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
8422-2025	23 5 25	3 6 25	5 12 25	2

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
3 7 25	8:00 a. m.	JUNIO - 2025	PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 136 No 133 - 40 / Calle 136 No 136 A - 12	SUBA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Toscana	3213892168	fundacion@celestinfreinet.edu.co liderdecoordinadoras@celestinfreinet.edu.co

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA NA NA	NA NA NA	212 193 151	260 259 222	NA NA NA

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?	**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): AGESCOM fruver

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
Durante el período verificado no se presebtaron casos de brotesde enfermedades trasmisibles.	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?

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)
8-28 de mayo toma de peso y talla. segunda toma de 2025	ND apoyo Local: Sonia Martínez.	Radicarán en junio 2025		
4,5,12,24 de junio,Segunda toma de 2025.	ND apoyo Local: Sonia Martínez.	Entregaron datos en SLS	6 de junio de 2025	Barrido peso y talla de niños pendientes y toma de niños nuevos

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)
7 de mayo 2025	Primer trimestre 2025	24 de junio 25 de junio	Reunion con padres de familia niños con sobrepeso Reunion con padres de familia niños con Riesgo a Desnutrición.

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
Desnutrición Aguda Moderada	5	BSMP activo en ruta desde 16/02/2024	5 de junio acompañamiento de padres
		EPB. Activación ruta el 20 de febrero de 2025	24 de junio toma de peso y talla
Obesidad	2	SMT activa en ruta desde 30/05/2024	24 de junio toma de peso y talla
Riesgo a Desnutrición y sobrepeso	58 casos 6 casos	No requiere activación de ruta, acciones de IEC con padres y acudientes	24 y 25 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"*?	SAT

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Cuenta con Ficha técnica	Observaciones
Pesabebé	NO	NO APLICA	SI	NO APLICA
Infantómetro	NO	NO APLICA	SI	NO APLICA
Balanza de pie	SI	BUENO	SI	NO APLICA
Tallímetro	SI	BUENO	SI	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?	SI
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?	**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?	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?	SI

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	0	Ninguna
Caminadores	0	Ninguna
Párvulos	190	Asistencia:163 No asistentes: 27 total paquetes entregados:190
Prejardín	254	Asistencia: 232 No asistentes: 22. Total paquetes entregados:254
Jardín	0	No Aplica
Total	444	Asistencia día: 395 No asistentes:49 Total paquetes día: 444

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	0	No Aplica
Caminadores	0	No Aplica
Párvulos	152	Ninguna
Prejardín	221	Ninguna
Jardín	0	No Aplica
Total	373	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?	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?	NA
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?	SI

Motivo de la suspensión del servicio: Para el período de verificación, no se presentaron contingencias que requirieran de la suspensión 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	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 aprobada para la atención de participantes menores de dos años, por lo tanto, no aplica disponer de Sala Amiga de la Familia Lactante (SAFL)	NA
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?____	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?	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) **DEF**

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	1	1	1	1	NA
Profesional de atención a la primera infancia	28	26	25	24	1 prof sin contratar- 1 incapacitada sin rem
Auxiliar de atención a la primera infancia	9	9	8	8	1 auxiliar sin contratar
Auxiliar de servicios generales	6	6	6	6	6
Personal manipulador de alimentos:	6	6	6	5	1 pers manipulador sin soporte de inasistencia
Auxiliar Administrativo	3	3	3	3	3

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 [X]

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

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

Dando seguimiento a la observación a mejorar de la verificación anterior se proyecta requerimiento, toda vez que al momento de la verificación el asociado no garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos, teniendo pendiente la vinculación de dos profesionales en atención a la primera infancia y un auxiliar de atención a la primera infancia. Se recomienda al asociado contar con el personal requerido para la adecuada prestación del servicio.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se tendran en cuenta las observaciones, el asociado esta en espera aval de dos Hojas de Vidas
cargadas en Sharpoint, para realizar contratacion, adicional se continua con el proceso de seleccion para dar cumplimiento a la vinculacion del TH

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

a.) El asociado presentó facturas completas de compra de alimentos y elementos de aseo institucional y de colaboradores,correspondientes a la ejecución del mes de julio de 2025.
b.) Relación de facturas de alimentos presentadas: (9) nueve facturas de proveedores: (3) tres de DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO S.A.S, (1) una HERMINDA SAAVEDRA GARCIA , (2) dos de CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS, (3) tres de AGESCOM.
c.) Relación de facturas de aseo presentadas: (1) factura de aseo colaboradores, (1)factura de aseo institucional y (1) una factura de aseo niños y niñas del proveedor ONCE VELAS SAS.
d.) La verificación de cantidades de alimentos del presente mes se calcula con el dato de niños matriculados: párvulos: 196 - Prejardín: 259: Total: 455
e.) En verificación realizada se observo que no atendió la siguiente solicitud, realizada al profesional responsable del Jardín Infantil: *se solicita complementar la información requerida para estos casos; disentimiento informado y soporte 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.(C1)* por lo tanto se solicita que esta situación sea resuelta mediante una acción de mejora inmediata.
f.) El proveedor Ciro Alejandro Guerrero Piñeros, facturo equivocadamente en la factura 2763, 410 unidades de ponqué x 30 gramos, que se solicita no sean tenidas en cuenta, porque corresponden a 410 unidades de pan rollo,así mismo el proveedor Agescom por error humano no facturo 52 libras de melónen la factura 1733, se solicita al profesional financiero que tenga en cuenta esta información para dar aval a la factura el próximo mes, teniendo en cuenta que los alimentos ingresaron y fueron entregados, según la verificación realizada en la unidad operativa.
g.)En verificación realizada, se preguntó por los seguimientos realizados a los niños que aparecen en desnutrición aguda y obesidad a lo cuál la nutricionista informó vía telefónica que para el mes de junio no se realizó seguimiento a los siguientes casos: Desnutrición Aguda Moderada: MSPH - TAAM - TMNC y Obesidad: JSMG. Se deja accion de mejora inmediata con el fin de que la nutricionista verifique si tiene acciones relacionadas con estos casos y que en su defecto, inicie con las acciones requeridas para dar atención de manera inmediata a estos participantes relacionados.
h.) El asociado se compremete a cargar la ficha técnica del equipo balanza de pie, porque en la visita realizada, no fue posible verificar la sensibilidad del equipo.

Esta visita generó requerimiento: SI _X__ NO__

Se proyectó requerimiento debido a que no contaban con 1 auxiliar de atención a la primera infancia y 2 profesionales en atención a la primera infancia requeridas para dar cumplimiento a la totalidad del talento humano de acuerdo con los participantes matriculados y cobertura autorizada. La auxiliar de atención esta sin contratar desde el inicio del convenio 2025 y una de las profesionales se encuentra pendiente de contratar desde el 20 de junio a la fecha y la segunda profesional desde el 26 de junio a la fecha.

Anexos: documentos y número de folios

1. Anexos de Verificación de compra de alimentos y de elementos de aseo 3 folios, 2. Planilla de asistencia equipo humano: 3 folios.
3. Formato de relación de ausencias de equipo humano: 1 folio. 4. Soportes de ausencias 2 folios.
5. Conceptos sanitarios proveedores y vehículos transportadores de alimentos. 6. Accion de mejora inmediata.

MONICA BONILLA	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro	NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52358201	N° DE IDENTIFICACIÓN: 39628325
CARGO: Responsable del Jardín infantil	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN:

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**
8422-2025	JUNIO-2025	PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

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
ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	1733	26 de junio 2025	Fruver	Tener en cuenta las cantidades y referencias
ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	1734	26 de junio 2025	Frutas JL	Tener en cuenta las cantidades y referencias
ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	1735	26 de junio 2025	Frutas JP	Tener en cuenta las cantidades y referencias
DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS	480	25 de junio 2025	Abarrotes	Tener en cuenta las cantidades y referencias
DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS	481	25 de junio 2025	Leche JL	Tener en cuenta las cantidades y referencias
DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS	482	25 de junio 2025	Abarrotes JP	No tener en cuenta 4 libras de lenteja, 4 paquetes de arroz x 250 g, debido a que no fueron entregadas en los paquetes alimentarios.
Ciro Alejandro Guerrero Piñeros	2763	25 de junio 2025	Panadería	No tener en cuenta 410 unidades de la referencia ponqué x 30 gr, no fue entregado.

MONICA BONILLA	Carolina Jiménez Martínez
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro	**NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52358201	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 39628325**
CARGO: Responsable del Jardín infantil	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**

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**
8422-2025	JUNIO-2025	PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

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
Ciro Alejandro Guerrero Piñeros	**2764**	**25 de junio 2025**	**Panadería JL**	Tener en cuenta las referencias y cantidades
HERMINDA SAAVEDRA GARCIA	**834**	**24 de junio 2025**	**Carnes**	Tener en cuenta las referencias y cantidades

MONICA BONILLA	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro	**NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52358201	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 39628325**
CARGO: Responsable del Jardín infantil	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**

Introduce el texto aquí

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**
8422-2025	JUNIO-2025	PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

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
ONCE VELAS S.A.S	10314	16 junio de 2025	**Aseo institucional:** Tener en cuenta las cantidades y referencias
ONCE VELAS S.A.S	10316	16 junio de 2025	**Aseo colaboradores y colaboradoras:** Tener en cuenta las cantidades y referencias
ONCE VELAS S.A.S	10315	16 junio de 2025	**Aseo niños y niñas:** Tener en cuenta las cantidades y referencias

MONICA BONILLA	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro	**NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52358201	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 39628325**
CARGO: Responsable del Jardín infantil	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

JARDÍN INFANTIL: Piedra Verde Ciudad Bolívar | PLANILLA DE EQUIPO HUMANO CONTRATO: 84-22-2025 | FECHA: 03-julio 2025

Responsable del jardín infantil	1	Profesional en atención a primera infancia	28	Auxiliar en atención a primera infancia	9	Dinamizador pedagógico al jardín infantil	1	Auxiliar administrativo	3	Auxiliar de Servicios Generales	6	Personal manipulador de alimentos	6

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Yenica M. Bonilla	52'358.201	Responsable del jardín infantil	Licenciada	3143578181	
2	Dora Dalt Pacheco	52901636	Profesional en atención PI	licenciado.	3102461735	
3	Luz Mary Rincon	39776098	Profesional en atención PI	licenciada	3172544491	
4	Yeni Rodriguez M	52806219	Profesional en atención PI	Licenciada PI	3215657293	
5	Yaverly Tarazona U.	1019091488	Profesional en atención PI	Licenciadra pre.	3123612487	Yaverly T
6	Karen Z Millan P	53139823	Profesional en atención PI	Licenciada	3246229854	
7	Milta Rodriguez	39672110	Profesional en atención PI	Licenciada.	3138260289	
8	Tulieth A. Castillo G	20371097	Profesional en atención PI	Licenciada	3007801944	Julieth Castillo
9	Nerly Gutierrez	1014207223	Profesional en atención PI	Licenciada	3202135769	NERLY G.
10	Patricia Mayorga	52790250	Profesional en atención PI	Licenciada	3183955252	Patricia Mayorga
11	Alejandra Aldana	1015404652	Profesional en atención PI	Licenciada	3203806867	Alejandra A.
12	Bibiam Castillo Cerrito	20370879	Profesional en atención PI	Licenciada	3233108574	Bibiam C.
13	Jenssy Astrid Tarazona Bonilla	1016066026	Profesional en atención PI	Licenciada	3124898640	
14	Erika Yohana Bayona	52342101	Profesional en atención PI	Licenciada	3134967197	
15	Carolina Ramos Parra	1014212550	Profesional en atención PI	Licenciada	3196758898	
16	Yenny Castaneda Ortiz	1106364650	Profesional en atención PI	licenciada	3146091134	Yenny Castaneda
17	Emilsen Chaupo	52531096	Profesional en atención PI	licenciada ed. P.	3045988376	
18	Marcela Romero	1053690291	Profesional en atención PI	Licenciada Ed. In.	3106855303	
19	Maria Elvira Quiroga D	52622885	Profesional en atención PI	Licenciada	3243751303	
20	Dena Quiroz	1014444469	Profesional en atención PI	Licenciada	3147847231	Dena Q
21	Liliana Duarte	52340947	Profesional en atención PI	Licenciada	3104161749	Liliana D
22	Amalia Molano	1014246712	Profesional en atención PI	Licenciada	3114792456	Amalia M.
23	Angie Gonzalez	1233894854	Profesional en atención PI	Licenciada	3103941237	
24	Sandra Noguyo	52530768	Profesional en atención PI	Licenciada	3137826813	

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

JARDÍN INFANTIL: Piedra Verde Ciudad Verde — PLANILLA DE EQUIPO HUMANO CONTRATO: 8422- 2025 — FECHA: 03- julio 2025

Responsable del jardín infantil	Profesional en atención a primera infancia	Auxiliar en atención a primera infancia	Dinamizador pedagógico al jardín infantil	Auxiliar administrativo	Auxiliar de Servicios Generales	Personal manipulador de alimentos
1	1	28	9	1	3	6	6

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Ximena Beltran	1030579038	Profesional en atención PI	Lic. Ped. infantil	37233490056	
2			Profesional en atención PI		Personal sin Contratar	
3			Profesional en atención PI		Personal sin Contratar.	
4			Profesional en atención PI			
5			Profesional en atención PI			
6	Chelsy Aguiar G	1000502799	Auxiliar en atención a la PI	Normalista	3152433299	Chelsy Aguiar.
7	Vanessa Bonilla	1016114663	Auxiliar en atención a la PI	Técnica Profesional	3112536163	Vanessa B
8	Diana Reyes	52.826.182	Auxiliar en atención a la PI	Tecnica Profesional	3144302235	Diana Reyes.
9	Lina K Calderón O	1019082860	Auxiliar en atención a la PI	Tecnica Profesional	3107090409	Lina Calderon
10	Paula Forero	1051066053	Auxiliar en atención a la PI	Normalista	3185958196	Paula Forero.
11	María Angelica Guerrero	53020946	Auxiliar en atención a la PI	Tecnico Profesional	3197399179	Angelica G
12	Angelica Buitrago	52128717	Auxiliar en atención a la PI	Tecnica profesional	3125760383	Angélica Buitrago
13	Patricia Baron	52341386	Auxiliar en atención a la PI	Tecnica Profesional	3025279750	Patricia Baron
14			Auxiliar en atención a la PI			Personal sin Contratar
15	Arlée Alvarez Molina	53'063.666	Dinamizador pedagógico	Lic. Pedagógica Infantil	3213210884	
16	Ana Maria Gomez	1007155186	Auxiliar Administrativo	Técnica	3231091032	
17	Ana Maria Franky	33365385	Auxiliar Administrativo	Profesional	3108041675	
18	Jessica Lorena Hyda M.	1032494434	Auxiliar Administrativo	Bachiller.	3016474607	
19	Ingrid Escorcia	64582065	Aux de servicios Generales	Basica secundaria	312 370 2407	Ingrid escorcia
20	Andres Gonzalez	79866928	Aux de servicios Generales	Tecnico	312 330 3394	
21	Angela Luque	52.804 317	Aux de servicios Generales	Primaria	322 348 1921	Angela Luque
22	Mayis P. Gutierrez H	1065565294	Aux de servicios Generales	Bachiller	3043012090	Mayis Pg.
23	Milexis Martinez	1002391682	Aux de servicios Generales	Bachiller	3009012476	Milexis.
24	Yileydis Barroso	1002499521	Aux de servicios Generales	Tecnico	5123417654	Yileydis B

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

JARDÍN INFANTIL: Piedra Verde Colonia Fenicia — PLANILLA DE EQUIPO HUMANO CONTRATO: 8422-2025 — FECHA: 3 de julio 2025

Responsable del jardín infantil: 1 | Profesional en atención a primera infancia: 1 | Auxiliar en atención a primera infancia: 28 | Dinamizador pedagógico al jardín infantil: 9 | Auxiliar administrativo: 1 | Auxiliar de Servicios Generales: 3 | Personal manipulador de alimentos: 6 | 6

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Ausa Alicia Ortiz Ortiz	24.176.937	Pnal manipulador de alimentos	Bachiller	3143939923	AliciaOrtizO
2	Yadira Yomaira Montes	1073818671	Pnal manipulador de alimentos	Bachiller	3143910039	Yadira Montes
3	Yuramis Nieto Palmar	1051657090	Pnal manipulador de alimentos	Bachiller	3014934527	Yuramis Nieto
4	Claudia [illegible] Mancilla	1007 1163 13	Pnal manipulador de alimentos	Bachiller	3245138776	Claudia [illegible] M
5	[illegible] Ruiz Ochoa	49734703	Pnal manipulador de alimentos	Bachiller	3233039[illegible]	[illegible]
6			Pnal manipulador de alimentos			Ausencia
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
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
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
8422-2025	3	7	2025	PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Linyonia Paola Bolaños Perdomo	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: renuncia voluntaria SOPORTE: carta de renuncia TIEMPO: trabajo hasta el 25 de junio de 2025. el 3 de julio presento HV de ese cargo.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: ARL: MOTIVO DE DESCUENTO:Personal son contratar DÍAS A DESCONTAR: 5 días FECHA DE DESCUENTO:26 ,27 de junio 1, 2, 3 de julio dias hábiles y 28, 29 y 30 de julio de 2025
Jorge Luis Pavas Gallardo	Personal manipulador de alimentos	MOTIVO: no especificado SOPORTE: Ninguno TIEMPO: 1 día 3 de julio de 2025	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
	Auxiliar en atención a la primera infancia	MOTIVO: Personal no contratado SOPORTE: TIEMPO: desde el 3 de junio de 2025.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: personal no contratado. DÍAS A DESCONTAR:1 mes FECHA DE DESCUENTO: 3 de junio - 3 de julio de 2025.
Dolly Yamile Gonzalez Aguilera	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO:Incapacidad médica SOPORTE: certificado de incapacidad médica TIEMPO: 20 días: desde el 19 de junio de hasta 8 de julio de 2025.	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

MONICA BONILLA	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro	NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez
No. IDENTIFICACIÓN: 52358201	N° DE IDENTIFICACIÓN : 39628325
CARGO: Responsable del Jardín infantil	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

Bogotá, 25 de Junio de 2025

Señores:

Fundación Celestin Freinet

Jardín C.C Piedra Verde

Asunto: Notificación de Renuncia

La presente tiene como fin notificar ante ustedes que yo **LINYONIA PAOLA BOLAÑOS PERDOMO** identificada con numero de cedula 1.010.184.978 de Bogotá renuncio a al cargo que he venido desempeñando como Profesional en atención a la primera infancia desde el 08 de abril hasta el 25 de junio del presente año, esta decisión la tomó por motivos personales. Agradezco por haberme dado la oportunidad de laborar con ustedes.

Cordialmente;

LINYONIA PAOLA BOLAÑOS PERDOMO

C.C 1.010.184.978

CEL. 3504466105

CORREO: linyo17@hotmail.com

Scanned with CamScanner

CLÍNICA CENTENARIO S.A.S
NIT: 900702981 - 8
Sede: Principal Clinica Centenario
Código Habilitación: 110012688701
CL 13 17 21, Bogotá, d.c. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Steward Colombia

PACIENTE: DOLLY YAMILE GONZALEZ AGUILERA (20750513)

ADMISION No. 332498

Identificación	CC 20750513	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	17/08/1980	**Edad ingreso**	44 años
Tel.	3124383023 - 3102672487		
Dirección	CL 13A 83 25		
Municipio	Bogotá, d.c.		
Departamento	CUNDINAMARCA		
Tipo de zona	Zona Urbana		
Acomp.:	JAIRO CARABALLO - Amigo		

Fecha admisión	19/06/2025 2:03:00 a. m.
Ubicación	ALTAS TEMPRANAS POST QX
Clase de ingreso	Hospitalizado
Origen	Remitido Hospital
Servicio	Qx - Otras Cirugias
Grupo de servicios	Quirúrgico
Contrato	E.P.S. FAMISANAR SAS
NIT	830003564
Plan- Cotizante	RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

INCAPACIDADES UBICACIÓN: ALTAS TEMPRANAS POST QX. FECHA EVENTO: 24/06/2025 12:13:00 p. m.

Incapacidad

Tiene prórroga	No
Es retroactiva	No
Modalidad del servicio	Intramural
Origen de incapacidad	Común
Razón principal	Enfermedad General
Diagnostico principal	K37X
Diagnóstico relacionado	Z988
Fecha de inicio	19 - jun. - 2025
Días	20
Fecha hasta	08 - jul. - 2025
Dirigido a	A QUIEN INTERESE

RAFAEL RACHID LEAL ESPER
CC 88157498
INTERNISTA - INTENSIVISTA
CC 88157498

JUNIO 2025			MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
CONVENIO 2025	JARDIN INFANTIL	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
8422-2025	121248-JINF-CC-PIEDRA VERDE CELESTIN FREIN-	1	PANADERÍA PRODUCTOS UNIVERSAL (CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS)	1015414995-6	FAVORABLE	AS02N174476	14 DE MARZO DE 2025	PANADERÍA	TUK 442	PANADERÍA	FAVORABLE	9 DE JULIO DE 2024	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimiento de preparación de alimentos.
8422-2025	121248-JINF-CC-PIEDRA VERDE CELESTIN FREIN-	2	ASOCIACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM	900562332-6	FAVORABLE	AS04N 089300	11 DE ABRIL DE 2025	FRUTAS Y VERDURAS	WLS 649	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	25 DE NOVIEMBRE DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
8422-2025	121248-JINF-CC-PIEDRA VERDE CELESTIN FREIN-	3	EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA	52266449-4	FAVORABLE	AS21C 01241	23 DE MAYO DE 2025	CÁRNICOS	SVD 476	CÁRNICOS	FAVORABLE	02 DE OCTUBRE DE 2024	AUTORIZACIÓN SANITARIA RESOLUCIÓN NÚMERO 479 DEL 30 DE JUNIO DE 2020
8422-2025	121248-JINF-CC-PIEDRA VERDE CELESTIN FREIN-	4	DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZULEGEO SAS	901303836-1	FAVORABLE	AS04N089370	23 DE AGOSTO DE 2024	ABARROTES LECHE Y DERIVADOS	WCK 776	ABARROTES LECHE Y DERIVADOS	FAVORABLE	12 DE MAYO DE 2025	NINGUNA

JARDÍN INFANTIL: PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

FECHA: JUNIO DE 2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL** **SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS** **FORMATO SEGUIMIENTO ACCIÓN DE MEJORA INMEDIATA**	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 1

CONVENIO: 8422-2025 | **ZONA Y OPCIÓN:**

FECHA DE LA VISITA: 3 de julio de 2025

FECHA EN QUE SE DETECTO LA OBSERVACIÓN: 3 de julio de 2025

ASOCIADO: FUNDACIÓN CELESTÍN FREINET | **JARDÍN INFANTIL:** PIEDRA VERDE

PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL: Mónica Marcela Bonilla Caro

NUMERO DE OBLIGACIÓN	COMPONENTE	OBLIGACIÓN A MEJORAR	OBSERVACIÓN DETECTADA	CUMPLIMIENTO DE LA OBSERVACION		SOPORTE DE CUMPLIMIENTO
				Marque con un X el grado de cumplimiento		
				Satisfactorio	*A Mejorar*	
1	*BIENESTAR INTEGRAL*	*Generar 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.*	*El asociado no acogio la orientación realizada en la verificación 1 del mes de junio que consistia en : El JI presentan soporte de la notificacion a salud, firmado en notaria por los padres de familia que se oponen a la vacunación por creencias,* ***se solicita complementar la información requerida para estos casos; disentimiento informado y soporte 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.(C1)***			

Esta visita genera requierimiento SI _X__ No ___

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA: MONICA BONILLA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Carolina Jiménez Martínez
NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro	NOMBRE : CarolinaJiménez Martínez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52358201	N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.628.325
CARGO: Responsable del Jardín infantil	CARGO: Apoyo a la supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL** **SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS** **FORMATO SEGUIMIENTO ACCIÓN DE MEJORA INMEDIATA**	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 1

CONVENIO: 8422-2025 **ZONA Y OPCIÓN:**

FECHA DE LA VISITA: 3 de julio de 2025

FECHA EN QUE SE DETECTO LA OBSERVACIÓN: 3 de julio de 2025

ASOCIADO: FUNDACIÓN CELESTÍN FREINET **JARDÍN INFANTIL:** PIEDRA VERDE

PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL: Mónica Marcela Bonilla Caro

NUMERO DE OBLIGACIÓN	COMPONENTE	OBLIGACIÓN A MEJORAR	OBSERVACIÓN DETECTADA	CUMPLIMIENTO DE LA OBSERVACION		SOPORTE DE CUMPLIMIENTO
				Marque con un X el grado de cumplimiento		
				Satisfactorio	*A Mejorar*	
4	*BIENESTAR INTEGRAL*	*Participar de manera oportuna en el desarrollo de acciones de vigilancia nutricional de calidad y disponer de los equipos antropométricos con el fin de generar los mecanismos de identificación temprana del deterioro nutricional, realizar 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.*	*En verificación realizada, se preguntó por los seguimientos realizados a los niños que aparecen en desnutrición aguda y obesidad a lo cuál la nutricionista informó vía telefónica que para el mes de junio no se realizó seguimiento a los siguientes casos: Desnutrición Aguda Moderada: MSPH - TAAM - TMNC y Obesidad: JSMG. Se deja accion de mejora inmediata con el fin de que la nutricionista verifique si tiene acciones relacionadas con estos casos y que en su defecto, inicie con las acciones requeridas para dar atención de manera inmediata a estos participantes relacionados.*			

Esta visita genera requierimiento SI _X__ No ___

MONICA BONILLA FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA:	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro	NOMBRE : CarolinaJiménez Martínez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52358201	N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.628.325
CARGO: Responsable del Jardín infantil	CARGO: Apoyo a la supervisión