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
7607-2024	25/4/2024	7/5/2024	30/5/2025	22

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
2/5/2025	9:00 a. m.	ABRIL	CELESTÍN FREINET RINCÓN

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 128 B BIS A # 91 - 93	SUBA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
EL RINCÓN	3125456984	SEDERINCON@CELESTINFREINET.EDU.CO

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO			CAMINADORES			PÁRVULOS			PRE JARDÍN			JARDÍN		
NA	NA	NA	NA	NA	NA	74	74	36	82	82	47	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
11/02/25 - 07/03/25 barrido y nuevos 17,19/03/25	Profesional en nutrición	Entregaron datos en Subdirección Local	25/03/2025	SI	ABRIL 21 2025	PRIMERA TOMA 2025
11/10/24 Toma masiva, 15/10/24 y 30/10/24 Barrido	Profesional en nutrición	Entregaron datos en Subdirección Local	1/11/2024	SI	NOV 27 2024	OCTUBRE DEL 2024
6/08/24, 22/08/24 y 23/08/24	Profesional en nutrición	Entregaron datos en Subdirección Local	En físico 30/08/2024	SI	OCT 25 2024	JUNIO A AGOSTO 2024

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 Desnutrición	15	Socialización a padres de Milagros Medina, Adhara Milagros y Cristopher Lemus Sarmiento (salida de ruta 11/04/2025)	23/04/2025
Riesgo Sobrepeso	21	Responsable del servicio informa que le hará seguimiento a los niños junto con los padres (capacitaciones)	NA
Sobrepeso	3	Responsable del servicio informa que le hará seguimiento a los niños junto con los padres (capacitaciones)	NA

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	FECHA DE COMPRA: 15/05/2024
Tallímetro	SI	BUENO	NINGUNA

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

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

		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: 24/04/2025 **Fecha de cubrimiento:** 25/04/2025.

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	67	67 ENTREGADOS, NO ASISTENTES 7
Prejardín	76	76 ENTREGADOS, NO ASISTENTES 6
Jardín	NA	NA
Total	143	143 ENTREGADOS, NO ASISTENTES 13

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

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

6 A 11 MESES		1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES		3 A 5 AÑOS	
OPCIÓN 1:	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1:**	**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: 04/04/2025 Fecha de cubrimiento: 04/04/2025.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	53	53 ENTREGADOS, 53 ASISTENTES
Prejardín	67	67 ENTREGADOS, 67 ASISTENTES
Jardín	NA	NA
Total	120	120 ENTREGADOS, 120 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?	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	10	10	10	10	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	3	3	3	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	SI
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

Ninguna

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
observaciones seguimiento nutricional: 1. El niño Cristopher Lemus sale de ruta el 11 de abril del 2025. En el acta de la nutricionista se indica que a pesar que el niño ese día (11/04/2025) no llego al Jardín, por mediciones anteriores se determinó que ya era conveniente la salida de ruta. No obstante, sigue en seguimiento debido que en la nueva clasificación nutricional (21/04/2025) quedó clasificado con riesgo de desnutrición junto otros participantes (Milagros Medina y Adhara Pizarro), la nutricionista local dio una cualificación a los padres el día 23 de abril del 2025 con fines de prevención. 2. De la calsificación se encontraron 3 niños con sobrepeso, no hubo activación de ruta pero la responsable del servicio informa que la nutricionista local quedó en hacerles seguimiento de manera periodica. 3. La socialización a talento humano y padres fue el 22/04/2025, se realizó socialización por las novedades de riesgo por desnutrición a los padres correspondientes el día 23/04/2025. La responsable del servicio informa que dará socialización a padres de familia a través de observador el día 30/05/2025 a) 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 abril de 2025. b.) Relación de facturas presentadas: diez (10) facturas de alimentos c.) Relación de facturas presentadas de elementos de aseo institucional y de colaboradores: dos (2) facturas de aseo. d.) La verificación de cantidades de alimentos del presente mes, se calcula con el dato de niños matriculados: PV: 74 PJ: 82 e.) El asociado presentó soporte de sensibilización a los profesionales de atención a la primera infancia sobre adecuadas prácticas de higiene durante el acompañamiento, realizada el día 04/04/2025 , .C.8 f.) En el período verificado, el asociado presentó soportes de adquisición de alimentos a pequeños productores con el proveedor AGESCOL CG.13 g.) El asociado presenta socialización del plan de saneamiento básico al personal del jardín infantil programa de control de plagas, con fecha del 04/04/2025 . C.7 h.) El asociado presenta documentación actualizada para el proveedor AGESCOL 11/04/2025 y del vehiculo WLS649.

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: 3 folios 3. Planilla de asistencia: 1 folio 4. Formato de novedades Talento Humano: 1 folio 5. Incapacidad Talento Humano: 1 folio

Maricela Rojas T	Olasky G.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MARICELA ROJAS TORRES	**NOMBRE: OLASKY GAMARRA CASTILLO**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1073671572	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 1:30pm

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)	10154141995-6	FAVORABLE	AS02N151551	14 DE MARZO DE 2025	PANADERÍA	TUK 442	PANADERÍA	FAVORABLE	9 DE JULIO DE 2024	NINGUNA
2	ASOCIACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	900562332-6	FAVORABLE	AS04N220118	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	AS21C009423	21 DE MAYO DE 2024	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	09 DE MAYO DE 2024	NINGUNA

Jardin Infantil Cofinanciado Celestín Freinet Rincón
2/5/2025

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7607-2024	ABRIL	CELESTÍN FREINET RINCÓN

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
PANADERÍA PRODUCTOS UNIVERSAL (CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS)	AG 2691	29/04/2025	PANADERÍA	Tener en cuenta los alimentos en la cantidad relacionada
EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA (HERMINDA SAAVEDRA GARCIA)	A 807	29/04/2025	CARNE	Tener en cuenta los alimentos en la cantidad relacionada
ASOCIACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	1682	29/04/2025	FRUTAS Y VERDURAS	Tener en cuenta los alimentos en la cantidad relacionada
ASOCIACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	1683	30/04/2025	FRUTAS Y VERDURAS	Tener en cuenta los alimentos en la cantidad relacionada
DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS	DAES 399	28/04/2025	ABARROTES LECHE Y DERIVADOS	Tener en cuenta los alimentos en la cantidad relacionada
DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS	DAES 400	28/04/2025	ABARROTES LECHE Y DERIVADOS	Tener en cuenta los alimentos en la cantidad relacionada
ASOCIACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	1684	30/04/2025	FRUTAS Y VERDURAS	Tener en cuenta los alimentos en la cantidad relacionada

Maricela Rojas T	Olasky G.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MARICELA ROJAS TORRES	**NOMBRE: OLASKY JOSE GAMARRA CASTILLO**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1073671572	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7607-2024	ABRIL	CELESTÍN FREINET RINCÓN

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
DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS	DAES 398	28/04/2025	ABARROTES LECHE Y DERIVADOS	Tener en cuenta los alimentos en la cantidad relacionada
DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS	DAES 402	29/04/2025	ABARROTES LECHE Y DERIVADOS	Tener en cuenta los alimentos en la cantidad relacionada
ASOCIACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	1698	2/05/2025	FRUTAS Y VERDURAS	Tener en cuenta los alimentos en la cantidad relacionada

Maricela Rojas T	Olasky G.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: MARICELA ROJAS TORRES	NOMBRE: OLASKY JOSE GAMARRA CASTILLO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1073671572	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7607-2024	ABRIL	CELESTÍN FREINET RINCÓN

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
ONCE VELAS SAS	OV 10283	22/04/2025	ASEO COLABORADORES: TENER EN CUENTA LAS CANTIDADES Y REFERENCIAS
ONCE VELAS SAS	OV 10285	22/04/2025	ASEO INSTICUCIONAL: TENER EN CUENTA LAS CANTIDADES Y REFERENCIAS

Maricela Rojas T	Olasky G
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MARICELA ROJAS TORRES	**NOMBRE: OLASKY JOSE GAMARRA CASTILLO**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1073671572	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Celestin Freinet Rincon **CONTRATO:** 7607 - 2024 **FECHA:** 02/05/2025

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	10	3	1	3	3	21

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Maricela Rojas	1073671572	Responsable del S.	Lic. Pedagogia Inf.	3125456984	Maricela Rojas
2	Jina Maria Jaico	1049611404	Profesional en atención a la Primera I.	Lic Pedagogia Infantil	3218611771	
3	Hary Marcela Bolton	1016172253	Profesional en atención Primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3115089284	
4	Marcela Rocha	53071443	Profesional en atención a la primera infancia	Lic preescolar	3212077494	Marcela
5	Nelsy Valero	52425262	Profesional en atención primera infancia	Lic. Ed. Preescolar y Básica Primaria	3008237242	
6	Adriana Camelo	1068973447	Profesional en atención primera infancia	Lic Ed Básica enfasis Ed Artística	3114051857	Adriana Camelo
7	Lady Viviana Arevalo	53000981	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Inf.	3057386092	LADY AREVALO
8	Julyi Marcela Forero	1052409970	Profesional en atención primera infancia	Lic-edu-preescolar	3118714067	
9	Sandra Yanet Mesa	52745493	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Edu. preescolar	3214708552	Sandra Mesa
10	Paola Forero	52987281	Profesional en atención Primera infancia	Lic Edu Preescolar	3152928552	
11	Juz Amanda Calderón	23522689	profesional al Atención primera Infancia	Li - Preescolar	3133214181	Juz C.
12	Elizabeth Alvarez	1123.320.915.	Tecnica en la primera infancia.	Tecnica en la primera infancia.	3105626577.	Elizabeth Alvarez.
13	Daryl Montenegro S	1000787826	Técnica en la Primera Infancia	Técnica Profesional	3052094680	
14	Ana mendoza	1002097457	Técnico en la Primera Infancia	Técnico Profesional	3044679395	Ana mendoza
15	Iveth Juliana Ramírez R.	1000697893	Auxiliar Administrativo	Técnico en diseño e integración de multimedia	3228886755	
16	Lady Johanna	1019007791	Servicios Generales.	Bachiller	3112807825	
17	Dina Velath Camargo	1007772844	Auxiliar Servicios G	Bachiller	3003586563	Dina Velath C.
18	Liceth forero G	52831831	Aux Servicios G	Bachiller	3194085643	Liceth forero
19	Luz Elenna Martinez	45.524.375.	Manipulación Alimento	Bachiller.	3007258585	Luz Elenna M.
20	Martha Ortiz G	52265839	Manipuladora Alimentos	Bachiller	3209156237	Martha Ortiz G
21	Maria Cristina P.P	1068189066	Manipuladora de Alimento	Bachiller	3125539023	Maria C Patiño P.
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**
7607-2024	2	5	2025	CELESTÍN FREINET RINCÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
DORA OCHOA LEANDRO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: INCAPACIDAD MEDICA SOPORTE: INCAPACIDAD TIEMPO: 29 DIAS (24/04/2025 - 23/05/2025)	NOMBRE DEL REEMPLAZO: LADY JOHANA GUTIERREZ CORTES FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 18/06/2024 FECHA DE INGRESO: 02/05/2025 ARL: 23/05/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: NO ESTABA REEMPLAZO DÍAS A DESCONTAR: 3 DÍAS FECHA DE DESCUENTO: 29/04/2025 - 01/05/2025
MARVIN ANDREA MONSALVE RUBIO	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: FINALIZACIÓN DE CONTRATO SOPORTE: NA TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: PAOLA XIMENA FORERO CASTIBLANCO FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 24/04/2025 FECHA DE INGRESO: 02/05/2025 ARL: 01/05/2025 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: MARICELA ROJAS TORRES	NOMBRE: OLASKY GAMARRA CASTILLO
No. IDENTIFICACIÓN: 1073671572	No. IDENTIFICACIÓN: 1001822504
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

Fecha Impresión 24/04/2025

compensar | salud

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad
Lugar BOGOTA

Prestador: COMPENSAR CAJA DE COMPENSACION
NIT prestador: 8600669427 REPS: 110010733508

Paciente: DORA OCHOA LEANDRO
Edad: 60 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Identificación:** CC **Identificación:** 51848756

Grupo Servicios: Consulta externa
Origen Prestación: Común
Modalidad Atención: Ambulatorio
Fecha Expedición: 24/04/2025
Días Incapacidad: 30

Servicio de prestación: Intramural
Incapacidad Retroactiva: **Causa:**
Tipo Incapacidad: Inicial **Prórroga:** No **Causa Incapacidad:** Enfermedad General
Hora: 00:00:00
Inicio Incapacidad: 24/04/2025 **Fin Incapacidad:** 23/05/2025

Nit Empleador: 830142249 **Número Incapacidad:** 66738186 **Número Interno:** 5432271

Diagnóstico Principal **Diagnósticos Relacionados**
H813

Observaciones
VERTIGO SEVERO INCAPACITANTE DE MUY DIFICIL CONTROL

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Firma: PEDRAZA MANTILLA ALVARO
CC 3182055

Registro Médico: 3182055

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Sede: 10E USS SUBA

Powered by CamScanner