	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
8405 - 2025	23 05 25	03 06 25	08 07 26	18

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
06 04 26	10:00 AM	MARZO 2026	HUELLAS Y TALENTOS

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CARRERA 10F ESTE 20-96 SUR	SAN CRISTÓBAL

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
LAS MERCEDES	6018170040	huellasytalentos2022@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
0 0 0	0 0 0	40 35 20	46 43 30	20 20 14

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?	SÍ

Proveedor(es):

EVEREST RM 8

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)
10/2/2026	Profesional de enfermería	Entregaron datos en sublocal	Radicado E2026017626 del 27/02/2026	Toma masiva

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 cuenta con 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
Aún no se cuenta con la clasificación nutricional	NA	NA	NA

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?	SÍ

Fecha de Entrega: ___ 19 de marzo de 2026 _____ Fecha de cubrimiento:____ 20 de marzo de 2026 __.

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	35	Asistieron 30 participantes. Entregaron a 5 no asistentes
Prejardín	43	Asistieron 37 participantes. Entregaron a 6 no asistentes
Jardín	20	Asistieron 17 participantes. Entregaron a 3 no asistentes
Total	98	84 asistentes

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

Fecha de Entrega: ____ 6 de marzo de 2026 _____ Fecha de cubrimiento:____ 6 de marzo de 2026__.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	31	NINGUNA
Prejardín	40	NINGUNA
Jardín	20	NINGUNA
Total	91	NINGUNA

F.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada liberada, son acordes con lo establecido por SDIS?	SÍ
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?	SÍ

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:

Quien atiende la verificación informa que no se presentaron contingencias

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?	SÍ
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	7	7	7	7	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	1	1	1	NA
Auxiliar de servicios generales	3	2	2	2	NA
Personal manipulador de alimentos:	3	2	2	1	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 [ ] 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

Realizaron actividades programadas:
19/03/2026: socialización prevención y manejo de Infección Respiratoria Aguda (IRA) con colaboradores y familias
26/03/2026: Autoevaluación de condiciones sanitarias de establecimiento educativo y de preparación de alimentos. No se indentificaron incumplimientos
Se actualizó la relación de talento humano con cualificación en lactancia materna y alimentación infantil salusable, ya que dos personas realizaron el curso.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo contenido 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 la registrada en el formato anexo

COMPROMISOS BIENESTAR INTEGRAL.

4. (C13) 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.
Quien atiende la verificación manifestó que no quedaron pendientes de verificación, facturas de compra de alimentos, correspondientes a marzo de 2026

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 presentan saldos de elementos de aseo, los cuales se llevarán a control de entradas y salidas de marzo de 2026

REPORTE PAQUETES ALIMENTARIOS CUBRIMIENTO 30 Y 31 DE MARZO DE 2026
Fecha de entrega: 27 de marzo de 2026

-**Cubrimiento 30 de marzo de 2026:** Lenteja 500 g - Leche UHT 200 ml - Arroz blanco 250 g - Manzana 120-150 g
Paquetes entregados a satisfacción:
Párvulos: 35, de los cuales 34 fueron asistentes y entregaron a 1 no asistente
Prejardín: 43, de los cuales 41 fueron asistentes y entregaron a 2 no asistentes
Jardín: 20, todos asistentes
Total: 98 paquetes entregados

-**Cubrimiento 31 de marzo de 2026:** Arevja seca 500 g - Avena líquida UHT 200 ml - Conchas (pasta) 250 g - Pera 120-150 g
Paquetes entregados a satisfacción:
Párvulos: 35, de los cuales 34 fueron asistentes y entregaron a 1 no asistente
Prejardín: 43, de los cuales 41 fueron asistentes y entregaron a 2 no asistentes
Jardín: 20, todos asistentes
Total: 98 paquetes entregados

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Anexos: documentos y número de folios

Relación cantidades de alimentos: 2 folios
Conceptos sanitarios de proveedores y vehículos transportadores de alimentos: 1 folio
Relación ausencias equipo humano: 1 folio - Soporte ausencia equipo humano: 1 folio
Planilla equipo humano: 1 folio

Arelis Saenz	Johanna B
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Arelis Esther Sáenz Velásquez	**NOMBRE:** Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 53114571	**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**
8405 - 2025	6	4	26	HUELLAS Y TALENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Fabián Felipe Hernández Monsalve	Manipulador de Alimentos	MOTIVO: incapacidad médica del 6 y 7 de abril de 2026 SOPORTE: incapcidad médica TIEMPO: 2 días	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA

Arelis Saenz	Johanna B
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Arelis Esther Sáenz Velásquez	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
No. IDENTIFICACIÓN: 53114571	No. IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: Apoyo a la Supervisión

CLÍNICA DEL OCCIDENTE 40 AÑOS

+PARATODOS
Con Atención Humana, Innovadora y Segura
BIENVENIDOS A LA CLÍNICA DEL FUTURO

INCAPACIDAD MÉDICA

NUMERO INGRESO	NUMERO INCAPACIDAD	FOLIO
1388662	615587	14

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site:www.clinicadeloccidente.com.co - Codigo de Prestador:1100109666-01 - Nit: 860090566-1

Fecha Expedición:	6/04/2026 9:45:38 a. m.	Lugar:	BOGOTÁ, D.C.	Tipo Paciente(PLAN):	Contributivo	Documento Paciente:

Entidad:	EPS008 CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR					1032483748 Cédula_Ciudadanía
Nombre Paciente:	FABIAN FELIPE HERNANDEZ MONSALVE					
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna			Causa Atención:	Enfermedad_general	Edad: 29 AÑOS - 8 MESES - 28 DÍAS
Presunto Origen:	Comun		Incap. retroactiva:	Ninguna		
Modalidad:	Intramural	Clase:	Inicial			Fecha Nacimiento: 08/07/1996

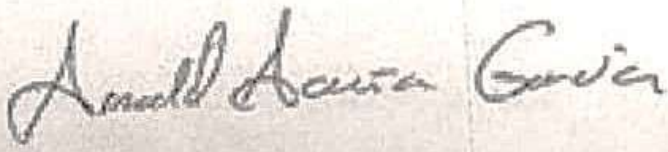
INCAPACIDAD

SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA TENER EN CUENTA Y VOLVER A RECONSULTAR A URGENCIAS

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
2	06/04/2026	07/04/2026

DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD	
M939	OSTEOCONDROPATIA, NO ESPECIFICADA

Médico: ARNOLD ALBERTO ACUÑA GARCIA
Registro Médico: 1045685006
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma 

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

	MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
	MARZO 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	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C004165	17 DE OCTUBRE DE 2025	PANADERÍA	LUL 108	PANADERÍA	FAVORABLE	06 DE ENERO DE 2026	Pequeño productor Local
2	EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA	52266449-4	FAVORABLE	AS21C012417	23 DE MAYO DE 2025	CÁRNICOS	SVD 476	CÁRNICOS	FAVORABLE	03 DE OCTUBRE DE 2025	Autorización Sanitaria Resolución 479 del 30 de junio de 2020
3	SUPERMERCADO K 'NOS	1030627236-3	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	AS04S054815	28 DE OCTUBRE DE 2025	ABARROTES FRUVER LÁCTEOS	TUN 775 WGO 293	ABARROTES PANADERÌA FRUVER DERIVADOS LÁCTEOS	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS FAVORABLE	16 DE JULIO DE 2025 20 DE ENERO DE 2026	Ninguna

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: HUELLAS Y TALENTOS

FECHA DE LA VERIFICACIÓN: 06 DE ABRIL 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**
8405 DE 2025	MARZO 2026	HUELLAS Y TALENTOS

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	1198	26/03/2026	Suministrados	No tener en cuenta: - Ajonjoli X 100g: 0,5 unidad - Canela astilla X 20g: 2 unidades - Fideos X 250g: 2 unidades - Arveja desgranada: 1 libra - Fríjol verde: 3,5 Libras - Habichuela: 1 Libra - Mazorca desgranada: 1 - Lechuga: 1 - Laurel X 50g: 1 - Papa criolla: 1 libra - Manzana: 3 Libras - Yogur X 500 g: 2 unidades - Bebida almendras X1000 ml: 2 unidades
EXPENDIO PARDO SUIZO HERMINDA SAAVEDRA GARCIA	A975	24/03/2026	Suministrados	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
EVEREST RM 8 SAS	RM 4613	25/03/2026	Suministrados	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
KANOS MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1199	26/03/2026	Paquete alimentario	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
KANOS MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1200	26/03/2026	Paquete alimentario	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades Sin embargo, los siguientes alimentos corresponden al paquete alimentario entregado para cubrimiento del 01 de abril, por lo cual corresponden a ejecución de abril de 2026: - Fríjol X 500 g: 98 unidades - Arroz X 250 g: 98 unidades - Leche Saborizada X 200 ml: 98 unidades - Banano: 98 unidades
KANOS MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1201	26/03/2026	Paquete alimentario	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

Arelis Saenz	Johanna B
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Arelis Esther Sáenz Velásquez	**NOMBRE:** Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 53114571	**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**
8405 DE 2025	MARZO 2026	HUELLAS Y TALENTOS

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	1194	26/03/2026	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1195	26/03/2026	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
Donación Certificado revisor Fiscal	NA	24/03/2026	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades

Arelis Saenz	Johanna B
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Arelis Esther Sáenz Velásquez	**NOMBRE:** Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 53114571	**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: HUELLAS Y TALENTOS CONTRATO: 8405-2025 FECHA: 06 DE ABRIL 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	7	2	1	3	3	17

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Arelis Saent	5811457	Responsable servicio	Administradora	3209803133	Arelis Saenz
2	Angelica Gonzalez Torres	52539494.	Profesional en atención primera infancia	Licenciada en preescolar infantil.	3013747396	Angelica G.
3	Nury Jimenez Padilla	1013580707	Profesional en atención a la Primera	Licenciada en pedagogia Infantil	3237738556	NUI Y J.
4	Carlos Hilberto Hernandez	1026295282	Profesional atencion primera infancia	Licenciado. educación, fisicaycreacion y deporte	3124103107	Carlos Hernandez
5	patricia Rodriguez	1026260126	Profesional atención primera infancia	Licenciada en pedagogia Infantil	3122164373	
6	Yamile Rodelo Tikkez	37939157	Profesional en Atencion Primera Infancia	Licenciada Educacion Preesc	3125883315	Yamile Rodelo
7	Andrea Vasquez	52739176	Profesional en atencion primera infancia	Lic. pedagogia infantil	3058278385	
8	Magda Lorena Moreno R	1032374588	Profesional en atención a la primera infancia	licenciada en pedagogia infantil	3115853984	Magda Lorena M.
9	Valentina Morales Sierra	1001273917	Auxiliar en atencion a la primera Infancia	Lic. Educacion Infantil	3002685257	Valentina M
10	MARTHA N AVARRETE	51650729	AUXILIAR MADIH	Bachiller	3045212982	MARTHA N.
11	Yohany Pardo	26521194	S Generales	Bachiller	3173555	Yohany Pardo
12	Amanda Morales C	52111897	5 Generales	Bachiller	3125053032	Amanda MC
13	Cristelys Palma	4922919	Personal de Alimentos	Bachiller	3167336079	Cristelys Palma
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner