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
7604-2024	25 4 24	7 5 24	30 4 25	20

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
9 4 25	8:15 a. m.	MARZO	TUNA ALTA- OTERO

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 90 No 147 C - 32	Suba

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Tuna Alta	6815189 ext 101	oquintero@fol.org.co - smejia@fol.org.co

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA NA NA	NA NA NA	110 52 29	90 90 74	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
8 y 19 de noviembre, barrido de peso y talla correspondiente a la 4 toma del año.	María de Pilar Sánchez ND.	Entregaron 90 datos parvulos y 91 de Prejardín,	Radicado en físico del 19 de noviembre de 2024	SI	12 de febrero de 2025	julio-noviembre de 2025
19 de febrero de 2025	ND. Apoyo local	Entregaron 145 datos antropométricos de participantes.	Radicado en físico del 25 de marzo de 2025			

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

Complete la información del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
Riesgo a Desnutrición Aguda	2 casos	Victoria Sofia Guette Bermudez PJA y Matteo Andres Rodríguez Silva PJD No requiere activación de ruta	
Obesidad	1 caso	Sara Valentina Cuenca Vargas PJ A / Ruta activada desde el 13 de marzo de 2025	13 marzo: activación de ruta de obesidad.
Riesgo de sobrepeso y Sobrepeso	32/1	32/ Sebastian Torres López No requiere activación de ruta / No requiere activación de ruta	

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"?	SAT

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	NO	NA	NA
Infantómetro	NO	NA	NA
Balanza de pie	SI	BUENO	*BASCULA DIGITAL trumax Fenix YS210100/CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN: SH24-
Tallímetro	SI	BUENO	SECA ESTADIOMETRO MOVIL. FAC COMPRA 10 MAYO 2024

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

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

NA

A.	El JI no cuenta con cobertura autorizada para atención a menores de 2 años, por lo tanto, no aplica la disposición de la SAFL.	NA
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?_____.	NA

15. (C11) ¿Adquirió los alimentos de primera calidad, en establecimientos habilitados y controlados por la autoridad sanitaria competente, que cuenten con concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los proveedores carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos, de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico?

SAT

A.	¿Presenta un listado de al menos 3 proveedores por grupo de alimentos, con los que se va a realizar la compra, que debe incluir como mínimo nombre del proveedor, persona de contacto, teléfono de contacto fijo y/o celular y/o correo electrónico del proveedor, cronograma de frecuencia de recibido donde se especifique días y horarios de entregas, estado del concepto sanitario, fecha de emisión, número de acta?	SI
B.	¿Presenta copia de los Conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los proveedores de carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos? Para el caso de los proveedores de carnes, ¿cuenta con autorización sanitaria y concepto sanitario favorable o favorable con requerimientos vigente, emitido por la autoridad sanitaria, en caso de no contar con el concepto sanitario deberá presentar el soporte de la solicitud de inspección para la obtención del concepto.	SI
C.	¿Presenta los conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los vehículos transportadores de alimentos? Para el caso de los vehículos transportadores de carnes, ¿aporta concepto sanitario y autorización sanitaria vigente emitida por la autoridad sanitaria?	SI
D.	¿Cuenta con las fichas técnicas de todos los alimentos emitidas por el fabricante o productor a excepción de frutas, verduras, raíces, tubérculos y plátanos?	SI

Ver Anexo: CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

16. (C14) ¿Entregó oportunamente al padre, madre o cuidador, los alimentos equivalentes a la jornada pedagógica (el día anterior a la misma), jornada liberada (el mismo día), o paquete alimentario de contingencia (cuando aplique), de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico, dejando registro físico y digital (Excel editable) de la entrega?

SAT

A. ¿Entrega el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica que establezca la SDIS, a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, de las niñas y los niños que asistan o no a la unidad operativa. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente? — SI

Fecha de Entrega:__20 de marzo de 2025 ___Fecha de cubrimiento: __ 21 de marzo 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	0	NA
Caminadores	0	NA
Párvulos	34	Ninguna
Prejardín	72	Ninguna
Jardín	0	0
Total	106	Ninguna

B. ¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica, son acordes con lo establecido por SDIS? — SI

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

6 A 11 MESES		1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES		3 A 5 AÑOS	
OPCIÓN 1:	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1: 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:_7 de marzo de 2025 ___Fecha de cubrimiento: 7 de marzo de 2025 __.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	0	NA
Caminadores	0	NA
Párvulos	29	Ninguna
Prejardín	50	Ninguna
Jardín	0	NA
Total	79	Ninguna

F.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada liberada, son acordes con lo establecido por SDIS?	SI
G.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada Liberada, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	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: NO APLICA	**Fecha de finalización: NO APLICA**	**Total días: NO APLICA**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

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

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

VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

A.	¿El concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los establecimientos de los proveedores de alimentos corresponden al emisor de las facturas de compra?	SI
B.	¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción de alimentos y de entradas y salidas de productos?	SI
C.	¿Las cantidades de alimentos, reportadas en los formatos control de alimentos y facturadas son acordes con lo requerido? (analisis nutricional/ grupos de edad atendidos)	SI
D.	¿Adquirió alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales o a través de sus organizaciones?	SI

Proveedores: Proveedores: COOPERATIVA COLANTA - COMERCIALIZADORA BARAJAS y COOPYMERCK.

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	13	9	9	8	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	2	2	2	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	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

1.) BÁSCULA DIGITAL trumax Fenix YS210100 / CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN: SH24-63709 / 29 DE AGOSTO DE 2024. SERVIHOY LAB DE METROLOGÍA S.A.S
2.) Se realiza alcance al instrumento de verificación 1 del mes de marzo de 2025, debido a que quedo mal numerado N° 17, cuando le correspondia el N° 19.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Sin ninguna observación

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

a.) El asociado presentó facturas completas de compra de alimentos y elementos de aseo institucional y de colaboradores,correspondientes a la ejecución del mes de marzo de 2025.
b.) Relación de facturas presentadas: (26) veintiseis facturas de alimentos proveedores(1) una nota crédito: (5) cinco de COOPERATIVA COLANTA, ,(5) cinco de COOPYMERCK, (6) seis de Comercializadora Barajas y (1) una nota crédito, (5) cinco de CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS y (5) cinco de CARNES EL GRAN PARAISO.
c.) Relación de facturas presentadas de aseo dos (2): (1) una factura de elementos de aseo institucional y (1) una de colaboradores, del proveedor COMERCIALIZADORA ESAN S.A.S.
d.) La verificación de cantidades de alimentos del presente mes, se calcula con el dato de niños matriculados.
e.) El asociado presento actualización de Concepto sanitario de proveedor: Panadería Universal y de vehículo transportador de Coopymerck.
f.) Nota jornada liberada de marzo de 2025: Se evidencia paquete diferencial al niño Angel David Montillo Piedrahita del nivel prejardín A, debido a restricciones alimentarias enviadas y se entregan 2 paquetes de tostadas de arroz con quinua de 12g/cada una y una manzana de 120g.
g.) Se subsana observación a mejorar toda vez que en las planillas de entrega de paquetes alimentarios de Jornada pedagógica del mes de marzo de 2025, en el item correspondiente a los alimentos entregados, registraron adecuadamente los alimentos de la opción 1 que corresponde a la referencia de alimentos entregados.
h.) En acta del 7 de marzo se evidencia la socialización de la clasificación del estado nutricional de los participantes con la Responsable del servicio.
i.) La responsable del servicio refiere que en reunión virtual con padres de familia, el 31 de marzo, se realizó socialización de los resultados de la clasificación nutricional de la cuarta toma del año 2024,
j.) En el mes de marzo, no se evidencia seguimiento nurticional de los participantes con riesgo a desnutrición aguda y riesgo de sobrepeso y sobrepeso.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

1.Anexos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo: 5 folios
2.Planilla de talento humano: 1 folio
3.Formato de ausencias de talento humano y soporte : 2 folios
4. Anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 folio.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Olga Lucia Quintero	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53095600	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39628325**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 2:15 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
7604-2024	MARZO	TUNA ALTA- OTERO

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
Comercializadora ESAN SAS	18235	13 de marzo de 2025	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta las cantidades y referencias. La referencia jabon liq. Para manos antibacterial xgalon : correspondeal rubro de aseo personal, favor tenerlo en cuenta.
Comercializadora ESAN SAS	18233	13 de marzo de 2025	ASEO COLABORADORES: Tener en cuenta las cantidades y referencias.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Olga Lucia Quintero	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53095600	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39628325**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7604-2024	MARZO	TUNA ALTA- OTERO

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
CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS	2658	31 de marzo de 2025	Panadería	Tener en cuenta las cantidades y referencias
CARNES EL GRAN PARAÍSO	5003	3 de marzo de 2025	Carnes	Tener en cuenta las cantidades y referencias
CARNES EL GRAN PARAÍSO	5017	6 de marzo de 2025	Carnes	Tener en cuenta las cantidades y referencias
CARNES EL GRAN PARAÍSO	5057	13 de marzo de 2025	Carnes	Tener en cuenta las cantidades y referencias
CARNES EL GRAN PARAÍSO	5102	20 de marzo de 2025	Carnes	Tener en cuenta las cantidades y referencias
CARNES EL GRAN PARAÍSO	5145	27 de marzo de 2025	Carnes	Tener en cuenta las cantidades y referencias

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Olga Lucia Quintero	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53095600	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39628325**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7604-2024	MARZO	TUNA ALTA- OTERO

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
COOPYMERCK	3601	19 de marzo de 2025	Abarrotes	Tener en cuenta las referencias y cantidades
COOPYMERCK	3643	02 de abril de 2025	Abarrotes	Tener en cuenta las referencias y cantidades
COOPYMERCK	3642	1 de abril de 2025	Abarrotes	Tener en cuenta las referencias y cantidades
CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS	2632	06 de marzo de 2025	Panadería	Tener en cuenta las referencias y cantidades
CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS	2641	17 de marzo de 2025	Panadería	Tener en cuenta las referencias y cantidades
CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS	2645	21 de marzo de 2025	Panadería	Tener en cuenta las referencias y cantidades
CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS	2650	26 de marzo de 2025	Panadería	Tener en cuenta las referencias y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Olga Lucia Quintero	NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53095600	N° DE IDENTIFICACIÓN : 39628325
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7604-2024	MARZO	TUNA ALTA- OTERO

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
COMERCIALIZADORA BARAJAS	nota crédito 210	17 de marzo de 2025	Fruver	Tener en cuenta las referencias y cantidades
COMERCIALIZADORA BARAJAS	CB 505	14 de marzo de 2025	Fruver	Tener en cuenta las referencias y cantidades
COMERCIALIZADORA BARAJAS	CB 511	17 de marzo de 2025	Fruver	Tener en cuenta las referencias y cantidades
COMERCIALIZADORA BARAJAS	CB 515	20 de marzo de 2025	Fruver	Tener en cuenta las referencias y cantidades
COMERCIALIZADORA BARAJAS	CB 529	28 de marzo de 2025	Fruver	Tener en cuenta las referencias y cantidades
COOPYMERCK	3568	07 de marzo de 2025	Abarrotes	Tener en cuenta las referencias y cantidades
COOPYMERCK	3597	18 de marzo de 2025	Abarrotes	Tener en cuenta las referencias y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Olga Lucia Quintero	NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53095600	N° DE IDENTIFICACIÓN : 39628325
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7604-2024	MARZO	TUNA ALTA- OTERO

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
Cooperativa Colanta	2046992	1 de marzo de 2025	Lácteos	Tener en cuenta las referencias y cantidades
Cooperativa Colanta	2054823	6 de marzo de 2025	Lácteos	Tener en cuenta las referencias y cantidades
Cooperativa Colanta	2064862	13 de marzo de 2025	Lácteos	Tener en cuenta las cantidades y referencias.
Cooperativa Colanta	2075640	20 de marzo de 2025	Lácteos	Tener en cuenta las cantidades y referencias.
Cooperativa Colanta	2084602	27 de marzo de 2025	Lácteos	Tener en cuenta la cantidad y referencia.
Comercializadora Barajas	CB 484	04 de marzo de 2025	Fruver	Tener en cuenta las cantidades y referencias.
Comercializadora Barajas	CB 497	5 de marzo de 2025	Fruver	Tener en cuenta las cantidades y referencias.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Olga Lucia Quintero	NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53095600	N° DE IDENTIFICACIÓN : 39628325
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: TUNA ALTA OTERO CONTRATO: 7604 - 2024 FECHA: 9 DE ABRIL DE 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	9	2	1	3	3	19

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Olga Quintero	53095600	Responsable del servicio	Licenciada En Edu. Infantil	6815189	
2	Yeimy Zambrano	1019093262	Profesional en API	Licenciada en Pedagogía Infantil	6815189.	
3	Maria Cristina Uniago	52340779	Profesional en API	Licenciada en educación Preescolar	681 51 89	Maria Cristina U.
4	Maria Jaramillo	39280402	Profesional en API	Licenciada en Pedagogía Infantil	681 51 89	
5	Natalia Andrea Sierra	1030566997	Profesional en API	Licenciada en Educación Infantil	6815189	
6	Patricia Murcia	52801782	Profesional en API	Licenciada en Pedagogía Infantil	681 31 89	Patricia M.
7	Patricia lopez C.	52 892.595	Profesional en API	Licenciada en Pedag. Infantil	6815189	
8	Adriana Guerrero	52450 075	Profesional en API	Licenciada en pedagogía infantil	6815189	
9	Mariana Arnaldi	53063 847	Profesional en API	UCPEO Infantil	6815189	
10			Profesional en API			
11	Martha Olaya	52' 280.038	Auxiliar en API	Normalista	6815189	
12	Jue Adriana Villabba	52975157	Auxiliar en API	Tecnica AIA PI	6815189	
13	Maria Luisa Estepa	52'588.559	Auxiliar administrativo	Tecnica	6815189	
14	Mana Cuenca	25c38600	Aux Servicios generales	Bachiller	C815189	
15	Marisol Galindo	52697199	Aux Servicios generales	Bachiller	6615189.	
16	Yaicys Rubio B	1.030601540	Aux Servicios generales	Bachiller	6615189	
17	Ana Marcela Fabra	1066725250	Manipuladores de alimentos	Bachiller	6815189	
18	Monica Santa Valencia	38797403	Manipuladores de alimentos	Bachiller	6815189	
19	Luisa Regina Z	1052730244	Manipuladores de alimentos	Bachiller	6815184	
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7604-2024	9	4	2025	TUNA ALTA OTERO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
LEIDY GERALDINE BENITO ANGEL	Profesional de atención a la primera infancia	MOTIVO: incapacidad médica SOPORTE: incapacidad médica TIEMPO: 2 días desde el 8 de abril al 9 de abril de 2025.	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: Olga Lucia Quintero	NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez / Martha Villarreal
N° DE IDENTIFICACIÓN: 53095600	No. IDENTIFICACIÓN: 39628325/ 52109856
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

Fecha Impresión 08/04/2025

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA

Prestador: COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION
NIT prestador: 8600669427 **REPS:** 110010733566

Paciente: LEIDY GERALDINE BENITO ANGEL
Edad: 24 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Identificación:** CC **Identificación:** 1000728522

Grupo Servicios: Consulta externa
Servicio de prestación: Intramural
Origen Prestación: Común
Incapacidad Retroactiva:
Causa:
Modalidad Atención: Ambulatorio
Tipo Incapacidad: Inicial
Prórroga: No
Causa Incapacidad: Enfermedad General
Fecha Expedición: 08/04/2025
Hora: 23:30:11
Días Incapacidad: 2
Inicio Incapacidad: 08/04/2025
Fin Incapacidad: 09/04/2025

Nit Empleador:
Número Incapacidad: 74158908
Número Interno: 7859080

Diagnóstico Principal
J00X

Diagnósticos Relacionados

Observaciones

Dra. L. Sofía Páez Cárdenas
Médica y Cirujana
RM: 1.032.484.238
Pontificia Universidad Javeriana

Firma: LAURA SOFIA PAEZ CARDENAS
CC 1032484238

Registro Médico: 1032484238

Especialidad: MEDICINA GENERAL
Sede: AV. 68 #68B-31

VIGILADO SuperSubsidio
VIGILADO Supersalud