#¡VALOR!	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
8415-2025	23 5 2025	3 6 2025	8 7 2026	12

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
3 6 2026	9 15 am	VILLA MARY

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 67 A # 110-25	ENGATIVA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CENTRO ENGATIVA II	3102409643	jardinvillamary@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
M1	0	0	0	0
M2	0	0	0	0
C1	0	0	0	0
C1	0	0	0	0
PVA	**59**	14	9	0
PVB		15	15	0
PVC		15	11	0
PVD		15	12	0
PJA	**68**	16	12	0
PJB		16	15	0
PJC		15	14	0
PJD		16	13	0
J1	0	0	0	0
J2	0	0	0	0

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	8	8	8	8	0
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	2	2	1	0
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	1	0
Personal manipulador de alimentos	3	3	3	3	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. **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? **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 tiene seguimientos especiales en el acta anterior.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Manifiesto estar de acuerdo con el contenido del instrumento.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

Desde la verificación realizada del equipo humano, se cuenta con 122 niños y niñas matriculados de 127 niños y niñas de la cobertura autorizada, lo cual corresponde a la contratación de 1 responsable del servicio , 8 profesionales de atención a la primera infancia, 2 auxiliares de atención a la primera infancia, 1 auxiliar administrativo, 3 auxiliares de servicios generales, 3 manipuladores de alimentos, para un total de 18 personas contratadas.
Se evidencia la ausencia de una Auxiliar de Atención a la Primera Infancia, quien se encuentra asistiendo a una cita médica con su hijo menor de edad, para lo cual se cuenta con el respectivo soporte médico.

De igual manera, se encuentran ausentes dos auxiliares de servicios generales, quienes presentan incapacidad médica desde el día 2 de junio de 2026. Se adjuntan los respectivos soportes de incapacidad.
Se realiza la verificación aleatoria de la asistencia de los niños y niñas, contrastando la información registrada en la plataforma SIRBE con las planillas de asistencia de los niveles de Párvulos correspondientes al día 1 de junio de 2026. Como resultado, NO se identifican los siguientes hallazgos.
Se firman las planillas de asistencia del mes de juniom 2026

EN ESTA VISITA SE GENERO REQUERIMIENTO SI ___ NO X

Durante esta visita no se genero ningún requerimiento.

ANEXOS - NUMEROS DE FOLIOS

planillas de asistencia: FOLIOS 4

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: LILIANA MARGARITA ARQUEZ FERNANDEZ	NOMBRE:SANDRA LILIANA RUIZ
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.014.262.757	N° DE IDENTIFICACIÓN : 52530965
CARGO: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA	CARGO:APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN:10:02 AM

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**
8415-2025	3	6	2026	VILLA MARY

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
KAROL JULIANA HERRERA VIDES	AUXILIAR EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: CITA MÉDICA CON SU HIJO MENOR DE EDAD SOPORTE: CAPTURA DE PANTALLA DE LA CITA DE SU HIJO MENOR DE EDAD TIEMPO: SIN ESPECIFICAR	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: FECHA DE INGRESO: N/A ARL: N/A MOTIVO DE DESCUENTO:N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
ZULEIMA SIERRA ANIBAL	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: INCAPACIDAD MÉDICA SOPORTE: INCAPACIDAD TIEMPO: DOS DÍAS	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A FECHA DE INGRESO: N/A ARL: N/A MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHAS DE DESCUENTO: N/A
VALENTINA SANDOVALVERGARA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: médico SOPORTE: Incapacidad médica TIEMPO: DOS DÍAS	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A FECHA DE INGRESO: N/A ARL: N/A MOTIVO DE DESCUENTO:N/A DIAS A DESCONTAR: N/A FECHAS DE DESCUENTO: N/A

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: LILIANA MARGARITA ARQUEZ FERNANDEZ	NOMBRE: SANDRA LILIANA RUIZ
No. IDENTIFICACIÓN: 1.014.262.757	No. IDENTIFICACIÓN: 52.530.965
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 02 Jun 2026

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis — Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cédula de Ciudadania	Documento: 1014194788
Nombre: VALENTINA SANDOVAL VERGARA	Fecha de Nacimiento: 31 Jul 2006
Dirección: CR 115 67B17	Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA	Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3146130301	Email: mandytoto81@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA	Régimen:
Motivo:	Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: K58.0	DP Anterior: 02075-2631010123
Ubicación del Paciente: Consulta Externa	No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general	

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de Incapacidad: 2

Fecha Inicio Incapacidad: 02 Jun 2026 — PR - 7368341

Fecha final Incapacidad: 03 Jun 2026

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Napoleon Arturo Jaraba Martinez	Teléfono:	NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS	Teléfono Celular:	
Ips que Prescribe: VS UPB CALLE 98	Teléfono: 6014854555 4055440	
Dirección: (Bogota) CR 49 98 A 18		

OBSERVACIONES

Dr. Napoleón A. Jaraba
Médico Urgencias
Esp. Epidem/XX
RM 1.103 - 3861

Napoleon Arturo Jaraba Martinez REGISTRO: 1103103856

Scanned with CamScanner

CITAS MÉDICAS

Citas | Consultar

PROTEGIDO

SCARLETT TATIANA SEGOVIA HERRERA

OTORRINOLARINGOLOGIA

Miércoles, 03 Junio 2026

8:30 A. M.

DELGADO SALAZAR LADY CAROLINA

VS CHAPINERO

AV CARACAS 49 83

CANCELAR | RE AGENDAR

INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 02 Jun 2026

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis — Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Documento: 1007664215
Nombre: ZULEIMA SIERRA ANIBAL
Fecha de Nacimiento: 28 Oct 1992
Dirección: CL 65 108 41
Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA
Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3219719726
Email: ZULEIMAS421@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA
Régimen:
Motivo:
Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: R10.4
DP Anterior: 32531-2630980078
Ubicación del Paciente: Consulta Externa
No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general

DETALLE

Dias de Incapacidad: 2
Fecha inicio incapacidad: 02 Jun 2026
PR - 7367743
Fecha final incapacidad: 03 Jun 2026

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Lina Rocio Torres Cañon
Teléfono:
NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL
Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS NUESTRO BOGOTA
Teléfono: 4854555 4055440
Dirección: (Bogota) CR 86 55 A 75 LC L2 258

OBSERVACIONES

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.

Lina Rocio Torres Cañon REGISTRO, 1016088579

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Villa Mary CONTRATO: 8415-2025 FECHA: Junio 3./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	8	2	1	3	3	18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Liliana Arguez F.	1014262757	Responsable Serv.	Lic pedagógica Infantil	3102409643	
2	Yaticiri Elizabeth Murcia	1007708587	Prof. atenc. Prim. Inf.	Lic. Pedagogia infantil	3163455120	
3	Hanoi Godelya Sombra Ramo	52615467	Prof. atenc. Prim. Inf.	Lic pedagógica infantil	3102487459	
4	Yiomara Rodriguez Granado	1022435120	Prof. atenc. Prim. Inf.	Lic en educación Preescolar	322 2619649	Yiomara Rodriguez
5	Rossi Dayhana Diaz O.	1075266789	Prof. atenc. Prim. Inf.	Lic. en pedagogia Infantil	3143571213	
6	Nini Johanna Duarte B	52542896	Prof. atenc. Prim. Inf.	Lic. en Educación Preescolar	3107573893	Nini Johanna Duarte
7	Angelica Cardenas Cárdenas	1077034468	Prof. atenc. Prim. Inf.	Lic. Pedagogia Infantil	3213732579	
8	Grace Carolina Vargas Tejada	52983141	Prof. atenc. Prim. Inf.	Lic. Educación Preescolar	3112493266	
9	Maribuz Jimenez Beltran	52485663	Prof. atenc. Prim. Inf.	Lic. Educación Preescolar	3144779209	
10	Loeth tatiana Hernandez	1050964709	Aux. atenc. Prim. Inf.	Tecnico Profesional	3013777418	
11	Ausente	—	Aux atenc. Prim. Inf.	—	Ausente	—
12	Miguel Lopez	79791532	Aux Administrativo	13 Tecnico	3002366967	
13	Yolei da Mendoza	1216978409	Aux. Serv. Generales	Bachiller	3249159083	Yolei. da
14	Ausente	—	Aux. Serv. Generales	Ausente	—	Ausente
15	Ausente	—	Aux. Serv. Generales	Ausente	—	Ausente
16	Yanis Vergara B.	26203690	Manipulador Alim.	Bachiller	3023212148	
17	Teresita Mendoza H	1085099264	Manipulador Alim.	Bachiller	3144616753	
18	Rocio Morales Vga	45469198	Manipulador Alim.	Bachiller	3229046375	Rocio Mor
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner