	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
8406 - 2025	22 05 25	27 05 25	20 06 26	16

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
23 02 26	9:05 AM	FEBRERO 2026	SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 102 A SUR #9-29	USME

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
USMINIA	6019251728	fundacastillosuenos@hotmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
0 0 0	0 0 0	42 42 40	45 45 38	0 0 0

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?	SAT
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?	NA
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?	Ver Obs

Proveedor(es):

Acorde con el registro en formatos control, adquirieron alimentos al pequeño productor Everest RM 8 SAS, sin embargo a la fecha de la visita, no se presentó la factura de compra por lo cual no se logró incluir en la presente verificación.

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
No se reportan brotes de enfermedades transmisibles o eventos de interés en salud pública	NA	NA	NA

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?

SÍ

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)
06 de febrero de 2026 23 de febrero de 2026	Profesional de nutrición	Entregaron datos en sublocal	12/02/2026 correo electrónico	Toma masiva 23/02/2026: 4 participantes faltantes

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?

NA

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?

NA

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)
Aún no se ha recibido la clasificación nutricional	NA	NA	NA

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?	NA

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
Ninguno	NA	NA	No se cuenta con casos de malnutrición

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"*?	SÍ

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Cuenta con Ficha técnica	Observaciones
Pesabebé	NO	NA	NA	NA
Infantómetro	NO	NA	NA	NA
Balanza de pie	SÍ	BUENO	SÍ	Soporte de adquisición 08/07/2025
Tallímetro	SÍ	BUENO	SÍ	NINGUNA

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

G.	¿Cuenta con el inventario de dotación de equipos para la implementación de las acciones de vigilancia nutricional y se encuentra actualizado?	SÍ
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?	SÍ

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?	**SAT**
A.	¿Presenta un listado de al menos 3 proveedores por grupo de alimentos, con los que se va a realizar la compra, que debe incluir como mínimo nombre del proveedor, persona de contacto, teléfono de contacto fijo y/o celular y/o correo electrónico del proveedor, cronograma de frecuencia de recibido donde se especifique días y horarios de entregas, estado del concepto sanitario, fecha de emisión, número de acta?	SÍ
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?	SÍ
C.	¿Presenta los conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los vehículos transportadores de alimentos?	SÍ
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?	SÍ

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? — NA

Fecha de Entrega: _ No aplica _____ Fecha de cubrimiento:_ No aplica __.

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	NA	NA
Prejardín	NA	NA
Jardín	NA	NA
Total	NA	NA

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? — NA

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? — NA

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? — NA

Fecha de Entrega: _ No aplica _____ Fecha de cubrimiento:_ No aplica __.

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

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? — NA

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

H. ¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Liberada de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente? — NA

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 han presentado contingencias en el periodo verificado, por lo tanto no se ha requerido la entrega de dicho paquete alimentario		
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	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	NA	NA
Prejardín	NA	NA
Jardín	NA	NA
Total	NA	NA

J.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la contingencia, son acordes con lo establecido por la SDIS?	NA
K.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete establecido para la contingencia, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	NA
L.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Contingencia de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	NA
M.	¿En los casos de inasistencias soportadas con incapacidad médica superior a 5 días, realizó entrega de paquete acorde con los días hábiles, previo aval del supervisor?.	NA
N.	Si cuenta con casos de niñas o niños que, de acuerdo con soporte del médico tratante, presenten alergias, intolerancias o restricciones, ¿suministran los paquetes alimentarios, de acuerdo con los intercambios indicados por el(la) profesional en Nutrición de la SDIS asignado al jardín infantil?	NA
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?	**NA**
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?	NA
	El jardín infantil no cuenta con cobertura autorizada para la atención de participantes menores de 2 años, por lo tento no aplica contar con Sala Amiga de la Familia Lactante (SAFL)	NA
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?_____NA_____	NA

VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

A.	¿El concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los establecimientos de los proveedores de alimentos corresponden al emisor de las facturas de compra?	SÍ
B.	¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción y de entradas y salidas de alimentos?	SÍ
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)	SÍ

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?	SÍ

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	0	0	0	0	NA
Profesional de atención a la primera infancia	6	6	6	6	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	1	1	1	1	NA
Auxiliar de servicios generales	2	2	2	2	NA
Personal manipulador de alimentos:	2	2	2	2	1
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 [ ] NO [ ]

NA

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

SÍ

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?

SÍ

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Presentaron el soporte de la ausencia de la señora Marilyn Lorena Bulla Beltrán, el día 11/02/2026, incapacidad médica de dos días, del 11 y 12 de febrero de 2026. No requiere reemplazo, no procede descuento.

Realizaron socialización con familias el 13/02/2026 asistencia a la valoración integral de la salud y el desarrollo

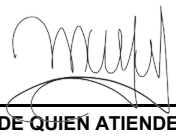
OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estamos de acuerdo con las observaciones en el acta .

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Se realizó recorrido por el jardín infantil sin novedades en las condiciones de higiene y servido de los alimentos y preparaciones. Quien atiende la verificación manifestó que no se presentaron novedades en el equipo humano diferentes a las registradas en el formato anexo. **COMPROMISOS GENERALES** **5(C15).** Para febrero de 2026, acorde con el registro en los formatos control de alimentos se evidenció la adquisición de productos de panadería al proveedor Everest RM 8 SAS, el cual se encuentra registrado como pequeño productor local, sin embargo para el momento de la verificación no se presentó la factura de compra, acorde con los términos establecidos en el Anexo técnico el primer día hábil de la última semana del mes, por lo cual no se logró incluir en el presente instrumento. **COMPROMISOS BIENESTAR INTEGRAL.** 4. (C13) Para febrero de 2026, no se programó la entrega de paquetes alimentarios de jornada liberada, ni de jornada pedagógica. I. y M. quien atiende la verificación manifestó que no se requirió la entrega de paquete alimentario por inasistencias soportadas con incapacidad médica superior a 5 días y no se presentaron contingencias, por lo cual no se requirió entrega de dicho paquete alimentario. Para el cálculo de los alimentos, se tuvo en cuenta el número de participantes establecido en el plan de compras presentado por el asociado (párvulos: 42 y prejardín 45) No se presentó la factura de compra de los productos de panadería del proveedor Everest RM 8 SAS, sin embargo acorde con el registro en formatos control, contaron con los productos y cantidades requeridos acorde con el ciclo de menús, minuta patrón y análisis nutricional. **Verificación de elementos de aseo** Se recomienda hacer uso razonable y realizar la compra de los elementos de aseo personal, institucional y de colaboradores acorde con las condiciones del convenio. Se evidencian saldos de elementos de aseo, los cuales se llevarán al control de entradas y salidas de marzo de 2026 Recomendaciones Se recomienda atender lo establecido en el Anexo Técnico, presentando el primer día hábil de la última semana de cada mes, los formatos control y las facturas de alimentos y de elementos de aseo para la verificación, evitando reprocesos

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Anexos: documentos y número de folios
Relación cantidades de alimentos y elementos de aseo personal, colaboradores e institucional: 2 folios Conceptos sanitarios de proveedores y vehículos transportadores de alimentos: 1 folio Relación ausencias equipo humano: 1 folio - Soporte ausencias equipo humano: 1 folio Planilla de equipo humano: 1 folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mayra Alexandra Malagón Rubio	**NOMBRE:** Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1023010819	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52817003
CARGO: Profesional responsable del servicio	**CARGO:** Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM

Versión: junio 2025

	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**
8406 - 2025	23	2	26	SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Marilyn Lorena Bulla Beltrán	Manipulador de Alimentos	MOTIVO: (Gestante) permiso pre licencia de embarazo SOPORTE: carta TIEMPO: trabajó hasta el 16/02/2026	NOMBRE DEL REEMPLAZO: María Luisa Castiblanco Mora FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 16/02/2026 FECHA DE INGRESO: 17/02/2026 ARL: 13/02/2026 Positiva MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Mayra Alexandra Malagón Rubio	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
No. IDENTIFICACIÓN: 1023010819	No. IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	CARGO: Apoyo a la Supervisión

E.P.S. Famisanar LTDA.
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD
IPS CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM QUIROGA

EMISIÓN DE INCAPACIDAD

Consecutivo: 59587480 Grupo servicio: 01 - Consulta urgencias

Nro. Incapacidad EPS: 0010239517

Modalidad servicio: 01 - Mural

Fecha Exped: 2026-02-11 16:10:26

Ciudad: BOGOTA

No. de Aut Servicio: 0010239517

DATOS AFILIADO

Nombre
MARILYN LORENA BULLA BELTRAN

Identificacion
CC-1023033941

Fecha Nacimiento
1999-02-24

Edad
26 Años

Tipo Cotizante

Empresa donde labora

Id Empresa
-

Estado Incapacidad
TRANSCRITA

DATOS INCAPACIDAD/LICENCIA

Tipo Remision
AMBULATORIA

Contingencia
ENFERMEDAD GENERAL

Dias solicitados
2

Dias en Letra
DOS DIAS

Diagnostico Ppal
CIE10

Diagnostico relacionado
H813

Fecha Inicial
2026-02-11

Fecha Final
2026-02-12

Dias Acumulados
0

Presunto Origen
Comun

Incapacidad Retroactiva
NO

Prorroga
NO

Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3
NO

IBL

Observacion

Causa que motiva la atención
" NAUSEAS "

DATOS DEL MEDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO

Nombre profesional
DANIELA MANRIQUE ROJAS

Identificacion
CC1018470024

Reg. profesional
1018470024

Especialidad
MEDICINA [illegible]

Razon social prestador
CAFAM IPS

ID
860013570

Ciudad prestador
BOGOTA

NOTAS ACLARATORIAS: Los dos primeros dias de incapacidad son a cargo del empleador.

Firmado Electronicamente Por

DANIELA MANRIQUE ROJAS
Registro Medico: 1018470024

Lugar de expedición: BOGOTA (11001)

	MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
	FEBRERO DE 2026										
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	EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA	52266449-4	FAVORABLE	AS21C012417	23 DE MAYO DE 2025	CÁRNICOS	SQK 663	CÁRNICOS	FAVORABLE	19 DE ABRIL DE 2025	Autorización Sanitaria 479 del 30 de junio de 2020
2	SUPERMERCADO K 'NOS	1030627236-3	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	AS04S051437	11 DE MARZO DE 2025	ABARROTES FRUVER LÁCTEOS	TUN 775 WGO293	ABARROTES FRUVER DERIVADOS LÁCTEOS	FAVORABLE	16 DE JULIO DE 2025 20 DE ENERO DE 2026	Ninguna
3	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C004165	17 DE OCTUBRE DE 2025	PANADERÍA	LUL 108	PANADERÍA	FAVORABLE	06 DE ENERO DE 2026	Pequeño prodcutor Local

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS

FECHA DE LA VERIFICACIÓN: 23 DE FEBRERO DE 2026

	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**
8406 DE 2025	FEBRERO 2026	SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS

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
KANOS MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1137	19/02/2026	Suministrados	No tener en cuenta: - Arroz X 500g: 5 unidades - Azúcar X500: 2 unidades - Bocadillo X 500g: 0,5 unidad - Canela en polvo X50 g: 2 unidades - Chocolate X 500 g: 1 unidad - Fideos X 250g: 2 unidades - Salsa de tomate X 600 g: 0,5 unidad - Sal X 500 g: 3 unidades - Arveja verde desgranada: 4 libras - Cebolla Cabezona: 4 libras - Habichuela: 2 libras - Mazorca desgranada: 1 libra - Lechuga: 1 Libra - Laurel X 50 g: 3 unidades - Perejil X 100 g: 1 unidad - Pimentòn: 1 Libra - Tomillo X 100g: 2 unidades - Tomate Chonto: 10 libras - Yuca: 1 Libra - Zanahoria: Libras - Mandarina: 2 Libras - Manzana: 3,5 Libras - Mora: 1 Libra - Crema de Leche X 500g: 1,5 unidad - Queso campesino: 1 Libra - Queso Doble crema: 1 Libra - Huevos AA X 30: 2 cubetas Motivo: exceden lo requerido
EXPENDIO PARDO SUIZO HERMINDA SAAVEDRA GARCIA	A 954	23/02/2026	Suministrados	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mayra Alexandra Malagón Rubio	**NOMBRE:** Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1023010819	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52817003
CARGO: Profesional responsable del servicio	**CARGO:** Apoyo a la Supervisión

	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
8406 DE 2025	FEBRERO 2026	SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS

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		OBSERVACIONES
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1138	23/02/2026	No tener en cuenta: - Desengrasante X 3750 ml: 1 unidad - Cepillo churrusco: 2 unidades Motivo: uso razonable. Exceden lo requerido acorde con el número de participantes
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1139	23/02/2026	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1140	23/02/2026	No tener en cuenta: - Jabon suave X3800: 1 unidad - Paños húmedos X100: 2 unidades Motivo: uso razonable. Exceden lo requerido acorde con el número de participantes
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1142	23/02/2026	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Mayra Alexandra Malagón Rubio	**NOMBRE:** Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1023010819	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52817003
CARGO: Profesional responsable del servicio	**CARGO:** Apoyo a la Supervisión

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: SUEÑOS DE NIÑOS CAMINEROS CONTRATO: 8406 - 2025 FECHA: 23 DE FEBRERO DE 2026

Profesional Responsable del jardín infantil	Dinamizador pedagógico al jardín infantil	Profesionales de atención a primera infancia	Auxiliares de atención a primera infancia	Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Servicios Generales	Personal manipulador de alimentos	Total
1	0	6	1	1	2	2	13

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Maya Molano M.	1023010974	Profesional responsable del jardín infantil	Auxiliar Publico	3217520740	
2	Gloria Mendoza	1049604596	Profesional en atención primera i.	Lic. en pedagogia infantil	3229405840	Gloria M.
3	Andrea Carolina Barrera	1023892033	Profesional en Atención a la Pi	Lic. en Pedagogia Infantil	3123935846	Andrea B
4	Eliana Marcela Bethan	52243819	Profesional en Atención primera inf.	Lic. Pedagogia Infantil	3107892465	
5	Laura Isabel Garatejo	1018509525	Profesional en atención a la primera infancia	Lic pedagogia infantil	3182458551	Laura G.
6	Lina María peralta	1014114754	Profesional en atención primera infancia	Lic pedagogia infantil	3166741883	Lina Peralta
7	Leydi Johanna Lopez Pon	1030530801	Profesional en atención Prima	Lic ed basica artistica	3007387897	
8	Karen Dayana Hendt	1063180901	Aux. de atención a primera infancia	Lic ed. pedagogia inf	3246874762	Karen H.
9	Brayan Daniel Gonzalez	1000129592	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	BACHILLER	3015054059	
10	Holman Caballero	80751481	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller	3208370574	
11	Erika Hernandez	1012455920	Aux. de servicios generales	Bachiller	3144075356	
12	Kimberlyn Avendaño	PPT 980658	manipulador de alimentos	Bachiller	318-5582378	Kimberlyn A.
13	Maria Luisa Castiblanco	52301108	manipulacion alimentos	Bachiller	3703897988	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner