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
7625-2024	25 4 24	7 5 24	30 5 25	24

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
28 5 2025	8:55 a. m.	MAYO 2025	SALAMANADRA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 75 A BIS # 27- 28 SUR	CIUDAD BOLIVAR

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
BELLAFLOR	3105778108	salamandra@laudesinfantis.org

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
12 12 12	14 14 12	24 24 24	54 53 51	NA NA NA

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

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

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

13 (C2) ¿Desarrolla las acciones descritas en el procedimiento de vigilancia nutricional, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS, y dispone de los equipos antropométricos de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y la normatividad vigente?

		SAT
A.	Realiza la toma de peso y talla a las niñas y los niños participantes acorde con la periodicidad establecida, en el PROTOCOLO TOMA Y REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS y hace entrega de la información a la subdirección local o carga la información en el Sistema Misional SIRBE de manera oportuna?	SI
B.	¿Tiene disponible en el Jardín Infantil para su verificación, la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	SI

Complete la información del cuadro:

Fecha de realización de la toma masiva de peso y talla	Quién realizó la toma	Entregaron datos o cargaron en SIRBE (registre si entregaron datos o cargaron en SIRBE)	Fecha y medio de la entrega o Fecha de cargue en SIRBE	Cuenta con clasificación nutricional?	Cuándo la recibió	Toma a la que corresponde
El 03 al 25 de febrero de 2025.	La nutricionista de apoyo	Se entregaron datos	El 07 de marzo de 2025, via correo.	SI	28 DE ABRIL	Primera
Del 16 al 21 de mayo de 2025.	La nutricionista de apoyo	Se entregaron datos	El 21 de mayo de 2025, via correo.	NA	NA	NA

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?	

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
DESNUTRICION AGUDA	2	Se activo ruta para la participante EHSA el 21/04/2025. El participante YGMG egreso del Jardin para Venezuela.	Socializaron el estado nutricional el 02/05/2025 con
RIESGO DESNUTRICION	4	NO	el talento humano y padres de familia.
RIESGO SOBREPESO/SOBREPESO	12 Y 2	NO	

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	Fecha de la calibracion el 10/07/2024
Infantómetro	SI	ADECUADO	
Balanza de pie	SI	ADECUADO	Fecha de la calibracion el 10/07/2024
Tallímetro	SI	ADECUADO	

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 realizó el envío el dia 28 de mayo de 2025.Pendiente fecha de cargue en Sirbe.	SI
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante? El 07/03/2025 se realizó campaña con flias y Th sobre Beneficios de la lactancia materna, y el 19/03/2025 campaña sobre Métodos de extracción de la leche materna.	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: 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	12	
Caminadores	14	Se entregó paquete a 2 inasistentes
Párvulos	24	Se entregó paquete a 3 inasistentes
Prejardín	54	Se entregó paquete a 3 inasistentes
Jardín	NA	
Total	104	

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

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

6 A 11 MESES		**1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES**		**3 A 5 AÑOS**	
OPCIÓN 1:X	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1:X**	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1:X**	**OPCIÓN 2:**
PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE	
PONQUÉ: 20 - 30 gr	GALLETAS DE LECHE: 13 - 16gr	AVENA UHT: 200ml	AVENA UHT: 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml
MANZANA: 120 - 180 gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	MANDARINA: 100 - 120gr
GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr
SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr			ARVEJA SECA: 500 gr	ARVEJA SECA: 500 gr
LENTEJAS: 500 gr	GARBANZO: 500 gr				

C. ¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada pedagógica, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil? — 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 DE MAYO DE 2025 Fecha de cubrimiento:02 DE MAYO DE 2025

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	11	Ninguna
Caminadores	14	Ninguna
Párvulos	24	Ninguna
Prejardín	52	Ninguna
Jardín	NA	
Total	102	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	
Caminadores	NA	
Párvulos	NA	
Prejardín	NA	
Jardín		
Total	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?	SI
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:

ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO

LACTEOS VILLA AURA

EVEREST RM8 SAS

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

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

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	9	9	9	8	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	NA

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

Ninguna

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Me encuentro de acuerdo con lo contenido en el acta.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
El cálculo de los alimentos se realizó de acuerdo con los niños matriculados: De 1- 2.11 años: M: 12 38 y de 3-5.11 años: 54 (Para el mes de mayo de 2025). Para la estimación de las cantidades de alimentos se tuvo en cuenta el número de participantes matriculados, acorde con lo reportado por el asociado en la metafísica. **La responsable del servicio manifestó que no quedaron pendientes de verificación facturas de compra de alimentos, ni de elementos de aseo institucional y de aseo personal de colaboradores de mayo de 2025.** **Seguimiento:** **13 (C 2) C. El 02 de mayo de 2025 se realizó socialización con talento humano, padres, madres y cuidadores del estado nutricional de las niñas y los niños, correspondiente a la cuarta toma.** **Se recomienda enviar al apoyo a la supervisión el soporte del cargue de la ficha Sirbe del uso de la SAFL.** .

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_
Ninguno

Anexos: documentos y número de folios
1 Formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores. 5 Formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo. 1 Planilla de talento humano 1Formato Relación ausencias de talento humano

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES MARTINEZ	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37838197**
CARGO: RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 2:50 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**
7625-2024	MAYO	SALAMANDRA

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
ARMANDO ROBERTO MUÑOZ EL IMPERIO DE LAS CARNES	FEM2733	2/05/2025	CARNICOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ARMANDO ROBERTO MUÑOZ EL IMPERIO DE LAS CARNES	FEM2745	9/05/2025	CARNICOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ARMANDO ROBERTO MUÑOZ EL IMPERIO DE LAS CARNES	FEM2754	20/05/2025	CARNICOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ARMANDO ROBERTO MUÑOZ EL IMPERIO DE LAS CARNES	FEM2790	28/05/2025	CARNICOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ARMANDO ROBERTO MUÑOZ EL IMPERIO DE LAS CARNES	FEM2791	28/05/2025	CARNICOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
EVEREST RM 8 SAS	RM3686	27/05/2025	PANADERIA	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
EVEREST RM 8 SAS	RM3687	27/05/2025	PANADERIA	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES MARTINEZ	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37838197**
CARGO:RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA	**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
7625-2024	MAYO	SALAMANDRA

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
EVEREST RM 8 SAS	RM3688	27/05/2025	PANADERIA	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
EVEREST RM 8 SAS	RM3689	27/05/2025	PANADERIA	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
LACTEOS VILLA AURA	VH1986	2/05/2025	LACTEOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
LACTEOS VILLA AURA	VH2090	16/05/2025	LACTEOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE2316	1/05/2025	FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS RAICES PLATANOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE2319	3/05/2025	FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS RAICES PLATANOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE2364	7/05/2025	FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS RAICES PLATANOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES MARTINEZ	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37838197**
CARGO: RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA	**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
7625-2024	MAYO	SALAMANDRA

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 AGRONATURAL DEL CAMPO	FE2403	14/05/2025	FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS RAICES PLATANOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE2404	14/05/2025	FRUVER Y PAQUETE JORNADA PEDAGOGICA	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE2432	21/05/2025	FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS RAICES PLATANOS	No tener en cuenta adquirieroon en mayor cantidad a la requerida: 3 kl de papa común 2 kl de espinacas 1 kl de apio
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	FE2483	28/05/2025	FRUTAS VERDURAS TUBERCULOS RAICES PLATANOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA SA	ACFK39490	1/05/2025	ABARROTES LACTEOS HUEVOS	Tener en cuenta alimento y cantidad registrada
MERCADO ZAPATOCA SA	ACFK40098	4/05/2025	ABARROTES LACTEOS HUEVOS	Tener en cuenta alimento y cantidad registrada
MERCADO ZAPATOCA SA	ACFK31773	11/05/2025	ABARROTES LACTEOS HUEVOS	Tener en cuenta alimento y cantidad registrada

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES MARTINEZ	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37838197**
CARGO: RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA	**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
7625-2024	MAYO	SALAMANDRA

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
MERCADO ZAPATOCA SA	ACFK42167	14/05/2025	ABARROTES LACTEOS HUEVOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA SA	ACFK42800	18/05/2025	ABARROTES LACTEOS HUEVOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA SA	ACKF36666	25/05/2025	ABARROTES LACTEOS HUEVOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA SA	ACEK 30095	29/04/2025	ABARROTES LACTEOS HUEVOS	No tener en cuenta adquirieron en mayor cantidada a la requerida: 1 kl de sal 2 lt de aceite
MERCADO ZAPATOCA SA	ACFK42800	18/05/2025	JORNADA PEDAGOGICA	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA SA	ACEK33666	25/05/2025	ABARROTES LACTEOS HUEVOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
MERCADO ZAPATOCA SA	ACEK30095	29/05/2025	ABARROTES LACTEOS HUEVOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES MARTINEZ	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37838197**
CARGO: RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA	**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**
7625-2024	MAYO	SALAMANDRA

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

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

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

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
COMERCIALIZADORA ULTRASEO	**FE158**	**13/05/2025**	ASEO COLABORADORAS: tener en cuenta los elementos y cantidades registradas.
COMERCIALIZADORA ULTRASEO	**FE161**	**19/05/2025**	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta los elementos y cantidades registradas. Se adquirió un dispensador de jabón, sin embargo, en la factura dice dispensador de toallas de papel.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YENI PATRICIA MORALES MARTINEZ	**NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.327.148	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 37838197**
CARGO: RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA	**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
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE TALENTO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7625-2024	28	05	2025	SALAMANDRA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
DIANA SIRLEY SIERRA CHISCO	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO. Acompañando al padre discapacitado a citas médicas. SOPORTE: De citas. TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REMPLAZO: NA FECHA DE EMISION DEL AVAL: NA. FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DIAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: BERTILDA SALAS CRUZ	NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS
No. IDENTIFICACIÓN: 40.270.565	No. IDENTIFICACIÓN: 37838197
CARGO: RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
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**
EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	80513666-8	FAVORABLE	AS21N 009418	05 DE JUNIO DE 2024	CARNICOS	SLI 839	CARNICOS	FAVORABLE	13 DE JUNIO DE 2024	AUTORIZACIÓN SANITARIA ESTABLECIMIENTO RES. 1498 DEL 30 DE JUNIO DE 2020
MERCADOS ZAPATOCA GALAN	800106774-0	FAVORABLE	AS05C003939	24 DE OCTUBRE DE 2024	ABARROTES FRUVER LACTEOS PANADERIA	WHO 000	ABARROTES FRUVER LACTEOS PANADERIA	FAVORABLE	25 DE NOVIEMBRE DE 2024	NINGUNA
LACTEOS VILLA AURA	900019374-8	FAVORABLE	INVIMA	23 Y 24 DE JULIO DE 2024	LACTEOS	WHO 764	LACTEOS	FAVORABLE	31 DE AGOSTO DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
ASOCIACION AGRONATURAL DEL CAMPO	900226133-7	FAVORABLE	AS06C003982	12 DE AGOSTO DE 2024	FRUTAS Y VERDURAS	LUN 107	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	04 DE ABRIL DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
EVEREST RM8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS02C709124	15 DE JULIO DE 2024	PANADERIA	LUL 108	PANADERIA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL

NOMBRE DEL JARDIN: SALAMANDRA

FECHA DE LA VISITA: 28-05-2025

COMPENSAR - EPS

Recibo No. 1402399649

MODULO: CLL42MAQ01

FECHA PAGO: 2025/05/28 - 06:40 a.m.

DOCUMENTO: CC 1018405316

USUARIO: SIERRA CHISCO DIANA SIRLEY

PROGRAMA: PC

AUTORIZACIÓN No. 251448665357282

SERVICIO: MEDICINA GENERAL CONSULTA DE PRIMEF

FECHA Y HORA CITA: 20250528 - 06:40 a.m.

MÉDICO:

JORGE MARIOHERNANDEZ RODRIGUEZ

DIRECCIÓN:

CL 42 13 19 TO A P 9 CS 902

TELÉFONO: 4285088

TOTAL:$ 4700

EFECTIVO:$ 10000

CAMBIO:$ 5300

Powered by CamScanner

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

860066942-7

CL 42 13 19

BOGOTA

ASIGNACIÓN DE SERVICIOS

DATOS DEL USUARIO			
Nombres y apellidos:	DIANA SIRLEY SIERRA CHISCO	Tipo id: CC	Identificación: 1018405316
Fecha de Nacimiento:	23/06/1986	Edad: 38 A	Sexo: F
Dirección:	CL 16 SUR 56 17 URBANO	Teléfono: 0	Estado Civil: Unión Libr
Correo Electrónico:	DIANASIRLEY1503@GMAIL.COM	Celular: 3178403529	
Aseguradora:	COMPENSAR -PC		
Sede asignada:	10G USS CALLE 42		

DATOS DE SERVICIO	
Fecha y hora de servicio:	28/05/2025 12:10
Unidad de tratamiento:	10GTC NUTRICION Y DIETETICA
Profesional:	JOHANA ALVARADO VILLAMIZAR
Lugar:	10G CONS 1004
Dirección:	CL 42 13 19 TO A P 10 CS 1004
Teléfono:	4441234
Observaciones:	

Código	Descripción	Autorización
890206	CONSULTA 1 VEZ NUTRICION Y DIETETICA	251486017284346

Valor a pagar: Cuota Moderadora: $ 4.700 Copago aproximado: $ 0 Otro:$ 0

En caso de no poder cumplir su cita, si es usuario Plan Complementario, comunicarse al 3078088, de lo contrario, comunicarse al 4441234, con más de cinco horas de anticipación.

Usuario que crea: 53006278 Usuario que imprime: 53006278 Fecha: 28/05/2025 Hora: 07:53

Vigilado Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio
Powered by CamScanner

Bogotá D.C, 28 de mayo de 2025 07:00 - AM

RECETARIO ORIGINAL

compensar | salud

251488665252782

Paciente:DIÀNA SIRLEY SIERRA CHISCO CC 1018405316 Edad: 38 Años Sexo: F Programa: PC
Finalidad de la Consulta: Diagnóstico Origen de la Atención Enfermedad general
Reclamar en la institución o Farmacia: AUDIFARMA Valor a pagar por el usuario: 4.700
Dx Principal: K297 Dx Relacionado(s): Z124;H547 Clase Cobertura: 1
IPS: 10G USS CALLE 42 Regimen: Contributivo Episodio: 76416349
Aseguradora: COMPENSAR -PC

292902016 LANSOPRAZOL 15MG CAPSULA ORAL(5) Cant: 120 CAP (Capsula)
CIENTO VEINTE

Dosis: 1 CAP Intervalo: Cada 12 Horas Tiempo de Tratamiento 60 Días Via Administración: ORAL

Indicación de Uso:

972285024 ALGINATO DE SODIO/BICARBONATO DE SODIO 2.5/2.67% SUSPENSION ORAL X 360ML Cant: 2 FCO (Frasco)
DOS

Dosis: 5 ML Intervalo: Cada 8 Horas Tiempo de Tratamiento 30 Días Via Administración: ORAL

Indicación de Uso:

Recomendaciones :

Vigilado Supersalud

8994955486661788892842365886054002511690137531144156847925 9

13332509477541839607920923561037 91

Jorge Mario Hernandez

Firma , Nombre , CC, Telefono De quien Recibe

Profesional : HERNANDEZ RODRIGUEZ JORGE MARIO
Registro Profesional : 80200446
Dirección : CL 42 13 19
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Telefono : 4441234

Vigilado Supersubsidio

Vencimiento 2025-06-27

No se sustituye en caso de pérdida ni se actualiza fechas en caso de vencimiento.

Powered by CamScanner

ORDENES CLÍNICAS **FECHA Y HORA DE SOLICITUD:2025-05-28 06:59:50**
10X - SALUD DE LA MUJER
No. OC32961047

compensar | salud

NO. AUTORIZACIÓN:
PACIENTE:DIANA SIERRA CHISCO
EPISODIO: 76416349
EDAD:38 A
ASEGURADORA PLAN:COMPENSAR -PC
UNIDAD MÉDICA: 10XM_PYP
VIGENCIA: **ESTA ORDEN CLINICA TIENE VIGENCIA HASTA 26/08/2025**
DIAGNÓSTICOS:K297

PRIORIDAD:001
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC
SEXO: Femenino

REMITE:10G USS CALLE 42
IDENTIFICACIÓN:1018405316
TIPO DE PACIENTE: Nivel 1: Subsidiad
TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatorio
CAUSA EXTERNA: Enf. General
UE: 10GC902

Código CUPS	Descripción	LAT.	Cantidad	Fecha Preferente
892901	CITOLOGIA VAGINAL	SIN	0001	
908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PORPRUEBAS MOLECULARES (PCR)	SIN	0001	

Vigilado Supersalud

Firma:
CC:
Especialidad:

Jorge Mario Hernandez

Firma: HERNANDEZ RODRIGUEZ JORGE MARIO
CC: 80200446
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Vigilado Supersubsidio

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: SALAMANCA **CONTRATO:** 7625 - 2024 **FECHA:** 28-05-2025

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	9	2	1	3	3	19

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Yeni Patricia Morales	52 327 148	Profesional responsable de Servicio	Lic Edu. inicial	3105778108	
2	Ingrid Marcela Maldonado	1033742942	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada pedagogia infantil	3102098596	Ingrid Maldonado.
3	Diana Elizabeth Morales Palmer	53014171	Profesional en atención a la Primera Infancia	Licenciada Preescolar	3134235114	
4	Katy Paola Duque G.	1032426126	Profesional en atención a la primera infancia	Lic edu Preescolar	3102170118	
5	Maguly para Sierra	1026962281	Prof. en atención a la prim. infancia	Lic. ped. infantil	3004554276	
6	Darlin Sayda Mosquera	52906574	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3143433816	
7	Lizeth Paola Ulcas	1023894460	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic. Preescolar	3138512829	Lizeth Ulcas
8	Alexandra Morales	52929293	Profesional en atención a la primera Infancia	Lic preescolar	3212478843	Alexandra Morales
9	Leydi Yoana Hernandez J	1033710940	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3114012247	Leydi Hernandez.
10	Claudia Viviana Felix J	53070374	Auxiliar en atención a la Primera infancia	Lic educación Infantil	3002587174	
11	Jemmy muñoz duque	1'031122663	Auxiliar en atención a la primera infancia	tecnica en API	3057824261	
12	Laura nathaly velez	1024575899	Aux Administrativo	Admin empresas	3212852537	
13	Genny Parra.	53088245.	Aux. Servicios generales	Bachiller.	3115005404.	
14	Katherine Herrera	1033804385	Aux. Servicios generales	Bachiller	3209215190	Katherine Herrera.
15	Maria Aleyda Perea	42031758	Aux Servicios Generales	Bachiller	3114471751	Maria Perea
16	Maybel rincon H.	1013655303	manipulador de alimentos	Bachiller	3007909451	Maybel rincon H.
17	Maria T. puentes	1032368500	Manipulador de alimentos	Tecnico en infancia	3006933025	
18	Olga Quina	55114314	Manipulador de alimentos	Bachiller	3138583828	Olga Quina
19	Diana S. Sierra		Prof A-P-I	Acompañando a la	poder disponer de	a citas medicas.
20						
21						
22						
23						
24						

Scanned with CamScanner