIS asignado al jardín infantil?	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:

NA

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) **AM**

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	13	12	12	12	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	2	2	2	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	0	0	NO

1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria. **NA**

SI [ ] NO [ ]

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **SI**

3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? **SI**

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No tiene seguimientos pendientes.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estoy de acurdo con el acata socializada

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Durante el periodo verificado no aplico la entrega de paquetes alimnetarios tipo jornada pedagogica, liberada ni de contigencias. Se recomienda al asociado hacer seguimiento permanente al cumplimiento del compromiso 13 general e implementar las acciones pertinentes para garantizar el cumplimineto del mismo. La nutricionista de apoyo realiza seguimiento a un caso de Riesgo de DNT aguda el cual estuvo en ruta por desnutrición Aguda y egreso en diciembre, IMRU del nivel de pre jardín, el cual todavia se encunetra en riesgo de DNT. El asociado realizará envio del soporte del cargue del uso de sala amiga. Se realiza alcance al acta antenrior: Fecha de certificado médico de las manipuladoras de alimentos: OMAIRA CACERES VEGA 11 DE ENERO DE 2025, OLGA VASQUEZ CRUZ 11 DE ENERO DE 2025, JHOJANA PINZON SUAREZ 11 DE ENERO DE 2025. Se tiene programado realizar promoción del uso de Sala Amiga con padres de familias en el mes de febrero 2024. Se deja observación a mejorar dado que no cuenta con el perfil de auxiliar administrativa, por lo que se recomienda contar con todo el talento humano según lo requerido.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_
Ninguno

Anexos: documentos y número de folios
X formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 folio X formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo enero 2025: 2 Folio X Planilla de asistencia: 1 Folio. X Formato novedades talento humano: 1 folio. X Renuncias: 2 Folios.

	Isabella G.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Elizabeth Diaz Grazon	**NOMBRE: ISABELLA GUERRERO**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.324.155	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817**
CARGO: Respinsable	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 16:00

	MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
N	**PROVEEDOR DE ALIMENTOS**	**NIT DEL PROVEEDOR**	**CONCEPTO SANITARIO**	**N°DE ACTA SANITARIA**	**FECHA DE EMISIÓN DEL CS**	**ALIMENTOS QUE PROVEE**	**PLACA**	**ALIMENTO QUE TRANSPORTA**	**CONCEPTO SANITARIO**	**FECHA DE EMISIÓN CS**	**OBSERVACIONES**
1	SUMINCOL COLOMBIA SAS	900649616-8	FAVORABLE	AS06C 003636	18 OCTUBRE DE 2023	FRUVER, LÁCTEOS, ABARROTES, PANADERIA	EQR 101 DYP 551	FRUVER, ABARROTES, PANADERIA Y HUEVOS LÁCTEOS Y CARNICOS	FAVORABLE FAVORABLE	15 DE ABRIL DE 2024 5 DE MAYO DE 2024	NINGUNA
2	DISTRIBUIDORA PREMIUN LOS ROSALES	901842068-1	FAVORABLE	ECOO91	1 DE AGOSTO DE 2024	CARNES	NUX 218	CARNICOS	FAVORABLE	24 DE OCTUBRE DE 2024	Autorización establecimiento sanitaria mediante resolución 490 del 13 de septiembre de 2024
3	ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE	AS06S001537	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS Y VERDURAS	EQR101	FRUVER, ABARROTES, PANADERIA Y HUEVOS	FAVORABLE	15 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL

JARDÍN INFANTIL COLOR KIDS
28 DE ENERO 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
7595-2024	ene-25	COLOR KIDS

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10686	28.1.25	ABARROTES LACTEOS PANADERIA FRUVER HUEVOS	No tener en cuenta se compró en mayor cantidad a la requerida: 23 mantecada, 11 mogollas, 22 pan hojaldrado, 14 tortas de quinua, 11 croisant y 11 pan plandito.
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10690	28.1.25	FORMÚLA INFANTIL	Tener en cuenta la cantidad y alimentos registrado.
DISTRIBUIDORA PREMIUN LOS ROSALES S.A.S	DPLR-19	28.1.25	CARNICOS	Tener en cuenta la cantidadades y alimentos registrado.

	Isabella G.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Elizabeth Diaz Grazon	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.324.155	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817
CARGO: Responsable	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
7595-2024	ene-25	COLOR KIDS

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

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

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

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10683	28.1.25	ASEO COLABORADORAS Y COLABORADORES: Tener en cuenta toda las cantidades y alimentos registrados.
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10680	28.1.2024	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Color Kids CONTRATO: 7505-2024 FECHA: 28 Enero 25

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	12	2	1	3	3	22

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1						
2	Luisa Fernanda Ramirez	1022369626	Profesional en atención primera infancia	Lic ped infantil	3134013999	LUISA FDA RAMIREZ
3	Deyanira Gomez	1019009055	Profesional Atención primera infancia	Especialista en desarrollo integral	3156813204	
4	Vanessa Ortiz	1093254268	Profesional en atención primera infancia	Lic. Educación Infantil	3218236650	
5	Adriana Cabrera	1.000 773 608	Profesional atención primera infancia	Lic Psicopedagogia	3123121008	Adriana Cabrera
6	Patricia Jimenez Gonzalez	52696441	Profesional en atención de primera Infancia	Lic Pedagogia Infantil	3112732091	Patricia J.
7	Maria del Pilar Medina	52545083	Profesional en atención de primera infancia	Lic Pedagogia infantil	3174286551	Pilar Medina
8	Johana K Otalora M.	1024565055	Profesional en atención primera infancia	Lic. Pedagogia I.	3199812463	
9	Magaly Y. Rodriguez	52787350	Profesional especializada primera infancia	Psicologa	3118674480	
10	Lindy Viviana Herrera	1014265188	Profesional Atención primera infancia	Lic pedagogia Infantil	3133233921	Lindy Viviana Herrera
11	Karen Forero Medina	1012411409	Profesional en atención a la primera infancia	Lic pedagogia infantil	3183313284	Karen J Forero
12	Yuranis Arrieta T	45503664	Profesional Atención primera infancia	Tec Educ Enfantil	3125623991	
13	LORENA CUERVO	1016053292.	Profesional en atención a primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3166193015	LORENA).
14	Diana Milena Gomez	52483051	Aux en atención a primera infancia	Tecnico	3046372942	
15	Maria José Fonseca	1031172035	Auxiliar en atención a primera Infancia	Lic en educación Infantil	3143004923	Maria Fonseca Fonseca
16	Marcela Velaga	52783812	Aux Servicios Generales	Bachiller	3208551375	
17	Julia Sanchez.	39696527	Aux. aseo e higiene.	Bachiller	3122727912.	Julia Sanchez
18	Mercedes Rodriguez	52326015	Aux aseo e Higiene	Tecnico	3138248780	
19	Olga lucia vasquez	39655726	Manipuladora de Alimentos	Bachiller	3102217974	Olga lucia vasquez
20	Omaira Cerezo	63561776	M. Alimentos	Bachiller	3144007973	Omaira
21	Shajara Pinzon	1069726886	M. Alimentos	Tecnico	3115776783	
22						
23						
24						

Scanned with 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**
7495-2024	28	1	2025	COLOR KIDS

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
JOHANNA MILENA FIQUE SALINAS	AUXILIAR DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: RENUNCIA SOPORTE: NA TIEMPO: TRABAJO HASTA EL 22 DE ENERO	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NO CONTABAN CON EL PERFIL DÍAS A DESCONTAR: 6 días FECHA DE DESCUENTO: del 23 al 28 de enero de 2025
ERIKA GEISELLE VACA TIQUE	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: TERMINACIÓN DE CONTRATO SOPORTE: NA TIEMPO: TRABAJÓ HASTA EL 6 DE DICIEMBRE DE 2024.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: ANLLY TATIANA HURTADO RENTERIA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 21 DE ENERO DE 2025 FECHA DE INGRESO: 23 DE ENERO DE 2024 ARL: 23 DE ENERO DE 2024 MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
ANLLY TATIANA HURTADO RENTERIA	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: RENUNCIA SOPORTE: NA TIEMPO: TRABAJÓ HASTA EL 24 DE ENERO DEL 2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO: MAGDA YAMILE RODRIGUEZ VERA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 25 DE ENERO DE 2025 FECHA DE INGRESO: 28 DE ENERO DE 2025 ARL:SURA, 28 DE ENERO DE 2025 MOTIVO DE DESCUENTO: NO CONTABAN CON EL PERFIL DÍAS A DESCONTAR: 3 DÍAS FECHA DE DESCUENTO: DEL 25 AL 27 DE ENERO DE 2025.
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:

	Isabella G.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Elizabeth Diaz Garzon	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA
No. IDENTIFICACIÓN: 52.324.155	No. IDENTIFICACIÓN: 1018494817
CARGO: Responsable	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

Bogotá, 24 de enero de 2025

Fundación Manos Unidas

Jardín Infantil Color Kids

Estimados miembros de la Fundación Manos Unidas,

Me dirijo a ustedes para presentar mi renuncia como Profesional en Atención a la Primera Infancia en el Jardín Infantil Color Kids, efectiva a partir del 24 de enero de 2025.

Mi decisión de renunciar se debe a motivos personales que requieren mi atención en este momento. Agradezco profundamente la oportunidad que me brindaron para formar parte de este equipo y por el cálido recibimiento que me dieron durante mi tiempo en la institución.

Quiero expresar mi gratitud por la experiencia y el conocimiento adquirido durante mi estancia en el Jardín Infantil Color Kids. Estoy agradecida por la confianza depositada en mí y por la oportunidad de contribuir al desarrollo y bienestar de los niños y niñas que asisten a la institución.

Agradezco su comprensión y deseo éxito continuo a la Fundación Manos Unidas y al Jardín Infantil Color Kids.

Atentamente,

Anlly Tatiana Hurtado Rentería

C.C. 1012440707



Bogotá Enero 24 - 2025

Señores: Fundación Manos Unidas de Colombia.
Coordinadora: Elizabeth. Diaz.

Por medio de la presente me permito.
informar sobre mi renuncia y trabajo hasta
el día de hoy, esto por motivos personales
agradezco la oportunidad brindada.

Atentamente,

Johanna Milena Figue Salinas.
CC. 52.831.318.

Scanned with CamScanner