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 1	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7627-2024	25 / 4 / 24	17 / 5 / 24	31 / 3 / 2025	17

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
20 / 2 / 25	10:35 a. m.	FEBRERO 2025	LA FLORIDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 68A # 91-17	ENGATIVA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
FLORIDA BLANCA	(601)5647514	jardinlaflorida2020@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 10 / 9	30 / 27 / 26	36 / 36 / 35	50 / 40 / 40	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

1 (C5) ¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS? **AM**

A. ¿Implementó adecuadamente el protocolo administración de medicamentos en jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural? **NA**

Observación: En el periodo verificado no se realizó administración de medicamentos.
Socializó el protocolo de medicamentos el día 17 de enero de 2025.

B. ¿Realizó adecuadamente el suministro de complemento nutricional o fórmulas terapéuticas en el jardín infantil, en caso de haber sido necesario? **NA**

Observación: En el periodo verificado no se realizó suministro de complemento nutricional o fórmulas terapéuticas.

C. ¿La unidad operativa cuenta con el cronograma de mantenimiento correctivo y preventivo de mobiliario, dotación, elementos y equipos requeridos para la implementación del componente, y lo implementa? **SAT**

2 (C9) ¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención? **SAT**

3 (C10) ¿Informa de manera inmediata y por escrito al Supervisor del Convenio, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control? **NA**

4 (C12) ¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital? **SAT**

9.1.3.2 COMPROMISOS COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

1(C1) ¿Cuenta con el soporte de verificación y seguimiento a las atenciones en salud de las niñas y los niños relacionadas con la Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, la asistencia a la consulta de valoración integral de la salud y el desarrollo, el esquema de vacunación y la valoración odontológica?

		SAT
A.	¿Presenta el soporte de verificación y seguimiento de la Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud?	SI
B.	¿Lleva el registro de la verificación de asistencia a la consulta de valoración integral de la salud y el desarrollo y a la valoración odontológica?	SI
C.	¿Verifica que todos los niños y niñas que asisten al Jardín Infantil cuenten con las vacunas completas según el esquema del PAI correspondiente a su edad?	SI
D.	¿ En caso de requerirse, establece por escrito un compromiso con el padre, madre o cuidador del niño o niña y realiza seguimiento del cumplimiento de estos?	SI

2 (C3) ¿Realiza la notificación a la autoridad sanitaria en el caso de presentar cualquier brote o epidemia de enfermedades transmisibles en los niños, niñas y adultos participantes de las actividades del jardín infantil y sigue las instrucciones de la autoridad sanitaria?

		NA
A.	¿Notifica al centro de salud más cercano, la ocurrencia de cualquier brote de acuerdo con el protocolo "Prevención, detección, notificación y manejo de brotes de enfermedades transmisibles en jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural"?	NA
B.	¿Atiende las recomendaciones que sean entregadas por la Secretaría Distrital de Salud, cuando sean informados brotes en el jardín infantil?	NA

Complete la información del cuadro:

Brote notificado Número de casos	Fecha y medio de notificación	Fecha de la visita autoridad sanitaria	Recomendaciones dejadas por la entidad de salud
NA	NA	NA	Refieren que durante el periodo verificado, no presentaron brotes u otras enfermedades.

3 (C15) ¿Documenta, implementa y cuenta con la dotación necesaria para dar cumplimiento a las buenas prácticas de manipulación en los procesos de extracción, rotulado, conservación y suministro de leche humana en la 'Sala Amiga de la Familia Lactante?

		SAT
A.	¿El espacio dispuesto para la operación de la Sala Amiga de la Lactancia Materna cuenta con la dotación mínima y en buen estado? (Se verifica mediante la lista de chequeo de la SAFL)	SI
B.	¿Implementa prácticas sanitarias en los procesos de extracción, manipulación, rotulado, conservación y suministro de leche humana?	NA
C.	¿La temperatura de la nevera de la SAFL presentó las temperaturas requeridas acorde con lo descrito en el Protocolo promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna en jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural?	SI
D.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control de la Sala Amiga de la Familia Lactante -SAFL?	SI

Complete la información del cuadro:

Formatos control de la SAFL	Fecha del último diligenciamiento
Formato control de temperatura de la nevera/congelador	20 DE FEBRERO DE 2025
Formato uso de la Sala Amiga-Ficha SIRBE	20 DE FEBRERO DE 2025

4. (C4) ¿Cuenta con los conceptos sanitarios emitidos por la autoridad sanitaria competente, del establecimiento educativo y del servicio de alimentos, los cuales deben ser favorable o favorable con requerimientos. Estos reposan en las instalaciones del Jardín Infantil y están a disposición de la SDIS o cualquier ente de control?

SAT

	Número acta de Inspección Sanitaria	Concepto Sanitario	Fecha de emisión
EE	SB06N 012107	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	4 DE FEBRERO DE 2025
EPA	AS02N175092	FAVORABLE	19 DE FEBRERO DE 2025

Si el Jardín Infantil no cuenta con concepto sanitario, ¿Realiza autoevaluación en el primer mes de operación y aporta soporte de la solicitud de visita? NA

Cuenta con autoevaluación para EE?	NA	N° y fecha de radicado de la solicitud de visita para EE	NA
Cuenta con autoevaluación para EPA?	NA	N° y fecha de radicado de la solicitud de visita para EPA	NA

5. (C5) ¿Realiza Autoevaluación de las Condiciones Sanitarias de cada jardín infantil de manera semestral, de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente, definiendo e implementando acciones sobre los incumplimientos y realizando seguimiento periódico para subsanarlos, en el marco de las orientaciones de los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital?

		SAT
A.	¿Realiza la autoevaluación del cumplimiento de los requisitos normativos aplicando los formatos establecidos por la autoridad sanitaria para la verificación de condiciones sanitarias de establecimientos educativos y universidades y de preparación de alimentos?	SI
B.	¿Define e implementa acciones sobre los incumplimientos y realiza seguimiento periódico para subsanarlos.?	SI

Hallazgos identificados	Acciones de mejora implementadas
Se realizó la autoevalución de establecimiento educativo el 25 de julio de 2024. Se realizó actualización el día 28 de enero de 2025. Realizó autoevaluación de preparación de alimentos el día 26 de agosto de 2024. Se realizó actualización el 19 de feberero de 2025	No reportó acciones de mejora Preparación de Alimentos "pared en cocina, con deterioro de pintura, refiere que los realizaran antes del 1 de marzo de 2025"

6 (C6) ¿Realiza las acciones que sean necesarias para dar cumplimiento a las exigencias y recomendaciones registradas en las actas de inspección sanitaria e informa de manera inmediata al Supervisor del Convenio sobre las visitas que se adelanten por parte del Ente de Control?

SAT

Exigencias de la Autoridad Sanitaria	Acciones para dar cumplimiento
ESTABLECIMIENTO: 4.1 "Se evidencia techo con pintura deteriorada por presencia de humedad en área de almacenamiento de residuos" 4.2 "Se evidencia tapete con deterioro en aulas de pre jardín y exploradores ubicados en el segundo piso." 9.4.1 "Presenta documento plan de gestión integral de residuos, sin embargo falta garantizar implementación en cuanto a condiciones de infraestructura". 9.4.3 "Se evidencia techo con presencia de humedad en área de almacenamiento de residuos ubicadas en el tercer piso." Cuentan con fecha de vencimiento del 18 de marzo de 2025. ********** mirar observación	ESTABLECIMIENTO: Refiere que los arreglos se realizaran antes del 18 de marzo de 2025.

Fecha y medio en que se informó de la visita, al Supervisor del Convenio:

EE: **correo electrónico el 4 de febrero de 2025**

EPA: **Correo electrónico el 19 de febrero de 2025**

7 (C7). ¿Documenta e implementa el Plan de Saneamiento establecido por la SDIS de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y dando cumplimiento a la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquella que la modifique o sustituya y se mantienen a disposición de los entes de control y del talento humano que presta el servicio en el Jardín Infantil?

		AM
A.	¿Presenta el Plan de Saneamiento del Jardín Infantil, documentado con cada uno de los programas, actualizado y ajustado a las características del jardín infantil y el mismo se encuentra a disposición de los entes de control y del talento humano?	SI
B.	¿Realiza la socialización del Plan de Saneamiento del Jardín Infantil con el Talento Humano?	SI
C.	¿Aplica el Plan de Saneamiento en los cuatro programas: Limpieza y desinfección, Desechos sólidos, Control integral de plagas y Abastecimiento de agua?	SI
D.	¿Presenta diligenciado adecuadamente el formato de declaración de compromiso?	SI

E.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control del Plan de Saneamiento?	SI

Complete la información del cuadro:

Formatos control del Plan de Saneamiento	Fecha de diligenciamiento
Formato control de lavado y desinfección del tanque de agua potable - FOR-PSS-064	6 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Formato seguimiento a soluciones desinfectantes - FOR-PSS-065	20 DE FEBRERO DE 2025
Formato inspección de la presencia de plagas - FOR-PSS-066	3 DE FEBRERO DE 2025
Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques - FOR-PSS-067	3 DE FEBRERO DE 2025
Formato lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas - FOR-PSS-068	20 DE FEBRERO DE 2025
Formato registro del control de plagas - FOR-PSS-069	6 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Formato verificación de hermeticidad - FOR-PSS-071	3 DE FEBRERO DE 2025

F.	¿Cuenta con la Tabla de Dosificación del Hipoclorito de Sodio (NaClO) con concentración al 5,25% y con un elemento medidor del desinfectante?	SI
G.	¿Clasifica, señaliza y almacena de manera organizada, los elementos de aseo de acuerdo con la tabla de colores (la cual debe estar expuesta en un lugar visible)?	SI
H.	¿Los insumos para el aseo cumplen con los requisitos mínimos de rotulado como nombre del producto, registro de lote, cantidad, fecha de fabricación y fecha de vencimiento, acorde con sus caraterísticas?	SI
I.	¿Presenta las fichas técnicas y de seguridad de todos los productos químicos de aseo usados en la Unidad Operativa?	SI
J.	¿Los aspersores de reenvase se encuentran limpios, desinfectados y rotulados con la indicación de uso, porcentaje de hipoclorito y fecha de preparación?	SI
K.	¿Cuenta con los elementos mínimos de aseo institucional? (Se verifica mediante la lista de chequeo de aseo institucional.)	SI
L.	¿La herramienta control de entradas y salidas de elementos de aseo institucional, se encuentra actualizada?	SI
M.	¿Realiza el lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable, mínimo cada seis meses?	SI
N.	¿Presenta el certificado de lavado y desinfección de tanque(s) expedido por una empresa autorizada por la Secretaría Distrital de Salud, adjuntando el Concepto Sanitario Favorable de la empresa, la ficha técnica de los productos utilizados y la descripción del proceso realizado?	SI

Número, tipo (aéreo o subterráneo) y capacidad de los tanques de almacenamiento de agua potable con que cuenta la Unidad Operativa:

1 tanque aéreos x 1000 litros

Fecha de higienización de tanque(s) de almacenamiento de agua potable:

6 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Nombre de la empresa que realizó la higienización de los tanques de almacenamiento de agua potable:

SOVE CONTROL AMBIENTAL EU CS. FAVORABLE DEL 22/052024

Ñ.	¿ Las mallas o anjeos de protección, ubicadas en las ventanas que se comunican con el ambiente exterior, son en material no corrosivo y fácilmente removibles para su limpieza y desinfección?	SI
O.	¿Los accesos y alrededores se mantienen limpios y ibres de acumulación de basuras?	SI
P.	¿Los techos y paredes están libres de suciedad, condensación, formación de mohos y hongos y desprendimiento superficial?	SI
Q.	¿Las uniones entre paredes, y entre estas y los pisos se encuentran en buen estado, impidiendo la acumulación de suciedad y permitiendo la adecuada limpieza y desinfección?	NO

8 (C8) ¿ Documentó e implementó frente a los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos, los procedimientos, documentos asociados en el sistema de gestión de la SDIS y la normatividad vigente?.

SAT

A.	¿Presenta un documento que incluye los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos?	SI
B.	¿Socializó todos los procesos contemplados en el documento de Buenas Prácticas de Manufactura con el talento humano y contó con el soporte?	SI
C.	¿El proceso de recibo de los alimentos se ajusta a los días y horarios establecidos por grupo de alimentos, en el plan de compras?	SI

D.	¿Los productos de panadería, galletería y bizcochería están libres de bromato de potasio?	SI
E.	¿La leche entera y derivados lácteos cumplen lo dispuesto en la norma y presentan uno de los procesos de higienización contemplados en las mismas?	SI
F.	¿La leche utilzada en las preparaciones es líquida, de acuerdo con lo contemplado en en el analisis nutricional de la minuta de alimentos?	SI
G.	¿Adquieren aceite vegetal de una sola fuente, cumpliendo con las condiciones generales dispuestas en la Resolución 2154 de 2012?	SI
H.	¿Adquieren fruta entera para la elaboración de los jugos, asegurando el aporte de vitaminas y fibra?	SI
I.	¿Los alimentos envasados y materias primas que se adquieren, cumplen con la normatividad de rotulado, según la Resolución 5109 de 2005 o aquella que la modifique o sustituya, y se encuentran con fecha de caducidad vigente?	SI
J.	¿Implementan el método de rotación de alimentos PEPS (Primeros en Entrar – Primeros en Salir)?	SI
K.	¿Los alimentos almacenados se encuentran rotulados de forma visible, con nombre del alimento, fecha de ingreso, fecha de egreso (frutas, verduras, tubérculos, raíces y plátanos), fecha de vencimiento y nombre del personal manipulador a cargo?	SI
L.	¿Los alimentos se encuentran almacenados de manera ordenada evitando la contaminación cruzada?	SI
M.	¿Presenta el Plan de Compras de alimentos, con el listado de alimentos con el que se dará cumplimiento de la Minuta de alimentos (minuta patrón, el ciclo de menús y el análisis del aporte nutricional), entrega de alimentos equivalentes a la jornada liberada y paquetes alimentarios de jornada pedagógica?	SI
N.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control del Procedimiento Operación Entrega de Apoyos Alimentarios?	SI

Complete la información del cuadro:

Formatos control Procedimiento Operación Entrega de Apoyos Alimentarios	**SÍ/NO**
Formato Verificación transporte de alimentos	SI
Formato Recepción de alimentos	SI
Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados	SI
Formato Preparación de alimentos	SI
Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración	SI
Formato Control de temperatura de equipos de congelación	SI
Formato de registro, medición y control de descomide	SI

Ñ.	¿La cantidad de alimentos registrados en el formato de recepción de materias primas coincide con la cantidad de alimentos registrados en el formato de entradas y salidas de alimentos?	SI
O.	¿Existe coincidencia entre los saldos de alimentos registrados en el formato de entradas y salidas de productos, con las existencias de la alacena?	SI
P.	¿Presenta una Tabla de cálculo para la compra de alimentos que determine la cantidad de alimentos a solicitar a los proveedores y la cantidad de alimentos a retirar de la alacena, teniendo en cuenta la asistencia diaria de niños y niñas?	SI
Q.	¿Mediante el uso de la tabla de cálculo y de acuerdo con la minuta del día y asistencia de participantes, define las cantidades de alimentos a utilizar?	SI

Complete la información del cuadro:

Verificación de la cantidad de alimentos, según la asistencia del día, Minuta Patrón, ciclos de menús y análisis nutricional			
Menú No. 14		**Peso neto o bruto en gramos**	
Preparación	**Alimento**	**Cantidad establecida**	**Cantidad existente**
SORBETE DE BANANO	BANANO	5175g	5879g
	LECHE	14400 ml	15000nl
TORTA DE QUINUA	TORTA DE QUINUA	2750g	2800g

R.	¿En el pre-alistamiento se realiza selección, clasificación e higienización de los alimentos, cuando así se requiera y previo al pelado, corte y picado, etc, según sea la preparación?	SI
S.	¿En el pre-alistamiento los alimentos son seleccionados, alistados y empacados en bolsas de polietileno de un solo uso, transparentes cerradas y rotuladas ?	SI
T.	¿En caso de realizar intercambios de alimentos, presenta los soportes establecidos en el Anexo Técnico?	NA
U.	¿Antes de iniciar el servido de los alimentos cuenta con el plato modelo pesado para todos los grupos de edad presentes en la unidad operativa?	SI
V.	¿En el servido de los alimentos utiliza utensilios aforados o estandarizados, con el fin de lograr exactitud en la medición de las porciones establecidas, optimizando los tiempos de servido?	SI
W.	¿Para el servido de los alimentos utilizan utensilios (cucharas, cucharones, trinches, pinzas, pocillos para medir, vasos, etc.) y por ningún motivo sirven alimentos directamente con las manos?	SI
X.	¿Cuándo el menú incluye fruta, queso o postres sin empaque primario se sirven en postreras o plato dulce?	SI
Y.	¿La persona responsable del servido de alimentos conoce las porciones establecidas para cada grupo de edad?	SI
Z.	¿El servido se realiza una vez los niños y las niñas se encuentran en el área de alimentación?	SI
AA.	¿Realiza el servido de los alimentos en la vajilla indicada y con los cubiertos requeridos, limpios, secos y en buen estado, de tal forma que el consumo sea agradable e higiénico?	SI
AB.	Presenta soporte de las acciones para la prevención y manejo de desperdicios de alimentos en el servicio social:	SI
	a. Asiste el (la) Responsable del Jardín Infantil a la Jornada de Fortalecimiento Técnico: Socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos.__30 DE ENERO DE 2025___	SI
	b. Realiza la socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, al personal de servicios generales y manipuladores de alimentos. __31 DE ENERO DE 2025_	SI
	c. Reporta el consolidado del Formato de Registro y control de desperdicio de alimentos producto de descomide. (el cual debe reportarse trimestralmente el tercer día calendario de los meses de enero, abril, julio, octubre, acorde a la vigencia del convenio.) ___6 DE DICIEMBRE DE 2024____	SI

9 (C9) ¿ Implementan el plan de educación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, según lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquella que la modifique o sustituya, dirigido al personal manipulador de alimentos. Realizar sensibilización a los profesionales de atención a la primera infancia sobre adecuadas prácticas de higiene durante el acompañamiento al momento de la alimentación?

		SAT
A.	¿Las y los Colaboradores que participan en actividades de asistencia en los momentos de alimentación emplean las mismas condiciones como manipulador de alimentos, establecidas en la Resolución 2674 de 2013, demás normas vigentes y anexo técnico?	SI
B.	¿El personal a cargo del servicio de alimentación cumple con las especificaciones referentes a la certificación médica y plan de capacitación en educación sanitaria?	SI
C.	¿Realiza la sensibilización a los profesionales de atención a la primera infancia sobre adecuadas prácticas de higiene durante el acompañamiento al momento de la alimentación?	SI

Certificación médica y plan de capacitación del personal a cargo del servicio de alimentación			
Nombre de manipuladores de alimentos	**Certificado médico Fecha de emisión**	**Plan de capacitación Fechas de asistencia**	**Número de horas de capacitación**
NUBIA BRIGITTE OJEDA MELO	ENERO 20 DE 2025	23 DE MAYO, 21 DE JUNIO, 21 DE JULIO Y 16 DE AGO, 20 SEPT DE	11:15 HORAS
LEYLA RAQUEL ALAPE ALAPE	ENERO 20 DE 2025	21 DE JUNIO, 26 DE JULIO Y 16 DE AGO, 20 SEPT DE 2024	11:15 HORAS
NEIRA ERMELINDA RAMIREZ MOJICA	ENERO 20 DE 2025	21 DE JUNIO, 26 DE JULIO Y 16 DE AGO, 20 SEPT DE 2024	11:15 HORAS
*** MIRAR OBSERVACION			

D.	¿El personal manipulador de alimentos presenta estricta limpieza e higiene personal, uñas limpias, cortas y sin esmalte, y aplica las buenas prácticas higiénicas en sus labores, evitando la contaminación del alimento y de las superficies de contacto con este?	SI

E.	¿El uniforme del personal manipulador de alimentos cumple los requisitos establecidos en en Anexo Técnico?	SI

Verificación del uniforme del personal manipulador de alimentos	SI/NO
Es de color claro (excepto grises), con cierres o cremalleras y/o broches en lugar de botones u otros accesorios que puedan caer en el alimento; sin bolsillos ubicados por encima de la cintura.	SI
En caso de utilizarse delantal, este permanece atado al cuerpo en forma segura para evitar la contaminación del alimento y accidentes de trabajo.	SI
Presentan botas o calzado cerrado, impermeable, antideslizante sin tacón.	SI
Portan gorro o malla y tapabocas desechable.	SI
Se mantiene el cabello recogido y cubierto totalmente mediante mallas, gorro u otro medio efectivo.	SI
Usan guantes de caucho de diferente color, de acuerdo con el tipo de actividad y código de colores.	SI
No se usa maquillaje ni accesorios (anillos, aretes, reloj, joyas, accesorios, etc.)	SI
Las personas que ingresan al área de servicios de alimentos, cumplen con las medidas de protección y sanitarias descritas en el Anexo Técnico, la Resolución 2674 de 2013 y lo establecido en los estándares relacionados.	SI

F.	¿Cuenta con los elementos mínimos de aseo personal para colaboradoras y colaboradores? (Se verifica mediante la lista de chequeo de aseo personal para colaboradoras y colaboradores)	SI
G.	¿La herramienta control de entradas y salidas de elementos de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, se encuentra actualizada?	SI

10 (C10)	¿Contó con equipos, utensilios y menaje de acuerdo con la cobertura, en adecuado estado de funcionamiento, según lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital y en el Anexo técnico?	**AM**
A.	¿Los equipos y menaje se encuentran en adecuado estado de funcionamiento?	NO
B.	¿Los equipos y utensilios están diseñados, construidos, instalados y mantenidos de manera que se evite la contaminación del alimento y facilite la limpieza y desinfección de sus superficies?	SI
C.	¿Todas las superficies de contacto directo con el alimento poseen un acabado liso, no poroso, no absorbente y están libres de defectos, grietas, intersticios, material desprendible y otras irregularidades?	SI
D.	¿Los utensilios y menaje de preparación, están almacenados en un lugar que los proteja del polvo, insectos y roedores?	SI
E.	¿Dispone de equipo y menaje suficiente para el funcionamiento del servicio de alimentación? (Se verifica mediante las listas de chequeo de la dotación de elementos del servicio de alimentos)	SI
F.	¿El inventario de dotación de elementos del servicio de alimentos, se encuentra actualizado?	SI

11 (C12)	¿Implementó las modificaciones en la alimentación suministrada en el jardín infantil, orientadas por el profesional en nutrición asignado por parte de la SDIS, para los casos de niñas o niños que lo requieran de acuerdo con las recomendaciones médicas debidamente soportadas?	**SAT**

Observación: AnyaPineda Silva, manifiestan que cuentan con certificación medica expedida del centro médico Virrey Solís, en la cual indica que no tolera la leche entera; la nutricionista local indica alimentos que se permite modificar. PV C.
Eiker Santiago Mideros Doria, por acta de la nutricionista local, en donde indica que por certificación emitida por la sub red, el 2 de febrero de 2024, solicita no ofrecer fresa y el 2 octubre de 2024 hubo restricción de lácteos y derivados hasta nuevo control PV A .

12 (C13)	¿Ejecutó la minuta de alimentos y sus documentos asociados: minuta patrón, el ciclo de menús y análisis del aporte nutricional, establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social, la minuta de alimentos y sus documentos asociados: minuta patrón, el ciclo de menús y análisis del aporte nutricional, establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social, teniendo en cuenta las recomendaciones nutricionales del profesional asignado al Jardín Infantil?	**SAT**
A.	¿Mantiene disponible el ciclo de menús en un lugar visible para los padres y madres de familia, cuidadores y personal manipulador de alimentos?	SI
B.	¿Suministra los alimentos máximo cada 3 horas entre cada tiempo de comida?	SI
C.	¿Las profesionales y técnicas de atención a primera infancia, realizaron el acompañamiento y asistencia a las niñas y los niños durante los tiempos de alimentación?	SI
D.	¿ Entrega alimentos equivalentes a las onces, cuando los niños y las niñas deben retirarse de la unidad operativa, antes de este tiempo de comida?	SI

Verificación del peso servido y de las características organolépticas de las preparaciones suministradas												
Menú No. 14	**Grupo de edad: 3A5 años**		**Población: 40**						**Muestra: 5**			
Alimento o Preparación	**Porción g/ml**	**Tolerancia g/ml**	**Gramajes obtenidos**						**S***	**O***	**A***	**T****
CARNE DE RES MOLIDA, A LA BOLOÑESA	43 g	43 -47 g	43	46	43	47	46		C	C	C	74.2°
SPAGUETTIS	80g	72-88 g	93	85	102	110	103		C	C	C	76,6°
ESPINACA, PAPAYA, MANGO Y CREMA DE LECHE	30 g	27 - 33 g	38	33	29	41	31		C	C	C	4.7°
DEDITOS DE ARRACACHA	22g	20-24 g	22	24	22	23	22		C	C	C	62°
JUGO DE MELON	150cc	135-165 cc	158	147	156	158	148		C	C	C	3.6°

Los datos de población y muestra están basados en el plan de muestreo simple (NTC-ISO 2859-1).
*Marcar C si es característico y NC para no característico, para S (sabor), O (olor) y A (aspecto)
**Registrar la temperatura de conservación de los alimentos (T), en grados centígrados.(conservación calientes => 60°C)
Para bebidas calientes tipo coladas debe asegurarse que el alimento se encuentre entre 40°C a 50°C para iniciar su distribución y consumo.

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	10	9	9	9	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	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.

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 la observación del periodo anterior, toda vez que se evidenció :
Las demarcaciones de los elementos de aseo con los colores correspondientes de acuerdo con la tabla de colores
Se evidencian muebles en adecuadas concdiocnes de higiene (mueble de extintores, bordes de ventanas, tapete con arreglos para evitar la acumulación de mugre).
Continua con observación el ajuste o mantenimiento de las cintas antideslizantes del área de cocina.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con el acta y las observaciónes realizadas durante la visita, se realizaran los arreglos en las fechas establecidas para la respectiva verificación. Se continuará con el buen uso de el lavamanos portatil en el area de alimentos

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

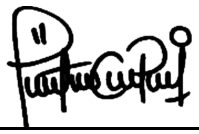
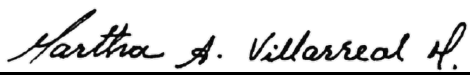
C1 Se realizó socialización del protocolo de medicamentos y formulas el 17 de enero de 2025.
C6. P. ALIMENTOS:
1.2 "Se observan uniones redondeadas piso_pared en PVC con deterioro en su estructura en cocina. Pared frente a platero en cocina con desgaste de pintura. Refieren que esos arreglos los realizaran para el 1 de marzo de 2025.
1.4 “No cuentan con lavamanos de accionamiento manual en área de proceso, para el lavado de manos. su presión, no dan mantenimiento al grifo de platero en área de bodega.” El lavamanos existe, refieren que el día de la visita, como no tenían agua y es portátil, por lo tanto las canecas se vaciaron y no las habían vuelto a llenar; para el día de esta verificación se estaba haciendo uso del lavamanos".
4.1 “Se observan alimentos refrigerados almacenados en nevera de congelación sin rotular”. Los alimentos que se encuentran hoy, fecha de la verificación en bodega se encuentran con su respectivo rótulo.
5.5 “Se observa pared alta de platero con acumulación de grasa, parte alta de neveras con acumulación de polvo.
5.6 “listas de chequeo no acorde según lo evidenciado en el momento de la visita.” Listas de chequeo diligenciadas oportunamente y acorde.
C7 Se realiza socialización del plan de saneamiento el día 17 de enero de 2025.
C7Q. Continua la observación debido a que las cintas antideslizantes de la cocina se encuentran deterioradas”
C9. ** Programado para el día 28 de febrero de 2025, con el tema contaminación, fuentes y tipos en alimentos.
C10. Se evidencia vasos de servido con deterioro y con manchas oscuras. Se recomienda revisar el menaje y realizar el cambio a lo que se encuentra deteriorado.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

1 planilla de asistencia del talento humano.
1 Hoja adicional de observación.

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	**NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:35PM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
		Fecha
	FORMATO DE OBSERVACIONES	Página

No. CONVENIO	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**	**FECHA DE LA VISITA**		
7627-2024	LA FLORIDA	20	2	2025

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

C12. Maximiliano Rueda Ruiz del nivel caminadores, refieren desde el 11 de septiembre se debe suspender la leche y derivados por diarrea intermitente va hasta nuevo control. PV C

Elizabeth Hodson Sandoval , presentan historia clínica del 25 de septiembre de 2024, en donde indica modificación alimentaria y no dar sopas ni caldos, la nutricionista realizó la modificación 27 de septiembre de 2024. CAMINADORES C

Antonella López Peláez de sala materna, el día 28 de enero con certificado médico, por estabilización intestinal; requiere aumentar la ingesta de fibra en las comidas, evitar el consumo de pera, manzana, banano, guayaba, durazno y uvas, aumentar la ingesta de agua, evitar jugos tanto procesados como de caja, evitar paquetes y gaseosas. El día 19 de febrero la nutricionista local indica no ofrecer las frutas anteriormente indicadas y suministrar papaya, mango, granadilla u otra fruta disponible. Remplazar jugos por agua y fruta picada.

Hannah Adssa Reina Molina del nivel párvulos B, presentan certificado médico, en donde indican "favor no dar leche y productos derivados de la leche pues son generadores de alergia en la piel " la nutricionista de apoyo el día 19 de febrero realiza la respectiva modificación y los cambios por los que se pueden realizar.

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.109.956
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:15 PM

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: La Floresta **CONTRATO:** 7627 - 2024 **FECHA:** Febrero 20/2025

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	10	2	1	3	3	20

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Jennifer Calderon Parra	1031130719.	Profesional Responsable del Servicio	Lic. Pedagogia Infantil.	3113283573	
2	Liliana Maria Alvis	1033738933	Aux. Atencion a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3228085629	
3	Jineth Ximena Solano	1014271697	Prof. atencion a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3057845719	
4	Ana Lucia Cabrera Claudio	52896809	Psicologia en primera infancia	Lic edu. preescolar	3138852681	
5	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ	1049618427	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	LIC. EDUCACIÓN INFANTIL	3106093609	
6	Yeimy Julieth Bejarano M	52897388	Prof. atencion a la primera infancia	Lic Educ preescolar	3106775010	
7	ANA CAMILA ESCOBAR ALDANA	1014292125	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	LIC. EDUCACIÓN ARTÍSTICA	3103284062	
8	Erika Daniela Parra Rincon	1233690214	Profesional Asistencia Primera Infancia	Lic. Educación Infantil	3229029553	
9	Maria E Perez Palermino	51990215	Prof de Atenc a la Infancia	d.lc Educ - Pre - esc	3213860033	
10	Claudia Dominguez Mateo	1026219022	Prof. Atencion a la primera infancia	Lic. Educ. Infantil	3005796745	
11	Liliana Cantor Bejarano	1023939776	Aux en atencion de la primera infancia	Lic Educacion Infantil	3058006820	
12	ALEJANDRA MILENA CERRATO	52917473	AUXILIAR EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	ESTUDIANTE ULTIMO SEME.	3186704909	
13	Luisa Salazar	1019605153	Auxiliar Administrativa	Prof. Finanzas	3204621519	
14	Delcy Quiñones M	49658990	Aux servicios G	Bachiller	3123898340	
15	Paola Victoria Lopez	1067961339	Aux Servicios G	Bachiller	3112406440	
16	Nohelis. Mejias	1143581137	Aux Servicios G	Bachiller	3108698323	
17	Nubia Mejia	51836069	M. Alimentos	Bachiller	3244607367	
18	Meiva Esromina Mejia	1237441094	M. Alimentos	Bachiller	310 8520048	
19	Leyla Ruiz	25866906	M Alimentos	Bachiller	3212608342	
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
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 2	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7627-2024	25 4 24	17 5 24	31 3 25	18

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
5 3 2025	10:05 a. m.	FEBRERO 2025	LA FLORIDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 68A # 91-17	ENGATIVA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
FLORIDA BLANCA	(601)5647514	jardinlaflorida2020@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 10 9	30 26 24	36 37 36	50 45 43	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
5,9,11 Y18 DE JULIO DE 2024 tercera toma	La nutricionista local Sandra Pulido	Lo radicaron al técnico SIRBE Edwart Pérez	25 de julio de 2024	SI	18/ de junio 2024	SEGUNDA TOMA
20 y 21 de agosto de 2024	La nutricionista local Sandra Pulido	Lo radicaron al técnico SIRBE Edwart Pérez	Correo electrónico 21/08/2024.	na	na	na
19 de septiembre de 2024 **** MIRAR OBSERVACIÓN	La nutricionista local Sandra Pulido	Lo radicaron al técnico SIRBE Edwart Pérez	23 de septiembre de 2024	SI	12 de agosto2024	julio-septiembre/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?	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
Obesidad	1 Párvulos	Se realizó activación al niño liam g. palmezano brito el 20 de junio de 2024, se realizó seguimiento al niño y se observó que se encuentra en sobre peso y talla	27 DE FEBRERO DE 2025
		adecuada para la edad. Recomienda continuar con prácticas de actividad física y suministrar la alimentación adecuada y	
		asistir a las consultas de valoración en la EPS	

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	Se realizó compra el 20 de mayo de 2024
Infantómetro	SI	BUENO	NINGUNA
Balanza de pie	SI	BUENO	Se realizó compra el 20 de mayo 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.	Se realizó radicado extemporaneo del uso de la sala amiga el día 28 de febrero de 2025. Se radicó el uso de la sala amiga del mes de febrero, el 28 de febrero de 2025.	SI
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante? El 18 de febrero de 2025, mediante una pieza comunicativa realizaron invitación a las mamitas lactantes.	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?

		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:__27 DE FBERERO DE 2025__ **Fecha de cubrimiento:**__28 DE FEBRERO DE 2025___.

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	10	NA
Caminadores	27	ASISTIERON 26 Y UN NO ASISTENTE
Párvulos	36	ASISTIERON 35 Y UN NO ASISTENTE
Prejardín	43	NA
Jardín	NA	NA
Total	116	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: 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?	SI
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:___14 de febrero de 2025_Fecha de cubrimiento: __14 de febrero de 2025_.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	6	4 participantes son menores de 6 meses
Caminadores	27	NA
Párvulos	36	NA
Prejardín	39	NA
Jardín	NA	NA
Total	108	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?	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?	SI
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: 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

De acuerdo con el acta y las observaciónes realizadas durante la visita

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.

EVEREST RM8 SAS

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	10	9	10	9	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	1	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	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 la observación del periodo anterior, debido a que cuenta con el concepto sanitario con fecha inferior a un año del vehículo transportado de lácteos.
Se realizó cargue extemporáneo del uso de la sala amiga del mes de enero de 2025.
Se evidenció las planillas de entrega de paquete alimentario tanto de jornada liberada como de jornada pedagógica, debidamente diligenciada, sin errores, ni tachaduras y con los datos de acuerdo como se hizo la entrega .
Subsanó las observaciones a mejorar relacionadas con:
Establecimiento, se realizó mantenimiento a el techo del área de almacenamiento de residuos ubicado en el tercer piso.
Se realizó cambio del piso deteriorado por baldosa en uno de los 2 salones, con observación.
Implementación del documento presentado plan de gestión integral de residuos en cuando a condiciones de infraestructura del área de almacenamiento de residuos.
Establecimiento preparación de alimentos:Arreglo de uniones redondeadas piso y pared en cocina. Mantenimiento a pared frente al plantero
Lavamanos de acción no manual, activo. Los alimentos que se encuentran con su respectivo rótulo
Se realizó la limpieza a la pared de cocina donde se evidencia acumulación de grasa y parte alta de neveras con acumulación de polvo.

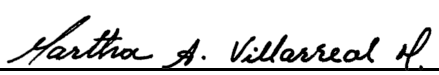
OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con el acta y las observaciónes realizadas durante la visita

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
C2 Se realizó la cuarta toma de medidas antropométricos los días 3, 8,16 y 23 de octubre, tomadas al 99% de los participantes. Radicado el día 22 de octubre de 2024 al técnico SIRBE, Edward Pérez. Se realiza alcance toda vez que a la fecha referenciada ya se encontraba el 100% de los participantes con la toma. **Se realizó toma antropométrica el día 19 de febrero de 2025 por la nutricionista local y radicado el 26 de febrero de 2025. Quedaron pendientes 11 participantes por realizar la toma.** **Se realizó plan de compras se realizó con los siguientes datos de los niños matriculados:3 a 5 meses;3; 6 a 8 meses: 6; 9 a 11 meses: 1; 1 a 2 años: 63 y 3 a 5 años: 43.** **Se realizó entrega de paquete alimentario a los participantes que salieron anticipado.** **Refiere que no quedan facturas pendientes de alimentos, ni de elementos de aseo adquiridos en el mes de enero de 2025.** **Refieren una optimización del 10% para el nivel párvulos con la niña Ashley Yorleidy Mejias Peña,del día 3 de marzo de 2025.**

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. 1 Planilla de asistencia de talento humano. 1 formato de novedad de talento humano. 2 soportes de ausencia

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	**NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN:4:05 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
7627-2024	FEBRERO	LA FLORIDA

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
FRIGO ORIENTE EL MINUTO	A745	4/03/2025	CARNICOS	No se tiene en cuenta ; 2 carne de cerdo x kilo 2 Caenesde res molida x kilo 2 pechuga x kilo por compra mayor a lo establecido. Los alimentos registrados corresponde al mesde febrero
FRIGO ORIENTE EL MINUTO	A 744	4/03/2025	CARNICOS	Se tiene en cuenta los alimentos registrados en la factura. Los alimentos registrados corresponde al mesde febrero.
EVEREST RM 8 SAS	RM 3410	25/02/2025	PANADERIA	Se tiene en cuenta cantidades y alimentos.
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 112868	12/02/2025	LACTEOS	No se tiene en cuenta ; 5 leche entera x 6 x 1000ml
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 113801	24/02/2025	LACTEOS	No se tiene en cuenta 3 cremas de leche x 186 ml
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 113834	24/02/2025	LACTEOS	Se tiene en cuenta cantidades y alimentos.
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 113893	25/02/2025	LACTEOS	Se tiene en cuenta cantidades y alimentos.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	**NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	**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
7627-2024	FEBRERO	LA FLORIDA

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 113894	25/02/2025	LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos.
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 112715	11/02/2025	ABARROTES	No se tiene en cuenta : 3 HUEVO AA x cubeta de 30und 1 pasta conchitas x 250g 1 pasta spaguetti x 500g 1 harina plátano x 500g
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 113799	24/02/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta : 3 Avena en hojuela x 250g 3 Avena en molida x 250g 1 lenteja x 500g
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 113833	24/02/2025	ABARROTES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos.
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 113857	25/02/2025	ABARROTES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos.
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 113944	26/02/2025	ABARROTES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	**NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	**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
7627-2024	FEBRERO	LA FLORIDA

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
ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	FEV 3615	27/02/2025	FRUTAS Y VERDURAS	No se tiene en cuenta : 5 granadilla x 500g 2 mango x 500g 6 papaya x 500g 6 patilla x 500g 6 pera x 500g 2 piña x 500g
				5 arveja desgranada x 500g 2 cilantro x 500g 2 espinaca x 500g 2 habichuela x 500g 1 mazorca desgranada x 500g 2 pepino crudo x 500g 10 tomate chonto x 500g
				2 zanahoria x 500g 2 papa criolla x 500g 10 plátano maduro x 500g

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	**NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	**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**
7627-2024	FEBRERO	LA FLORIDA

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
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS S.A.S	**FE 792**	**27/02/2025**	Se tiene en cuenta los elementos de aseo registrados.
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS S.A.S	**FE 791**	**27/02/2025**	Se tiene en cuenta los elementos de aseo registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	**NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

	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	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C003999	21 DE AGOSTO DE 2024	PANADERIA	LUL108	PANADERA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR
2	ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE	SA03S001652	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS VERDURAS	ETM 544	FRUTAS VERDURAS	FAVORABLE	8 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR
3	FRIGO ORIENTE EL MINUTO S.A	901575354-3	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	AS21N011148	6 DE FEBRERO DE 2025	CARNICOS	EYY 859	CARNICOS	FAVORABLE	25 DE OCTUBRE DE 2024	
4	E&E INSTITUCIONALES S.A.S	830115508-5	FAVORABLE	AS06C026984	9 DE ENERO DE 2025	ABARROTES	WFL 640	LACTEOS	FAVORABLE	17 DE MAYO DE 2024	
5	E&E INSTITUCIONALES S.A.S	830115508-5	FAVORABLE	AS06C026984	9 DE ENERO DE 2025	ABARROTES	FST 343	ABARROTES	FAVORABLE	21 DE ENERO DE 2025	

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**
7627-2024	5	3	2025	LA FLORIDA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
ALEJANDRA MILENA SERRATO SUAREZ	AUXILIAR DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Refieren que se encuentra enferma. SOPORTE: Incapacidad desde el día 4 de marzo de 2025 al 5 de marzo de 2025, sujeto a verificación TIEMPO: 2 días	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA	PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Refieren que el hijo se encuentra enfermo . SOPORTE: Presentan soporte de la incapacidad del menor en donde fue acompañado a la clínica por la mamá . 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: 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: 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: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA
No. IDENTIFICACIÓN: 1.031.130.719	No. IDENTIFICACIÓN: 52109956
CARGO: PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

Gmail Buscar correo

Redactar

Recibidos 368

Destacados

Más

Etiquetas

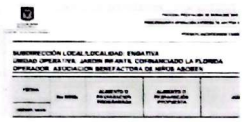
26 de 5 205

INTERCAMBIO ALIMENTO JIC LA FLORIDA Recibidos ×

Jardin La FLorida <jardinlaflorida2020@gmail.com> mié, 26 feb, 10:39 (hace 7 días)
para Sandra, Sandra

Buenos dias,
Adjunto intercambio para el paquete de jornada pedagógica del 28-02-2025

1 archivo adjunto · Analizado por Gmail



INTERCAMBIO MI..

Sandra Pulido Méndez mié, 26 feb, 13:53 (hace 7 días)
para mi, Sandra

Cordial saludo.
El intercambio solicitado desde el componente de salud y nutrición se aprueba con código JICLF26022025.

Por favor remitir información al subdirector local.

Atentamente

Responder Responder a todos Reenviar

Powered by CamScanner

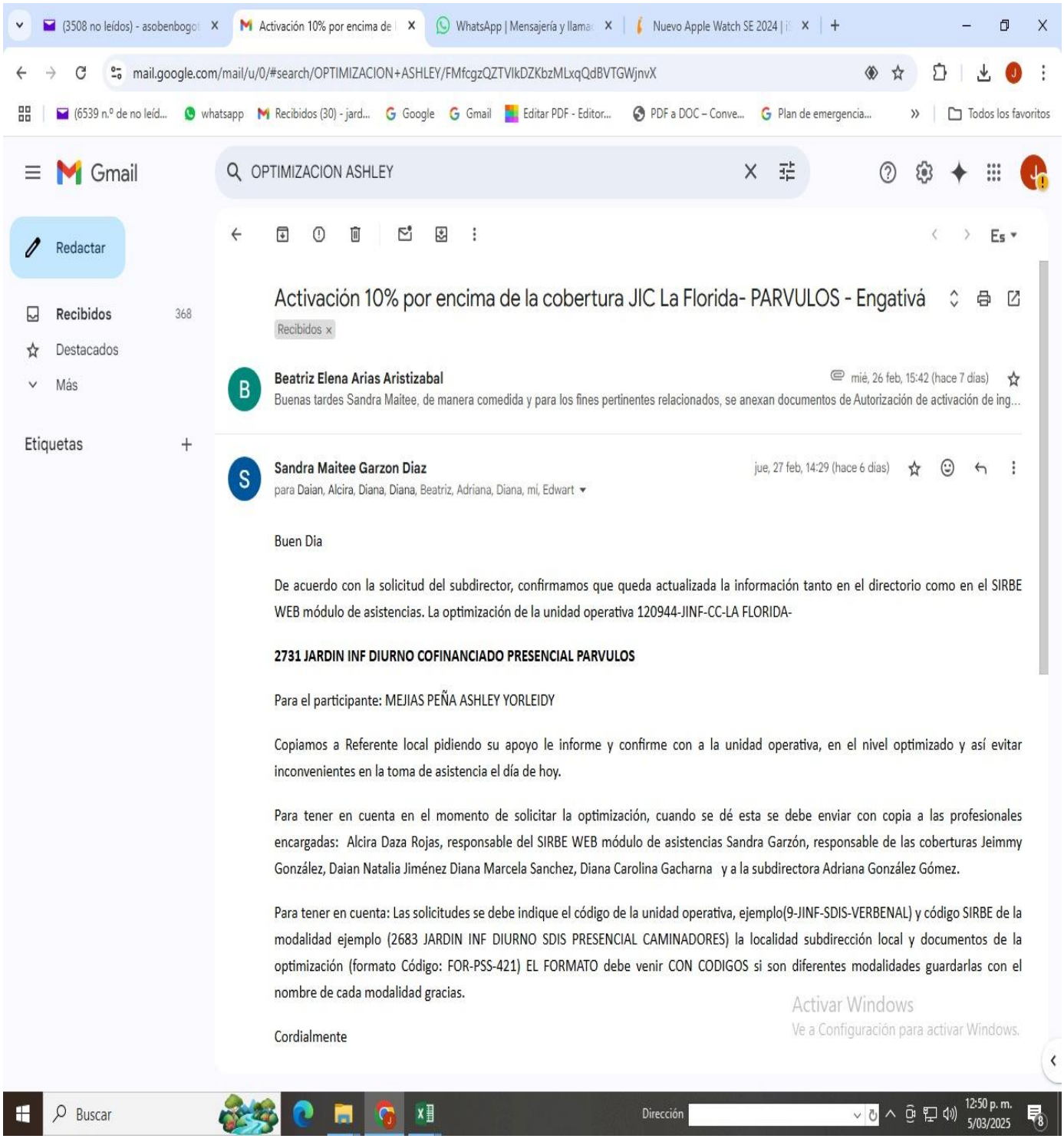
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página 1 de 2

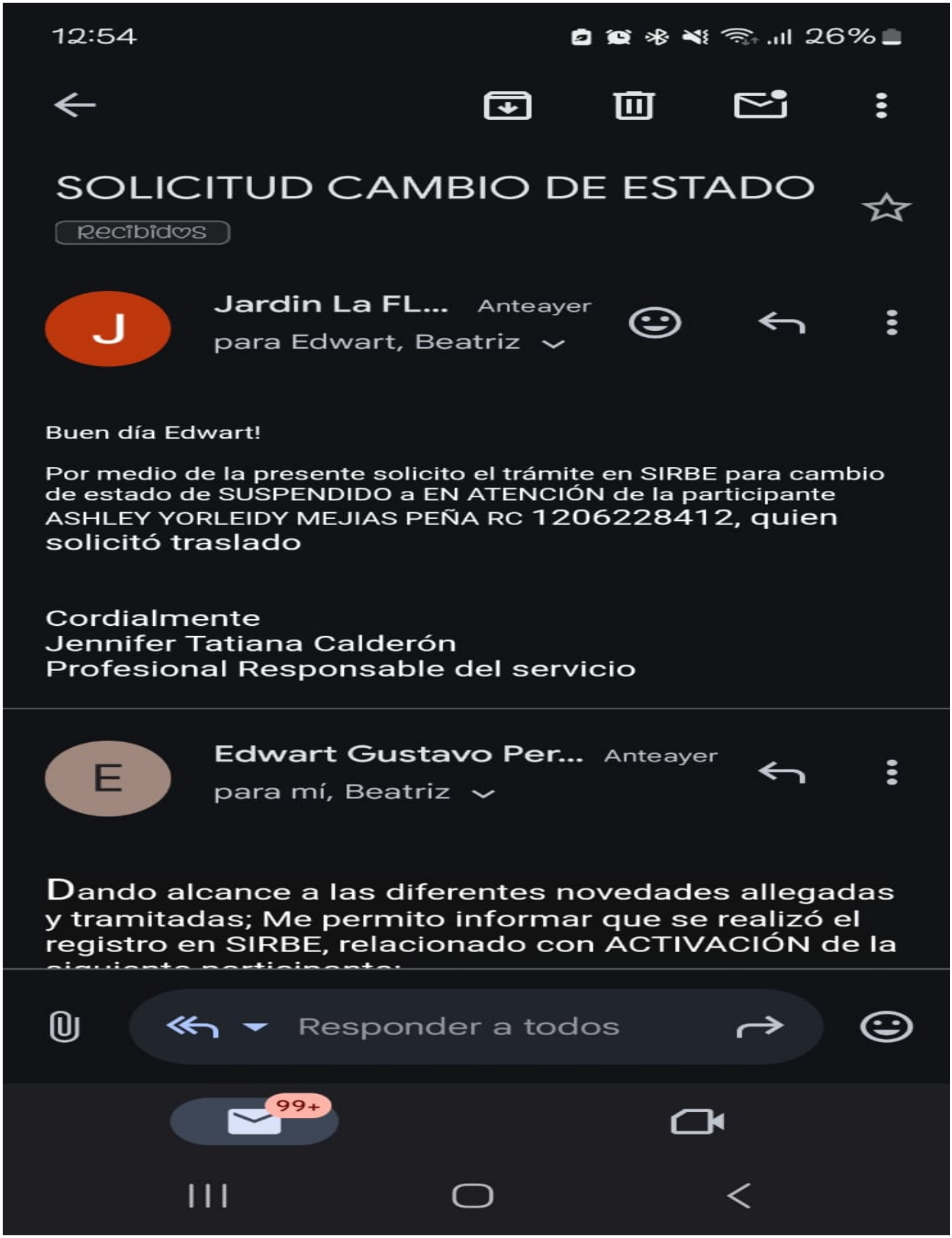
SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA
UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA
OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

SERVICIO SOCIAL: INFANCIA
COORDINADOR O RESPONSABLE: NEIDY JIMENEZ

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
28/02/2025	SEMANA 4 MENU 20	MANZANA	BANANO	DIFICULTAD POR PARTE DEL PROVEEDOR AL MOMENTO DE CONSEGUIR LA MANZANA EN BUEN ESTADO	JENIFFER TATIANA CALDERON - RESPONSABLE DEL SERVICIO	X		SANDRA PULIDO

Powered by CamScanner


(3508 no leídos) - asobenbogot
Activación 10% por encima de l
WhatsApp | Mensajería y llama
Nuevo Apple Watch SE 2024 | T
mail.google.com/mail/u/0/#search/OPTIMIZACION+ASHLEY/FMfcgzQZTVlkDZKbzMLxqQdBVTGWjnvX
(6539 n.º de no leíd...
whatsapp
Recibidos (30) - jard...
Google
Gmail
Editar PDF - Editor...
PDF a DOC – Conve...
Plan de emergencia...
Todos los favoritos
Gmail
OPTIMIZACION ASHLEY
Redactar
Recibidos 368
Destacados
Más
Etiquetas
Activación 10% por encima de la cobertura JIC La Florida- PARVULOS - Engativá
Recibidos ×
Beatriz Elena Arias Aristizabal
mié, 26 feb, 15:42 (hace 7 días)
Buenas tardes Sandra Maitee, de manera comedida y para los fines pertinentes relacionados, se anexan documentos de Autorización de activación de ing...
Sandra Maitee Garzon Diaz
jue, 27 feb, 14:29 (hace 6 días)
para Daian, Alcira, Diana, Diana, Beatriz, Adriana, Diana, mí, Edwart
Buen Dia
De acuerdo con la solicitud del subdirector, confirmamos que queda actualizada la información tanto en el directorio como en el SIRBE WEB módulo de asistencias. La optimización de la unidad operativa 120944-JINF-CC-LA FLORIDA-
2731 JARDIN INF DIURNO COFINANCIADO PRESENCIAL PARVULOS
Para el participante: MEJIAS PEÑA ASHLEY YORLEIDY
Copiamos a Referente local pidiendo su apoyo le informe y confirme con a la unidad operativa, en el nivel optimizado y así evitar inconvenientes en la toma de asistencia el día de hoy.
Para tener en cuenta en el momento de solicitar la optimización, cuando se dé esta se debe enviar con copia a las profesionales encargadas: Alcira Daza Rojas, responsable del SIRBE WEB módulo de asistencias Sandra Garzón, responsable de las coberturas Jeimmy González, Daian Natalia Jiménez Diana Marcela Sanchez, Diana Carolina Gacharna y a la subdirectora Adriana González Gómez.
Para tener en cuenta: Las solicitudes se debe indique el código de la unidad operativa, ejemplo(9-JINF-SDIS-VERBENAL) y código SIRBE de la modalidad ejemplo (2683 JARDIN INF DIURNO SDIS PRESENCIAL CAMINADORES) la localidad subdirección local y documentos de la optimización (formato Código: FOR-PSS-421) EL FORMATO debe venir CON CODIGOS si son diferentes modalidades guardarlas con el nombre de cada modalidad gracias.
Cordialmente
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Buscar
Dirección
12:50 p. m.
5/03/2025


12:54
26%
SOLICITUD CAMBIO DE ESTADO
Recibidos
J
Jardin La FL... Anteayer
para Edwart, Beatriz
Buen día Edwart!
Por medio de la presente solicito el trámite en SIRBE para cambio de estado de SUSPENDIDO a EN ATENCIÓN de la participante ASHLEY YORLEIDY MEJIAS PEÑA RC 1206228412, quien solicitó traslado
Cordialmente
Jennifer Tatiana Calderón
Profesional Responsable del servicio
E
Edwart Gustavo Per... Anteayer
para mí, Beatriz
Dando alcance a las diferentes novedades allegadas y tramitadas; Me permito informar que se realizó el registro en SIRBE, relacionado con ACTIVACIÓN de la
Responder a todos
99+

12:54 26%

E

Edwart Gustavo Per... Anteayer

para mí, Beatriz

Dando alcance a las diferentes novedades allegadas y tramitadas; Me permito informar que se realizó el registro en SIRBE, relacionado con ACTIVACIÓN de la siguiente participante:



Cordialmente,

EDWART PÉREZ ORJUELA
Subdirección Local Engativá - Proyecto 7939 Infancia
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

De: Jardin La El orida <jardinlaflorida2020@gmail.com>

Responder a todos

CLINICA COLSANITAS S.A.

INCAPACIDAD

GENERADO: 05/03/2025 05:57

SEDE CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO
TELEFONO 0
NIT 800149384
NOMBRE USUARIO ARON JOAO CHUNZA ESCOBAR
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN RC - 1015001764
CARNÉT 010 (PLAN) 000000001887087 (CONTRATO) 00001 (FAMILIA) 000000002 (USUARIO)
FECHA NACIMIENTO: 09/02/2023
DIR. DOMICILIO: CALLE 64 D 113 B 20
TIPO VINCULACION: OTRO
RESPONSABLE: LAURA ESCOBAR
Código REPS: 110010918668 CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO

DIRECCIÓN CL 73 A # 76-66 BRR TABORA
ENTIDAD AFILIACIÓN EPS PGP HOSPITALARIO CONTRIBUTIVO
CIUDAD BOGOTÁ, D.C.
FECHA 05/03/2025
PLAN USUARIO OTRO
TIPO DE USUARIO CONTRIBUTIVO
ESTADO CIVIL: OTRO
TEL. DOMICILIO: 3103284062
ACOMPAÑANTE: ESCOBAR LAURA
PARENTESCO: MADRE
Grupo de Servicios: Atención Inmediata
OCUPACION: PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE
LUGAR RESIDENCIA: BOGOTA D.C.
TEL. ACOMPAÑANTE: 3103284062
TEL. RESPONSABLE: 3103284062
Modalidad: Intramural

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 4
FECHA INICIAL: 05/03/2025
FECHA FINAL: 08/03/2025
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: J04.2
DIAGNÓSTICO RELACIONADO: K52.9
TIPO DE INCAPACIDAD: ORIGEN COMÚN
PRÓRROGA: NO
RETROACTIVA: NO
CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: -

Dra María José Cifuentes G.
Médico General
RM 1094956098

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____
FIRMA USUARIO: _____

PROFESIONAL: CIFUENTES GAITAN MARIA JOSE
REGISTRO: 1094956098
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE

F

INCAPACIDAD MÉDICA

Cra. 48 # 14 – 49
Tel: (604) 444 4364
Medellín
REPS. 0500100302-01

Hospital San Vicente - Fundación
Piso -2 Llanogrande
Tel: (604) 408 4575
Rionegro
REPS. 0500100302-02

Calle 5 # 50-103
CC. Cosmocentro Local 401
Tel: (602) 653 0404
Cali
REPS. 7600107293-01

Carrera 1ª # 48 -88
Tel: (605) 693 1367
Cartagena
REPS. 1300103080-01

Carrera 74 # 76 – 05
Tel: (605) 309 1826
Barranquilla
REPS. 0800104544-01

Carrera 12 # 24-50
Tel: (606) 731 4030
Armenia
REPS. 6300101623-01

Carrera 27 A # 66 - 30
CC. Sancancio Nivel 1
Tel: (606) 887 9910
Manizales
REPS. 1700102566-01

Avenida 30 de Agosto # 87 – 362
Tel: (606) 313 5910
Pereira
REPS. 6600102477-01

Carrera 1 # 5 - 30
Variante Cota – Chía
Tel: (601) 307 7364
Chía
REPS. 2517502634-01

Av. Calle 100 # 19 A 30 Piso 8 Ed.
Ecotower
Carrera 68 D # 18 – 30
Tel: (601) 307 7364
Bogotá
REPS. 1100119231-01

N. de Servicio	10012025040331629|10059565	Fecha	04/03/2025	Hora	02:34	NIT: 811.007.601-0

DATOS DE USUARIO

Nombre completo: ALEJANDRA MILENA SERRATO SUAREZ **Identificación:** CC - 52917473 **Edad:** 40 Años

Convenio: **EPS:** COMPENSAR PLAN COMPLEMENTARIO

INCAPACIDAD MÉDICA

CIE- 10 Principal	J00X		**CIE- 10 Relacionado**	B99X								
Causa motivo de atención:	**A. Trabajo**		**A. Tránsito**		**Sospecha Maltrato físico**		**Sospecha Abuso sexual**		**E. General**	X	**Otros**	
Duración en números	2			**Duración en letras**	DOS DÍAS							
Fecha de inicio:	04	03	2025	**Fecha de fin:**	05	03	2025					
Prórroga:	**Sí**		**No**	X								
Incapacidad retroactiva:	NO											
Grupo de servicios:	**Consulta externa**	X	**Atención inmediata**									
Modalidad prestación de servicios:	**Extramural domiciliaria**		**Telemedicina interactiva**	X								

Nombre del médico: ESCOBAR MEJIA JUAN RICARDO

Documento de identidad: 8355967

Registro médico: 8355967



Firma

INCAPACIDAD SUJETA A VALIDACIÓN POR SU ASEGURADORA

Vigilado Supersalud

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: La Florida **CONTRATO:** 7627 - 2024 **FECHA:** 5 de marzo / 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	10	2	1	3	3	20

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Jennifer Tatiana Calderón.	1.031130719.	Profesional Responsable del Servicio	Lic Pedagogía Infantil	3113283593	
2	Dineth Ximena Solano	1014271697	Profesional en Atención Primera Infancia	Lic Pedagogía Infantil	3057240519	
3	Jhane Milena Alpao Vargas	1033938933	Profe Atención a la Primera Infancia	Lic Pedagogía Infantil	3228085624	Jhane Milena Alpao V.
4	Ana Lucia Cleudo	52896809	Prof atención a la primera infancia	Lic Edu preescolar	3138952081	Cleudo
5	Elsa Adriana Vargas	39548734	Profesional en atención Primera Infancia	Técnica Profesional	3209621702	Adriana Vargas
6	ASTRID JULIANA RUIZ RODRÍGUEZ	1049618421	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	LIC EDUCACIÓN INFANTIL	3106093609	Juliana Rz
7	María E Perez Paternina	51990215	Prof de Atención a la Primera Infancia	Lic Educ Pre-Esc	3213860033	María E Perez P
8	Yuranny Dominguez Ibarra	1026254022	Prof. Atención primera Infancia	Lic. Educación Infantil	3009796745	
9	Erika Daniela Roncancio	7233690214	Prof. Atención Primera Infancia	Lic. Educación Infantil	3229029553	Daniela Ro
10	Francy Julieth Bejarano	528917388	Prof. atención a la primera infancia	Lic Educ preescolar	3106775do	
11	Liliana Cantor Bejarano	1023939776	Aux. en la Atención a la primera infancia	LIC Educación Infantil	3058806829	
12	Luisa Salazar	1014605453	Aux. Administrativ	Prof. Financieras	3204621514	
13	Nadelis Mejía	1193581137	Aux. Servicios. G	Bachiller	3108698323	Nadelis. M
14	Delcy Quiñones M	49658990	Auxservicios. G.	Bachiller	3123898340	Del S Quiñ
15	Monica Victoria Lopez	1067964339	Aux Servicios G	Bachiller	3112406540	monica lopez
16	Yadira Oleja	50836069	M. Dimensión	Bachiller	3244607367	Yadira
17	Meira G Ramirez M.	1237441094	M. Dimensión	Bachiller	3108520048	M. G. R. M.
18	Leidy Paz	1084660606	M Alimentos	Bachiller	3212663346	Leidy Paz
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 JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE INSTRUMENTO**
7627-2024	25 4 24	17 5 24	31 3 25	9

FECHA DE LA VERIFICACIÓN	**HORA DE INICIO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
27 2 25	12:15PM	Jardín Cofinanciado La Florida

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
Calle 68 a # 91 17	Engativá

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
Florida Blanca	5647514	jardinlaflorida2020@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	**CAMINADORES**	**PARVULOS**	**PRE JARDÍN**	**JARDÍN**
10 10 10	30 27 26	36 36 35	50 44 43	0 0 0

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	**SAT**
2	¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?	**N/A**
3	¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?	**SAT**
4	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital?	**SAT**

9.1.3.3 COMPROMISOS COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

1	¿Revisa, actualiza e implementa el proyecto pedagógico avalado o en el que se encuentre en proceso de verificación por la SDIS?	**SAT**
1.1	¿Cuenta con soporte frente a las reflexiones, ajustes y socializaciones al proyecto pedagógico?	

SI [X] NO [ ]

En caso de que la respuesta sea afirmativa, llenar el siguiente cuadro. Si es negativa, registrar no aplica en cada espacio

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA
07/02/2025	Socialización con familias, colaboradoras y colaboradores

1.2 ¿Tiene a disposición en el Jardín Infantil las planeaciones que contengan las prácticas pedagógicas, en coherencia con las orientaciones definidas en los Estándares de calidad para la educación inicial del servicio jardines infantiles públicos y privados del distrito capital?

A	Cuenta intencionalidad pedagógica frente a los procesos de desarrollo de los niños y las niñas	SI
B	Se hace descripción de la creación de los ambientes pedagógicos	SI
C	Implementa estrategias pedagógicas acordes con el proyecto pedagógico.	SI
D	Cuenta con valoración o seguimiento al desarrollo	SI
E	Cuenta con reflexión pedagógica	SI
F	Se observa durante el desarrollo de la visita acciones de prácticas de cuidado encaminadas a preservar y mejorar las condiciones de vida, bienestar, promoción de salud y prevención de la enfermedad	SI

2 ¿Cuenta con una carpeta física o digital que documente o registre trimestralmente las evidencias y manifestaciones de las experiencias pedagógicas implementadas?

N/A

SI N/A NO N/A

3 Implementa mecanismos e instrumentos que den cuenta de la observación, seguimiento y valoración al desarrollo de las niñas y los niños:

SAT

A	En el registro del observador da cuenta de los ritmos de aprendizaje y participación de los niños y niñas, en el marco de la diversidad.	SI
B	La valoración al desarrollo y reflexión pedagógica permite tomar decisiones y hacer otras proyecciones de la práctica pedagógica	SI
C	Se evidencia en los registros de observación, seguimiento y valoración las preguntas, conquistas, miedos, aprendizajes, vivencias, sentires, emociones e interacciones de las niñas y los niños.	SI
D	Los registros dan cuenta de los procesos de desarrollo, características y potencialidades de las niñas y los niños	SI

Mes Verificado y Niveles: ENERO- SALA MATERNA

4 Entregó un (1) informe trimestral a los padres, madres o personas cuidadoras, según lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital y en el Anexo técnico, que den cuenta de:

N/A

A	Características, procesos, potencialidades y desarrollo de los niños y niñas	N/A
B	Los ritmos de aprendizaje y participación de los niños y niñas, en el marco de la diversidad	N/A

Diligenciar la siguiente información acorde con la fecha de inicio del convenio y en coherencia al número de informes que se debe entregar durante la vigencia del mismo

1er N/A **2do** N/A **3er** N/A **4to** N/A

5 ¿Diseña y dispone de ambientes pedagógicos que promuevan la participación e investigación, en espacios susceptibles de transformación - creación, en los que se evidencie el sentido y uso de los recursos dispuestos, así como, las intencionalidades expuestas en el proyecto pedagógico?

SAT

La ambientación de los espacios tiene en cuenta:

A	Los intereses y necesidades de los niños y niñas	SI
B	La coherencia con las intencionalidades y estrategias pedagógicas	SI
C	La pertinencia con el desarrollo de los niños y niñas	SI

6 ¿Presentó soportes frente al acompañamiento y seguimiento al proceso de Transiciones Sensibles, Seguras Y Armónicas de niñas y niños acorde con las orientaciones de la SDIS y aquellas orientaciones que la SED establezca en la resolución emitida anualmente?

SAT

A	Cuenta con programación de acciones acorde con lo establecido en el proyecto pedagógico	SI

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA
05/02/2025	Socialización con familias

7 ¿Asistió y participó en la Jornada de Comité Ampliado desarrollado en el mes, de acuerdo a la programación establecida por la SDIS?

N/A

A Cuenta con soporte de participación **SI** N/A **NO** N/A

FECHA	LUGAR	TEMA TRABAJADO	QUIEN PARTICIPÓ
N/A	N/A	n/a	n/a

8 ¿Realizó la Jornada Pedagógica del mes, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS?

N/A

A	Implementó las acciones definidas en dicha jornada	N/A
B	Participó la totalidad de las y los colaboradores pedagógicos del Jardín Infantil	N/A
C	Presentó soportes de las actividades realizadas	N/A

FECHA	TEMA TRABAJADO	FECHA DE RADICADO A LA SLIS
Proyecta 28/02/2025	N/A	N/A

9 ¿Cuenta el material didáctico y papelería de acuerdo a lo señalado en el anexo técnico?

SAT

A	El material corresponde a las edades de las niñas y los niños atendidos	SI
B	El material es acorde a las prácticas pedagógicas y proyecto pedagógico	SI
C	El material se encuentra en buen estado para el uso de los niños y niñas	SI

¿Para el mes verificado el Asociado realizó compra de material?. Si la respuesta es afirmativa, registre la siguiente información: NO

TIPO DE SOPORTE	CONCEPTO DE GASTO	No. DE FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR DE LA FACTURA	OBSERVACIONES (ETIQUETA Y FICHA TÉCNICA)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

10 ¿El material didáctico se encuentra a disposición de los niños y las niñas, en el aula u otros espacios pedagógicos del Jardín?

SAT

11 ¿El inventario de material pedagógico y didáctico se encuentra actualizado y acorde a las adquisiciones realizadas por el asociado? **SAT**

12 ¿Se encuentra actualizada la herramienta que permita realizar seguimiento de los suministros (papelería) que ingresan al Jardín Infantil y su respectiva rotación? **SAT**

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	REEMPLAZOS
Profesional responsable del jardín infantil	1	1	1	1	0
Profesional en atención en primera infancia	10	10	10	10	0
Auxiliar en atención a la primera infancia	2	2	2	2	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	0
Manipulador de alimentos	3	3	3	3	0

1.1 ¿Garantiza la contratación del reemplazo 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.

SI [N/A] NO [N/A]

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

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 AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realiza seguimiento al instrumento anterior, se evidenció el desarrollo de acciones pendientes

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con el acta y las observaciónes realizadas durante la visita

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

9,1,3,3 COMPROMISOS COMPONENTE PEDAGÓGICO
1,Se evidenció la implementación del proyecto pedagógico
1,1 El 07/02/2025 realizó socialización a familias, colaboradoras y colaboradores ,del contexto sociocultural establecido en el proyecto pedagógico, mediante infografía compartida vía WhatsApp.
1,2 Presentó planeaciones diarias acordes para cada nivel, en las cuales se puede evidenciar la implementación del proyecto pedagógico.
2. Para el período verificado no aplica, toda vez que la consolidación de evidencias por nivel se verificará una vez culminado el trimestre.
3.Presentó el formato de observador para cada niño y niña correspondiente al mes de enero.Cada observador dio cuenta de información oportuna, suficiente, pertinente y relevante, acerca del quehacer pedagógico y los procesos de desarrollo de las niñas y los niños, reconociendo sus potencialidades.
Para el mes de febrero cada profesional de atención a la primera infancia se encontraba consolidando en el formato de observador, seguimiento y valoración al desarrollo de las niñas y los niños participantes del servicio. Se verificará el próximo periodo.
4.Presentó cronograma en el cual se establecieron las fechas para la entrega de los informes pedagógicos a familias y proyectó socialización para la semana del 25 al 28 de mazo del 2025, por lo tanto, se verificará en el periodo correspondiente.
5.Se dispusieron ambientes pedagógicos, relacionados con la práctica pedagógica propuesta, con el fin de fomentar la participación e investigación de las niñas y los niños.
6. El 30/01/2025 realizó socialización con familias acerca de "que son las TSSA? y su importancia", mediante cartelera informativa.
El 05/02/2025 realizó socialización con familias acerca de "tips para los padres, madres, cuidadoras y cuidadores, en el acompañamiento a las niñas y niños en el proceso de tránsito al jardín", mediante cartelera informativa.
7.Para el mes de febrero no se programó comité pedagógico. Sin embargo,el 19/02/2025 les fue enviado un correo electrónico notificando la no realización de comité y el envío de la agenda a desarrollar durante la jornada pedagógica.
8.Se tenía proyectada realización de jornada pedagógica para el 28/02/2025, teniendo en cuenta lo notificado por la subdirección local en el correo del 19/02/2025 en donde señala "Para los jardines infantiles cofinanciados, la jornada pedagógica se desarrollará según la capacidad operativa de cada unidad en la adquisición de alimentos y su coordinación con las familias. Se podrá realizar el 21 o el 28 de febrero de 2025, asegurando en ambos casos la entrega del paquete alimentario conforme a lo establecido en el anexo técnico"
9,Presentó control de entradas y salidas de papelería, conforme a las actividades realizadas y el material adquirido, al igual que el inventario de material didáctico diligenciado y actualizado.
9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO
El reconocimiento para pago de las siguientes personas se dará a partir de las fechas en las que se generó cambio de cobertura,asi:
Profesional en atención en primera infancia:Elsa Adriana Vasquez Aguirre - A partir del 24/02/2025
Auxiliar en atención en primera infancia: Alejandra Milena Serrato Suarez- A partir del 03/02/2025
Personal servicios generales: Delsy del Socorro Quiñonez Mora- A partir del 03/02/2025
Manipuladora de alimentos:Nubia Brigitte Ojeda Melo- A partir del 03/02/2025

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO __X_

No aplica

Anexos: documentos y número de folios

Asistencia: 1
Formato relación ausencias de talento humano: 1

	*Andrea Lorena Moreno Tocora*
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: Andrea Lorena Moreno Tocora
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1030554946
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	CARGO: Apoyo a supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3:30pm

SERTIF

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**
7627	27	2	2025	La Florida

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Contrataciòn por aumento de cobertura	Profesionalen atención en primera infancia	MOTIVO:n/a SOPORTE: n/a TIEMPO:cambio de cobertura a partir del 24/02/2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO:Elsa Adriana Vasquez Aguirre FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 28/05/2024 FECHA DE INGRESO: 16/01/2025 ARL:16/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
Contrataciòn por aumento de cobertura	Auxiliar en atención en primera infancia	MOTIVO:n/a SOPORTE: n/a TIEMPO:cambio de cobertura a partir del 3/02/2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO:Alejandra Milena Serrato Suarez FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: 16/01/2025 ARL:16/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
Contrataciòn por aumento de cobertura	Personal servicios generales	MOTIVO:n/a SOPORTE: n/a TIEMPO:cambio de cobertura a partir del 3/02/2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO:Delsy del Socorro Quiñonez Mora FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: 16/01/2025 ARL:16/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
Contrataciòn por aumento de cobertura	Manipulador de alimentos	MOTIVO:n/a SOPORTE: n/a TIEMPO:cambio de cobertura a partir del 3/02/2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO:Nubia Brigitte Ojeda Melo FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: 16/01/2025 ARL:16/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A

	Andrea Lorena Moreno Tocora
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE:Andrea Lorena Moreno Tocora
No. IDENTIFICACIÓN: 1.031.130.719	No. IDENTIFICACIÓN: 1030554946
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: Apoyo a la supervisiòn

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: La Florida **CONTRATO:** 7627-2024 **FECHA:** 27/02/25

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	10	2	1	3	3	20

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Jennifer Calderón Parra	1.031.130.719	Profesional responsable del servicio	Lic Pedagogía Infantil	3113283573.	
2	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ	1.049.618.427	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	LIC. EDUCACIÓN INFANTIL.	3106093609	Juliana Ruiz R.
3	Ilmer Alfredo Alfaro Chaves	1033738957	Profesional de atención a la primera infancia	Lic Pedagogía Infantil	3228085524	
4	Anamaria dorado	52896804	Prof atención a la primera infancia	Lic edu Preescolar	3138852081	
5	LAURA CAMILA ESCOBAR ALVARAN	1014292725.	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	LIC. EDUCACIÓN ARTÍSTICA	3103284062	
6	María Eugenia Perez P	51990215	PROF DE ATENC A LA PRIMERA INFANCIA	LIC EDUC PREESC	3213860033	
7	Yuranny Dominguez Ibarra	1026289022	Prof. En Atención a la primera infancia	Lic Educacion Infantil	3005796745	
8	Erika Daniela Bonancio	1233690214	Prof. en Atención a la Primera Infancia	Lic. Educación Infantil	3229029533	Daniela rg
9	Francy Julieth Pedraza	52897688	Prof en atención a la primera infancia	Lic Edu Preescolar	3106775016	
10	Elsa Adriana Vasquez	39545824	Profesional en atención a la primera infancia	Técnica Profesional en	3209624782	
11	Lineth Ximena Sotaho	1014271604	Profesiona en atención primera infancia	Lic Pedagogía Infantil	3057905179	
12	Alejandra Milena Serrato	52917483	Auxiliar en atención a la primera infancia	Estudiante Ultimo Semestre	3186709091	
13	Liliana Cantor Bejarano	1023939776	Auxiliar en atención a la primera infancia	Lic Pedagogía Infantil	3058806829	
14	Luz Salud Suarez	1019605453	Auxiliar administrativo	Prof. Finanzas	3204625519	
15	Maria Victoria Lopez	1067964339	Aux servicio G	Bachiller	3112406540	
16	Delcy Quiroga M	49659990	Auxservicios G	Bachiller	3123898340	
17	Nohelis Mejia	1193581137	Aux Servicios G	Bachiller	3108698373	
18	Yeina P Romero M	1237441094	M. Alimentos.	Bachiller	3108520048	
19	Nubia Olaya M	51836669	M. Primeros	Bachiller	3244607367	
20	Leidy Duque A	28866406	M Alimentos	Bachiller	3212603340	
21						
22						
23						
24						