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
7605-2024	24 / 4 / 24	7 / 5 / 24	30 / 5 / 25	24

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
29 / 5 / 25	8:45 a. m.	MAYO	PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 136 No 133 - 40 / Calle 136 No 136 A - 12	Suba

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Toscana	3143578181	fundacion@celestinfreinet.edu.co

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA / NA / NA	NA / NA / NA	212 / 198 / 158	260 / 260 / 225	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 y 17 de marzo,toma de datos de participantes nuevos	ND. Sonia Patricia Martínez D	Entregaron datos antropométricos en la Subdirección local	Radicado en físico el 26 de marzo de 2025	SI	23 de noviem	Cuarto trimestre 2024
2 y 8 de abril toma de peso y talla niños faltantes	ND. Sonia Patricia Martínez D	Entregaron 23 datos antropométricos en la Subdirección local	Radicado en físico el 3 y 25 de abril de 2025	SI	7 de mayo 2025	Primer trimestre 2025
8,15,16,21,22,28 de mayo toma de peso y talla segunda toma de 2024	ND. Sonia Patricia Martínez D	Los datos de toma de peso y talla se radicarán en junio 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?	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
Desnutrición Aguda Moderada	2	BSMP activo en ruta desde 16/02/2024	16 mayo, seguimiento de peso y talla y educación a padres
		EPB. Activación ruta el 20 de febrero de 2025	28 mayo, seguimiento de peso y talla y educación a padres
Obesidad	1	SMT activa en ruta desde 30/05/2024	Continúa activa en ruta Seguimiento de p y t 30 abril

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	Ninguna
Infantómetro	NO	NA	Ninguna
Balanza de pie	SI	BUENO	TEZZIO, /FACTURA DE COMPRA 16/08/2024
Tallímetro	SI	BUENO	SECA 213 ESTADIÓMETRO MÓVIL

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 jardín infantil no cuenta con cobertura aprobada para la atención de participantes menores de dos años, por lo tanto, no aplica disponer de Sala Amiga de la Familia Lactante (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:___22 de mayo de 2025 ____ **Fecha de cubrimiento:**___23 de mayo 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	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	192	149 entregados a asistentes y 43 a no asistentes.
Prejardín	254	218 entregados a asistentes y 36 a no asistentes.
Jardín	NA	NA
Total	446	367 entregados a asistentes y 79 a no asistentes.

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:___ 2 de mayo de 2025____ Fecha de cubrimiento: _2 de mayo de 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	141	Ninguna
Prejardín	201	Ninguna
Jardín	NA	NA
Total	342	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?	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	NO APLICA
Caminadores	NA	NO APLICA
Párvulos	NA	NO APLICA
Prejardín	NA	NO APLICA
Jardín	NA	NO APLICA
Total	NA	NO APLICA

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: AGESCOM - FRUVER

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	28	26	26	26	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	9	9	9	9	NA
Auxiliar de Servicios Generales	6	6	6	6	1
Manipulador de Alimentos	6	6	6	6	NA
Auxiliar Administrativo	3	3	3	2	1

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.) El asociado informa que se realizo la socialización de los resultados de la cuarta toma de datos con los padres de familia de los niños que tenían alguna afectación en su estado nutricional los días 23 y 24 de abril de 2025.
2.) Al momento de la verificación el asociado no cuenta con los resultados de la primera toma de datos antropométricos de 2025, se solicita al asociado gestionar con la nutricionionista de apoyo, esta solicitud.
3.) Se le solicita al asociado solicitar la visita para actualizar concepto sanitario de preparación de alimentos.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se realizaron las adecuaciones dejadas en la vista entidad sanitaria

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 mayo de 2025.
b.) Relación de facturas de alimentos presentadas: (9)nueve facturas de proveedores: (4) cuatro de DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO S.A.S, (1) una HERMINDA SAAVEDRA GARCIA , (1) una de CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS, (3) tres de AGESCOM.
c.) Relación de facturas de aseo presentadas: 1 factura de aseo colaboradores: proveedor ONCE VELAS SAS (1) y El asociado presenta certificación de revisor fiscal por un valor de tres millones cuatrocientos noventa y un mil seiscientos quince pesos m/cte (3.491.615), por concepto de elementos de aseo institucional para el período del 01 al 30 de mayo de 2025.
d.) La verificación de cantidades de alimentos del presente mes se calcula con el dato de niños matriculados y en recurrencia: párvulos: 196 - Prejardín: 259: Total: 455
e.) El asociado presenta la autoevaluación correspondiente a Establecimiento educativo y de preparación de alimentos.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

1. Formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo: 3 folios
2. Planilla de Talento humano: 3 folios
3. Formato ausencias de talento humano, incapacidad médica : 2 folios.
4. Formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 folio

MONICA BONILLA	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MONICA MARCELA BONILLA CARO	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.358.201	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.628.325**
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3:40 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
7605-2024	MAYO	PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	1705	27 de mayo de 2025	Fruver	Tener en cuenta las cantidades y referencias
ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	1706	27 de mayo de 2025	Fruta Jornada liberada	Tener en cuenta las cantidades y referencias
ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	1707	27 de mayo de 2025	Fruta Jormada Pedagógica	Tener en cuenta las cantidades y referencias
DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZULEGEO SAS	429	24 de mayo de 2025	Abarrotes	Tener en cuenta las cantidades y referencias
DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZULEGEO SAS	430	24 de mayo de 2025	Abarrotes Jornada Liberada	Tener en cuenta las cantidades y referencias
DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZULEGEO SAS	431	24 de mayo de 2025	Abarrotes Jornada Pedagógica	Tener en cuenta las cantidades y referencias
HERMINDA SAAVEDRA GARCIA PARDO SUIZO MODELIA	822	25 de mayo de 2025	CARNES	Tener en cuenta las cantidades y referencias.

MONICA BONILLA	Carolina Jiménez Martínez
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MONICA MARCELA BONILLA CARO	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.358.201	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.628.325**
CARGO: Profesional 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
7605-2024	MAYO	PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

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	2727	25 de mayo de 2025	Productos panadería	Tener en cuenta las cantidades y referencias.

MONICA BONILLA	Carolina Jiménez Martínez
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MONICA MARCELA BONILLA CARO	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.358.201	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.628.325**
CARGO: Profesional 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
7605-2024	MAYO	PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

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
	Certificado de revisor Fiscal	23 de mayo de 2025	Aseo institucional: El asociado presenta certificación de revisor fiscal por un valor de tres millones cuatrocientos noventa y un mil seiscientos quince pesos m/cte (3.491.615), por concepto de elementos de aseo institucional para el período del 01 al 30 de mayo de 2025.
ONCE VELAS SAS	10307	22 de abril de 2025	Aseo Personal Colaboradores: Tener en cuenta las referencias y cantidades

MONICA BONILLA	Carolina Jimenez Martinez
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MONICA MARCELA BONILLA CARO	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.358.201	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.628.325**
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Piedra Verde Ciudad Bolívar Principal CONTRATO: 7605-2024 FECHA: 29-05-2025

Profesicnal 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	26	9	3	6	6	50

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Vanessa R	52'358.201	Resp del Servic	Licenciada	3143578181	
2	Yuri Yadi Alvarado	52901636	Profesional API	Licenciada Educación	3102461735	
3	Luz Mary Rincon	39776098	Profesional API	Licenciada pedagogía	3172544491	
4	Yeni Rodriguez	52806219	Profesional API	Licenciatura Pedagogía	3215657293	
5	Mayerly Tarazona V.	1019091488	Profesional API	Licenciada preescolar	312 3612467	Mayerly Tarazona
6	Yinyoris Paola Bolaños	1010184978	Profesional API	Licenciada en Preescolar	350 4466105	
7	Karen Millan	53139825	Profesional API	Licenciada	3146829854	
8	Milta Rodriguez	39692910	Profesional API	Licenciada	3138260299	
9	Julieth Andrea Cas.	20377097	Profesional API	Licenciada	3007801944	
10	Nocly Gutierrez	1014208773	Profesional API	Licenciada	3202139769	
11	Ginna Magnolia	52990250	Profesional API	Licenciada	3183956257	
12	Alejandra Aldana	1015404652	Profesional API	Licenciada	3203806867	
13	Bibiam Castillos	20370879	Profesional API	Licenciada	3233068714	
14	Ana Maria Franky	33365385	Profesional API	Psicología	3108041675	
15	Yenci Castañeda	1106364630	Profesional API	Licenciada	3146091154	Yenci Castañeda
16	Emilsen Claro	52531096	Profesional API	Licenciada Ecl. Pre	3045981376	
17	Marcia Bernal	1057690291	Profesional API	Licenciada Ed. Infantil	3106655303	
18	Aydé Almanza Molina	53063666	Profesional API	Licenciada Ped. Infantil	3213316884	
19	Della Quiroz	1101444469	Profesional API	Licenciada P. I	3147847221	Della Q.
20	Liliana Duarte	52.340947	Profesional API	Licenciada P. Inf.	3104161749	Liliana Duarte.
21	Amalia Molano	1014246712	Profesional API	Licenciada P I	3114792456	
22	Angie Gonzalez	1233891854	Profesional API	Licenciada P I	3103947233	
23	Sandra Vasquez	52530768	Profesional API	Licenciada CDI EM	3133826013	
24	Erika Johanna Bohorq	52747101	Profesional API	Licenciada P I.	3134967177	

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Piedra Verde Ciudadela Jerusalén CONTRATO: 7605-2024 FECHA: 29-05-2025

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	26	9	3	6	6	50

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Dolly González	20950513	Profesional A.P.I.	Licenciado preescolar	3115529521	Dolly G.
2	Yemenci Belton	1030579038	Profesional API	Lic. ped. infantil	3123349086	
3	Ana Maely Convajal	52976500	Profesional API	Lic Preescolar	3105631083	
4	Chelsy Aguirre.	1000502799	Auxiliar en atención a la Primera infancia	Normalista	3152433299	Chelsy Aguirre.
5	Patricia Baron	52341386	Auxiliar en atención a la Primera infancia	Tecnico Profesional	3025779750	Patricia Baron
6	Karolyn Iglesias	1047337715	Auxiliar en atención a la Primera infancia	Tecnico Profesional	3228569716	Karo.
7	Diana Reyes	52-826.182	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tecnico Profesional	3144302235.	Diana Reyes
8	Vanessa Bonilla	1016111663	Auxiliar en atención a la Primera infancia	Tecnico Profesional	3112536163	Vanessa Bonilla
9	Lina K Calderon	1019082860	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tecnico Profesional	3102090409	Lina Calderon
10	Maria Angelica Guerrero	53.020 946	Auxiliar en atención a la Primera infancia	Tecnico Profesional	3197399177	Angelica Guer
11	Paula Forero	1051066053	Auxiliar en atención a la Primera infancia	Normalista	3185958996	Paula Forero.
12	Ana Maria Gomez	1007155186	Aux Administrativo	Tecnico	3232091037	
13	Pedro Nel Reyes R.	1082879865	Aux administrativo	Profesional.	3017564756	
14	Angela Ligue.	52804317	Aux Servicios Gene.	Primaria	3223491921	
15	Manuis Gutierrez	1065565299	Aux. Serv. Gen.	Bachiller	3043012090	
16	Ingrid Escorcia	64522065	Aux serv General	Basica secundaria	3127702907	Ingrid
17	Hilecdis M N	1002391682	Aux Ser Generales	Bachiller	3009012476	Hilecdis.
18	Andres Gonzalez	7986928.	Aux ser Generales	Tecnico.	3123503394	
19	Rosa D. 07	1007541837	Aux servicios generales	Bachiller	3216684204	Rosa Diaz
20	Jose Davis	1070254141	Manipulador	Bachiller	3168465758	
21	Claudia Ruiz Calle	49254507	Manipuladora Alimentos	Bachiller	3223300398	
22	Claudia Patricia Moreno	1007246313	Manipulador Alimentos	Bachiller	3245138826	Claudia Ruiz C.
23	Yuranis Nieto	1051657090	Manipulador Alimentos	Bachiller	3014934527	Yuranis Nieto
24	Yanin Yamaira Monte	1073818671	manipuladora alimentos	Bachiller	3143910039	Yanin Montes

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Piedra Verde Celotín Frente CONTRATO: 7605 - 2024 FECHA: 29-05-2025

Profesicnal 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	26	9	3	6	6	50

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Aura Alicia Ortiz	24.176.937	manipulador alimentos	Bachiller	3143939923	Alicia
2	Angelica Buitrago	52128717	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tecnica profesional	3125760383	Angélica Buitrago
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN 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**
7605-2024	29	5	2025	PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Yileydys Barroso Guerra	Servicios Generales	MOTIVO: incapacidad SOPORTE: incapacidad médica TIEMPO: 1. incapacidad: 5 días : del 03 de mayo al 07 de mayo/2025 2. incapacidad: 14 días, inicia el 9 de mayo y finaliza el 22 de mayo 2025. 3. incapacidad: 15 días, inicia el 22 de mayo y finaliza el 5 de junio de 2025.	NOMBRE DEL REEMPLAZO:Rosa Angélica Díaz Mergarejo FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 22 de marzo de 2025 FECHA DE INGRESO: 05 de mayo de 2025 ARL: 05 de mayo de 2025 MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
Yesica Lorena Hoyos Madera	Auxiliar administrativa	MOTIVO: Urgencia médica de su hijo SOPORTE: Ninguno Durante el período de la verificación no se allego soporte. TIEMPO: 29 de mayo 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
Nicolle Valería Sosa Samaca	Auxiliar administrativa	MOTIVO: incapacidad médica SOPORTE: certificado de incapacidad TIEMPO: 5 días: inicia:26 de mayo hasta 30 de mayo de 2025.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Pedro Nel Reyes Ruíz FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL:11 de mayo de 2024 FECHA DE INGRESO: 29 de mayo de 2025 ARL: 29 de mayo de 2025 MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA

MONICA BONILLA	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro	NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez
No. IDENTIFICACIÓN: 52358201	No. IDENTIFICACIÓN: 39628325
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

INCAPACIDAD
GENERADO: 23/05/2025 01:45

SUCURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
DIRECCIÓN CALLE 23 B # 66-46
TELEFONO 5948660
ENTIDAD AFILIACIÓN EPS SANITAS S.A.S
NIT 800149384-70
CIUDAD BOGOTÁ, D.C.
NOMBRE USUARIO YILEYDYS BARROSO GUERRA
FECHA 23/05/2025
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1002499521
PLAN USUARIO OTRO
CARNÉT 010 (PLAN) 000000005844468 (CONTRATO) 00001 (FAMILIA) 000000001 (USUARIO)
TIPO DE USUARIO CONTRIBUTIVO

FECHA NACIMIENTO: 06/01/1997 **ESTADO CIVIL:** OTRO **OCUPACION:** PENSIONADOS,ESTUDIANTES Y AMAS DE
DIR. DOMICILIO: BGT **TEL. DOMICILIO:** 1 **LUGAR RESIDENCIA:** BOGOTA D.C.
TIPO VINCULACION: OTRO **ACOMPAÑANTE:** BARROSO YILEYDYS **TEL. ACOMPAÑANTE:** 1
RESPONSABLE: YILEYDYS BARROSO GUERRA **PARENTESCO:** PACIENTE **TEL. RESPONSABLE:** 1
Código REPS: 110010918630 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA **Grupo de Servicios:** Quirúrgico **Modalidad:** Intramural

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 15 **FECHA INICIAL:** 22/05/2025 **FECHA FINAL:** 05/06/2025

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: O03.4 **DIAGNÓSTICO RELACIONADO:**

TIPO DE INCAPACIDAD: DESCANSO REMUNERADO POR ABORTO

PRÓRROGA: NO

RETROACTIVA: NO

CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: POP LEGRADO OBSTETRICO

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____ **FIRMA USUARIO:** _____

PROFESIONAL: ORTEGON PAEZ ROBERTO

REGISTRO: 79159922

ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA Y/O OBSTETRICIA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

CLINICA JUAN N.CORPAS
CLINICA CORPAS
830113849
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 110010910401
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 26/05/25
Hora: 16:20:27
Página: 1

88682

Día	Mes	Año
26	5	2025

Nombre : NICOLLE VALERIA SOSA SAMACA **CC** 1031803510
Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S - EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE PO
Ocupación : Empleados
Pabellon : CONS. NO RESPIRATORIOS 1

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL **Historia Clínica** 1031803510

Fecha Inicial : 26/05/2025 **Fecha Final :** 30/05/2025 **Días De Incapacidad O Licencia :** 5 CINCO
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL **Tipo de Tratamiento:** Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirúrgico **Modalidad Prestación del Servicio:** Intramural
Diagnóstico Principal : S900 CONTUSION DEL TOBILLO
Diagnóstico Relacionado :
Presunto Origen de la Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL **Prórroga :** NO
Expedida En : CLINICA CORPAS - CONS. NO RESPIRATORIOS 1
Empresa Donde Trabaja :

JHOAN STEVEN ALBARRACION ABRIL | **Firma Y Sello De Presta. Economicas** | **Firma Afiliado**

Documento. CC 1007727409
Reg. 1007727409
MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

26/05/2025 16:20:28 * * * **ORIGINAL** * * *

CLINICA JUAN N.CORPAS
CLINICA CORPAS
830113849
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 110010910401
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 26/05/25
Hora: 16:20:27
Página: 1

88682

Día	Mes	Año
26	5	2025

Nombre : NICOLLE VALERIA SOSA SAMACA **CC** 1031803510
Empresa : ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S - EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE PO
Ocupación : Empleados
Pabellon : CONS. NO RESPIRATORIOS 1

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL **Historia Clínica** 1031803510

Fecha Inicial : 26/05/2025 **Fecha Final :** 30/05/2025 **Días De Incapacidad O Licencia :** 5 CINCO
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL **Tipo de Tratamiento:** Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirúrgico **Modalidad Prestación del Servicio:** Intramural
Diagnóstico Principal : S900 CONTUSION DEL TOBILLO
Diagnóstico Relacionado :
Presunto Origen de la Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL **Prórroga :** NO
Expedida En : CLINICA CORPAS - CONS. NO RESPIRATORIOS 1
Empresa Donde Trabaja :

JHOAN STEVEN ALBARRACION ABRIL | **Firma Y Sello De Presta. Economicas** | **Firma Afiliado**

Documento. CC 1007727409
Reg. 1007727409
MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

26/05/2025 16:20:28 * * * **COPIA** * * *

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	PANADERÍA PRODUCTOS UNIVERSAL (CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS)	1015414995-6	FAVORABLE	AS02N174476	14 DE MARZO DE 2025	PANADERÍA	TUK 442	PANADERÍA	FAVORABLE	9 DE JULIO DE 2024	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimiento de preparación de alimentos.
2	ASOCIACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	900562332-6	FAVORABLE	AS04N 089300	11 DE ABRIL DE 2025	FRUTAS Y VERDURAS	WLS 649	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	25 DE NOVIEMBRE DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
3	EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA	52266449-4	FAVORABLE	AS21C 01241	23 DE MAYO DE 2025	CÁRNICOS	SVD 476	CÁRNICOS	FAVORABLE	02 DE OCTUBRE DE 2024	AUTORIZACIÓN SANITARIA RESOLUCIÓN NÚMERO 479 DEL 30 DE JUNIO DE 2020
4	DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS	901303836-1	FAVORABLE	AS04N089370	23 DE AGOSTO DE 2024	ABARROTES LECHE Y DERIVADOS	WCK 776	ABARROTES LECHE Y DERIVADOS	FAVORABLE	12 DE MAYO DE 2025	NINGUNA

JARDÍN INFANTIL: PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

FECHA: MAYO DE 2025