ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital Integración Social	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
8417-2025	23 5 2025	3 6 2025	7 7 2026	11

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
6 5 2026	10 50 AM	ANTON PIRULERO

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Calle 70 No. 109A - 05	ENGATIVA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Villas del Dorado	(601) 8051811 3168763342	jardinantonpirulero@gmail.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
C1	17	17	15	N.A
PV1	40	25	20	N.A
PV2		15	12	N.A
PJ1	50	16	14	N.A
PJ2		17	14	N.A
PJ3		17	16	N.A

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	N.A
Dinamizador pedagógico al jardín infantil	0	0	0	0	N.A
Profesional de atención a la primera infancia	8	8	8	7	0
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	2	2	2	N.A
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	N.A
Personal manipulador de alimentos	3	3	3	3	N.A
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	N.A

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.

N.A

SI ☐ NO ☐

2	¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? SI [X] 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? SI [X] NO [ ]		SAT
4	¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? SI [X] NO [ ]		SAT

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No hay ningún seguimiento pendiente

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estamos de acuerdo con la verificación presentada.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

Desde la verificación realizada, se evidencia que se cuenta con 107 niños y niñas matriculados, correspondientes al total de la cobertura autorizada. Para esta atención, se dispone de la contratación de 1 responsable del servicio, 8 profesionales en Atención a la Primera Infancia, 2 auxiliares en Atención a la Primera Infancia, 3 auxiliares de servicios generales, 3 manipuladoras de alimentos y 1 auxiliar administrativa.

El asociado cumple con la verificación del perfil del personal contratado. Asimismo, se evidencia que las y los colaboradores desempeñan sus funciones de acuerdo con su perfil.

Por otro lado, se valida el reporte de SIRBE y las planillas de asistencia del día 04 y 05 de mayo, evidenciando que la información coincide sin ninguna novedad.

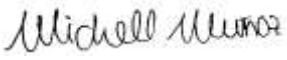
Se identifica una (1) ausencia del talento humano, correspondiente a una Profesional en Atención a la Primera Infancia, quien se ausentó por motivos de salud y presenta la respectiva incapacidad médica de dos días (06/05/2026-07/05/2026), por lo cual no se aplica descuento.

EN ESTA VISITA SE GENERO REQUERIMIENTO SI __ NO _X_

No aplica

ANEXOS - NUMEROS DE FOLIOS

Planilla de asistencia del talento humano: 1 folio
Formato de ausencia de equipo humano: 1 folio
Incapacidad médica: 1 folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Zaida Cuervo Aguilar	NOMBRE: MARIAN MICHELL MUÑOZ PEREZ
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.220.104	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.143.869.893
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: 12:20 PM

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Antón Pirulero CONTRATO: 8417-2025 FECHA: 06-05-2026

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	Zaida Cueno	52220104	Responsable servicio	Especialista	3168763342	[illegible]
2	Viviana Jaramillo Guzmán	1033794433	Profesional primera infancia.	Profesional en Atencion a la Primera Infancia	3134628454	[illegible]
3	DIANA PAOLA GOMEZ VARGAS	52913785	Profesional atencion primera infancia	Profesional en atencion a la primera infancia	3219072082	Diana G.
4	Mona Fernanda Villmil Ramirez	1074184625	Profesional atencion primera infancia	Profesional en atencion a la primera infancia	3142103239	[illegible]
5	Nilita Rodriguez	39672416	Profesional atencion primera infancia	Licenciada preescolar	3138260289	[illegible]
6	Julieta Melissa Ramirez S.	1016059503	Profesional atencion primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3186148501	[illegible]
7	Yenny Paola Cela Correa	1014264820	Profesional atencion primera infancia.	Lic. En Educacion Infantil	3144634238	[illegible]
8	Luisa Fernanda Ortiz T	1016079390	Profesional atencion primera infancia	Lic. en Pedagogia infantil	3223004936	[illegible]
9	Gloria del Pilar Uriza	39'568.638	Aux. Primera infancia	Estudiante de Licenciatura en educacion infantil	3144644183	[illegible]
10	Sharon Caicedo	1007380842	Aux. Primera infancia.	Lic. En Educacion infantil	3223439260	Sharon C.
11	Angie Cardenas	1014265420	Aux. Administrativo	Bachiller	3208604895	Angie C
12	Erika Vargas	123691744	Aux. Servicios generales	Bachiller	323444122	Erika Vargas
13	Luz Malene R.	52'392.660	Aux. Servicios Generales	Bachiller	521392660	[illegible]
14	Ana Mercedes Alonso	52799140	Aux. Servicios Generales	Bachiller	3214557261	[illegible]
15	Mario Angeloco Acosta	52917552	Personal Manipulacion Alim.	Bachiller	3123075712	Angeloco Acosta
16	Leady Maria Chiquillo Gomez	1079910617	Personal manipulacion Al.	Bachiller	3215092021	Leady Aldeb
17	Yohana B.	65796613	Per. Manipulacion Alim.	Bachiller	3134881394	Yohana B
18						
19						
20						
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
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
8417-2025	6	5	2026	ANTON PIRULERO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
YENIFER VIVIANA FORERO BARRIGA	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Salud SOPORTE: Incapacidad médica TIEMPO: 2 días (6/05/2026-07/05/2026)	NOMBRE DEL REEMPLAZO: No contó con reemplazo FECHA EMISIÓN DE AVAL: No aplica FECHA DE INGRESO: No aplica ARL: No aplica MOTIVO DEL DESCUENTO: No aplica DIAS A DESCONTAR: No aplica FECHA DE DESCUENTO: No aplica

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Zaida Cuervo Aguilar	NOMBRE: MARIAN MICHELL MUÑOZ PEREZ
No. IDENTIFICACIÓN: 52.220.104	No. IDENTIFICACIÓN: 1.143.869.893
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

BIENESTAR IPS

nueva eps

NIT. 900.156.264-2

NUEVA EPS S.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD
EMISIÓN DE INCAPACIDAD

Estado TRANSCRITA **Consecutivo** 7003311476 **Nro. Incapacidad EPS** 0013116528

Grupo servicio 01 - Consulta externa **Modalidad servicio** 01 - Intramural **No. de Aut Servicio** 7135256461

Cotizante CC-1030626807 YENIFER VIVIANA FORERO BARRIGA **Edad** 32 Años **T. Trabajador** DEPENDIENTE

Fecha Recepción 06/05/2026 **Fecha Expedición** 06/05/2026

Empleador NT-830072816 CORPORACION DESARROLLO INTEGRAL CORDIN

IPS NT-800223206 BIENESTAR BOGOTA - CHAPINERO **Codigo REPS** 110012123801

Dias Incapacidad 2 **Fecha Inicio** 06/05/2026 **Fecha terminación** 07/05/2026

Prorroga NO

Diagnostico Ppal R104 **Diagnostico Secundario** NO REGISTRA

Contingencia Enfermedad General

Causa que motiva la atención "HACE DOS SEMANAS VINE"

Incapacidad retroactiva NO **Motivo** No aplica

Presunto Origen Común

Tipo Incapacidad AMBULATORIA **Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3** NO

Código Servicio Médico 890201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Profesional Reg Med MARIA CATALINA MENDOZA SALCEDO CC 1007951108 **Especialidad Med** MEDICINA GENERAL

Lugar de expedición BOGOTA - 11001 **Ingreso Base de Liquidación**

Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados. Se[illegible]e, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez: Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos. Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Fecha de Impresión 06/05/2026 10:05:14 Impreso por:

Powered by CamScanner