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

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7595-2024	25 4 2024	7 5 2024	30 4 2025	20

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
3 4 2025	9.00	MARZO 2025	COLOR KIDS

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 19 106 34	FONTIBÓN

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
BELEN	3125453222	jicolorkids@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
14 14 12	46 42 33	45 42 39	60 57 53	NA NA NA

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

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

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

		SAT
13 (C2)	¿Desarrolla las acciones descritas en el procedimiento de vigilancia nutricional, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS, y dispone de los equipos antropométricos de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y la normatividad vigente?	
A.	Realiza la toma de peso y talla a las niñas y los niños participantes acorde con la periodicidad establecida, en el PROTOCOLO TOMA Y REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS y hace entrega de la información a la subdirección local o carga la información en el Sistema Misional SIRBE de manera oportuna?	SI
B.	¿Tiene disponible en el Jardín Infantil para su verificación, la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	SI

Complete la información del cuadro:

Fecha de realización de la toma masiva de peso y talla	Quién realizó la toma	Entregaron datos o cargaron en SIRBE (registre si entregaron datos o cargaron en SIRBE)	Fecha y medio de la entrega o Fecha de cargue en SIRBE	Cuenta con clasificación nutricional?	Cuándo la recibió	Toma a la que corresponde
13, 19 DE FEBRERO DE 2025	NUTRICIONISTA DE APOYO	CARGUE SIRBE	19 Y 25 DE FEBRERO 2025	SI	14.3.25	feb-25

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

Complete la información del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
RIESGO DE DESNUTRICIÓN	16	Se tiene programado realizar en el mes de abril 2025	Programado
RIESGO DE SOBREPESO	16	Se tiene programado realizar en el mes de abril 2025	Programado
SOBREPESO	3	Se tiene programado realizar en el mes de abril 2025	Programado

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

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

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

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

		SAT
A.	Observación: Se realiza el cargue del uso de sala amiga el 17 de marzo 2025 y el 31 de marzo de 2025 por Camila Barragán.	SI
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?_____.	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: 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	11	Se realiza entrega a 2 no asistentes.
Caminadores	39	Se realiza entrega a 2 no asistentes.
Párvulos	42	NA
Prejardín	55	NA
Jardín	NA	NA
Total	147	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?	NO

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	
PONQUE: 20 - 30 gr	GALLETAS DE LECHE: 13 - 16gr	AVENA UHT: 200ml	AVENA UHT: 200ml	LECHE LIQUIDA ENTERA UHT 200ml	LECHE LIQUIDA ENTERA UHT 200ml
MANZANA: 120 - 180 gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	MANDARINA: 100 - 120gr
GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr
SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr			ARVEJA SECA: 500 gr	ARVEJA SECA: 500 gr
LENTEJAS: 500 gr	GARBANZO: 500 gr				

C.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada pedagógica, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	NA
D.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	SI
E.	¿Entrega el día de la Jornada Liberada a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, de las niñas y los niños asistentes ese día, los alimentos equivalentes a lo programado para el tiempo de comida onces de acuerdo con los intercambios autorizados que establezca la SDIS. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente?	SI

Fecha de Entrega: 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	9	Asisten 10, pero se realiza entrega a 9, ya que un participante es menor de 6 meses.
Caminadores	33	NA
Párvulos	32	NA
Prejardín	44	NA
Jardín	NA	NA
Total	118	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
C.	¿Las cantidades de alimentos, reportadas en los formatos control de alimentos y facturadas son acordes con lo requerido? (analisis nutricional/ grupos de edad atendidos)	SI
D.	¿Adquirió alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales o a través de sus organizaciones?	SI

Proveedores:

NA

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

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

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **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	13	13	13	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	3	3	3	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	2	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	NA

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

SI [ ] NO [ ]

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Se subsana la observación dejada el mes anterior, dado que se presentó el diligenciamiento del soporte del cargue de uso de la Sala Amiga de la Familia Lactante el 17 y 31 de marzo de 2025. Asi mismo, se subsana la observación sobre la entrega de paquetes alimentarios, ya que los alimentos y las cantidades para los grupos de edad fueron entregados correctamente, según lo establecido por la SDIS. Además, se presentó un adecuado diligenciamiento de las planillas de entrega de paquetes alimentarios del mes de marzo de 2025. Por otro lado, en cuanto a gestión administrativa, se subsana la observación, dado que las planillas de asistencia se encontraban adecuadamente diligenciadas y coincidían con la Metafísica.

Se realiza seguimiento al compromiso 9, "Permitir la labor de la supervisión", donde se evidencia una puerta con candado en el área de almacenamiento de alimentos. Se le solicita a la persona responsable abrirla y, en su interior, se observan elementos en desuso, estantes con archivos en desorden y condiciones higiénicas inadecuadas, como acumulación de polvo y presencia de olores fuertes en el ambiente.

Respecto a la acción de mejora inmediata, se realiza seguimiento mediante el soporte aportado por el asociado a través de correo electrónico y verificación en campo, donde se evidencia una adecuada limpieza y desinfección del área de cocina. Además, se cumplió con los arreglos requeridos, como la colocación de estibas para almacenar las ollas y el cambio del caucho de los equipos de congelación.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Con respecto al cuarto que se encontraba cerrado con candado en el área de cocina, informamos que ya se cuenta con la llave correspondiente para permitir su apertura cuando se requiera por parte del equipo de supervisión. Inicialmente no se disponía de dicha llave, ya que estaba bajo el manejo exclusivo de la dueña de la casa. Sin embargo, esta situación ya fue gestionada y solucionada.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

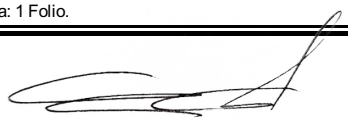
El 22 de marzo de 2025 se llevó a cabo la cualificación del plan de educación sanitaria, con una duración de 2 horas. Durante la sesión, se abordaron los siguientes temas: Ley 9 de 1979, Decreto 1500 de 2007, Decreto 1575 de 2007, Resolución 765 de 2010, Resolución 5109 de 2010, Resolución 0666 de 2020, Contaminación y tipos de contaminación
Seguimiento Nutricional:
La nutricionista de apoyo recibió la base de clasificación nutricional el 14 de marzo de 2025. Posteriormente, el 19 de marzo de 2025 se realizó un seguimiento donde se identificaron los siguientes casos: Desnutrición Aguda Moderada: 2 niños con desnutrición aguda moderada (ALRC y GJPG), con el indicador P/T riesgo de desnutrición (DNT).
Errores en la Toma de Datos: 4 participantes presentaron errores en la toma: SMR: P/T Riesgo de DNT, CSCM: P/T Riesgo de DNT, VVAM: P/T Riesgo de DNT y MSDC: P/T Peso adecuado para la talla
Se tiene programada la socialización de la base de clasificación nutricional con los padres de familia y el talento humano en el mes de abril de 2025.
Seguimiento al Menor IMRU:
El 19 de marzo de 2025 se realizó el seguimiento al menor IMRU del nivel de pre-jardín 3, donde se aclara que egresó de la ruta en diciembre de 2024. En este seguimiento, se registró un P/T de 0,51, con un peso adecuado para la talla.
Promoción de la Sala Amiga:
El 26 de marzo de 2025 se llevó a cabo una actividad de promoción del uso de la sala amiga, a través de una pieza comunicativa sobre los beneficios de la lactancia materna.
Recomendaciones y Acciones Pendientes:
Se recomienda al asociado hacer un seguimiento constante al cumplimiento del compromiso 13 general, e implementar acciones pertinentes para garantizar su cumplimiento.
Queda saldo queda pendiente la ejecución de los siguientes elementos de aseo para colaboradores y colaboradoras: 10 toallas de papel desechable, 64 gorros, 1 bata desechable, 57 tapabocas y 1 papel higiénico.
Se realiza aplicación del formato de acuerdo de medición de servicio, en el mes de marzo 2025, dado que para el mes de febrero 2025 no se realizó adecuada entrega de paquete alimentario de jornada pedagógica en el nivel de sala materna, para dos participantes.
Respecto a los intercambios, se evidencian los mismos mencionados en el instrumento anterior: jugo de melón por mora en la semana 3 y granadilla por mandarina en la semana 1, tal como se indicó previamente en la visita integral del 7 de marzo de 2025.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

X formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 folio
X Renuncia: 1 Folio.
X formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo: 2 Folios
X Formato intercambios: 2 Folios.
X Planilla de asistencia: 1 Folio.
X Formato novedades talento humano: 1 folio.
X Incapacidad médica: 1 Folio.

	Isabella G.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: ELIZABETH DIAZ GARZON	**NOMBRE: ISABELLA GUERRERO**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52324155	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817**
CARGO: RESPONSIBLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 14:00

MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

N	PROVEEDOR DE ALIMENTOS	NIT DEL PROVEEDOR	CONCEPTO SANITARIO	N°DE ACTA SANITARIA	FECHA DE EMISIÓN DEL CS	ALIMENTOS QUE PROVEE	PLACA	ALIMENTO QUE TRANSPORTA	CONCEPTO SANITARIO	FECHA DE EMISIÓN CS	OBSERVACIONES
1	SUMINCOL COLOMBIA SAS	900649616-8	FAVORABLE	AS06C 003636	18 OCTUBRE DE 2023	FRUVER, LÁCTEOS, ABARROTES, PANADERIA	EQR 101 DYP 551	FRUVER, ABARROTES, PANADERIA Y HUEVOS LÁCTEOS Y CARNICOS	FAVORABLE FAVORABLE	15 DE ABRIL DE 2024 5 DE MAYO DE 2024	NINGUNA
2	DISTRIBUIDORA PREMIUN LOS ROSALES	901842068-1	FAVORABLE	ECOO91	1 DE AGOSTO DE 2024	CARNES	NUX 218	CARNICOS	FAVORABLE	24 DE OCTUBRE DE 2024	Autorización establecimiento sanitaria mediante constancia 490 del 13 de septiembre de 2024/ Secretaría de Salud Soacha

JARDÍN INFANTIL COLOR KIDS
FECHA 3 DE ABRIL DE 2025

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7595-2024	mar-25	COLOR KIDS

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10746	31.3.2025	ABARROTES LÁCTEOS PANADERÍA HUEVOS	No tener en cuenta se compró en mayor cantidad a la requerida: 3 libras de avena molida, 2 libras de hojuelas de maiz, 3 libras de chocolate, 2 libras de pasta conchitas, 12 libras de arroz, 8 libras de azúcar, 2 libras de cebada perlada, 1 aceite x 1000 ml.
				5 tacos de galleta cracker x 20 gr, 1 paquete de galleta de leche x 321 gr, 1 taco de galleta soda x 100 gr, 4 libras de spaguetti, 2 paquetes de galleta wafer x 432 y 4 libras de sal.
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10763	1.4.2025	FRUVER	No tener en cuenta se compró en mayor cantidad a la requerida: 2 libras de aguacate, 2 libras de maracuya, 2 libras de tomate de arbol, 3 libras de pera, 4 libras de manzana, 8 libras de mango, 4 libras de papaya
				1 libras de lulo, 3 libras de patilla, 3 libras de colicero, 1 libras de ahuyama, 5 libras de arvejas, 2 libras de habicuela , 4 libras de cebolla larga, 3 libras de papa criolla, 2 libras de yuca y 2 libras de platano
DISTRIBUIDORA PREMIUN LOS ROSALES S.A.S	DPLR 33	25.3.2025	CÁRNICOS	No tener en cuenta se compró en mayor cantidad a la requerida: 4 libras de pechuga de pollo, 2 libras de carne molida, 9 libras de pescado y 2 libras de carne de res.
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10740	26.3.2025	PAQUETE LIBERADA	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10743	26.3.2025	PAQUETE PEDAGÓGICA	No tener en cuenta 7 unidades manzana, 7 paquetes de spaguetti x 250 gr, 4 avenas x 200 ml, 2 leches UHT x 200 ml, 2 libras de arveja seca, 2 ponque x 30 gr, 1 libra de lentejas y 2 unidades de granadilla.

	Isabella G.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: ELIZABETH DIAZ GARZON	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52324155	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817
CARGO: RESPONSIBLE 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
7595-2024	feb-25	COLOR KIDS

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

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

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

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10731	19.3.2025	ASEO COLABORADORAS Y COLABORADORES: Tener en cuenta toda las cantidades y alimentos registrados.
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 10730	19.3.2025	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

	Isabella G.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: ELIZABETH DIAZ GARZON	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52324155	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817
CARGO: RESPONSIBLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Color Kids CONTRATO: 7595-2024 FECHA: 3 Abril 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	13	3	1	3	3	24

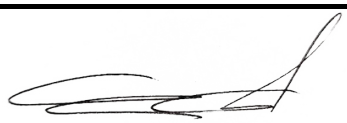
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Elizabeth Diaz	52.324155	Responsable	Administradora	3145453222	
2	Lina María Herrera Pava	1014.265.188	Profesional Atención Primera Infancia	Lic. pedagogia Infantil	3133233921	Lina Herrera.
3	Yuruis Arciab T	45503664	Profesional Atención Primera Infancia	Lic Educ Infantil	3125623921	
4	Karen Forero Medina	1012411409	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic. pedagogia infantil	3193313284	KAREN J. FORERO
5	Vanessa Ortiz	1073254269	Profesional en atención de la primera infancia	Lic Educación Infantil	3217386650	V Vanessa.
6	Patricia Jimenez Gonzalez	52696441	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Educación Infantil	3112732091	Patricia J.
7	Luisa Fernanda Ramirez	1022369626	Profesional en atención a la primera infancia	Lic pedagogia Infantil	3134013997	LUISA FCA RM
8	Ivon Yanneth Figue	52487.161	Profesional en atención a primera infancia	Lic Preescolar	3158846968	Yanneth Figue.
9	Deyanira Lorena Gomez	1019009055	Profesional Atención primera infancia	Especialista en desarrollo infantil infancia	315-6813204	LoreaGómez
10	Adriana Camargo P	1.002773608	Profesional Atención Primera Infancia	Lic Psicopedagogia	3163921008	Adriana Camargo
11	LORENA JAZMIN CUERVO	1016053252.	Profesional atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3166193055.	Lorena JC
12	Maria del Pilar Medina	52545033	Profesional atención a la primera infancia	Lic Pedagogia infantil	3174286551	Pilar Medina
13	Magda Rodriguez	52782350	Profesional atención a la primera infancia	Psicologa	311 8614480	MR
14	Johana K. Otalora	1024565055	Profesional atención a la Primera Infancia	Lic con. Pedagogia infantil	3194812463	
15	Ismenia Sanzo	1078491552	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tecnica profesional en la primera infancia	3126167678	Ismenia S.M
16	Maria Jose Fonseca G	1031177035	Aux en atención a la primera infancia	Lic en educación Infantil	3143004123	Maria fonseca Garcia
17.	Diana Milena ramos	52483051	Aux en atención a la infancia	Técnica	3046592942	Dramos
18	M. CAMILA BARRERA	1016597192	Aux. Administrativa	Tecnologa	9260935	CAMILA B
19	Mercedes Rodriguez	52326045	Aux servicios generales	Técnico	3138278780	
20	Julia Sanchez	39696527	Aux servicios higiene	Bachiller	3122727912.	Julia Sanchez
21	Marcela Velosa	52783812	Aux Servicios Generales	Bachiller	3208551375	
22	Olga Lucia Vasquez	39655776	manipuladora de Alimentos	Bachiller	3102217974	Olga Lucia Vasquez
23	Omara Caceres	63561756	M. Alimentos	Bachiller	3146007023	
24						

Scanned with CamScanner

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7595-2024	3	4	2025	COLOR KIDS

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
JHOJANNA ALEXANDRA PINZON SUAREZ	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	MOTIVO: MÉDICO SOPORTE: INCAPACIDAD HIJA TIEMPO: 3 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
LORENA GAMBOA GONZALEZ	AUXILIAR DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: RENUNCIA SOPORTE: CARTA TIEMPO: TRABAJÓ HASTA EL 31 DE MARZO DE 2025.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: ISMENIA SUAREZ MALDONADO FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 1 DE ABRIL DE 2025 FECHA DE INGRESO: 2 DE ABIRL DE 2025 ARL: 2 DE ABIRL DE 2025 MOTIVO DE DESCUENTO: NO CONTABA CON EL PERFIL DÍAS A DESCONTAR: 1 DÍA FECHA DE DESCUENTO: 1 DE ABIRL DE 2025
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	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: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:
		MOTIVO: SOPORTE: TIEMPO:	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:

	Isabella G.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: ELIZABETH DIAZ GARZON	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA
No. IDENTIFICACIÓN: 52324155	No. IDENTIFICACIÓN: 1018494817
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

CENTRO MEDICO SOACHA

NIT. 9010416913
Carrera 24 # 50-27.Teléfono: 6014871929
Primer apellido: CALDERON Segundo apellido: PINZON
Primer nombre: SARA Segundo nombre: VALERIA
Identificación: RC 1074534716 - Sexo: Femenino - Edad: 6 Años
Fecha de nacimiento: 2019/03/12

CERTIFICADO MÉDICO No. 202504038851848

SOACHA
2025-04-03 07:41
Contrato E.P.S Sanitas: 10-1970402-1-2

CERTIFICADO MÉDICO

Peso: 18.7 kg Talla: 1.09 m IMC: 15.74 kg/m2

No asiste a programa de crecimiento y desarrollo

Indicadores antropométricos

IMC/Edad: IMC Adecuado para la edad. Talla/Edad: Riesgo de Retraso en Talla.

SE CERTIFCA QUE LA PÁACIENTE EN MENCION ASSITIO HOY A CITA D EPEDIATRIA EN COMPAÑIA DE SU MADRE
DEJO INCACPIDAD POR 3 DIAS PARA NO ASISTIR AL COLEGIO

MÉDICO

Centros Médicos Colsanitas
CENTRO MÉDICO SOACHA
NIT. 901.041.691-3
CRA 1 # 38 - 39 Piso 2 Local 2-37
C.C. Ventura Terrcros Soacha Entrada 1

Karen Bibiana Forero García - Pediatria
CC 1032464324 - RM. 1032464324
- Impreso: 03/04/2025, 07:41:38

Original

Impresión realizada por: kabforero

Powered by CamScanner

Bogotá, 31 marzo de 2025

Señores

Fundación Manos Unidas de Colombia
Jardín Infantil Color Kids
Coordinadora Elizabeth Díaz

Asunto: Renuncia laboral

Cordial saludo,

Yo, Lorena Gamboa González identificada con la cedula 1.012. 392. 558 de Bogotá me dirijo a ustedes para presentar mi renuncia al puesto asignado dentro del Jardín Infantil Color Kids, ya que por motivos personales no podre continuar laborando las funciones asignadas.

Quiero dar gracias a la Fundación Manos Unidas de Colombia a la coordinadora Elizabeth Díaz y al representante legal Juan Carlos Fique por haberme permitido trabajar, siendo una empresa de calidad humana y de crecimiento personal y laboral ya que he aprendido mucho y valoro las experiencias compartidas con mis compañeros de trabajo.

Agradezco nuevamente la oportunidad de haber formado parte de la Fundación Manos Unidas de Colombia y espero que podamos mantener el contacto en el futuro.

Cordialmente,



_____

Lorena Gamboa González
CC 1012.392.558 Bgt
Celular: 3124167001

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 2 Fecha: Memo I2024021618 - 09/05/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBON

SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDINES INFANTILES DIURNOS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO COLOR KIDS

COORDINADOR O RESPONSABLE: ELIZABETH DIAZ GARZON

TIPO DE OPERACIÓN: DIRECTA ____ TERCERIZADA _X_

FECHA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)	FECHA APLICACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
7/03/2025	7/03/2025	5	1	Fruta Granadilla	Fruta Mandarina	se cambia fruta por fruta de cosecha y valor	ELIZABETH DIAZ GARZON	X		María Teresa Riveros S. Nutricionista Dietista - UIS MND. 03294

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el responsable o coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual debe ser enviado a la profesional en nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizan de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE PREPARACIONES / ALIMENTOS	Código: FOR-PSS-245 Versión: 2 Fecha: Memo I2024021816 - 09/08/2024 Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: FONTIBÓN	SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD: JARDINES INFANTILES DIURNOS
UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO COLOR KIDS	COORDINADOR O RESPONSABLE: ELIZABETH DIAZ GARZON

TIPO DE OPERACIÓN:	DIRECTA ____	TERCERIZADA __X__

FECHA SOLICITUD (dd/mm/aaaa)	FECHA APLICACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. MENU	TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO DE QUIEN LO SOLICITA	CONCEPTO DE APROBACIÓN		NOMBRE COMPLETO PROFESIONAL Y ÁREA, DE QUIÉN APRUEBA
								SI # REGISTRO	NO RAZÓN	
19/03/25	19/03/25	13	2	MORA	MELON	En la preparación del dia de hoy se suministro jugo de melon por un error humano.	RESPONSABLE DE SERVICIO ELIZABETH DIAZ GARZON	X		María Teresa Oliveros S. Nutricionista Dietista - UIS MND. 03294
19/03/25	20/03/25	14	2	MELON	MORA	Se cambia fruta por diponibilidad.	RESPONSABLE DE SERVICIO ELIZABETH DIAZ GARZON	X		María Teresa Oliveros S. Nutricionista Dietista - UIS MND. 03294

*Para cambios de preparaciones en eventos fortuitos, de fuerza mayor o que se den por grado de maduración de un alimento, exceso de alimentos o por fecha próxima de vencimiento, el responsable o coordinador de la unidad operativa debe diligenciar el formato autorización cambio de preparación, el cual debe ser enviado a la profesional en nutrición a cargo de la unidad operativa 24 horas antes de ofrecer la preparación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Para los servicios de operación en asociación, los cambios se realizan de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos.
*El formato se debe diligenciar en su totalidad, para estudiar la posibilidad de cambio. Este se debe entregar en medio físico o enviar vía correo electrónico con mínimo 24 horas de anticipación, excepto en caso de fuerza mayor este tiempo podrá ser menor.
*Los cambios propuestos no deben superar el valor día establecido por la SDIS, de lo contrario el operador asumirá el costo adicional.

Scanned with CamScanner