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

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7622 - 2024	25 / 4 / 2024	7 / 5 / 2024	28 / 5 / 2025	24

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
27 / 5 / 2025	11:50 a. m.	MAYO 2025	CARACOLI

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CARRERA 73 D #69C - 13 SUR	CIUDAD BOLIVAR

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
SIERRA MORENA	3125001238	JARDINCARACOLI2021@GMAIL.COM

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA / NA / NA	NA / NA / NA	25 / 25 / 24	50 / 50 / 45	34 / 34 / 28

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
17 de marzo de 2025, verificación de datos antropométricos.	Luz Adriana Alvarado. Enfermera SDIS	Entregaron los datos	17 de marzo de 2025, Vía correo electrónico.	SI	ABRIL 01, 2025	PRIMERA TOMA 2025
04 y 24 de abril verificación de datos atropometricos	Luz Adriana Alvarado. Enfermera SDIS	Entregaron datos	24 de abril de 2025			
09/05/2025 y 15/05/2025 Toma de talla y peso	Luz Adriana Alvarado. Enfermera SDIS	Entregaron datos	21 de mayo de 2025			SEGUNDA TOMA 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 de Desnutrición	Seis (6)	"No contamos con niños que presenten una clasificación nutricional de Desnutrición aguda, moderada o severa o de obesidad."	Revisión de la base de Datos
Riesgo de sobrepeso	Catorce (14)	no se encontraban niños en ruta por malnutrición	Socialización: 4/04/2025
Sobrepeso	Dos (2)		

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

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	NO	NA	NA
Infantómetro	NO	NA	NA
Balanza de pie	SI	BUENO	PERSONAL SCALE/FACTURA # 815 / 26-03-2025
Tallímetro	SI	BUENO	HEALTH O METER /FACTURA #172 /11-05-2024

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

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

		NA
A.	El JI no cuenta con cobertura autorizada para atención a menores de 2 años, por lo tanto, No aplica	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: 22/05/2025 **Fecha de cubrimiento:** 23/05/2025.

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	25	24 ASISTENTES, 1 INASISTENTE
Prejardín	49	48 ASISTENTES, 1 INASISTENTE
Jardín	34	34 ASISTENTES
Total	108	106 ASISTENTES, 2 INASISTENTES

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: NA	**OPCIÓN 2: NA**	**OPCIÓN 1:**	**OPCIÓN 2: X**	**OPCIÓN 1:**	**OPCIÓN 2: X**
PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE	
PONQUÉ: 20 - 30 gr	GALLETAS DE LECHE: 13 - 16gr	AVENA UHT: 200ml	AVENA UHT: 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml
MANZANA: 120 - 180 gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	MANDARINA: 100 - 120gr
GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr
SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr			ARVEJA SECA: 500 gr	ARVEJA SECA: 500 gr
LENTEJAS: 500 gr	GARBANZO: 500 gr				

C. ¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada pedagógica, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil? — NA

D. ¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente? — 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: 02/05/2025 Fecha de cubrimiento: 02/05/2025.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	22	22 ASISTENTES
Prejardín	48	48 ASISTENTES
Jardín	34	34 ASISTENTES
Total	104	104 ASISTENTES

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?	NA
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?	NA

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

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

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

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	7	7	7	6	NO
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. **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

Ninguno

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Ninguna

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

Seguimiento a la cobertura y a la asistencia (matriculados y asistencia) y 9.1.3.6 compromisos componente talento humano: El talento humano que se contempla según los 109 matriculados a día de hoy es de 1 profesional responsable del servicio, 7 profesionales de atención a la primera infancia, 2 auxiliar en atención a la primera Infancia, 1 auxiliar administrativo, 3 auxiliares de servicios generales y 3 manipuladoras de alimentos.

a.) El asociado presentó facturas completas de compra de alimentos y elementos de aseo institucional y de colaboradores, de la ejecución del mes de mayo de 2025.
b.) Relación de facturas presentadas: Cuatro (4) facturas de alimentos proveedores: uno (1) de ALIANZA CEI y tres (3) de El imperio de las carnes.
c.) Relación de facturas presentadas: (2) dos facturas de elementos de aseo institucional y de colaboradores: proveedor ALIANZA CEI.
d.) La verificación de cantidades de alimentos del presente mes, se calcula con el dato de niños matriculados: párvulos: 25 - Pre jardín y Jardín: 84 total: 109
e.) En el período verificado, el asociado no presentó soportes de adquisición de alimentos a pequeños productores.
f.) El asociado tuvo visita de salud el día 27/05/2025 para renovación de concepto sanitario para preparación de alimentos.
g.) El asociado informa que realizó capacitación dirigida a talento humano y familias con el título importancia de prevención de brotes en el hogar y en el jadrín infantil el día 13/05/2025

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

1. formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 folio
2. formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo: 2 folios
3. Planilla de asistencia: 1 folio
4. Formato de novedades con Talento Humano: 1 folio
5. Incapacidad Médica: 1 folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: CLAUDIA MARTIZA CAÑON VELANDIA	**NOMBRE: OLASKY JOSE GAMARRA CASTILLO**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52129655	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504**
CARGO: RESPONSABLE DE SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 PM

MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

N	PROVEEDOR DE ALIMENTOS	NIT DEL PROVEEDOR	CONCEPTO SANITARIO	N°DE ACTA SANITARIA	FECHA DE EMISIÓN DEL CS	ALIMENTOS QUE PROVEE	PLACA	ALIMENTO QUE TRANSPORTA	CONCEPTO SANITARIO	FECHA DE EMISIÓN CS	OBSERVACIONES
1	ALIANZA CEI COLOMBIA	900245252-6	FAVORABLE	AS04S077040	10 DE ENERO DE 2025	ABARROTES, PANADERÍA, FRUTAS, LACTEOS Y VEGETALES	JVK 146 LUL 108	ABARROTES, PANADERÍA, FRUTAS, LACTEOS Y VEGETALES	FAVORABLE FAVORABLE	19 DE JULIO DE 2024 10 DE ENERO DE 2025	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas. Tipo de establecimiento: Abastecimiento de abarrotes - minimercado
2	EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	80513666-8	FAVORABLE	AS21N009418	05 DE JUNIO DE 2024	CÁRNICOS	SLI 839	CÁRNICOS	FAVORABLE	13 DE JUNIO DE 2024	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de carnes y/o productos cárnicos comestibles. Tipo de establecimiento: Expendio de carne y productos carnicos comestibles

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7622 - 2024	MAYO	CARACOLI

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
ALIANZA CEI	FE 10206	24/05/2025	ABARROTES, FRUTAS Y VERDURAS	No tener en cuenta por compra superior a lo requerido: 2 L de aceite 6 lb de arroz 2 lb de azucar 1 lb de chocolate 1 lb de fecula de maiz
				1 lb de spaguetti 3 lb de sal 1 lb de cilantro 1 lb de remolacha 3 lb de tomate chonto 6 und de tostada
				1 lb de crena de leche 1 und de leche por 200 mL 1 und de mandarina 1/2 lb de arroz 1 lb de arveja seca 1 lb de mayonesa
El imperio de las Carnes	FEM 2798	29/05/2025	CARNES	Tener en cuenta todos los alimentos en las cantidades relacionadas
El imperio de las Carnes	FEM 2789	28/05/2025	CARNES	Tener en cuenta todos los alimentos en las cantidades relacionadas
El imperio de las Carnes	FEM 2795	28/05/2025	CARNES	Tener en cuenta todos los alimentos en las cantidades relacionadas

Claudia Martiza Cañon	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: CLAUDIA MARTIZA CAÑON VELANDIA	**NOMBRE: OLASKY JOSE GAMARRA CASTILLO**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52129655	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504**
CARGO: RESPONSABLE DE 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

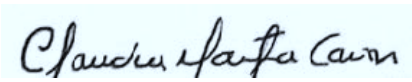
No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7622 - 2024	MAYO	CARACOLI

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

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

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

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
ALIANZA CEI	FE 10204	24/05/2025	ASEO INSTICUCIONAL: No se tiene en cuenta por compra superior a lo requerido: 4 toallas de papel absorbente
ALIANZA CEI	FE 10202	24/05/2025	ASEO COLABORADORES: Tener en cuenta las referencias y sus cantidades

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: CLAUDIA MARTIZA CAÑON VELANDIA	**NOMBRE: OLASKY JOSE GAMARRA CASTILLO**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52129655	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504**
CARGO: RESPONSABLE DE SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Caracolí **CONTRATO:** 7622-2024 **FECHA:** 27-05-2025

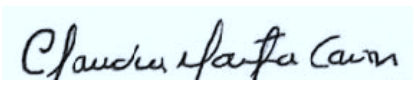
Profesional responsable de servicio	Profesional en atención a la primera infancia	Auxiliar en atención a la primera infancia	Auxiliar administrativo	Auxiliar servicios generales	Manipulador de alimentos	Total
1	7	2	1	3	3	17

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Angelica Cano Vi	52179655	Responsable S.	Licenciada en Prees	3178001288	
2	Lina Maria Vargas	1032482311	P. Atencion Primera Infancia	Licenciada en ed. Infantil	3044672873	Lina V.
3	Yaira Colorado D	1014272881	Profesional en atencion de primera infancia	licenciada en pedagogia infantil	3119552485	
4	Gimna Montes	1024583737	Profesional atencion primera infancia	licenciada en educacion infantil	3038841956	
5	Vanessa Cuesta	1033805562	Profesional atencion Primera infancia	Lic. educación infantil	3004737888	Vanessa C.
6	Lorena vera	1024524695	Profesional atencion primera infancia	Lic Pedagogia infantil	3178045863	
7	Marcela Rodriguez	1030647728	Profesional A. P.I.	Lic. Educación Infantil	3004177668	Marcela R.
8	Maribeth Barbu Siemi	1065889970	AUX: En atencion a la primera infancia	Normalista superior	3185756228	Maribeth Barbu S.
9	Greiss Gonzalez G	1069713804	AUX en atencion a la primera infancia	Estudiante en lic en educacion infantil	3138420279	
10	Jaime Eduardo Rodriguez	1018438407	Auxiliar Administrativo	Tecnico Administración	3232110857	
11	Veronica Cardona	702552607	Auxiliar S. Generales	Bachiller Basico	3016670884	Veronica Cardona
12	Heidy Lorena Rojas	1023362978	Auxiliar S Generales	Bachiller Academico	3204594404	Lorena ROJAS
13	Mayisol Gamboa	1077608085	Auxiliar S Generales	Bachiller Academico	3122979778	Mayisol Gamboa
14	Veronica Patricia Arevalo	53141183	Manipuladora de Alimentos	Bachiller Academico	313 3922592	Veronica.
15	Diana Isabel Martinez	39578306	Manipulador de Alimentos	Bachiller Académico	3118005934	Diana I. Martinez F.
16	Ingrid Tatiana Rojas R	1013688787	Manipulador de Alimentos	Bachiller Academico	3132372350	Tatiana R.
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7622 - 2024	27	5	2025	CARACOLI

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Valentina Cordoba Cortés	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Incapacidad médica SOPORTE: Incapacidad médica TIEMPO: 2 días (26/05/2025 - 27/2025)	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: Claudia Maritza Cañon Velandia	NOMBRE: Olasky José Gamarra Castillo
No. IDENTIFICACIÓN: 52129655	No. IDENTIFICACIÓN: 1001822504
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: Apoyo Supervisión

NUEVA EPS SA.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Consecutivo 7002585252

Grupo Serivicio 01 - Consulta externa **Modalidad servicio:** 01- Intramural

Cotizante: CC-1000615675 VALENTINA CORDOBA CORTES **Edad:** 23 Años **T. Ttabajador:** Dependiente
Fecha Recepción: 2025-05-26 **Fecha Expedición:** 2025-05-26
Empleador 830122129 ASOSERBIEN
IPS: NT-90165419114 UT **Codigo REPS:** 110010550825

Dias Incapacidad 2 **Fecha Inicio** 26/05/2025 **Fecha Terminacion** 27/05/2025
Prorroga No
Diagnostico Ppal: A090
Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL
Causa que motiva la atención: "NO GRIPE DESDE EL SABADO"

Incapacidad retroactiva: NO
Presunto Origen: Comun
Tipo de Incapacidad: Ambulatoria
Código Servicio Médico: 890201 - CONSULTA POR PRIMERA VEZ MEDICINA GENERAL

Profesional Reg Med: SONIA MARCELA PUIN TUMAY CC 1014192699 **Especialidad Med:** MEDICINA GENERAL

NOTAS
ACLARATORIAS



FIRMADO ELECTRONICAMENTE
SONIA MARCELA PUIN TUMAY
Registro Medico 92699

Lugar de Expedición: BOGOTA (11001)