	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE LIDERAZGO Y GESTIÓN INTEGRAL	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE INSTRUMENTO**
8406-2025	22 5 2025	27 5 2025	20 6 2026	9

FECHA DE LA VISITA	**HORA DE INICIO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
20 4 2025	10:12 A M	121546-JINF-CC-SUEÑOS DEL MAÑANA-COMUNEROS

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

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
Usminia	(601) 9251728	fundacastillosueños@hotmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

1. ¿La información correspondiente a las asistencias diarias y mensuales de niñas y niños se encuentra registrada adecuadamente y en los formatos o sistemas establecidos por la SDIS? La información registrada esta actualizada? SAT

NIVEL	**COBERTURA**	**MATRICULADOS**	**ASISTENTES**	**OBSERVACIONES**
PVA	42	15	12	NA
PVB		15	10	NA
PVC		12	10	NA
PJA	45	18	14	NA
PJB		16	14	NA
PJC		11	10	NA

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	0
Dinamizador pedagógico al jardín infantil	0	0	0	0	0
Profesional de atención a la primera infancia	6	6	6	6	0
Auxiliar de atención a la primera infancia	1	1	1	1	0
Auxiliar de servicios generales	2	2	2	2	0
Personal manipulador de alimentos	2	2	2	1	0
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	0

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 / NO /

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

SI [/] NO [/] 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

SI [X] NO [ ]

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No se cuenta con observaciones de seguimiento

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

No hay ninguna observación

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

Las planillas se encontraban diligenciadas de manera oportuna y el talento humano estaba acorde con los niños y niñas matriculados.
Queda pendiente el envío al correo lmortizp@sdis.gov.co el soporte de ausencia de Erika Xiomara Merchan Triana, manipulador de alimentos ya que se encuentra en urgencias por lo anterior enviarlo el día 21 de abril de 2026.

EN ESTA VISITA SE GENERO REQUERIMIENTO SI ___NO __x_

Ninguno

ANEXOS - NUMEROS DE FOLIOS

Planilla de asistencia de talento humano. Folio 1
Formato de ausencias talento humano. Folio 1
Incapacidad médica. Folio 1

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Mayra Alexndra Malagon Rubio	NOMBRE:Luz Marina Ortiz Plata
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1023010819	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1005074736
CARGO: Responsable del jardin infantil	CARGO:Profesional de apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN:11:28 AM

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Sueños del mañana-Comuneros CONTRATO: 8406-2025 FECHA: 20-04-2026

Profesional Responsable del jardin infantil	Dinamizador pedagógico al jardin 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	1	12

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Mayra Melano Rojo	1023910614	Profesional del servicio	Contador Publico	3213820740	
2	Elena Mendoza	1049501859 G	Profesional en atención primera in	Lic. en pedagogía infantil	3229405840	Elena M
3	Andrea Barrera	1023892053	Profesional en Atención a la P.I.	Lic en Pedagogía Infantil	3123935116	Andrea B
4	Eliana Beltrán	52243819	Profesional en Atención a la primera Infancia	Lic. Pedagoga I	3107812465	Eliana B
5	Lina María Pedra	1019114754	Profesional en atención a Primera	Lic pedagogica I	3166333383	Lina P
6	Leidi Johana Lopez	1030530801	Profesional en atención Primera infancia	Lic ed basica artistica	3007327859	PT-TP
7	Laura Isabel Barateju	1018509525	Profesional en atención a primera infancia	Lic pedagogia infantil	3182491551	Laura G.
8	Karen Hernandez	1063180901	Aux de atención a Primera inf.	Lic ed. INFantil	3246824162	Karen H.
9	Daphani Gonzalez	1000629592	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	BACHILLER	3005540159	
10	Holmes ceballos	80751144	Auxilio de servic generales	Bachiller	3208370327	
11	Jazmin Chaguala	52111634	Ax seu General	Bachiller	3228459946	Jazmin
12	Kimbelyn Avendaño	PPT 980658	Manipulador de alimentos	Bachiller	318-5582378	Kimbelyn Avendaño
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Scanned with CamScanner

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**
8406-2025	20	4	2026	121546-JINF-CC-SUEÑOS DEL MAÑANA-COMUNEROS

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Erika Xiomara Merchan Triana	Manipulador de alimentos	MOTIVO: Accidente en motocicleta SOPORTE: Incapacidad Médica TIEMPO:20/04/2026 Queda pendiente el envío de la incapacidad médica el dia de mañana 21/04/2026.	NA

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Mayra Alexndra Malagon Rubio	NOMBRE: Luz Marina Ortiz Plata
No. IDENTIFICACIÓN: 1023010819	No. IDENTIFICACIÓN: 1005074736
CARGO: Responsable del jardin infantil	CARGO: Profesional de apoyo a la supervisión

CC - 1012435920 - ERIKA XIOMARA MERCHAN TRIANA

Fecha impresión: 20/04/2026 22:50

VIRREY SOLIS I.P.S.

VIRREY SOLIS IPS S.A.
NIT - 800003765 - 1
Virrey Solis IPS
CRA 67 N° 4 G 68 - 4473535 - Bogotà - Colombia

Orden N°: 976948 **Orden Incapacidades y/o licencias** **Código:** OR009 **Fecha y hora:** 20/04/2026 22:50

Vigencia: 20/04/2026 - 22/04/2026 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. COC-18-BOG006-C CAPITA BOGOTA VS CONTRIBUTIVO **Paciente:** CC 1012435920 ERIKA XIOMARA MERCHAN TRIANA **Fecha de Nacimiento:** 28/09/1996 **Edad:** 29 Años/6 Meses/22 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 0 **Dirección:** CR 89 A 70 09 SUR **Tipo de usuario:** Contributivo **Via de ingreso:** Atención inicial de urgencias **Categoria:** Rango A

Diagnósticos
Principal Ingreso: S701 **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica, **Relacionado 1 Ingreso:** S501 ,

Causa externa: Enfermedad general **Ocupación:** No aplica **Tipo vinculación:** Contributivo

Dias de incapacidad: 3 **Prórroga:** No
Observaciones:
Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL
Código Entidad Prestadora: 100112529701 **Grupo De Servicios:** 05 Atención Inmediata **Modalidad De La Prestación Del Servicio:** 01 Intramural **Origen De La Incapacidad:** Común

Eduardo Camilo Ramirez Neva CC 1024494733
N° de registro:
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Firma usuario

Dr. Camilo Ramirez
MEDICO

Scanned with CamScanner