ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	EQUIPO HUMANO - LIDERAZGO Y GESTIÓN INTEGRAL	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
8416	23 / 5 / 25	3 / 6 / 25	5 / 12 / 25	1

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
12 / 6 / 25	12:00	JARDÍN COFINANCIADO LA FLORIDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 68A #91-17	ENGATIVÁ

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
FLORIDA BLANCA	5647514	jardinlaflorida2020@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexos Técnicos, Orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	**SAT**
2	¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?	**N.A**
3	¿Responde por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del Convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de documentos y registros propios del ASOCIADO ?	**SAT**
4	¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?	**SAT**
5	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría Distrital de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital.?	**SAT**

9.1.3.6 Compromisos Equipo Humano

1	¿Presentó para aprobación del supervisor del convenio las hojas de vida de las y los profesionales propuestos en la oferta económica y el Formato Valores Técnicos Adicionales en las condiciones establecidas en el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados dentro de los dos (2) días siguientes contados a partir de la suscripción del acta de inicio.?	**SAT**
1.1	¿Presentó las actualizaciones de la contratación durante la ejecución del convenio (personal nuevo y de remplazo), orgnizados en el Drive dispuesto por el Supervisor para tal fin?	**SAT**
2	¿Mantiene y organiza en medio físico (Jardín Infantil) y digital (Drive Supervisor) las hojas de vida, soportes y reportes de datos de las y los colaboradores y reportes de datos de las y los colaboradores?	**SAT**

A	Copia de documento de identidad	SI
B	Hoja de vida	SI
C	Soportes de formación	SI
D	Soportes de experiencia	SI
E	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	SI
H	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	SI
I	Vinculación a seguridad social	SI
J	Certificación bancaria	SI
K	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado	SI
L	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	SI
N	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	SI
O	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	SI
P	Vinculación a seguridad social y ARL	SI
Q	Libreta Militar	SI

3	¿Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados.?	**SAT**
4	¿Garantiza la vinculación del talento humano requerido de acuerdo con la cobertura del Jardín infantil, el perfil conforme con la formación, experiencia y habilidades definidas (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 Jardín infantil	1	1	1	1	0
Dinamizador pedagógico del jardín infantil	0	0	0	0	0
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	10	10	10	10	0
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	2	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Personal manipulador de alimentos	3	3	3	3	0
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	0

4.1 ¿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 [ ]

4.2. ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados?

SAT

4.3. ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil?

SAT

SI [X] NO [ ]

9.1.3.7 Compromisos Liderazgo y Gestion Integral

1 ¿Organiza, conserva y realizar la disposición final de los registros (archivo documental) del jardín infantil, asegurando su integralidad, disponibilidad y confidencialidad, según las orientaciones vigentes, de acuerdo con lo establecido por los lineamientos de sistema interno de gestión documental y archivo-SIGA?

SAT

¿Cómo? FUID Actualizado

2 ¿Implementa el procedimiento, para la recepción, el análisis y la emisión de respuestas a las quejas y sugerencias realizadas al servicio de jardines infantiles en cumplimiento a la normatividad vigente

SAT

A ¿Cuenta con un documento que contenga el procedimiento interno del sistema PQRSD? **SI** [X] **NO** [ ]

B ¿Cuenta con evidencias de la implementación del procedimiento del sistema PQRSD? **SI** [X] **NO** [ ]

C Para el mes supervisado se presentó alguna queja o sugerencias **SI** [ ] **NO** [X]

¿Cuál? No aplica

3 Realiza seguimiento a los compromisos establecidos cestablecidos con los padres, madres o cuidadores para verificar la efectiva condición de aseguramiento en salud de niñas y niños participantes del servicio

SAT

A	Niveles revisados	Maternal
B	N° de niños y niñas con documentación completa	2
C	N° de niños y niñas con documentación incompleta	8
D	Presenta compromisos por falta de documentación firmados por el padre, madre o cuidadores	8
E	Fecha del compromiso	03 de junio del 2025
F	Fecha acordada para la entrega de los documentos	27 de junio del 2025

4 Realizó el registro de los potenciales participantes hasta el estado INSCRITO en el sistema de información misional implementado el procedimiento de Recolección, Critica y Digitación y radico dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la identificación de niñas y niños

N.A

A	Ficha SIRBE	NA	Cuántas	/ / / / /
B	Anexos	NA		
C	Ficha Critica	NA		
D	Testigo documental	NA		

5 El jardín infantil cuenta con usuario y contraseña para el cargue de la información en el Sistema Misional SIRBE — SI [X] NO [ ]

Si la respuesta anterior es afirmativa responder las siguientes preguntas, de lo contrarió pasar a las preguntas de los literales D y F

A	Los formatos presentan enmendaduras	SI NA	NO NA
B	La información de la ficha es acorde con lo cargado en el Sistema Misional SIRBE	SI NA	NO NA
C	La fichas cuentas con las firmas correspondientes	SI NA	NO NA
D	Fecha de radicado de las fichas SIRBE ante la SLIS		
E	Numero de fichas radicadas	Cuántas / / / / /	

6 ¿Solicitó mediante la ficha genérica de novedades por historial social el registro de actuaciones de estado y seguimiento a la supervisión, haciendo seguimiento a la calidad de los datos registrados en el sistema misional SIRBE, así mismo, mediante la ficha genérica de novedades registrar en el sistema de información misional las actuaciones de intervención?

N.A

En Atención	NA
Suspendido	NA
Atendido	NA
Atendido de Inscrito	NA
Traslado	NA
Remisión o Referenciación	NA

A Fecha de radicado de las "ficha genérica de novedades" ante la SLIS

No aplica

7 ¿Cuenta con el carnet de identificación del Jardín Infantil con la respectiva fotografía? SAT

Niñas y Niños	SI	X	NO	
Colaboradores y Colaboradoras	SI	X	NO	

8 ¿Mantiene actualizada la información correspondiente a las asistencias diarias y mensuales de niñas y niños en los formatos o sistemas establecidos por la SDIS? SAT

8.1 El Módulo SIRBE Web se encuentra actualizada de manera oportuna en el periodo verificado? SAT

9 ¿Realizó seguimiento de forma mensual al estado de los cupos asignados y disponibles, con el fin de cumplir con la cobertura establecida en el Convenio? N.A

A. Actividad realizada: No aplica

B Fecha de la actividad: No aplica

C Contó con soporte? SI [ ] NO [X]

10 ¿Garantiza el manejo responsable de la información referida a niñas, niños, madres, padres y/o cuidadores, de acuerdo con lo establecido en el artículo 33 del código de Infancia y Adolescencia? SAT

12 ¿Dispone de áreas adecuadas para almacenar la documentación que tiene bajo custodia en atención a la normatividad legal vigente, las cuales como mínimo deben cumplir con las condiciones ambientales y de seguridad establecidas por la entidad? SAT

A	Libre de humedad	SI
B	Estantes para su organización	SI
C	Facilita la verificación de los expedientes	SI
D	Implementa el "Sistema Integrado de conservación - SIC"	SI
E	Elementos de control (extintor)	SI

13 ¿La correspondencia y todos los documentos asociados al Jardín Infantil se encuentran archivados y cumplen con los siguientes ítems? SAT

A	Cuenta con la documentación mínima en las historias sociales	SI
B	La documentación se encuentra ordenada cronológicamente y foliada	SI
C	No cuenta con hojas en blanco archivadas	NO
D	Los documentos no están en hojas reciclables	NO
E	La perforación de los documentos está a tamaño oficio	SI
F	Las carpetas, ganchos y cajas cumplen con los criterios del anexo	SI

14 ¿Informa de manera inmediata a la Supervisión con copia al Subsistema Interno de Gestión Documental y Archivo de la SDIS cualquier caso de daño o pérdida parcial o total de la documentación?

N.A

Registre el número de radicado No aplica

A	¿Se presentaron daños o perdida de la documentación ?	SI		NO	X		
B	En caso de perdida o daño en la documentación, ¿se realizaron las acciones señaladas en los procedimientos definidos por la SDIS y la normatividad vigente en caso de reconstrucción de los documentos y/o expedientes?	SI		NO		NA	X

15 Garantiza el diligenciamiento de los instrumentos correspondientes a la "ficha SIRBE información básica y transversal, ficha SIRBE variables específicas para el servicio y formato genérico de novedades, Ficha SIRBE genérica para registro de actuaciones por historia social", uso de salas amigas de la familia lactante, Ficha SIRBE cursos, establecidos por la SDIS vigentes, teniendo en cuenta los principios de:

N.A

A	Calidad	NA
B	Oportunidad	NA
C	Confidencialidad	NA
D	Integridad	NA
E	Disponibilidad	NA

16 ¿Firmó la autorización de uso de datos por parte de las y los colaboradores contratados por el Asociado, así como otros reportes que se requieran por parte de la entidad y de manera interinstitucional en el marco de la atención a la primera infancia ?

SAT

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

No tiene seguimiento del acta anterior

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

De acuerdo con el acta y las observaciónes realizadas durante la visita.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Compromisos generales:
2. No cuentan con requerimientos por parte del equipo apoyo a la supervisión en el periodo verificado.
5. La 10 de junio de 2025, las profesionales de atención a la primera infancia realizaron socialización con los padres de familia a través de pieza gráfica compartida en los grupos de WhatsApp, se evidenció acta y listado de asistencia.
Compromisos equipo humano:
1.El 03 de junio del 2025, el asociado envió 20 hojas de vida en los perfiles; responsable del Jardín infantil (1), profesionales y técnicas de atención a la primera infancia (10), auxiliares de atención a la primera infancia (2), auxiliar administrativo (1), personal manipulador de alimentos (3) y auxiliar de Servicios Generales (3).
El 04 y 05 de junio del 2025, el asociado envió hoja de vida para verificación en el perfil profesional de atención a la primera infancia.
1.1 Presentaron contratos por prestación de servicios del 03 de junio al 05 de diciembre del 2025.
Así mismo presentaron contrato por prestación de servicios del 10 de junio al 05 de diciembre del 2025 de la señora Guillem Yolima Siabato Cotamo en el perfil profesional de atención a la primera infancia.
Compromisos Liderazgo y Gestión Integral
2. Se recomendó al asociado realizar actualización de procedimiento, para la recepción, el análisis y la emisión de respuestas a las quejas y sugerencias en el marco del convenio 2025.
3. En el nivel de maternal cuentan 10 niños y niñas matriculados, de los cuales xx cuentan con compromisos firmados por los padres de familia del xx al xx del 2025.
4. En el periodo verificado no realizaron inscripciones en el periodo verificado.
5. En el periodo verificado no realizaron actuaciones en el periodo verificado.
9. Tienen programada búsqueda activa el 20 de junio del 2025, se evidenció cronograma.
15. No ha diligenciado fichas SIRBE en el periodo verificado.

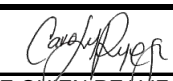
Se recomendó al asociado enviar contrato de vigilancia del jardín infantil a la abogada para su respectiva verificación.
Se recomendó al asociado el uso de las almohadas en el momento del descanso de los niños y las niñas toda vez que no se evidenció ninguna de estas en uso.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

No aplica

Anexos: documentos y número de folios

Listado de asistencia: 1 folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1010237319
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	CARGO: Apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00pm

Versión: Junio 2025

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 EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
8416	12	6	25	JARDÍN COFINANCIADO LA FLORIDA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Ruth Graciela Onofre Ortiz	Profesional de atención a la primera infancia	MOTIVO: Renuncia voluntaria SOPORTE: Presentó carta de renuncia el 09 de junio y laboró hasta el 09 de junio del 2025 TIEMPO: No aplica	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Guillem Yolima Siabato Cotamo FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 04/06/2025 FECHA DE INGRESO: Prestación de servicios del 10/06/2025 al 05/12/2025 ARL: Equidad 10/06/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N aplica DÍAS A DESCONTAR: No aplica FECHA DE DESCUENTO: No aplica

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: Yenid Carolin Reyes Rodriguez
No. IDENTIFICACIÓN: 1.031.130.719	No. IDENTIFICACIÓN: 1010237319
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	CARGO: Apoyo a la supervisión

Bogotá. 09 de julio 2025.

Señores Asocer.
Jardín Infantil Cofinanciado Colorido.
Coordinadora Tatiana Caldas.

Por medio de la presente. yo Ruth Graciela Ochoa Ortiz. con cc. 51'834484 notifico a ustedes (de) mi renuncia. al cargo como profesional. ya que me he visto afectado por mi salud

Agradezco la oportunidad y aprendizajes.

Cordialmente.
Ruth Graciela Ochoa Ortiz
cc. 51' 834484
Cel 3007035681.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Neira Ermenina Ramirez Mojica	**Perfil: personal manipulador de alimentos**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,237,441,094
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			BACHILLER ACADEMICO GIMNASIO BOLIVAR II
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			1/06/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			1/06/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			19/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			17/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500029459
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			20/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			CAPITAL SALUD-PROTECCION-LA EQUIDAD
#	Libreta Militar		X		

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA 1	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Monica Cogollo Ortega	**Perfil: personal manipulador de alimentos**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,047,493423
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			BACHILLER ACADEMICO GIMNASIO BOLIVAR II
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			30/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			30/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			20/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			4/04/2025
9	Certificación bancaria	X			500024344
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			26/03/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			COMPENSAR-PORVENIR-LA EQUIDAD
#	Libreta Militar		X		

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Leila raquel alape alape	**Perfil: Auxiliar de servicios generales**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 28,866,906
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			BACHILLER ACADEMICO CENTRO DE EDUCACION DE ADULTOS CULTURAL
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			3/06/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			3/06/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			18/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			17/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500003017
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			20/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			COMPENSAR-PORVENIR-LA EQUIDAD
#	Libreta Militar		X		

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Delcy del socorro quiñones mora	**Perfil: Auxiliar de servicios generales**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 49,658,990
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			BACHILLER ACADEMICO LICEO PSICOPEDAGOGICO BOLIVIA
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			3/06/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			3/06/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			19/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			17/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500029079
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			20/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			COMPENSAR-PORVENIR-LA EQUIDAD
#	Libreta Militar		X		

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Nayelys mejia segovia	**Perfil: Auxiliar de servicios generales**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,193,581,137
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			BACHILLER ACADEMICO GIMNASIO BOLIVAR II
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			3/06/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			3/06/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			3/06/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			17/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500035845
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			20/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			SALUD TOTAL -COLPENSION-LA EQUIDAD
#	Libreta Militar		X		

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Lina Maria Salinas Suarez	**Perfil: Auxiliar Administrativo**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,019,605,453
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			PROFESIONAL EN FINANZAS Y COMERCIO INTERNACIONAL -UNIVERSIDAD LA SALLE (25/02/2022)
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			1/06/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			1/06/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			22/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			20/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500012281
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.		X		
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			COMPENSAR - COLPENSIONES - LA EQUIDAD
#	Libreta Militar			X	

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Wendy Johanna Parra Murillo	**Perfil: Auxilizar de atención a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,014,249,015
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL - CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTIO DE DIOS (09/04/2016)
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			1/06/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			1/06/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			19/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			11/02/2025
9	Certificación bancaria	x			500043690
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			29/05/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	x			SALUD TOTAL - PORVENIR - LA EQUIDAD
#	Libreta Militar			X	

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Alejandra milena serrato suarez	**Perfil: Auxiliar de atencion a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 52,917,473
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			ESTUDIANTE DE LICENCIATURA EN EDUCACION INFANTIL 9 SEMESTRE-CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS UNIMINUTO
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			2/06/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			2/06/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			2/06/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			17/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500002993
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X			SDIS 2011
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X			17/06/2025
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			20/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			COMPENSAR-COLPENSIONES-ARL
#	Libreta Militar		X		

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Hildre Milena Alipio Viasus	**Perfil: Profesional en Atención a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC 1,033,738,933
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL-UNIMINUTO (26/04/2022)
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			19/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			19/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			19/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			20/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500033501
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado	X			25/06/2024
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			8/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			FAMISANAR - PROTECCIÓN - LA EQUIDAD
#	Libreta Militar			X	

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Ana Victroia Obando Bulla	**Perfil: Profesional de atención a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 52,896809
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR - LA UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA (10/08/2007)
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			3/06/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			3/06/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			18/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			17/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500034152
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X			4/11/2023
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X			23/03/2023
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			01/18/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			COMPENSAR - COLFONDOS - LA EQUIDAD
#	Libreta Militar			X	

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Liliana Aurora Cantor Bejarano	**Perfil: Porfesional de atención a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,023,939,776
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL - CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA IBERO (01/12/2021)
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			19/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			19/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			19/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			20/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500042445
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado	X			26/05/2025
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			18/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			NUEVA EPS - COLPENSIONES- LA EQUIDAD
#	Libreta Militar				

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Astrid Juliana Ruiz Rodriguez	**Perfil: Profesional de Atención a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,049,618,427
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN EDUCACIÓN INFANTIL - UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL (08/02/2013)
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			30/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			30/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			17/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			20/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500003058
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado	X			15/09/2023
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X			4/11/2023
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X			17/07/2023
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			14/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			COMPENSAR - PORVENIR - LA EQUIDAD
#	Libreta Militar			X	

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Erika Daniela Roncancio Guio	**Perfil: Profesional de atención a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,233,690,214
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN EDUCACIÓN INFANTIL - CORPORACIÓN UNIVERSITARIO MINUTO DE D
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			31/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			31/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			18/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			20/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500042411
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X			5/06/2024
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			26/05/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			FAMISANAR-PORVENIR-LA EQUIDAD
#	Libreta Militar				

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Yurany Maria Dominguez Ibarra	**Perfil: Profesional de atención a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,026,259,022
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN EDUCACIÓN INFANTIL -IBERO (04/04/2022)
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			3/06/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			3/06/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			18/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			20/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500035829
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado	X			24/09/2024
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X			4/11/2023
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X			18/10/2023
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			20/05/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			SALUD TOTAL - COLPENSIONES - LA EQUIDAD
#	Libreta Militar			X	

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Maria Eugenia Perez Paternina	**Perfil: Profesional de atencion a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 51,990,215
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR CEDINPRO
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			21/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			21/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			26/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			17/01/2025
9	Certificación bancaria	X			51990215
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X			SDIS 2011
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X			15/07/2019
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			20/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			NUEVA EPS-COLPENSIONES-LA EQUIDAD
#	Libreta Militar		X		

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Francy Julieth Bejarano Montoya	**Perfil: Profesional de atención a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 52,897,388
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN PREESCOLAR - CORPORACION INTERNACIONAL PARA EL DESDARROLLO EDUCATIVO CIDE (12/07/2013)
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			30/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			30/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			17/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			20/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500003132
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X			2011
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X			17/07/2023
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			9/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL				SANITAS - PORVERNIR - LA EQUIDAD
#	Libreta Militar			X	

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Elsa Adriana Vasquez Aguirre	**Perfil: Porfesional de atención a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 39,548,739
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			TECNICO PROFESIONAL EN EDUCACIÓN PREESCOLAR LA FUNDACIÓN INSTITUTO DEEN
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			19/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			30/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			19/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			20/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500002654
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado	X			15/09/2023
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X			2011
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X			17/07/2023
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			24/12/2024
#	Vinculación a seguridad social y ARL	x			COMPENSAR - COLPENSIONES - LA EQUIDAD
#	Libreta Militar			X	

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Jennifer Tatiana Calderon Parra	**Perfil: Responsable del jardin infantil**

N°	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,031,130,719
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL-UNIVERSIDAD DEL TOLIMA (11/04/2015)
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			30/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			30/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			19/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			20/01/2025
9	Certificación bancaria	X			CONFIAR 500029004
10	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado	X			27/11/2023
11	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X			4/11/2025
12	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X			29/04/2024
13	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			28/03/2025
14	Vinculación a seguridad social y ARL	X			SURA - COLPENSIONES - LA EQUIDAD
15	Libreta Militar			X	

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	Fecha
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	Página

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Nubia Brigitte Ojeda Melo	**Perfil: personal manipulador de alimentos**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 51836069
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			BACHILLER ACADEMICO EL COLEGIO DISTRITAL TOMAR CARRASQUILLA
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			1/06/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			1/06/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			20/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos	X			17/01/2025
9	Certificación bancaria	X			500010236
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			20/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			SANITAS-PORVENIR-LA EQUIDAD
#	Libreta Militar		X		

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

Introduce el texto aquí

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Ruth Graciela Onofre Ortiz	**Perfil: Profesional de atención a la primera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 51,834,848
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR - FUNDACIÓN UNIVERSIOTARIA MONSERRA
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			30/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			30/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			19/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos		X		
9	Certificación bancaria	X			500043708
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X			2014
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.		X		
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			SANITAS-COLFONDOS-LA EQUIDAD
#	Libreta Militar			X	

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS**	**Versión**
	COMPONENTE EQUIPO HUMANO	**Fecha**
	ANEXO VISITA EQUIPO HUMANO	**Página**

Jardín Infantil: Jardin cofinanciado La Florida	**Fecha de verificación: 12/06/2025**
Nombre: Guillem yolima siabato cotamo	**Perfil: Profesional de atencion a la priera infancia**

Nº	DOCUMENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Copia de documento de identidad	X			CC: 1,013,604,212
2	Hoja de vida	X			
3	Soportes de formación	X			LICENCIADO EN PEDAGOGIA INFANTIL - UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
4	Soportes de experiencia	X			
5	Autorización de consulta de inhabilidades de delitos sexuales	X			29/05/2025
6	Certificado de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años según la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 del 2019	X			30/05/2025
7	Certificado Registro Deudores Alimentarios Morosos, según la Ley 2097 del 2021	X			29/05/2025
8	Certificado médico vigente donde conste la aptitud para la manipulación de alimentos		X		
9	Certificación bancaria		X		
#	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado		X		
#	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil		X		
#	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		X		
#	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X			20/01/2025
#	Vinculación a seguridad social y ARL	X			SALUD TOTAL-PORVENIR-LA EQUIDAD
#	Libreta Militar		X		

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN :

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Jardín cofinanciado la Florida CONTRATO: 8446-2025 FECHA: 12/06/2025

Responsable del jardín infantil	Dinamizador pedagógico al jardín infantil	Profesional en atención a primera infancia	Auxiliar en atención a primera infancia	Auxiliar administrativo	Auxiliar de Servicios Generales	Personal manipulador de alimentos
1	0	10	2	1	3	3

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Jennifer Caldera Pinto	1031130719	Responsable Jardín Infantil	Lic Pedagogía Infantil	3113083573	
2	Elsa Adriana Vasquez	39340734	Profesional de apoyo	Técnico Profesional	3209624782	
3	Yolima Sabato Cotumo	1013604212	Profesional en atención a primera infancia	Lic Pedagogía Infantil	3163435976	
4	Francy Julieth Bejarano	52897388	profesional en atención a primera infancia	Lic edu preescolar	3106775016	
5	María Eugenia Perez Palomino	51990215	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Educ Pre-escolar	3213860033	
6	Yeranny Dominguez Medina	1062859022	Profesional en Atención a la primera infancia	Lic Educación Infantil	3005796745	
7	Erika Daniela Roncancio Ecllo	1233690214	Profesional en atención a primera infancia	Lic Educación infantil	3229029553	
8	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ	1049618427	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	LIC EDUCACIÓN INFANTIL	3106093609	
9	Liliana Aurora Cantor Bejarano	1023939776	Profesional en Atención a la primera infancia	Lic Educación Infantil	3058806829	
10	Dayana Patricia Obando Bella	52896809	Profesional en atención a primera infancia	Lic edu preescolar	3138852081	
11	Ilianne Milena Arrodiasso	1033733933	Profesional de atención a la primera infancia	Lic PEDAGOGÍA INFANTIL	3228085624	
12	ALEJANDRA MILENA SERRATO	52917473	AUXILIAR EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	ESTUDIANTE ULTIMO SEMESTRE	3186704909	
13	Wendy Johanna Pava Murillo	1014249015	Auxiliar en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3203859869	
14	Luis Salvador Suarez	1019603453	Aux. Administrativo	Prof. Finanzas	3204621519	
15	Nayelis Mejia S	1193581137	Aux. Servicios G	Bachiller	3108698323	
16	Deicy Quintones Mora	49658990	Auxservicios G	Bachiller	3123898340	
17	Ivey la Rosa Olarte	28866906	Auxservicios G	Bachiller	3212603342	
18	Monica Cogollo O	1047993423	M. Alimentos	Tecnico	3173353193	
19	Meira Esmeralda Gomez M.	1237441094	Personal M. Alimentos	Bachiller	3108520048	
20	Nubia Ofelia Neto	51836064	personal M. Alimentos	Bachiller	3214607367	
21						
22						
23						
24						

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

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE ACTA**
8416	23 / 5 / 25	3 / 6 / 25	5 / 12 / 25	1

FECHA DE LA VISITA	**HORA DE INICIO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
19 / 6 / 25	8:00	JARDÍN COFIANCIADO LA FLORIDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
CALLE 68A #91-17	ENGATIVÁ

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
FLORIDA BLANCA	5647514	jardinlaflorida@gmail.com

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO:

1	¿Cumplir con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexos Técnicos, Orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS.?	**AM**
2	¿Cumplir con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?	**N.A**
3	¿Permitir la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?	**SAT**
4	¿Cumplir con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría Distrital de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital.?	**SAT**
5	En caso de optar por el mecanismo de Pago por Resultados, debe presentar los soportes y realizar el seguimiento, de las acciones establecidas para el cumplimiento de los indicadores del esquema de pago por resultados (PpR) de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico 5 de 5 Pago por Resultados, garantizando la evidencia necesaria para la evaluación y posible asignación de incentivos	**SAT**

9.1.3.3.1 COMPROMISOS INTERACCIONES Y EXPERIENCIAS

1 ¿Implementa el proyecto pedagógico avalado o en el que se encuentre en proceso de verificación por la SDIS? **SAT**

1.1 ¿Cuenta con acta o ayuda de memoria que dé cuenta de las reflexiones o ajustes que sugiere hacer al proyecto pedagógico?

SI [ ] NO [X]

En caso de que la respuesta sea afirmativa, llenar el siguiente cuadro. Si es negativa, registrar no aplica en cada c

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Programada para el 20 de junio del 2025	Socialización del proyecto pedagógico con colaboradoras.

1.2 ¿Tiene a disposición en el Jardín Infantil las planeaciones que contengan las prácticas pedagógicas, en coherencia con las orientaciones definidas en los Estándares de calidad para la educación inicial del servicio jardines infantiles públicos y privados del distrito capital? **SAT**

A	Cuenta intencionalidad pedagógica frente a los procesos de desarrollo de los niños y las niñas	SI
B	Se hace descripción de la creación de los ambientes pedagógicos	SI
C	Implementa estrategias pedagógicas acordes con el proyecto pedagógico.	SI
D	Cuenta con valoración o seguimiento al desarrollo	SI
E	Contempla acciones de prácticas de cuidado encaminadas a preservar y mejorar las condiciones de vida, bienestar, promoción de salud y prevención de la enfermedad	SI

2. ¿Garantiza la disponibilidad, adecuación y uso efectivo de los espacios, materiales e insumos asegurando que los procesos pedagógicos se desarrollen en ambientes seguros, organizados y enriquecedores? **SAT**

El diseño de ambientes pedagógicos tiene en cuenta:

A	Las voces, gustos e intereses de las niñas y niños, les invita permanentemente a tomar decisiones, brindan diversas posibilidades y permiten que no todos las niñas y los niños estén haciendo lo mismo al mismo tiempo.	SI
B	Propósitos definidos en relación con el desarrollo, aprendizajes e intereses de las niñas y los niños- Cada detalle es intencionado, guardando coherencia y sentido y no tiene un carácter decorativo.	SI
C	La intención de cuidar del otro, de sí mismo y del ambiente, por ellos selecciona intencionalmente materiales y objetos que no contaminan y no representan riesgo alguno para las niñas y los niños.	SI
D	Las características propias de las niñas y los niños, sus familias y comunidades. Se aleja de imágenes y formatos prediseñados que no pertenecen al contexto	SI
E	Invitar a las niñas y los niños permanentemente, a disfrutar, actuar, indagar, presentándoles nuevos retos. Por ello permite que los materiales y elementos seleccionados estén al alcance de las niñas y los niños	SI
F	Se transforman durante el año permanentemente de acuerdo con los intereses, propuestas y necesidades de las niñas y los niños.	SI

3. ¿Se encuentra actualizada la herramienta que permita realizar seguimiento de los suministros (papelería) que ingresan al Jardín Infantil y su respectiva rotación? **SAT**

SI [X] **NO** [ ]

3.1 ¿Cuenta con soporte de entrega de papelería para el desarrollo de las experiencias pedagógicas a las profesionales de atención a la primera infancia.?

SI [X] **NO** [ ]

4. ¿Cuenta el material didáctico y papelería de acuerdo a lo señalado en el anexo técnico? **SAT**

A	El material corresponde a las edades de las niñas y los niños atendidos	SI
B	El material es acorde a las prácticas pedagógicas y proyecto pedagógico	SI
C	El material se encuentra en buen estado para el uso de los niños y niñas	SI

¿Para el mes verificado el Asociado realizó compra de material?. Si la respuesta es afirmativa, registre la siguiente información: SI

TIPO DE SOPORTE	CONCEPTO DE GASTO	No. DE FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR DE LA FACTURA	OBSERVACIONES (ETIQUETA Y FICHA TÉCNICA)
FACTURA	PAPELERÍA	FE-831	19/06/2025	$ 1.312.200	NO APLICA
NA	NA	NA	NA	NA	NA

4.1 ¿El material didáctico se encuentra a disposición de los niños y las niñas, en el aula u otros espacios pedagógicos del Jardín? **SAT**

4.2 ¿El inventario de material pedagógico y didáctico se encuentra actualizado y acorde a las adquisiciones realizadas por el asociado? **N.A**

9.1.3.4 COMPROMISOS FAMILIAS Y COMUNIDADES

1 Registra de manera individual en el formato establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social e informar a madres, padres, cuidadoras y cuidadores, cualquier suceso fuera de lo habitual en el marco de las características establecidas para la prestación de la atención, así como, aquellos que presuntamente inobserven, amenacen o vulneren los derechos de las niñas, los niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores que se identifiquen u ocurran durante el ingreso o permanencia de niñas y niños en el jardín infantil o fuera de este. **AM**

Cuenta con fecha, hora , lugar descripción de la situación, tipo de novedad, acciones inmediatas, acciones adicionales.	SI
El reporte es claro, cuenta con su respectivo seguimiento y cierre (cuando aplique)	NO
Da cuenta de la situación física, emocional, comportamental o de presunta vulneración de los derechos de las niñas y los niños.	NO
Presenta la firma del padre, madre o acudiente (cuando aplique)	SI
Presenta la firma de la persona de atención directa que la registró.	SI

	Utiliza el formato vigente que se encuentra cargado en el Sistema Integrado de gestión de la entidad	SI
	Cumple con las demás caracteristicas establecidas en el anexo técnico o documentos que orienten su diligenciamiento.	NO

2 Cuenta con soportes del acompañamiento realizado por parte del equipo transversal a familias, madres, padres, cuidadoras y cuidadores, a nivel individual atendiendo sus intereses y necesidades **SAT**

Cuenta con el consentimiento informado, para cada una de las personas que participan voluntariamente del acompañamiento. **N.A**

SOPORTE PRESENTADO	SOPORTE ESTABLECIDO POR LA SDIS (SI-NO)	FECHA DE REALIZACIÓN	PROFESIONAL TRANSVERSAL QUE ACOMPAÑA	IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO				MOTIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO
				Sol. FLIA	Id. Pro. Trans.	Rem. Prof JI	Rem. Prof. Trans	
ACTA	SI	3/06/2025	Gloria Rincón Psicologa		X			Acompañamiento hábitos de alimentación
ACTA	SI	5/06/2025	Viviana Aldana - Educadora Especial		X			Observación en aula
ACTA	SI	11/06/2025	Gloria Rincón Psicologa		X			Elaboración de cronograma
ACTA	SI	16/06/2025	Viviana Aldana - Educadora Especial		X			Observación en aula
ACTA	SI	16/06/2025	Sandra Púlido - Nutricionista		X			Toma de talla y peso

3 Realiza activación de la ruta administrativa por presunta vulneración de derechos a niñas, niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores correspondiente, así como el seguimiento respectivo a cualquier ruta activada por el jardín infantil o por una madre, padre, cuidadora o cuidador y reportar en las herramientas virtuales que la SDIS disponga para tal fin. **N.A**

Durante el mes verificado se realizaron activaciones de ruta por PVD.	N.A
Durante el mes verificado se realizaron seguimientos a los casos de activación de ruta por PVD.	N.A
Presentó soporte de asistencia a la mesa de seguimiento	No aplica
Registre la fecha de la mesa de seguimiento local	No aplica

4 Cuenta con soportes de las acciones de alianza territorial que den respuesta a particularidades, necesidades o intereses, establecidas a partir del proceso de caracterización poblacional o de situaciones singulares que lo ameriten. **N.A**

Presenta acta o actas con listado de asistencia en las que se visibilicen articulaciones interinstitucionales o intersectoriales en respuesta a particularidades identificadas, así mismo en la que se establescan los objetivos que se pretenden alcanzar, producto de la articulación.	**N.A**

FECHA	ALIANZA TERRITORIAL	ACTIVIDAD REALIZADA	SOPORTES
N.A	N.A	N.A	N.A

Cuenta con acta al finalizar el proceso de articulación propuesto, en la cual se describa el detalle de la incidencia o impacto del mismo sobre la población a la cual fue dirigido y el cumplimiento de objetivos trazados

N.A

Registre la fecha del acta final No aplica

9.1.3.6 COMPROMISOS EQUIPO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación del talento humano requerido de acuerdo con la cobertura del Jardín infantil, el perfil conforme con la formación, experiencia y habilidades definidas? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños). **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REEMPLAZOS
Responsable del jardín infantil	1	1	1	1	0
Dinamizador Pedagógico	0	0	0	0	0
Profesional de atención a la primera infancia	10	10	10	10	0
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	2	2	2	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	0
Personal manipulador de alimentos	3	3	3	3	0

1.1 ¿Reemplaza a 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?. El reemplazo debe cumplir con los requisitos de formación, experiencia y habilidades pertinentes, así como con los documentos descritos en las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, contrato, afiliación a seguridad social y ARL.

SI [ ] NO [X]

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

3 ¿Garantizar la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados? **SAT**

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

No se cuenta con seguimiento toda vez que es la primera verificación del convenio.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo descrito en el acta y las observaciones socilaozadas durante la visita.

Se hará alcance para subsanar el a mejorar en cuanto a novedades con la socialización del memorando y alcance a casa novedad que presentaba espacios en blanco y enmendaduras

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

9.1.3.3.1 COMPROMISOS INTERACCIONES Y EXPERIENCIAS

1, Presentó socialización con las colaboradoras el 10/06/2025, abordando el componente de interacciones y experiencias mediante reunión general.

Se tenía programada socialización el 20 de junio del 2025 sobre el proyecto pedagógico con las colaboradoras del jardín infantil, fecha posterior a la visita, se verificará el próximo periodo.

1,2 Presentó planeaciones diarias acordes para cada nivel, en las cuales se puede evidenciar la implementación del proyecto pedagógico.

2, Garantizó la disponibilidad, adecuación y uso efectivo de los espacios, materiales e insumos asegurando que los procesos pedagógicos se desarrollen en ambientes seguros, organizados y enriquecedores, disponiendo de ambientes pedagógicos, relacionados con la práctica pedagógica propuesta, con el fin de fomentar la participación e investigación de las niñas y los niños.

3.Para el mes de junio presentó la siguiente adquisición:

Presentó factura FE831 del 19/06/2025 del proveedor BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS, por concepto de papelería, por un valor de $1.312,200

Presentó formato de entradas y salidas de papelería.

9.1.3.4 COMPROMISOS FAMILIAS Y COMUNIDADES

1,Presentó novedades de todos los niveles, con las situaciones identificadas con los niños y las niñas, las cuales tenían descripción clara de la situación, seguimiento y adecuado diligenciamiento del instrumento, sin embargo en el nivel de caminadores C se evidenciaron novedades sin terminar las cuales ya estaban firmadas por el padre de familia, así mismo se evidenció tachones y enmendaduras., así mismo no presentaron novedad del niño MAMC del nivel de párvulos B, por la inasistencia del 12 de junio del 2025.

2,Presentó los siguientes soportes para el cumplimiento de los compromisos:

Acta de atención individual por parte de la psicologa el día 03/06/2025 quien realizó acompañamiento en el comedor frente a los hábitos de los niños y las niñas.

Acta de apoyo de observación por parte de la educadora especial Viviana Aldana el día 05 de junio del 2025, de pre jardín y acompañamiento a familia.

Acta de seguimiento nutricional de la nutricionista Sandra Pulido del 06 de junio del 2025, donde realizó toma de talle y peso

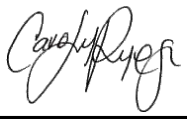
Acta de elaboración de cronograma de la psicologa Gloria Rincón del 11 de junio del 2025, con la responsable del jardín infantil.

Acta de acompañamiento a experiencia pedagógica de la educadora especial Viviana Aldana del 16 de junio del 2025.

3.La responsable de servicio refirió no haber realizado activación de ruta, toda vez que no se identificaron situaciones de vulneración de derechos.

4.Para este periodo no aplica, toda vez que las alianzas territoriales dependen de la caracterización poblacional.

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO _X__
No aplica
Anexos: documentos y número de folios
Listado de asistencia: 1 folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	NOMBRE: Yenid Carolian Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1031130719	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1010237319
CARGO: PROFESIIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: Apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 1:00pm

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Jardin infantil cofinanciado la florida

CONTRATO: 8416-2025

FECHA: 19/06/2025

Responsable del jardín infantil: 1 | Dinamizador pedagógico al jardín infantil: N.A. | Profesional en atención a primera infancia: 10 | Auxiliar en atención a primera infancia: 2 | Auxiliar administrativo: 1 | Auxiliar de Servicios Generales: 3 | Personal manipulador de alimentos: 3

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Jennifer Tatiana Calderón P.	1.031.130719	Responsable JardínInfantil	Lic Pedagogia Infantil	3113233573	
2	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ	1049616427	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	LIC EDUCACIÓN INFANTIL	3106093609	
3	Liliana Aurora Cantor B	1023939776	Profesional en Atención a la primera infancia	Lic Educacion Infantil	3058806829	
4	Ana victoria dorado	52896809	prof en atencion a la primera infancia	Lic edu Preescolar	3138852081	
5	Hilde Milena Lipa Viasus	1033738937	Profesional de atención a la primera infancia	Lic PEDAGOGIA INFANTIL	3228258526	
6	Erika Daniela Barranco Sairo	1233690214	prof. Atencion Primera Infan	Lic. educación infantil	3229029515	
7	María Eugenia Pérez Palomino	31990215	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Educ, Pre-escolar	321 386 00 33	
8	Yuranny Dominguez Ibarra	1026259022	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Infantil	3005746745	
9	Francy Julieth Bogotano Montoya	52847888	Profesional especialista primera infancia	Lic Educacion Preescolar	3107775010	
10	Guillem Yolima Siabato Cotamo	1013604212	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3163435976	
11	Elsa Adriana Vasquez	39548924	Psicologa de apoyo alba Nubes infa	Lic Psicologia Preescolar	3204644782	
12	Wendy Johanna Parra Murillo	1014249015	Auxiliar en atención a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3203859869	
13	Alejandra Milena Serrato	52917473	Auxiliar en atención a la primera infancia	Estudiante Ultimo Sem	3186704109	
14	Luisa Salinas Suarez	1019605453	Auxiliar Administrativa	PROF. Finanzas	3204621519	
15	Arcelis Mejia. S	1143581137	A.U.X Servicios. G	Bachiller	3108698323	Arcelis.M
16	Leyla Daniela Lape	28666906	AUX Servicios G	Bachiller	3212603406	
17	Delcy Quiñones M	49658990	Aux servicios G	Bachiller	3123898346	
18	Maira Esmeralda Ramirez M	1237441094	P. M. Alimentos	Bachiller	310 8520048	
19	Monica Cogollo Ortega	1047493423	P. M. Alimentos	Tecnico	3173353793	
20	Nubia Oleda Held	51.836.069	P. M. Alimentos	Bachiller	3244607367	
21						
22						
23						
24						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	CONDICIONES ESTRUCTURALES Y GESTIÓN AMBIENTAL	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE ACTA**
8416	23 / 5 / 25	3 / 6 / 25	5 / 12 / 25	1

FECHA DE LA VISITA	**HORA DE INICIO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
24 / 6 / 25	9:30	JARDÍN COFINANCIADO LA FLORIDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
CALLE 68A #91-17	ENGATIVÁ

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
FLORIDA BLANCA	5647514	jardínlaflorida2020@gmail.com

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

COMPROMISOS CONDICIONES ESTRUCTURALES

		AM
1	¿Realizó todas las adecuaciones del inmueble que permitan dar cumplimiento a lo establecido en el numeral del anexo tecnico Espacio físico funcional?	

Escriba SI, NO o N/A, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

A.	¿Cuenta con abastecimiento de agua potable, energía eléctrica, sistema de eliminación de aguas residuales, servicio de gas natural, servicio telefónico u otro medio de comunicación y sistema de recolección de residuos sólidos?	SI
B.	¿El Jardín Infantil cuenta con acceso independiente y exclusivo para el desarrollo de sus actividades.?	SI
C.	¿El Jardín Infantil presenta condiciones suficientes de iluminación y ventilación, natural o artificial?	SI
D.	¿Los cerramientos o muros que delimitan la planta física con las viviendas vecinas o exteriores impiden el acceso de extraños?	SI
E.	¿Todos los espacios del Jardín Infantil se encuentran con señalización y señalética (Que incluya señalización y demarcación para el distanciamiento social y las medidas para prevenir contagio)	NO

Ventanas y Vidrios:

F.	¿Las ventanas que limitan directamente con espacio público, impiden la intrusión de personas ajenas al Jardín Infantil?	SI
G.	¿Las ventanas cuentan con los vidrios en buen estado: completos, sin roturas, ni vencimientos y asegurados firmemente al marco que los soporta?	SI
H.	¿Las ventanas ubicadas en pisos superiores cuentan con elementos rígidos, firmes y no inflamables que impiden la caída de los niños y niñas?	SI
I.	¿Los vidrios y espejos cuentan con película de seguridad en la totalidad de su superficie para proteger a los niños y niñas de los efectos causados por su rompimiento?	SI
J.	¿Los vidrios templados y vidrios de seguridad que no requieren película de seguridad, presentan Ficha tecnica como soporte de reconocimiento de estas características?	SI
K.	¿Las claraboyas y marquesinas están protegidas con elementos tipo malla anclados y asegurados que evitan la caída de partículas en caso de rompimiento?	SI
L.	¿Las puertas o divisiones de material transparente cuentan con marcas de color a la altura de las niñas y los niños para evitar accidentes?	SI

Pisos, Muros y Techos Áreas pedagógicas, administrativas, recreativas y de circulación:

M.	¿Los pisos cuentan con características antideslizantes, que facilite limpieza y desinfección sin agrietamientos, hendiduras, desniveles y filos?	SI
N.	¿Los muros tienen los bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material Acolchado impermeable y de fácil limpieza y desinfección, a una altura de 1.20m, desde el piso?	NO
Ñ.	¿Los muros son lisos de facil limpieza y desinfección y cuentan con acabados en pintura lavable tipo vinilo y en caso de uso de ladrillo a la vista, este presenta junta en el mismo filo que el ladrillo generando una superficie lisa de facil limpieza y desinfecciòn y se cuenta sellado como acabado?	NO
O.	¿El acabado de techos es en material liso de facil limpieza y desinfección en general se encuentran en buen estado y no presentan humedad?	NO
P.	¿Las uniones entre muros y techos son herméticas para evitar ingreso de plagas o suciedad?	NO
Q.	¿La unidad operativa no cuenta con Humedad en la totalidad de su estructura o alguna caracteristica en su composicion física y o química que ponga en riesgo la salud de niñas y niños?	NO

Rampas y escaleras:

R.	¿Los pisos cuentan con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI
S.	¿Presenta puerta a media altura en el ascenso y descenso que evite el paso directo de las niñas y niños?	SI
T.	¿Los acabados en huella, contrahuella, barandas y pasamanos de las escaleras, no deben ser en madera o cuentan con recubrimiento tipo pintura o barniz que les otorgue la propiedad de retardante de fuego?	SI
U.	¿Presenta pasamanos en ambos costados, ubicados entre 0,45 y 0,60m de altura, medidos a partir del piso acabado de la rampa o escalera hasta la parte superior del pasamanos?	SI
V.	¿Presenta pasamanos en ambos costados, ubicados a una altura de 0,90m de altura, medidos a partir del piso acabado de la rampa o escalera hasta la parte superior del pasamanos?.	SI
W.	¿Las barandas o antepechos en mampostería cuentan con una altura mínima de 1.20m medidos desde el nivel del piso acabado de la rampa o escalera?	NA
X.	¿Las barandas y pasamanos son en material resistente al fuego, impermeable, de fácil limpieza y desinfección?	SI
Y.	¿Las barandas y pasamanos presentan diseño continúo, que impida el paso de la cabeza de los niñas y niños, evitando caídas, el escalamiento o posibles accidentes en los mismos?	SI
Z.	¿Los escalones aislados, presentan color o textura diferente que los diferencie del piso general?	N.A

Instalaciones eléctricas:

AA.	¿Las tomas eléctricas están a 1.50m medidos desde el piso acabado en todas las áreas en las que tengan acceso las niñas y los niños?	SI
AB.	¿Las tomas eléctricas en desuso, están anuladas con tapas ciegas debidamente atornilladas?	SI
AC.	¿Todas las lámparas y bombillos de los espacios de permanencia de las niñas y los niños cuentan con protección que evite accidentes en caso de rotura y están debidamente aseguradas. O son bombillos tipo leed de caracteristicas plasticas?	SI
AD.	¿No se cuenta con cableado externo o canaletas con alturas inferiores a 1.50m?	NO
AE.	¿Las tomas electricas en cocina y alacena cuentan con circuito GFCI (Ground Fault Circuit interrupter).	SI

Puertas:

AF.	¿Las puertas del área pedagógica y todas las áreas en las que tengan acceso las niñas y los niños cuentan con un sistema seguro y fijo (ranuras, topes o sistemas mecánicos) que minimicen los riesgos de encerramiento,	SI
AE.	¿Las aberturas entre las puertas y los pisos, son menores a un centímetro?	SI

Área pedagógica para los niños y niñas menores de dos años: AM

AG.	¿El espacio cuenta con fácil acceso al área de aprendizaje y control de esfínteres?	SI
AH.	¿El espacio para gateo y estimulación de los niños y niñas cuenta con piso que reduzca el riesgo de golpes (tipo piso caucho, vinilo o similar), antideslizante y de fácil aseo e higiene; que se encuentra fijo y en buen estado?	SI
AI.	¿Si los grupos de cero a un año y de un año a menores de dos años se encuentran en el mismo espacio, están separados físicamente con muros o muebles a media altura, o con una estructura alta en material traslucido, permitiendo la visibilidad y acceso, esta separación está asegurada y fija?	NO

Baños para niños y niñas:

AJ.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado?	SI
AK.	¿Los muros tienen bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material impermeable y de fácil limpieza y desinfección, a una altura de 1.20m, desde el piso?	NO
AL.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI
AM.	¿Se encuentran en buen estado de funcionamiento los lavamanos, sanitarios, lavacolas, ducha tipo teléfono y la zona de cambio de pañal?	NO
AN.	¿Los baños son independientes de los servicios sanitarios para adultos?	SI

Baños para adultos

AO.	¿Los baños para adultos presentan pisos, muros, techos y baterías sanitarias, en buen estado?	SI

Cuarto de almacenamiento de residuos

AP.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	NO
AQ.	¿ Los muros y techos no cuentan con ladrillo a la vista, ni cielo rasos en madera?	NO
AR.	¿Cuenta con punto hidráulico, punto de desagüe y condiciones de ventilación?	SI

Depósito para los elementos de aseo:

AS.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	NO
AT.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI

Sala Amiga de la Familia Lactante:

AU.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI

Alacenas o Despensas:

AV.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
AW.	¿Los acabados de piso, se encuentran en buen estado, en material antideslizante y que facilite la limpieza y desinfección, sin agrietamientos ni hendiduras?	SI
AX.	¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento?	SI
AY.	¿La puerta se encuentra en buen estado y no presenta corrosión?	SI
AZ.	¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación?	SI

Cocina:

	BA.	¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento?	SI
	BB.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
	BC.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto, que facilite la limpieza y desinfección, sin agrietamientos ni hendiduras?	SI
	BD.	¿La puerta de la cocina se encuentra en buen estado y no presenta corrosión?	NO
	BE.	¿Cuenta con ventilación natural o artificial y las aberturas para la circulación de aire de la cocina están protegidas con mallas en material no corrosivo?	SI
	BF.	¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación?	SI
	BG.	¿Cuenta con un lavamanos de accionamiento no manual de conformidad con lo estipulado en la resolución 2674 de 2013, articulo 6, numeral 6, ítem 6,3?	SI
	Comedor:		
	BH.	¿Los pisos, muros y techos se encuentran en buen estado?	SI
	BI.	¿Los muros tienen bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material de fácil limpieza y desinfección, en buen estado y a una altura de 1.20m, medidos desde el piso?	SI
	BJ.	¿En caso de usar las áreas pedagógicas como comedor, cuenta con condiciones higiénico-sanitarias en el espacio y en los elementos utilizados en la distribución y consumo de los alimentos antes y después del momento de la alimentación?	SI
	Cuarto de primeros auxilios		
	BK.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado permitiendo la fácil limpieza y desinfección?	SI
	BL.	¿Los pisos se encuentran en buen estado en material antideslizante y se encuentran en buen estado, sin fracturas ni vencimientos y debidamente emboquillados?	SI
	BM.	¿ El espacio de Cuarto de primeros auxilios cuenta con medias cañas en piso muro, Muro - Muro, Muro Techo?	SI
	BN.	¿Está dotado de instalaciones sanitarias, eléctricas e hidráulicas adecuadas?	SI
	BO.	¿Las tomas electricas se encuentran a una altura superior de 1.50 mts medidos desde el piso?	SI
	BP.	¿Las tomas eléctricas que no se utilizan se encuentran anuladas con tapa ciega debidamente atornilladas?	SI
2	¿Elaboraró e implementó un cronograma de mantenimientos preventivos, predictivos y correctivos?		SAT
	A.	¿Acorde a lo programado, se realizaron los mantenimientos proyectados según el cronograma?	N.A
	B.	¿Durante el mes evaluado, presentaron mantenimientos correctivos?	N.A

No aplica

3	¿Contó con todas las adquisiciones de mobiliario y dotación en buen estado que permita dar cumplimiento a lo establecido en el numeral Elementos mínimos?	AM

Mobiliario para salones de niñas y niños menores de 2 años	NO
Mobiliario para salones de niñas y niños mayores de 2 años	NO
Lenceria para niñas y niños entre 0 y 2 años	NO
Lenceria para niñas y niños mayores de 2 años	NO
Elementos para la atención de Emergencia	SI

	A.	¿Todo mobiliario del jardín infantil que supere el metro de altura se encuentra asegurado y fijo? SI

DOTACIÓN PARA ATENCIÓN EMERGENCIA

B. ¿Los extintores se encuentran señalizados, con carga vigente e intalados se manera segura? N.A

Complete la información del cuadro:

Área o piso de ubicación de los extintores	Cantidad	Vigencia
PRIMER PISO	1	AGOSTO DEL 2025
SEGUNDO PISO	1	AGOSTO DEL 2025
TERCER PISO	1	AGOSTO DEL 2025
Número total de extintores:		

C. ¿Cuenta con la dotación mínima de elementos para la atención de emergencia, en buen estado? SI

D. ¿Los botiquines cuentan con la dotación completa de elementos? NO

E. ¿Los botiquines se encuentran rotulados con una lista que debe estar actualizada en su contenido, con relación a nombre del elemento, cantidad, fecha de adquisición y fecha vencimiento? NO

F. ¿Presenta el registro de verificación del botiquín para valorar fechas de vencimiento y necesidades de inventario del mismo, incluyendo: fecha de revisión, número de revisión, nombre del elemento, cantidad, fecha de adquisición, fecha de vencimiento, elementos para dar de baja y reposición de elementos? SI

Fecha Verificación Botiquines: 03 de junio del 2025

G. ¿El Directorio de Emergencias (Incluye Entidades de Apoyo como: Bomberos, Estación de Policía del Cuadrante, hospital cercano, línea de emergencia de las empresas de servicios públicos, entre otras), está ubicado en un lugar visible, cerca de los aparatos telefónicos, actualizado y contiene la línea 123? SI

H. ¿Cuenta con señalización en buen estado y con plano de evacuación publicado en cada nivel o piso del Jardín Infantil y áreas de alta circulación? SI

I. ¿La Alarma funciona de manera independiente al fluido eléctrico y proporciona un sonido diferenciado para cada tipo de emergencia? SI

4. ¿Registró los accidentes según lo establecido en el mencionado procedimiento, en la herramienta denominada "Registro de accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial" disponible en la página web de la SDIS e hizó seguimiento a las activaciones de póliza de acuerdo a la ruta establecida para la atención de la niña o el niño accidentado de acuerdo a las directrices establecidas? N.A

Fecha de activación: Código de autorización No.

Iniciales de la niña o niño accidentado: Remitido a:

Nivel que cursa: Póliza efectiva: SI NO

A. ¿Presenta diligenciado oportunamente el Formato de Registro de accidentes en instituciones o establecimientos oficiales o privados de atención integral a la primera infancia.? N.A

B. ¿Para los accidentes presentados, cuenta con la Certificación de servicios de la póliza de accidentes expedida por la aseguradora? N.A

COMPROMISOS ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL

1. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico, garantizando el adecuado soporte de cada una de las actividades requeridas, en los tiempos, medios y condiciones indicadas en el mismo. SAT

1.1 ¿Adoptó, implementó y efectuo seguimiento (en caso de que requerirse), de cada una de las políticas y programas establecidos en el anexo tecnico, garantizando el adecuado soporte de cada uno de los elementos requeridos, de conformidad con el sistema integrado de gestión de la entidad? SAT

A. ¿Presentó el informe de condiciones ambientales, con información de las condiciones locativas del Jardín Infantil y de manera anual? N.A

Fecha de la visita: % de implementación

GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS

B.	¿Implementó la gestión integral de los residuos ordinarios aprovechables y no aprovechables conforme a lo establecido en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos?	AM
C.	¿Las instalaciones se encontraron dotadas con los contenedores y canecas conforme a lo señalado en el ANEXO TÉCNICO? (Se verifica mediante la lista de chequeo de elementos mínimos para la implementación del área de gestión ambiental.)	SAT
	Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	
	I. Las canecas se encuentran rotuladas en la parte frontal con los logos diseñados por la SDIS y dotadas de las bolsas correspondientes al color de la caneca?	AM
	II. ¿Realiza la actividad de separación en la fuente, depositando en la caneca blanca los residuos aprovechables (plástico, cartón, papel, vidrio y metal) y en la caneca negra los residuos no aprovechables (restos de comida, residuos sanitarios, icopor y restos de comida?	SAT
D	¿El cuarto de almacenamiento temporal e residuos ordinarios presentó las características locativas y operacionales señaladas en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos y el Decreto 2981 de 2013 o norma que lo modifique o sustituya?	SAT
	Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	
	I. ¿Cuenta con acabados la fácil limpieza y desinfección impidiendo la formación de ambientes propicios para el desarrollo de microorganismos?	SI
	II. ¿Cuenta con sistemas que permitan la ventilación, tales como rejillas o ventanas, y suministro cercano de agua y drenaje?	SI
	III. ¿Garantizar el uso adecuado de los contenedores de almacenamiento de residuos sólidos para realizar su adecuado almacenamiento y presentación (canecas de color negro y blanco), teniendo en cuenta la generación de residuos y las frecuencias y horarios de prestación del servicio de recolección y transporte?	SI
	IV. ¿Cuenta con el formato ruta recolección interna de residuos solidos ?	SI
	V. ¿Cuenta con una balanza o dinamómetro para realizar el pesaje diario del material reciclable y no reciclable generado en el Jardín Infantil?	SI
E.	¿Implementó la gestión integral de los residuos peligrosos conforme a lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos?	SAT
	Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	
	I. ¿Todas las sustancias utilizadas poseen su ficha técnica y/o hoja de seguridad, etiquetado y rotulado, indicando los elementos que son necesarios tener en caso de una emergencia (derrame)?	SI
	II. ¿Los residuos peligrosos generados cuentan con el embalaje y rotulado de acuerdo a lo establecido en el Plan de Gestión integral de Residuos Peligrosos de la SDIS?	N.A
	III. ¿El movimiento interno de los residuos peligrosos se realiza en un horario en el cual la circulación de participantes sea mínima para evitar contacto con los mismos?	SI
	IV. ¿Los residuos peligrosos generados en el Jardín Infantil, se entregan una empresa autorizada por la autoridad ambiental competente?	SI
	VERTIMIENTOS	
1.2	¿Dio cumplimiento al acuerdo 634 de 2015 “Por medio del cual se establecen regulaciones para la generación, recolección y tratamiento o aprovechamiento adecuado del aceite vegetal usado y se dictan otras disposiciones”?	SAT
	Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	
	I. ¿Cuenta con un recipiente, sellado herméticamente, con embudo (con filtro), que permita llevar a cabo el encapsulamiento del Aceite Vegetal Usado?	SI

II. ¿El lugar donde se encuentra el Aceite Vegetal Usado presenta señalización? SI

A. Realiza de manera periodica la limpieza, desinfección y mantenimiento de las trampas de grasa y/o campanas de extracción. SI

AHORRO Y USO EFICIENTE DEL AGUA Y ENERGIA

1.3 ¿Implementó y divulgó el Programa uso eficiente del agua y la política cero desperdicio de agua mediante estrategias dirigidas a la optimización del uso del agua y a la conservación del recurso, mediante sistemas ahorradores de agua, jornadas de socialización y campañas dirigidas al talento humano del Jardín Infantil? SAT

A. ¿Implementó y divulgó el Programa uso eficiente de la energía y la política Cero Desperdicio de Energía, mediante estrategias dirigidas a la optimización y conservación del recurso, sistemas ahorradores de luz? SI

B. ¿Presentó la totalidad de sistemas hidrosanitarios y lumínicos ahorradores? SAT

Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

I. ¿Los sanitarios, orinales, lavamanos, duchas, lavacolas, lavaplatos y pocetas cuentan con sistemas de bajo consumo de agua? SI

II. ¿Cuenta sistemas ahorradores en la totalidad de puntos lumícos, tales como: Luminarias Ahorradores (Tubos T5, T8 o Tubos tipo Led), Bombillos Ahorradores y Bombillos tipo Led? SI

PRÁCTICAS SOSTENIBLES

1.4 ¿Cuenta con aviso de publicidad exterior visual se encuentre en buen estado, asegurando que no represente riesgos para la seguridad, que sea legible y esté libre de daños visibles, deterioro o elementos sueltos? SAT

1.5 La unidad operativa cuenta con señalética ambiental presente, visible y en buen estado en los puntos estratégicos establecidos, tales como zonas de reciclaje, áreas de ahorro de agua y energía, y espacios destinados al manejo de residuos peligrosos, entre otros. SAT

ORGANIZACIÓN EQUIPO 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	ESTRUCTUTA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REEMPLAZOS
Responsable del Jardín Infantil	1	1	1	1	0
Dinamizador pedagogico al jardin infantil	0	0	0	0	0
Profesional en atención a la primera Infancia	10	10	10	10	0
Auxiliar en atención a la primera infancia	2	2	2	2	0
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	0
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	0
Personal manipulador de alimentos	3	3	3	3	0

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?

SI [ ] NO [ ] N/A [X]

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 AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior # Se evidencio:
No aplica

VERIFICACIÓN DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA

De acuerdo con lo descrito en el acta y las observaciones socializado durante la visita, se realizará el debido mantenimiento de pintura, humedad, tapete, medias cañas y llave de lava manos. También se adecuara puerta divisoria entre los niveles de sala Materna y Caminadores.
Además se solicitará los faltantes de corrales, comedores, colchonetas y cobijas para dar cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN REALIZA LA VISITA

Observaciones del acta:

1E: Se recomendó al asociado realizar la señalización de los salones de los niños y niñas del jardín infantil.
1N: Se recomendó al asociado realizar mantenimiento a los esuineros del nivel de párvulos toda vez que está roto.
1Ñ: Se recomendó al asociado realizar mantenimiento de la pintura en el bao de adultos del primer piso.
1O: En el nivel de párvulos C se evidenció humdad en el techo.
1P: En el nivel de maternal se evidenció despredimiento del tapete a la pared, se recomendó mantenimiento.
1AI: Se recomienda al asociado la implemetación de la puerta divisora entre el nivel de maternal y camindores.
1AL: Se recomienda al asociado el mantenimiento en las medias cañas.
1AM: En el baño de las niñas y los niños del primer piso se evidenció que una llave de lavamanos está rota.
1AP: Se recomienda al asociado implementar medias cañas en el cuarto de residuos.
1AS: Se evidenció humedad en la pared del cuarto de residuos.

3. Se evidenció que faltan 3 cunas, 3 comedores plegables, 22 colchonetas antireflujo y cobijas personales para cumplir con lo establecido por el anexo técnico, así mismo, no se evidenció que cada salón contara con su respectivo armario.

En esta visita se verificó facturas, cuentas de cobro o cuentas de revisor fiscal: SI: NO: X

No aplica

Esta visita generó requerimiento: SI: NO: X

No aplica

Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano / Soportes de inasistencia.	FOLIOS:	1
Facturas.	FOLIOS:	0
Otros.	FOLIOS:	0

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE:JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN :1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1010237319
CARGO: RESPONSABLE JARDIN INFANTIL	CARGO: Apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
		Fecha
	FORMATO DE OBSERVACIONES	Página

No. CONVENIO	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**	**FECHA DE LA VISITA**		
8416	JARDÍN COFINANCIADO LA FLORIDA	24	6	25

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

DOTACIÓN PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS:
B. Se recomienda al asociado que hace falta el extintor de la cocina y el del archivo.
D. Al realizar la verificación en la lista de chequeo, se evidenció que las fechas de vencimiento estaban erradas, así mismo no se contaba con todos los elementos.

Así mismo se evidenció que el asociado no ha cumplido con las observaciones del acta de presalistamiento, se recomienda realizar las adecuaciones.

AREA GESTIÓN AMBIENTAL:

Gestión integral de los residuos:
B. Se evidenció en visita que las canecas blancas del jardín infantil no contaban con bolsas blancas y contenían residuos.
I. El rotulo de la caneca no era visible toda vez que estaba mojada y las letras no se ven.

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.031.130.719	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1010237319
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	CARGO: Apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3:30

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 EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
8416	24	6	25	JARDÍN COFINANCIADO LA FLORIDA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Lina María Salinas Suárez	Auxiliar administrativa	MOTIVO: Incapacidad médica. SOPORTE: Presenta incapacidad médica del 22 al 24 de junio del 2025 TIEMPO: 3 días	NOMBRE DEL REEMPLAZO: No aplica FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: No aplica FECHA DE INGRESO: No aplica ARL: No aplica MOTIVO DE DESCUENTO:No aplica DÍAS A DESCONTAR: No aplica FECHA DE DESCUENTO:No aplica

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE:JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: Yenid Carolina Reyes Rodriguez
No. IDENTIFICACIÓN: 1.031.130.719	No. IDENTIFICACIÓN: 1010237319
CARGO: REPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	CARGO: Apoyo a la supervisión

INCAPACIDAD MÉDICA

Cra. 48 # 14 – 49
Tel: (604) 444 4364
Medellín
REPS. 0500100302-01

Hospital San Vicente - Fundación
Piso -2 Llanogrande
Tel: (604) 408 4575
Rionegro
REPS. 0500100302-02

Calle 5 # 50-103
CC. Cosmocentro Local 401
Tel: (602) 653 0404
Cali
REPS. 7600107293-01

Carrera 1ª # 48 -88
Tel: (605) 693 1367
Cartagena
REPS. 1300103080-01

Carrera 74 # 76 – 05
Tel: (605) 309 1826
Barranquilla
REPS. 0800104544-01

Carrera 12 # 24-50
Tel: (606) 731 4030
Armenia
REPS. 6300101623-01

Carrera 27 A # 66 - 30
CC. Sancancio Nivel 1
Tel: (606)887 9910
Manizales
REPS. 1700102566-01

Avenida 30 de Agosto # 87 – 362
Tel: (606) 313 5910
Pereira
REPS. 6600102477-01

Carrera 1 # 5 - 30
Variante Cota – Chía
Tel: (601)307 7364
Chía
REPS. 2517502634-01

Av. Calle 100 # 19 A 30 Piso 8 Ed.
Ecotower
Carrera 68 D # 18 – 30
Tel: (601) 307 7364
Bogotá
REPS. 1100119231-01

N. de Servicio	22062025095849022345678l	Fecha	22/06/2025	Hora	07:20	NIT: 811.007.601-0

DATOS DE USUARIO

Nombre completo: SALINAS SUAREZ LINA MARIA **Identificación:** CC - 1019605453 **Edad:** 27 Años

Convenio: **EPS:** Compensar P.C

INCAPACIDAD MÉDICA

CIE- 10 Principal	JO3.9	**CIE- 10 Relacionado**	JO3.9								
Causa motivo de atención:	**A. Trabajo**		**A. Tránsito**		**Sospecha Maltrato físico**		**Sospecha Abuso sexual**		**E. General**	X	**Otros**	
Duración en números	3			**Duración en letras**	TRES DÍAS							
Fecha de inicio:	22	06	2025	**Fecha de fin:**	24	06	2025					
Prórroga:	**Sí**		**No**	X								
Incapacidad retroactiva:												
Grupo de servicios:	**Consulta externa**	X	**Atención inmediata**									
Modalidad prestación de servicios:	**Extramural domiciliaria**	X	**Telemedicina interactiva**									

Nombre del médico: ROMERO ZULUAGA JUAN CAMILO

Documento de identidad: 1014608667

Registro médico: 1014608667

Firma

INCAPACIDAD SUJETA A VALIDACIÓN POR SU ASEGURADORA

VIGILADO Supersalud

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Jardín comunitario la florida CONTRATO: 8416 - 2025 FECHA: 24/06/2025

Responsable del jardín infantil: 1 | Dinamizador pedagógico al jardín infantil: N.A. | Profesional en atención a primera infancia: 10 | Auxiliar en atención a primera infancia: 2 | Auxiliar administrativo: 1 | Auxiliar de Servicios Generales: 3 | Personal manipulador de alimentos: 3

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Jenifer Calderón Parra.	1031.80719	Responsable del jardín infantil	Lic Pedagogía Infantil	3113283573	
2	Silvana Milena Alvarado	1033382933	Profesional de atención a la primera infancia	Lic Pedagogía Infantil	3228283620	
3	Astrid Juliana Ruiz Rodríguez	1.049.618.427	Profesional de atención a primera infancia	Lic Educación Infantil	3106093609	
4	Liliana Aurora Cantor Bejarano	1023937736	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Infantil	3059806829	
5	Anonimizado	52896804	Prof atención a la primera infancia	Lic edu Preescolar	3138852021	
6	María Eugenia Pérez Palomino	51990215	Profesional de Atención a la primera infancia	Lic Educ. Pre-escol.	3213860033	
7	Yuri Dominguez Parra	1026289072	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Educación Infantil	3005796745	
8	Erika Daniela Bermúdez Ruiz	1233590214	Profesional atención a la primera infancia	Lic educación infantil	3229029553	
9	Francy Judith Bejarano Bonilla	52847388	Profesional en atención a la primera infancia	Lic educación Preescolar	3106775010	
10	Elsa Adriana Vasquez	39548734	Asistencial en atención a la primera infancia	Técnica Profesional	3209624782	
11	Guillermo Yolima Sigindioy Cabrera	1013604212	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3163435476	
12	Alejandra Milena Serrato Segura	52917493	Auxiliar en atención a la primera infancia	Estudiante último Sem	3165704909	
13	Wendy Johanna Parra Murillo	1014249015	Auxiliar en atención a la primera infancia	Lic Pedg. Infantil	3203859869	
14	Delcy Quiñones Mora	49658990	Auxservicios G	Bachiller	3123896340	
15	Nadelis. Mejia. S	1193581137	Aux. Servicios. G	Bachiller	3108698323	
16	Leyla Rocio Alape	28866906	Aux Servicios G	Bachiller	3212603316	
17	Nirza Esmeralda Ramirez M	1237441094	P.M. Alimentos	Bachiller	3108520048	
18	Monica Cogollo Ortega	1097993923	P.M Alimento	Tecnico	3173353793	
19	Nubia Brigitte Gelt	51.836.069	P.M. Alimentos	Bachiller	3244607367	
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
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 1	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE INSTRUMENTO**
8416 -2025	23 / 5 / 25	3 / 6 / 25	5 / 12 / 25	1

FECHA DE VERIFICACIÓN	**HORA DE INICIO**	**PERIODO VERIFICADO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
17 / 6 / 25	10:00 AM	JUNIO -2025	LA FLORIDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
CALLE 68A # 91-17	ENGATIVA

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
FLORIDA BLANCA	(601)5647514	jardinvllamary@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	**CAMINADORES**	**PÁRVULOS**	**PRE JARDÍN**	**JARDÍN**
10 / 10 / 9	30 / 29 / 26	36 / 36 / 32	50 / 45 / 40	C / M / A

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

COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1(C6)	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexos Técnicos, Orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	**AM**
2(C10)	¿Permite a labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de las orientaciones técnicas de calidad para la Atención Integral a la Primera Infancia, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?	**SAT**
3(C11)	¿Informa de manera inmediata y por escrito al Supervisor del Convenio, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control?	**SAT**
4(C13)	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Distrital Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital?	**SAT**

COMPROMISOS BIENESTAR INTEGRAL

1(C1)	¿Genera con toda la comunidad del jardín infantil (niñas, niños, familias cuidadores y talento humano) entornos protectores de la salud y prácticas cotidianas en los diferentes momentos de la atención que fomenten estilos de vida saludables y prevengan la enfermedad de acuerdo con lo establecido en los protocolos, normatividad vigente, en los anexos técnicos y documentos relacionados emitidos por la SDIS?	**AM**
A.	¿Presenta el soporte de verificación y seguimiento de la Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud?	SI
B.	¿Lleva el registro de la verificación de asistencia a la consulta de valoración integral de la salud y el desarrollo y a la valoración odontológica?	SI
C.	¿Verifica que todos los niños y niñas que asisten al Jardín Infantil cuenten con las vacunas completas según el esquema del PAI correspondiente a su edad?	SI

D.	¿ En caso de requerirse, establece por escrito un compromiso con el padre, madre o cuidador del niño o niña y realiza seguimiento del cumplimiento de estos?	SI
E.	¿Cuentan con los soportes de disentimientos informados firmados por padres, madres o acudientes que se oponen a la vacunación por creencias, así como las notificaciones a salud realizadas en estos casos?	NA
	a. Se evidencian los soportes de sensibilización sobre la importancia de la vacunación a los casos de disentimientos informados firmados por los padres o acudientes de los niños o niñas que, por creencias, no aplican el esquema de vacunación	NA
F.	¿Presenta la programación de Promoción de prácticas de cuidado de la salud y prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física?	SI
G.	¿Realizan la Promoción de prácticas de cuidado de la salud y prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física?	SI

Fecha (s)	**Tema (s)**
6 DE JUNIODE 2025	SEGUIMENTO NUTRICIONAL Y VACUNACION (nutricionista de apoyo)

H.	¿Cuenta con los elementos mínimos de aseo personal para niños y niñas? (Se verifica mediante la lista de chequeo de aseo personal para niños y niñas)	NO
I.	¿La herramienta control de entradas y salidas de elementos de aseo personal para niños y niñas se encuentra actualizada?	SI

2 (C3). ¿Implementa el protocolo Administración de medicamentos y cumplimiento de incapacidades médicas en Jardines Infantiles de acuerdo con la normatividad vigente y lo establecido en los protocolos, lineamientos, instructivos, el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados y documentos relacionados emitidos por la SDIS.?

NA

A.	¿Cuentan con casos de niñas o niños con administración de medicamentos al interior del Jardín Infantil?	NA

Complete la información del cuadro:

SOPORTES DE VERIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	**SI/NO**
Presenta soporte que confirme que el participante requiere la administración del medicamento estrictamente dentro del horario de atención de la unidad operativa.	NA
Presenta fórmula médica de la prescripción del medicamento con la información requerida	NA
Acta de verificación del caso con el padre, madre o acudiente.	NA
Consentimiento informado para la administración de medicamentos.	NA
Autorización para el traslado de la niña o el niño a un centro de salud cercano al jardín infantil.	NA
Formato Administración de medicamentos - FOR-PSS- 145	NA
Formato Ingreso de medicamentos - FOR-PSS- 146	NA
Formato Registro de novedades - FOR-PSS-309	NA
El medicamento cuenta con rotulo, fecha de caducidad, vigencia, se encuentra almacenado de manera adecuada (de acuerdo con las indicaciones del producto y con acceso restringido).	NA

3 (C5). ¿Cuenta con los conceptos sanitarios emitidos por la autoridad sanitaria competente, del establecimiento educativo y del servicio de alimentos, los cuales deben ser favorable o favorable con requerimiento, realiza las acciones que sean necesarias para dar cumplimiento a las exigencias y recomendaciones registradas en estas e informar de manera inmediata al Supervisor del Convenio sobre las visitas que se adelanten por parte del Ente de Control?

SAT

	Número acta de Inspección Sanitaria	Concepto Sanitario	Fecha de emisión
EE	SB06N013268	FAVORABLE	10 DE JUNIO DE2025
EPA	AS02N175092	FAVORABLE	19 DE FEBRERO DE 2025

A. ¿Gestiona y ejecuta las acciones necesarias para el cumplimiento de las condiciones higiénico-sanitarias en los plazos establecidos acorde con el acta de visita? **SI**

Exigencias y recomendaciones de la Autoridad Sanitaria	Acciones para dar cumplimiento
. P. ALIMENTOS: 1.2 "Se observan uniones redondeadas piso_pared en PVC con deterioro en su estructura en cocina. Pared frente a platero en cocina con desgaste de pintura. 1.4 “No cuentan con lavamanos de accionamiento manual en área de proceso, para el lavado de manos. su presión, no dan mantenimiento al grifo de platero en área de bodega.” 4.1 “Se observan alimentos refrigerados almacenados en nevera de congelación sin rotular”. Los alimentos que se encuentran hoy, fecha de la verificación en bodega. 5.5 “Se observa pared alta de platero con acumulación de grasa, parte alta de neveras con acumulación de polvo. 5.6 “listas de chequeo no acorde según lo evidenciado en el momento de la visita.”	1.2 Se realizó mantenimiento de las uniones redondeadas del área de cocina y de la pared frente al platero. 1.4 El lavamanos existe, refieren que el día de la visita, como no tenían agua y es portátil, por lo tanto, las canecas se vaciaron y no las habían vuelto a llenar; para el día de esta verificación se estaba haciendo uso del lavamanos". 4,1 , se encuentran con su respectivo rótulo 5.5 Se evidenciaron paredes y equipos en adecuadas condiciones de higiene. 5.6 Listas de chequeo diligenciadas oportunamente y acorde.

B. ¿Presenta soporte de solicitud de visita a la autoridad sanitaria para actualización del concepto sanitario una vez se haya dado solución a las exigencias registradas en el acta de visita? **SI**

N° y fecha de radicado de la solicitud de visita para EE: NO APLICA

N° y fecha de radicado de la solicitud de visita para EPA: NO APLICA

C. Informa en un plazo no mayor a cinco (5) días calendario, a la Subdirección para la Infancia, de toda visita que se reciba por parte de la Secretaría Distrital de Salud. **SI**

Fecha y medio en que se informó de la visita, al Supervisor del Convenio:

EE: **Correo electrónico el 10 de junio de 2025**

EPA: **Correo electrónico el 19 de febrero de 2025 (convenio 2024)**

3 (C6). ¿Realiza Autoevaluación de las Condiciones Sanitarias del jardín infantil de manera semestral, de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente, definiendo e implementando acciones sobre los incumplimientos y realizando seguimiento periódico para subsanarlos.? **AM**

A. ¿Define e implementa acciones sobre los incumplimientos y realiza seguimiento periódico para subsanarlos? NA

Incumplimientos identificados	Acciones de mejora implementadas
Se tiene programado para el 19 de junio de 2025	

¿Realiza autoevaluación de las condiciones sanitarias durante el primer mes de ejecución del convenio? NO

4 (C7). ¿Documenta e implementa el Plan de Saneamiento de acuerdo con lo establecido por la SDIS y en línea con el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados, dando cumplimiento a la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquella que la modifique o sustituya. Los mismos deben mantenerse a disposición de los entes de control y del talento humano que presta el servicio en el Jardín Infantil?

		AM
A.	¿Presenta el Plan de Saneamiento del Jardín Infantil, documentado con cada uno de los programas, actualizado y ajustado a las características del jardín infantil y el mismo se encuentra a disposición de los entes de control y del talento humano?	SI
B.	¿Realiza la socialización del Plan de Saneamiento del Jardín Infantil con el Talento Humano?	SI
	3 DE junio DE 2025	
C.	¿Aplica el Plan de Saneamiento en los cuatro programas: Limpieza y desinfección, Desechos sólidos, Control integral de plagas y Abastecimiento de agua?	SI
D.	¿Presenta diligenciado adecuadamente el formato de declaración de compromiso?	SI
E.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control del Plan de Saneamiento?	SI

Complete la información del cuadro:

Formatos control del Plan de Saneamiento	Fecha de diligenciamiento
Formato control de lavado y desinfección del tanque de agua potable - FOR-PSS-064	15 DE MARZO DE2025
Formato seguimiento a soluciones desinfectantes - FOR-PSS-065	17 DE JUNIO DE2025
Formato inspección de la presencia de plagas - FOR-PSS-066	3 DE JUNIO DE2025
Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques - FOR-PSS-067	3 DE JUNIO DE2025
Formato lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas - FOR-PSS-068	17 DE JUNIO DE2025
Formato registro del control de plagas - FOR-PSS-069	15 DE MARZO DE2025
Formato verificación de hermeticidad - FOR-PSS-071	3 DE JUNIO DE2025

F.	¿Cuenta con la Tabla de Dosificación del Hipoclorito de Sodio (NaClO) con concentración al 5,25% y con un elemento medidor del desinfectante?	SI
G.	¿Clasifica, señaliza y almacena de manera organizada, los elementos de aseo de acuerdo con la tabla de colores (la cual debe estar expuesta en un lugar visible)?	SI
H.	¿Los insumos para el aseo cumplen con los requisitos mínimos de rotulado como nombre del producto, registro de lote, cantidad, fecha de fabricación y fecha de vencimiento, acorde con sus caraterísticas?	SI
I.	¿Presenta las fichas técnicas y de seguridad de todos los productos químicos de aseo usados en la Unidad Operativa?	SI
J.	¿Los aspersores de reenvase se encuentran limpios, desinfectados y rotulados con la indicación de uso, porcentaje de hipoclorito y fecha de preparación?	SI
K.	¿Cuenta con los elementos mínimos de aseo institucional? (Se verifica mediante la lista de chequeo de aseo institucional.)	NO
L.	¿La herramienta control de entradas y salidas de elementos de aseo institucional, se encuentra actualizada?	SI
M.	¿Realiza el lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable, mínimo cada seis meses?	SI
N.	¿Presenta el certificado de lavado y desinfección de tanque(s) expedido por una empresa autorizada por la Secretaría Distrital de Salud, adjuntando el Concepto Sanitario Favorable de la empresa, la ficha técnica de los productos utilizados y la descripción del proceso realizado?	SI

Número, tipo (aéreo o subterráneo) y capacidad de los tanques de almacenamiento de agua potable con que cuenta la Unidad Operativa:

1 tanque aéreos x 1000 litros

Fecha de higienización de tanque(s) de almacenamiento de agua potable:

15 de marzo de 2015

Nombre de la empresa que realizó la higienización de los tanques de almacenamiento de agua potable:

SOVE CONTROL AMBIENTAL EU EMISION: 22/05/2024 CS: FAVORABLE

O.	¿ Las mallas o anjeos de protección, ubicadas en las ventanas que se comunican con el ambiente exterior, son en material no corrosivo y fácilmente removibles para su limpieza y desinfección?	SI
P.	¿Los accesos y alrededores se mantienen limpios y ibres de acumulación de basuras?	SI
Q.	¿Los techos y paredes están libres de suciedad, condensación, formación de mohos y hongos y desprendimiento superficial?	SI
R.	¿Las uniones entre paredes, y entre estas y los pisos se encuentran en buen estado, impidiendo la acumulación de suciedad y permitiendo la adecuada limpieza y desinfección?	SI

5 (C8). ¿Implementa el plan de educación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, según lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquella que la modifique o sustituya, dirigido al Equipo Humano del servicio de alimentación, servicios generales y personal encargado de la Sala Amiga de la Familia Lactante. Realiza sensibilización a los profesionales de atención a la primera infancia sobre adecuadas prácticas de higiene durante el acompañamiento al momento de la alimentación?

		AM
A.	¿El personal manipulador de alimentos presenta estricta limpieza e higiene personal y aplica las buenas prácticas higiénicas en sus labores según lo establecido en la Resolución 2674 de 2013, evitando la contaminación del alimento y de las superficies de contacto con este?	NO

Plan de Educación sanitaria					
Fecha (s)	**Participantes - Equipo Humano**			**Duración**	**Tema (s)**
	Servicio alimentación	**Servicios generales**	**Encargado (s) SAFL y otros**		
	No se ha realizado la programación.				

B. ¿El personal a cargo del servicio de alimentación cumple con las especificaciones referentes a la certificación médica? SI

Certificación médica del personal a cargo del servicio de alimentación			
Nombre de manipuladores de alimentos	**Certificado médico Fecha de emisión**	**Nombre de manipuladores de alimentos**	**Certificado médico Fecha de emisión**
NUBIA BRIGITTE OJEDA MELO	enero 20 DE 2025	NA	NA
MONICA COGOLLO ORTEGA	9 DE enero DE 2025	NA	NA}
NEIRA ERMELINDA RAMIREZ MOJICA	ENERO 20 DE2025	NA	NA

C. ¿El uniforme del personal manipulador de alimentos cumple los requisitos establecidos en en Anexo Técnico? SI

Verificación del uniforme del personal manipulador de alimentos	**SI/NO**
Es de color claro (excepto grises), con cierres o cremalleras y/o broches en lugar de botones u otros accesorios que puedan caer en el alimento; sin bolsillos ubicados por encima de la cintura.	SI
En caso de utilizarse delantal, este permanece atado al cuerpo en forma segura para evitar la contaminación del alimento y accidentes de trabajo.	SI
Presentan botas o calzado cerrado, impermeable, antideslizante sin tacón.	SI
Portan gorro o malla y tapabocas desechable.	SI
Se mantiene el cabello recogido y cubierto totalmente mediante mallas, gorro u otro medio efectivo.	SI
Usan guantes de caucho de diferente color, de acuerdo con el tipo de actividad y código de colores.	SI
No se usa maquillaje ni accesorios (anillos, aretes, reloj, joyas, accesorios, etc.)	SI
Las personas que ingresan al área de servicios de alimentos, cumplen con las medidas de protección y sanitarias descritas en el Anexo Técnico, la Resolución 2674 de 2013 y lo establecido en los estándares relacionados.	SI

D.	¿Realiza la sensibilización a los profesionales de atención a la primera infancia sobre adecuadas prácticas de higiene durante el acompañamiento al momento de la alimentación?	NO
E.	¿Los profesionales que participan en actividades de asistencia en los momentos de alimentación emplean las mismas condiciones como	SI
F.	¿Cuenta con los elementos mínimos de aseo personal para colaboradoras y colaboradores? (Se verifica mediante la lista de chequeo de aseo personal para colaboradoras y colaboradores)	NO
G.	¿La herramienta control de entradas y salidas de elementos de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, se encuentra actualizada?	SI

6 (C9). ¿Documenta e implementa frente a los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos, los procedimientos, documentos asociados en el sistema de gestión de la SDIS y la normatividad vigente, así como las Acciones para la prevención y manejo de desperdicios de acuerdo con lo descrito en el protocolo, el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados y las orientaciones de SDIS?

		AM
A.	¿Presenta un documento que incluye los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos?	SI
B.	¿Socializó los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos, Buenas Prácticas de Manufactura y contó con el soporte?	NO
	no	
C.	¿El proceso de recibo de los alimentos se ajusta a los días y horarios establecidos por grupo de alimentos, en el plan de compras?	SI
D.	¿Los productos de panadería, galletería y bizcochería están libres de bromato de potasio?	SI
E.	¿La leche entera y derivados lácteos cumplen lo dispuesto en la norma y presentan uno de los procesos de higienización contemplados en las mismas?	SI
F.	¿La leche utilzada en las preparaciones es líquida, de acuerdo con lo contemplado en en el analisis nutricional de la minuta de alimentos?	SI
G.	¿Adquieren aceite vegetal de una sola fuente, cumpliendo con las condiciones generales dispuestas en la Resolución 2154 de 2012?	SI
H.	¿Adquieren fruta entera para la elaboración de los jugos, asegurando el aporte de vitaminas y fibra?	SI
I.	¿Los alimentos envasados y materias primas que se adquieren, cumplen con la normatividad de rotulado, según la Resolución 5109 de 2005 o aquella que la modifique o sustituya, y se encuentran con fecha de caducidad vigente?	SI
J.	¿Implementan el método de rotación de alimentos PEPS (Primeros en Entrar – Primeros en Salir)?	SI
K.	¿Los alimentos almacenados se encuentran rotulados de forma visible, con nombre del alimento, fecha de ingreso, fecha de egreso (frutas, verduras, tubérculos, raíces y plátanos), fecha de vencimiento y nombre del personal manipulador a cargo?	SI
L.	¿Los alimentos se encuentran almacenados de manera ordenada evitando la contaminación cruzada?	SI
M.	¿Presenta el Plan de Compras de alimentos, con el listado de alimentos con el que se dará cumplimiento de la Minuta de alimentos (minuta patrón, el ciclo de menús y el análisis del aporte nutricional), entrega de alimentos equivalentes a la jornada liberada y paquetes alimentarios de jornada pedagógica?	SI
N.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control de los procesos del servicio de alimentos?	SI

Complete la información del cuadro:

Formatos control Procedimiento Operación Entrega de Apoyos Alimentarios	**SI/NO/NA**
Formato Plan de Compras	SI
Formato Recepción de alimentos	SI
Formato Verificación transporte de alimentos	SI
Formato Control de entrada y salida de alimentos	SI
Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración	SI
Formato Control de temperatura de equipos de congelación	SI
Formato Preparación de alimentos	SI
Formato Autorización Cambio de Preparaciones	SI
Formato Control y medición de desperdicios de alimentos FOR - PSS - 803	SI

O.	¿La cantidad de alimentos registrados en el formato de recepción de materias primas coincide con la cantidad de alimentos registrados en el formato de entradas y salidas de alimentos?	SI
P.	¿Existe coincidencia entre los saldos de alimentos registrados en el formato de entradas y salidas de productos, con las existencias de la alacena?	SI
Q.	¿Presenta una Tabla de cálculo para la compra de alimentos que determine la cantidad de alimentos a solicitar a los proveedores y la cantidad de alimentos a retirar de la alacena, teniendo en cuenta la asistencia diaria de niños y niñas?	SI
R.	¿Mediante el uso de la tabla de cálculo y de acuerdo con la minuta del día y asistencia de participantes, define las cantidades de alimentos a utilizar?	SI

Complete la información del cuadro:

Verificación de la cantidad de alimentos, según la asistencia del día, Minuta Patrón, ciclos de menús y análisis nutricional			
Menú No. 17		**Peso neto o bruto en gramos**	
Preparación	**Alimento**	**Cantidad establecida**	**Cantidad existente**
KUMIS	KUMIS	8820 ML	11000 ML
CROISSANT	CROISSANT	2360 G	2848 G
PERA PICADA con gotas de limón	PERA	7048 G	7720G

S.	¿En el pre-alistamiento se realiza selección, clasificación e higienización de los alimentos, cuando así se requiera y previo al pelado, corte y picado, etc, según sea la preparación?	SI
T.	¿En el pre-alistamiento los alimentos son seleccionados, alistados y empacados en bolsas de polietileno de un solo uso, transparentes cerradas y rotuladas ?	SI
U.	¿Para las niñas y los niños menores de 1 año, la fórmula infantil se preparó acorde con el " Protocolo preparación de fórmulas infantiles-PTC-PSS-098"?	SI
V.	¿En caso de realizar intercambios de alimentos, presenta los soportes establecidos en el Anexo Técnico?	NA
W.	¿Antes de iniciar el servido de los alimentos cuenta con el plato modelo pesado para todos los grupos de edad presentes en la unidad operativa?	SI
X.	¿En el servido de los alimentos utiliza utensilios aforados o estandarizados, con el fin de lograr exactitud en la medición de las porciones establecidas, optimizando los tiempos de servido?	SI
Y.	¿Para el servido de los alimentos utilizan utensilios (cucharas, cucharones, trinches, pinzas, pocillos para medir, vasos, etc.) y por ningún motivo sirven alimentos directamente con las manos?	SI
Z.	¿Cuándo el menú incluye fruta, queso o postres sin empaque primario se sirven en postreras o plato dulce?	SI
AA.	¿La persona responsable del servido de alimentos conoce las porciones establecidas para cada grupo de edad?	SI
AB.	¿El servido se realiza una vez los niños y las niñas se encuentran en el área de alimentación?	SI
AC.	¿Realiza el servido de los alimentos en la vajilla indicada y con los cubiertos requeridos, limpios, secos y en buen estado, de tal forma que el consumo sea agradable e higiénico, en ningún caso se sirven alimentos en envase desechable?	SI
AD.	¿Presenta soporte de las acciones asociadas al Protocolo Prevención y manejo adecuado de desperdicios de alimentos en el servicio de alimentación o el documento que lo modifique o sustituya?	SI
	a. ¿Participa el Profesional de Nutrición y el delegado del Jardín Infantil, en la Jornada realizada por la Subdirección de Nutrición para la socialización del Protocolo Prevención y manejo adecuado de desperdicios de alimentos en el servicio de alimentación o el documento que lo modifique o sustituya? _____	NA
	b. ¿El responsable, el Profesional de Nutrición y/o el delegado del Jardín Infantil realiza la socialización del Socialización del Protocolo, prevención y manejo adecuado de desperdicios de alimentos en el servicio de alimentación con el equipo humano del servicio de alimentos y de servicios generales dentro de los 15 días hábiles siguientes a la participación en la jornada de fortalecimiento y lo replica cuando ingresa personal nuevo al Jardín Infantil?_____	NA
	c. ¿Reporta la información solicitada con relación al Formato Control y medición de desperdicios de alimentos, con la periodicidad establecida?_____	NA

7 (C11).	¿Cuentan con equipos, utensilios y menaje del servicio de alimentos en adecuado estado de funcionamiento y de acuerdo con la cobertura?	**AM**
A.	¿Los equipos y menaje se encuentran en adecuado estado de funcionamiento?	NO
B.	¿Los equipos y utensilios están diseñados, construidos, instalados y mantenidos de manera que se evite la contaminación del alimento y facilite la limpieza y desinfección de sus superficies?	SI
C.	¿Todas las superficies de contacto directo con el alimento poseen un acabado liso, no poroso, no absorbente y están libres de defectos, grietas, intersticios, material desprendible y otras irregularidades?	SI
D.	¿Los equipos, utensilios y menaje no contienen partes en madera?	SI
E.	¿Los utensilios y menaje de preparación, están almacenados en un lugar que los proteja del polvo, insectos y roedores?	SI
F.	¿Dispone de equipo y menaje suficiente para el funcionamiento del servicio de alimentación? (Se verifica mediante las listas de chequeo de la dotación de elementos del servicio de alimentos)	NO
G.	¿El inventario de dotación de elementos del servicio de alimentos, se encuentra actualizado?	NO
H.	¿La unidad operativa cuenta con el cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de la dotación del servicio de alimentos, y lo implementa?	**SI**
8 (C12).	¿Implementó para los casos de niñas o niños que lo requieran, las modificaciones en la alimentación suministrada en el jardín infantil y suministrar Alimentos para propósitos médicos especiales - APME (Complementos nutricionales o formulas terapéuticas) de acuerdo con las recomendaciones médicas debidamente soportadas y las orientaciones del profesional en nutrición asignado por parte de la SDIS?	**SAT**
Modificaciones alimentarias:		
A.	¿Implementa las modificaciones en la alimentación suministrada en el jardín infantil, de acuerdo con las recomendaciones médicas debidamente soportadas y las orientaciones del profesional en nutrición asignado por parte de la SDIS?	SI
B.	¿Presenta soporte emitido por el médico y/o profesional en Nutrición y Dietética tratante donde se verifique la necesidad de modificaciones alimentarias?	SI
C.	¿Cuenta con soporte (actas-correos) de las orientaciones de cambio alimentos y/o preparaciones dadas por el profesional en Nutrición de la SDIS.?	SI
Suministro de Alimentos para propósitos médicos especiales - APME (Complementos nutricionales o formulas terapéuticas):		
D.	¿Presenta fórmula medica donde se indique el tiempo, los momentos y la dosificación del Alimento para propósitos médicos especiales - APME?	NA
E.	¿Presenta acta del profesional en nutrición asignado al Jardín Infantil donde se registre la necesidad del suministro del complemento o formula nutricional?	NA
F.	¿Se evidencia acta con las orientaciones de almacenamiento, preparación y suministro de los Alimentos para propósitos médicos especiales - APME de la profesional en nutrición designada con la familia y cuidadores?	NA
9 (C13).	¿Suministró a las niñas y niños con calidad y oportunidad la complementación alimentaria o apoyo alimentario según los parámetros técnicos, operativos y soportes establecidos en el Anexo Técnico 1 de 5, Jardines Cofinanciados y orientaciones definidas por Secretaría Distrital de Integración Social?	**SAT**
A.	¿Para las niñas y los niños de los grupos de edad de 6 a 8 meses, 29 días y de 9 a 11 meses, 29 días, no se agregó azúcar, miel, panela, chocolate ni sal a ninguna de las preparaciones, acorde con lo establecido en la minuta patrón?	SI
B.	¿Mantiene disponible el ciclo de menús en un lugar visible para los padres y madres de familia, cuidadores y personal manipulador de alimentos?	SI
C.	¿Suministra los alimentos y preparaciones respetando los intervalos de tres (3) horas para el consumo de alimentos?	SI
D.	¿Las profesionales y técnicas de atención a primera infancia, realizaron el acompañamiento y asistencia a las niñas y los niños durante los tiempos de alimentación?	SI
F.	Cuando las niñas y los niños deben retirarse del Jardín Infantil antes de tomar las onces, ¿entrega los alimentos equivalentes a este tiempo de comida, para consumo en casa y contiene derivado de cereal, lácteo UHT (bebida) y fruta de mano?	SI

G. ¿Suministró a las niñas y niños con calidad y oportunidad los alimentos y las preparaciones establecidas, en la minuta patrón y el ciclo de menús establecido por la SDIS? — SI

Verificación del peso servido y de las características organolépticas de las preparaciones suministradas												
Menú No. 17	**Grupo de edad:1 A 2 AÑOS**		**Población: 58**						**Muestra: 5**			
Alimento o Preparación	**Porción g/ml**	**Tolerancia g/ml**	**Gramajes obtenidos**						**S***	**O***	**A***	**T****
PECHUGA DE POLLO EN SALSA ROJA	28 G	28- 30,8	29	33	33	33	31		C	C	C	75°
CAZUELA DE FRIJOLES	100 ML	90-110 ML	112	107	106	105	110		C	C	C	62°
ARROZ CON ZANAHORIA	37 G	33,3 - 40,7 G	44	37	35	41	36		C	C	C	78°
TOMATE PICADO CON PEREJIL Y LIMON	65G	58,5 - 71,5 G	66	62	63	67	64		C	C	C	5°
PAPA A LA FRANCESA	26 G	23,4 -28,6 G	31	32	34	34	28		C	C	C	56°
JUGO DE PIÑA	120 ML	108-132 G	131	130	136	130	122		C	C	C	5°

Los datos de población y muestra están basados en el plan de muestreo simple (NTC-ISO 2859-1).
*Marcar C si es característico y NC para no característico, para S (sabor), O (olor) y A (aspecto)
**Registrar la temperatura de conservación de los alimentos (T), en grados centígrados.(conservación calientes => 60°C)
Para bebidas calientes tipo coladas debe asegurarse que el alimento se encuentre entre 40°C a 50°C para iniciar su distribución y consumo.

10 (C14) ¿Promueve y protege la práctica de la lactancia materna mediante la implementación de la estrategia de Sala Amiga de la Familia Lactante según los lineamientos definidos por la Secretaría Distrital de Integración Social y garantiza la oportuna documentación, en el Sistema Misional y herramientas virtuales que la Subdirección para la Infancia disponga para tal fin?

SAT

A. ¿Diligencia el Instrumento de autoapreciación de acuerdo a lo evidenciado en la unidad operativa? — SI

B. Cuenta con el concepto de autoapreciación emitido por SDIS — NO

C. ¿Cuenta con el plan de mejoramiento proyectado y presenta los soportes de ejecución? — NO

Observaciones y recomendaciones reportadas	Plan de mejoramiento implementado
NA	

D.	¿El talento humano cuenta con certificado de cualificación en lactancia materna y alimentación infantil saludable? (mínimo 12 horas y vigencia 4 años).	**SI**
E.	¿Implementa prácticas sanitarias en los procesos de extracción, manipulación, rotulado, conservación y suministro de leche humana?	NA
F.	¿El espacio dispuesto para la operación de la Sala Amiga de la Lactancia Materna cuenta con la dotación mínima y en buen estado? (Se verifica mediante la lista de chequeo de la SAFL)	NV
G.	¿Cuenta con el cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de la dotación de la SAFL, y lo implementa?	**SI**
H.	¿La temperatura de la nevera de la SAFL presentó las temperaturas requeridas acorde con lo descrito en el Protocolo promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna en jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural?	SI
I.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control de la Sala Amiga de la Familia Lactante -SAFL?	SI

Complete la información del cuadro:

Formatos control de la SAFL	Observaciones
Formato control de temperatura de la nevera/congelador	17 DE JUNIODE2025
Formato uso de la Sala Amiga-Ficha SIRBE	17 DE JUNIODE2025
Formato cronograma grupo de apoyo a la lactancia materna	17 DE JUNIODE 2025)3:30PM A 4:00PM

COMPROMISOS EQUIPO HUMANO

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

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del jardín infantil	1	1	1	1	NA
Dinamizador pedagógico al jardín infantil	0	0	0	0	NA
Profesional de atención a la primera infancia	10	10	10	9	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	NA
Personal 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.

SI [x] NO [ ]

SAT

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

No hay aspectos pendientes de seguimiento

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

se tendran en cuenta las observaciones realizadas en la visita, y se esta a la espera de los implementos de aseo debido a que ya se realizo el pedido, se realizara la autoevaluacion de establecimiento y preparacion de alimentos al igual que el cronograma de capacitacion

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1C1. No cuenta con los elementos de aseo para niñas y niños cepillos de dientes, se recomienda contar con todos los elementos de aseo para niñas y niños.

3. C6. No se evidencia la realización de la autoevaluación por inicio de convenio, se recomienda realizarla en el menor tiempo posible.

4. C7. No cuenta con los elementos mínimos de aseo institucional como: Atomizadores, Baldes de 12 litros, escobas de cerda dura, guantes rojos, amarillos y verdes de calibre 35, recogedor de basuras, haragán. Se recomienda contar con los elementos de aseo institucional.

5. C8. No cuenta con el cronogram de plan de capacirtacion para el presente convenio.

6. C9. El formato de verificación de transporte no se encuentra diligenciado completamente, faltan los datos de el plan de capacitación y las certificaciones medicas de las personas que entregan los pedidos. Se recomienda solicitar la documentación y diligenciar completamente el formato. Socializar los procesos de compra, transporte, recepcion, preparacion y serviido de los alimnetos y sensibilizar a las profesionales de atencion en adecuadas practicas de higiene. Se recomienda realizar las sensibilizaciones.

De los elementos mínimos de aseo de colaboradores y colaboradoras no cuentan con toallas para el secado de las manos.

7. C11. No cuenta con los siguientes utensilios: no cuenta con 1 macheta, 1 pelador de papas, bandejas de acuerdo con los colores establecidos, 1 molinillo con las características solicitadas, pinza para alimentos, platos para seco, platos para postes, vasos para jugo, cucharas, 30 cucharas postre, grameras de alimentos, termometro y licuadora familiar. Se recomienda adquirir los utensilios y los equipos que se requieran, de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico.
No cuenta con el inventario de dotación de elementos mínimos para el servicio de alimentos.

Nota: no se realizó la verificación de las características de la dotación de los equipos de vigilancia nutricional, dotacion de ls sala amiga de la famila lactante estos se verificarán en la siguiente visita.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

Anexos: documentos y número de folios

1 Planilla de asistencia del talentoi humano1 formato de novedad de talento humano1 soporte de ausencia.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1031130719	N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION
	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:05

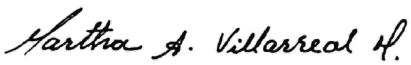
Versión: junio 2025

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 EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
8416-2025	17	6	2025	LA FLORIDA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
YURANY MARÍA DOMÍNGUEZ IBARRA	PROFESIONAL EN ATENCION A PRIMERA INFANCIA	Se encuentra enferma , presentan incapacidad desde el 17 de junio de 2025 hasta el 17 de junio de 2025. 1 día	NO APLICA





FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MASMELA
No. IDENTIFICACIÓN: 1031130719	No. IDENTIFICACIÓN: 52109956
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 17 Jun 2025

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS — Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Documento: 1026259022
Nombre: YURANY MARIA DOMINGUEZ IBARRA
Fecha de Nacimiento: 11 Mar 1985
Dirección: CR 82 2 12
Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA
Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3005796745
Email: YURANYDOMINGUEZI@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA
Régimen:
Motivo:
Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: M79.6
DP Anterior: 02074-2532671278
Ubicación del Paciente: Consulta Externa
No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general

DETALLE

Dias de incapacidad: 1
Fecha inicio incapacidad: 17 Jun 2025
PR - 6156782
Fecha final incapacidad: 17 Jun 2025

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Linda Carolina Jaramillo Rojas
Teléfono:
NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS
Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS UPB AMERICAS
Teléfono: 6014854555
Dirección: (Bogota) CR 67 4 G 68

OBSERVACIONES

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.

JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

Linda Carolina Jaramillo Rojas REGISTRO. 1098713052

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: La Florida CONTRATO: 8416 - 2025 FECHA: Junio 17/2025.

Responsable del jardín infantil: 1 | Dinamizador pedagógico al jardín infantil: N.A. | Profesional en atención a primera infancia: 10 | Auxiliar en atención a primera infancia: 2 | Auxiliar administrativo: 1 | Auxiliar de Servicios Generales: 3 | Personal manipulador de alimentos: 3

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Jennifer Tatiana Calderón P.	1031130719	Responsable del Jardín Infantil	Lic. Pedagogia Infantil	3113283573	
2	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ	1.049.618.427	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	lic. EDUCACIÓN INFANTIL	3106093609	
3	[illegible]	1033733933	Profesional de atención a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3228058624	
4	Angie Lorena Alvarado	52896809	Profesional en atención a la primera infancia	Lic edu preescolar	3138852081	Angie Alvarado
5	Liliana Aurora Cantor Bejarano	1023939776	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Ed. Infantil	3058806829	
6	Erika daniela porrancio ruiz	1233690214	Profesional atención a primera infancia	Lic. edu. infantil	3229029553	
7	Maria Eugenia Perez Paternina	51990215	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Educ Pre-esc	3213860033	
8	Francy Julieth Bejarano Montaño	52897388	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Educ pre-escolar	3106775010	
9	Guillem Yolima Sinbaldo Cotamo	1013604772	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3163435976	
10	Elsa Adriana Vasquez	39548934	Profesional en atención a la primera infancia	Tecnica Profesional	3209424782	
11	ALEJANDRA MILENA FERRATO	52917473	Auxiliar de atención a la primera infancia	Estudiante ultimo Semestre	3166704909	
12	Wendy Johanna Parra Murillo	1014249015	Auxiliar en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3203859869	
13	Luisa Maria Salinas Suarez	1019608453	Auxiliar Administrativo	PROF. FINANZAS	3204625119	
14	Leyla M Alape	24886906	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3012603342	
15	Delcy Quinones M	49658990	Auxservicios G	Bachiller	3123898340	
16	Norelis. Mejia.	1193581134	Aux. Servicios G	Bachiller	3108698323	
17	Nubia Ojeda M.	57836067	P.M. Alimentos	Bachiller	3244607367	
18	Monica Cogollo O	1097493423	P.M. Alimentos	Tecnico	3173363793	
19	Meira Esmeralda Ramirez M	1237441094	P.M. Alimentos	Bachiller	3108520048	
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
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 2	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE INSTRUMENTO**
8416 -2025	23 / 5 / 25	3 / 6 / 25	5 / 12 / 25	2

FECHA DE VERIFICACIÓN	**HORA DE INICIO**	**PERIODO VERIFICADO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
26 / 6 / 25	9:15 a. m.	JUNIO -2025	LA FLORIDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
CALLE 68A # 91-17	ENGATIVA

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
FLORIDA BLANCA	(601)5647514	jardinlaflorida2020@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	**CAMINADORES**	**PÁRVULOS**	**PRE JARDÍN**	**JARDÍN**
10 / 10 / 9	30 / 28 / 22	36 / 36 / 30	50 / 45 / 40	C / M / A

Nota: El profesional de apoyo a la supervisión realiza el conteo de participantes asistentes por nivel, registra la asistencia y verifica de manera general las condiciones higiénicas del jardín, que los alimentos servidos al momento de la visita correspondan con el menú establecido, y registra las respectivas novedades y observaciones.

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

COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1(C6)	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexos Técnicos, Orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	**AM**
2(C10)	¿Permite a labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de las orientaciones técnicas de calidad para la Atención Integral a la Primera Infancia, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?	**SAT**
3(C11)	¿Informa de manera inmediata y por escrito al Supervisor del Convenio, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control?	**SAT**
4(C13)	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Distrital Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital?	**SAT**
5(C15)	¿Adquiere 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?	**SAT**

Proveedor(es):

EVEREST, ASOCIACION AMBIENTALISTA DE AGRICULTORES Y GANADEROS DE MACHETA.

COMPROMISOS BIENESTAR INTEGRAL

1 (C2). ¿Realiza la notificación a la autoridad sanitaria en el caso de presentar brotes de enfermedades transmisibles o cualquier otro evento de interés en salud pública en los niños, niñas y adultos participantes de las actividades y entorno del jardín infantil y sigue las instrucciones de la autoridad sanitaria?

NA

A. ¿Notifica al centro de salud más cercano, la ocurrencia de cualquier brote de acuerdo con el protocolo *"Prevención, detección, notificación y manejo de brotes de enfermedades transmisibles en jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural"* ?

NA

B. ¿Atiende las recomendaciones que sean entregadas por la Secretaría Distrital de Salud, cuando sean informados brotes en el jardín infantil?

NA

Complete la información del cuadro:

Brote notificado Número de casos	Fecha y medio de notificación	Fecha de la visita autoridad sanitaria	Recomendaciones dejadas por la entidad de salud
Para el periodo Verificado no se presentaron brotes.			

2 (C4). ¿Participa de manera oportuna en el desarrollo de acciones de vigilancia nutricional de calidad y dispone de los equipos antropométricos con el fin de generar los mecanismos de identificación temprana del deterioro nutricional, realiza las alertas, activaciones de ruta, seguimientos y acompañamientos en los procesos de recuperación de acuerdo con la normatividad vigente y lo descrito en el procedimiento, Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS?

SAT

A. Realiza la toma de peso y talla a las niñas y los niños participantes acorde con la periodicidad establecida y 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

Complete la información del cuadro:

Información toma de peso y talla				
Fecha de realización de la toma 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	Observaciones (La toma corresponde a masiva, participantes faltantes o nuevos ingresos, entre otras observaciones)
4 y 11 de abril de 2025 2 de mayo de 2025 9 de mayo de 2025 6 de junio de 2025	SANDRA PULIDO NUTRI LOCAL	Diana Ramírez técnico SIRBE	24 de abril de 2025 14 de mayo de 2025 20 de mayo de 2025	La toma de este periodo es de participantes pendientes de realizar dicha actividad.

B. ¿Se presentaron alertas generadas por el asociado en lo relacionado con posibles casos de malnutrición dirigidas a la profesional en enfermería o nutrición y los respectivos soportes en caso de presentarse?

NA

C. ¿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

D. ¿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

Complete la información del cuadro:

Información clasificación antropométrica del estado nutricional			
Cuándo recibió la clasificación del estado nutricional entregada por la SDIS	Toma a la que corresponde la clasificación nutricional entregada	Fecha socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil	Observaciones (relacionadas con la forma de socialización de la clasificación del estado nutricional)
19 de junio de 2025	segunda toma	13 de junio de 2025, socializa con la responsable del servicio y con el talento humano está programado para el día 27 de junio de 2025 y con padres la primera semana de julio con el informe trimestral.	ninguna

E.	¿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
obesidad	1 parvulos	Se realizó activación al niño lían g. Palmezano Brito el 20 de junio de 2024, se realizó seguimiento al niño y se observó que se encuentra en sobre peso y talla adecuada para la edad. Recomienda continuar con prácticas de actividad física y suministrar la alimentación adecuada.Continua en seguimiento	6 de junio de 2025

F.	¿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"* ?	AM

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Cuenta con Ficha técnica	Observaciones
Pesabebé	SI	BUENO	SI	Se realizó compra el 29 de mayo de 2025
Infantómetro	SI	BUENO	SI	**Ninguno**
Balanza de pie	SI	BUENO	SI	Se realizó compra el 29 de mayo de 2025
Tallímetro	SI	BUENO	SI	**Ninguno**

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.

G.	¿Cuenta con el inventario de dotación de equipos para la implementación de las acciones de vigilancia nutricional y se encuentra actualizado?	NO
H.	¿La unidad operativa cuenta con el cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos para la implementación de las acciones de vigilancia nutricional, y lo implementa?	SI

3(C10)	¿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 1 de 5 Jardines Cofinanciados?	**AM**
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?	SI
C.	¿Presenta los conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los vehículos transportadores de alimentos?	SI
D.	¿Cuenta con las fichas técnicas de todos los alimentos expedidas por el fabricante o productor a excepción de frutas, verduras, raíces, tubérculos y plátanos?	NO

Ver Anexo: CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

4(C13) ¿Suministró a las niñas y niños con calidad y oportunidad la complementación alimentaria o apoyo alimentario según los parámetros técnicos, operativos y soportes establecidos en el Anexo Técnico 1 de 5, Jardines Cofinanciados y orientaciones definidas por Secretaría Distrital de Integración Social?

		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:___19 DE JUNIO DE 2025_____ Fecha de cubrimiento:____20 DE JUNIO 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	9	
Caminadores	24	
Párvulos	32	ASISTIERON 31, SE ENTREGO A 1 QUE NO ASISTIO
Prejardín	42	ASISTIERON 41, SE ENTREGO A 1 QUE NO ASISTIO
Jardín	NA	
Total	107	

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
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:____6 DE JUNIO DE 2025_____ Fecha de cubrimiento: ___6 DE JUNIO DE 2025_____.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	10	
Caminadores	27	
Párvulos	33	
Prejardín	44	
Jardín	NA	
Total	114	

F.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada liberada, son acordes con lo establecido por SDIS?	SI
G.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada Liberada, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	SI
H.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Liberada de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	SI

I.	¿Entrega a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, el Paquete Alimentario correspondiente en caso de presentarse una contingencia. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente?	NA

Motivo de la suspensión del servicio: **NO SE HA PRESENTADO SUSPENSION DEL SERVICIO**		
Fecha de inicio: NA	**Fecha de finalización: NA**	**Total días: NA**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios de Contingencia		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	
Caminadores	NA	
Párvulos	NA	
Prejardín	NA	
Jardín	NA	
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?	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
5(C14)	¿Promueve y protege la práctica de la lactancia materna mediante la implementación de la estrategia de Sala Amiga de la Familia Lactante según los lineamientos definidos por la Secretaría Distrital de Integración Social y garantiza la oportuna documentación, en el Sistema Misional y herramientas virtuales que la Subdirección para la Infancia disponga para tal fin?	
		SAT
A.	¿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?	**SI**
	Refieren que se realizó radicado el día 25 de junio de 2025	SI
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante? 25 DE JUNIO DE 2025___	SI

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 y de entradas y salidas de alimentos?	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
	2. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO DE NIÑAS Y NIÑOS, INSTITUCIONAL Y DE COLABORADORAS Y COLABORADORES	
A.	¿Las facturas de compra de los elementos aseo de niñas y niños, institucional y de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, coinciden con la herramienta control de entradas y salidas?	SI

COMPROMISOS EQUIPO 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 jardín infantil	1	1	1	1	NA
Dinamizador pedagógico al jardín infantil	NA	NA	NA	NA	NA
Profesional de atención a la primera infancia	10	10	10	10	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	NA
Personal 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.

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?

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Subsanó la observacion de la verificacion anterior, toda vez que cuenta con los elementos de aseo para niñas y niños cepillos de dientes. Diligenció correctamente el formato de verificación de transporte se encuentra diligenciado completamente, se colocaron los datos del plan de capacitación y las certificaciones medicas de las personas que entregan los pedidos.

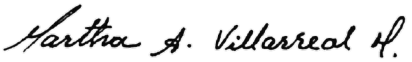
OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se tendran encuenta los aspectos a mejorar dejados durante la visita, realizando las mejoras y subsanacion de las mismas pertinentemente

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
El jardín se evidencia en adecuadas condiciones de higiene y se verifica entrega y preparación de los alimentos plasmados en formato ciclos de menú semana 1- menú 4 F. Presentó observación a mejorar, debido a que la báscula pesa personas no cuenta con el certificado de calibración. Se recomienda realizar la calibración del equipo, para contar con el certificado. G. No se cuenta con el inventario de dotación de equipos para la implementación de las acciones de vigilancia nutricional. Realizar el inventario de dotación de los equipos parala vigilancia nutricional. 3.C10. No cuenta con la totalidad de las fichas técnicas de alimentos, en especias de abarrotes y lácteos. Solicitar al proveedor las fichas técnicas de los alimentos.   F. Presentó observación a mejorar, debido a que la báscula pesa personas no cuenta con el certificado de calibración. Se recomienda realizar la calibración del equipo, para contar con el certificado. G. No se cuenta con el inventario de dotación de equipos para la implementación de las acciones de vigilancia nutricional. Realizar el inventario de dotación de los equipos parala vigilancia nutricional. 3.C10. No cuenta con la totalidad de las fichas técnicas de alimentos, en especias de abarrotes y lácteos. Solicitar al proveedor las fichas técnicas de los alimentos. La responsable del servicio refiere que no quedan facturas pendientes de alimentos, ni de elementos de aseo personal, colaboradores y colaboradoras e institucional.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__
Ninguna

Anexos: documentos y número de folios
1 planilla de asistencia TH 1 anexo provedores 3 verificaciones de compra

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	**NOMBRE:** MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.031.130.719	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52.109.956
CARGO: PROF. RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	**CARGO:** APOYO A LA SUPERVISION
	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00pm

Versión: junio 2025

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDÍN INFANTIL
8416-2025	JUNIO-2025	LA FLORIDA

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	RM 3776	25/6/2025	PANADERIA	Se tiene en cuenta las cantidades de los alimentos registrados
FRIGO ORIENTE EL MINUTO SAS	A 945	25/6/2025	CARNICOS	Se tiene en cuenta las cantidades de los alimentos registrados
FRIGO ORIENTE EL MINUTO SAS	A929	24/6/2025	CARNICOS	No se tienen en cuenta los siguientes alimentos, debido a que no dieron ingreso a la institución 3 kilos de pajarilla 5 kilos de hígados
ASOCIACION AMBIENTALISTA DE AGRICULTORES Y GANADERA ASOAGAMAC	ASG1	25/6/2025	LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades de los alimentos registrados
EYE INSTITUCIONALES SAS	FE 122612	10/6/2025	LACTEOS	No se tienen en cuenta las siguientes cantidades de alimentos, debido a que se realizó compra superior a lo requerido 4 paquetes de leche entera x 1000ml por 6 10 kumis x 1000ml
EYE INSTITUCIONALES SAS	FE 122403	7/6/2025	LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades de los alimentos registrados
ASOCIACION AMBIENTALISTA DE AGRICULTORES Y GANADERA ASOAGAMAC	ASG4	26/6/2025	FRUTAS Y VERDURAS	Se tiene en cuenta las cantidades de los alimentos registrados

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	**NOMBRE:** MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.031.130.719	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52109956
CARGO: PROF. RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	**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
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDÍN INFANTIL
8416-2025	JUNIO-2025	LA FLORIDA

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
EYE INSTITUCIONALES SAS	**FE 122350**	**6/6/2025**	**ABARROTES**	Se tiene en cuenta las cantidades de los alimentos registrados
EYE INSTITUCIONALES SAS	**FE 122611**	**10/6/2025**	**ABARROTES**	No se tiene en cuenta los siguientes alimentos debido a que no ingresaron al jardín: 1 Aceite de soya x 1000ml 11 avena molida x 250g 10.5 azúcar x 500g 1 bocadillo x 300g
				1 cereal en hojuelas x 500g 10 pastas conchitas x 250g 3 pastas fideos x 500g 8 galletas doritas x 595g 10 galletas crakeñas x450 g 1 harina de arepa x 500g 18 lenteias la cosecha x 500g
				4 panelon empacado (no cuenta con unidades de medidas) 4 pastas tornillos x 250g 2 pastas tallarín x 500g 1 leche condensada x 800g (no hay preparación en el menú)

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	**NOMBRE:** MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.031.130.719	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52109956
CARGO: PROF. RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	**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
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
8416-2025	JUNIO -2025	LA FLORIDA

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

2. VERIFICACIÓN ELEMENTOS DE ASEO DE NIÑAS Y NIÑOS, INSTITUCIONAL Y DE COLABORADORAS Y COLABORADORES

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

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	**FE 833**	**25/6/2025**	Se tiene en cuenta los elementos de aseo colaboradoras y colaboradores
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	**FE 835**	**25/6/2025**	se tiene en cuenta los elementos de aseo institucional
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	**FE 834**	**25/06/2025**	Se tiene en cuenta los elementos de aseo niñas y niños

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA	**NOMBRE:** MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.031.130.719	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52.109.956
CARGO: PROF. RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	**CARGO:** APOYO A LA SUPERVISION

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	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C003999	21 DE AGOSTO DE 2024	PANADERIA	LUL108	PANADERA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR
2	ASOAGAMAC ASOCIACION AMBIENTALISTA DE AGRICULTORES Y GANADEROS DE MACHETA	900955073-0	FAVORABLE	ACTA No 25A26	13 DE JUNIO DE2025	FRUTAS VERDURAS	WNY 500	FRUTAS VERDURAS	FAVORABLE	4 DE OCTUBRE DE2024	PEQUEÑO PRODUCTOR Cebolla cabezona, papa pastusa, plátano, frijol y gulupa
3	FRIGO ORIENTE EL MINUTO S.A	901575354-3	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	AS21N011148	6 DE FEBRERO DE 2025	CARNICOS	VEU 157	CARNICOS	FAVORABLE	5 DE JUNIO DE2025	
4	E&E INSTITUCIONALES S.A.S	830115508-5	FAVORABLE	AS06C026984	9 DE ENERO DE 2025	ABARROTES	STB 248	LACTEOS	FAVORABLE	21 DE MAYO DE2025	
5	E&E INSTITUCIONALES S.A.S	830115508-5	FAVORABLE	AS06C026984	9 DE ENERO DE 2025	ABARROTES	JVK 285	ABARROTES	FAVORABLE	18 DE MARZO DE2025	

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: La Florida CONTRATO: 8416 - 2025 FECHA: Junio 26 /2025

Responsable del jardín infantil: 1 | Dinamizador pedagógico al jardín infantil: NA | Profesional en atención a primera infancia: 10 | Auxiliar en atención a primera infancia: 2 | Auxiliar administrativo: 1 | Auxiliar de Servicios Generales: 3 | Personal manipulador de alimentos: 3.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Jennifer Tatiana Calderón Parra	1031130719.	Responsable del jardín infantil	Lic Pedagogia Infantil	3113283593	
2	Yilbre Milena Alpo Llanos	1032738933	Profesional de atención a la Primera Infancia	Lic PEDAGOGIA INFANTIL	3228385624	
3	Erika daniela Rincon Garcia	1233690214	Profesional en atención a primera infancia	Lic. educación infantil	3229029553	
4	Maria Eugenia Perez Palomino	51990215	Profesional en atención a la prim infanc	Lic Educ - Pre-esc	3213860033	
5	Yurany Dominguez Ibarra	1026259022	Profesional en Atención a la primera infancia	Lic. Educación Infantil	3003796745	
6	Francy Julieth Bejarano Ventay	52899388	Profesional en atención a primera infancia	Lic Educ. Preescolar	3016775010	
7	Ana Victoria Abaunza	52896809	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic edu preescolar	3138832081	
8	Liliana Asprar Cantor Bejarano	1023939776	Prof en atención a la primera Infancia	Lic Edu. Preescolar	3058806829	
9	Elsa Adriana Vasquez	39548734	Profesional atención a la Primera Infancia	Licencia Profesional	3209624702	
10	Guillem Yolima Sisabato Cotamo	1013604212	Profesional en atención a la primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3163435976	
11	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ	1049618427	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Lic. Educación Infantil	3106093609	
12	Alejandra Milena Serrato Suarez	52917473.	Auxiliar en atención a la Primera Infancia	Estudiante Ultimo Sem.	3186704909	
13	wendy Johanna Parra Murillo	1014249015	Auxiliar en atención a la Primera Infancia	Lic Pedagogia Infantil	3203859869	
14	Ana Maria Salazar Suarez	1010605453	Aux. Administrativo	PROF. Finanzas	3204621519	
15	Delcy Quiñones Mora	49658990	Auxservicios G	Bachiller	3123898340	
16	Leyla Raquel Alzate	28866906	Aux servicios G	Bachiller	3226355462	
17	Naiolis Meija. S	1193581137	Aux. Servicios. G	Bachiller	3108698323	
18	Neira Erminia Ramirez M.	1237441094	P.M. Alimentos	Bachiller	310 8520048	
19	Nubia Oleda Mesa	51836069	P.M. Alimentos	Bachiller	3244607357	
20	Monica Cogollo	1047493923	P.M Alimentos	Tecnico	3173353793	
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner