	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
1866 DE 2026	4 6 26	9 7 26	4 12 26	4

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
28 8 26	11:00 AM	AGOSTO 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
NA NA NA	NA NA NA	40 38 23	46 44 34	20 20 13

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?	**AM**
2(C10)	¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de dar cumplimiento a 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 Distrital de 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)	¿Adquirir 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**

Pequeño(s) Productor(es): FEDECUNDI: acorde con el registro**, solo aplican para el porcentaje de compra a pequeños productores**

los siguientes alimentos: maíz, fríjol verde, acelga, espinaca, lechuga, apio, cebolla junca, ajo, cebolla cabezona, remolacha, zanahoria,

ahuyama, melón, pepino cohombro, pepino de rellenar, sandía, tomate, calabaza, arracacha, papa, yuca aguacate y mora, huevos y quesos

COMPROMISOS BIENESTAR INTEGRAL

1 (C2). ¿Realizar 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 seguir 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 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, 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)
05 de agosto de 2026	Profesionales API cualificadas	Entregaron datos	E2026066254 10/08/2026	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?	SÍ

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
Obesidad	1	Liam Smith Guevara Leal , párvulos 02/07/26 Formato reporte niños y niñas con exceso de peso	28/08/2026 Obesidad Continúa en seguimiento

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 calibración SB-2571 SINAMET 22/07/2026
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?	**AM**
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?	NO
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 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:__ 05 de agosto de 2026 ____ Fecha de cubrimiento:_ 06 de agosto 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	38	NINGUNA
Prejardín	44	NINGUNA
Jardín	20	NINGUNA
Total	102	NINGUNA

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:___ 14 de agosto de 2026 _____ Fecha de cubrimiento: ___ 14 de agosto 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	36	NINGUNA
Prejardín	43	NINGUNA
Jardín	20	NINGUNA
Total	99	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 garantizar 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)	
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?	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	6	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	3	3	3	3	NA
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	NA
Personal manipulador de alimentos:	3	3	3	3	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

Recibieron visita de la Autoridad sanitaria el 21 de agosto de 2026 donde se obtuvo concepto sanitario favorable para establecimiento educativo, en acta SB06E709228 e informaron mediante correo electrónico el 24 de agosto de 2026, al supervisor del convenio sobre la visita.

Realizaron actividades programadas:
11/08/2026:
- Protocolo de administración de medicamentos con profesionales API
- Plan de saneamiento (normograma) con colaboradores

10/08/2026 Manejo de enfermedades prevalentes primera infancia con colaboradores y familias (soportes se presentan para componente equipo humano y familia y comunidad)
19/08/2026 Prevención y manejor de la Enfermedade Diarreica Aguda (EDA) con colaboradores,

21/08/2026 Realizaron sesión de educación sanitaria, 2 hotras, temas: BPM, normas higiene manipulador, PS. Todo el equipo humano

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo contenido en el acta.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1(C6) Corresponde a la observación a mejorar del componente Bienestar Integral

5(C15). Acorde con el registro como pequeño productor local del proveedor Federación Agropecuaria de Cundinamarca FEDECUNDI (Maíz, Fríjol Hortalizas de raíz, de hoja o de Tallo, de Fruto y cultivo de Raíces y Tubérculos, Aguacate y Mora, la producción de huevos, Elaboración de productos lácteos (Leche UHT, Quesos, Yogurt, crema de leche)), solamente aplican al porcentaje los siguientes alimentos: maíz, fríjol verde, acelga, espinaca, lechuga, apio, cebolla junca, ajo, cebolla cabezona, remolacha, zanahoria, ahuyama, melón, pepino cohombro, pepino de rellenar, sandía, tomate, calabaza, arracacha, papa, yuca, aguacate y mora, huevos y quesos. No aplica plátano maduro, ni plátano verde.

Quien atiende la verificación manifestó que no se presentaron novedades en el equipo humano diferentes a las consignadas en el formato anexo.

3(C10) B. Se genera observación a mejorar ya que realizaron la compra de quesos (derivado lácteo que requiere refrigeración) al proveedor FEDECUNDI, sin embargo, el concepto sanitario presentado para este, registra: "Tipo de establecimiento: Almacenamiento a temperatura ambiente".

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, con ajuste por asistencia en caso de requerirse. La responsable del servicio manifestó que no quedaron pendientes de verificación facturas de compra de alimentos, ni de elementos de aseo correspondientes a la ejecución de agosto 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, teniendo en cuenta el número de participantes matriculado y el talento humano contratado, de manera que se garantice la disponibilidad de los elementos y cantidades mínimas establecidos. Se presentan saldos de elementos de aseo, los cuales serán llevados a control de entradas y salidas de septiembre de 2026

RECOMENDACIONES

3(C10) B. Se recomienda contar con concepto sanitario favorable o favorable con requerimiento del proveedor de derivados lácteos de manera que cuente con las condiciones acorde con el tipo de alimento (requiere refrigeración).

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
Planilla equipo humano: 1 folio - Relación ausencias equipo humano: 1 folio
Soporte ausencias equipo humano: 1 folio

Arelis Sáenz	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:** Profesional Apoyo Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 PM

Versión: junio 2026

	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
1866 DE 2026	28	8	26	HUELLAS Y TALENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Blanca Patricia Rodrdíguez González	Profesional en atención a primera infancia	MOTIVO: Incapacidad médica 28 y 29 de agosto de 2026 SOPORTE: certificado de incapacidad 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 Sáenz	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: Profesional Apoyo Supervisión

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

INCAPACIDAD MEDICA

N°259950

INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR Y FECHA Bogota D.C 28/08/2026

MEDICO 93239415 JULIAN ANDRES GUZMAN CASTRO

INFORMACION PACIENTE BLANCA PATRICIA RODRIGUEZ GONZALEZ **TIPO PACIENTE** Contributivo **Sexo:** Femenino

TIPO DOCUMENTO CédulaCiudadania **NUMERO** 1026260126 **EDAD** 38 Años / 4 Meses / 25 Dias **F. NACIMIENTO** 01/04/1988

ENTIDAD EPS005 RC165 - EPS SANITAS S.A.S

AREA DE SERVICIO: 3BLU01 - SAN BLAS CONSULTA URGENCIAS ADULTOS **REPS** 110013028902

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

TIPO EnfermedadGeneral

DIAS DE INCAPACIDAD 2 **FECHA INICIAL** 28/agosto/2026 **FECHA FINAL** 29/agosto/2026

COD DX A09X - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

COD DX RELACIONADO

GRUPO DE SERVICIOS AtencionInmediata **MODALIDAD PRESTACION SERVICIOS** Intramural

PRESUNTO ORIGEN INCAPACIDAD Comun **CAUSA QUE MOTIVA ATENCION** enfemedad general

PRORROGA NO **INCAPACIDAD RETROACTIVA** Ninguna

Incapacidad médica durante dos (2) dias

Nombre Medico: GUZMAN CASTRO JULIAN ANDRES
Registro: 93239415

Powered by CamScanner

MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

AGOSTO 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	EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA	52266449-4	FAVORABLE	AS21C015284	14 DE ABRIL DE 2026	CÁRNICOS	SVD 476	CÁRNICOS	FAVORABLE	03 DE OCTUBRE DE 2025	AUTORIZACIÓN SANITARIA 479 DEL 30 DE JUNIO DE 2020
2	SUPERMERCADO K 'NOS	1030627236-3	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	AS04S054815	28 DE OCTUBRE DE 2025	ABARROTES FRUVER LÁCTEOS	TUN 775 WGO293	ABARROTES FRUVER DERIVADOS LÁCTEOS	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS FAVORABLE	07 DE JULIO DE 2026 20 DE ENERO DE 2026	NINGUNA
3	FEDERACIÓN AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA FEDECUNDI	901068800-7	FAVORABLE	25269AB2026003	11 DE FEBRERO DE 2026	ALMACENAMIENTO ALIMENTOS A TEMPERATURA AMBIENTE	TUN 775	HORTALIZAS Y VEGETALES FRESCOS	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	07 DE JULIO DE 2026	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL ALIMENTOS APLICAN PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL: (MAÍZ, FRÍJOL HORTALIZAS DE RAÍZ, DE HOJA, DE TALLO, DE FRUTO CULTIVO DE RAÍCES Y TUBÉRCULOS, AGUACATE, MORA, LA PRODUCCIÓN DE HUEVOS, ELABORACIÓN DE PRODUCTOS LÁCTEOS (LECHE UHT, QUESOS, YOGUR, CREMA DE LECHE)

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: HUELLAS Y TALENTOS

FECHA DE LA VERIFICACIÓN: 28 DE AGOSTO DE 2026

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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
1866 DE 2026	AGOSTO 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	**1438**	**26/08/2026**	**Suministrados Paquete alimentario**	No tener en cuenta. Exceden lo requerido: - Galletas Saltín 454 g: 8 unidades - Fideos 250 g: 1 unidad - Manzana: 3 LIbras - Yogur griego 500 g: 2 unidades No tener en cuenta. Paquete alimentario no entregado: - Leche Saborizada 200 ml: 2 unidades - Pera: 1 unidad - Ponqué 25 g: 2 unidades
KANOS MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	**1464**	**28/08/2026**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los elementos y cantidades
EXPENDIO PARDO SUIZO HERMINDA SAAVEDRA GARCIA	**A1064**	**25/08/2026**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los elementos y cantidades
FEDERACIÓN AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA - FEDECUNDI ALIMENTOS APLICAN PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL: (MAÍZ, FRÍJOL HORTALIZAS DE RAÍZ, DE HOJA, DE TALLO, DE FRUTO CULTIVO DE RAÍCES Y TUBÉRCULOS, AGUACATE, MORA, HUEVOS, QUESOS) NO APLICAN PLÁTANO MADURO, NI VERDE PARA PORCENTAJE PEQUEÑO PRODUCTOR	**FAV1233**	**24/08/2026**	**Suministrados**	No tener en cuenta: - Fríjol verde: 1,5 Kilos - Zanahoria: 2 Kilos Motivo: exceden lo requerido

Arelis Sáenz	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:** Profesional Apoyo 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**
1866 DE 2026	AGOSTO 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	FECHA	OBSERVACIONES
KANOS MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	**1426**	**21/08/2026**	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
KANOS MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	**1427**	**21/08/2026**	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
KANOS MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	**1428**	**21/08/2026**	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades

Arelis Sáenz	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:** Profesional Apoyo Supervisión

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: HUELLAS Y TALENTOS CONTRATO: 1866 DE 2026 FECHA: 28 DE AGOSTO DE 2026

Responsable del jardín infantil	Profesionales de atención a primera infancia	Auxiliares de atención a la primera infancia	Auxiliar Administrativo	Manipulador (a) de alimentos	Auxiliar de Servicios Generales	Dinamizador pedagógico	Total
1	7	3	1	3	3	0	18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Arelis Saenz	53114571	Responsable servicio	Administradora	3204803133	Arelis Saenz
2	Magda Lorena Moreno R.	1032374588	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en pedagogía infantil	3115853764	Magda Lorena M.
3	Angelica Gonzalez Torres	52539494	Profesional en atencion primera infancia	licenciada en pedagogia infantil y preescolar	3045747596	Angelica G
4	Carlos Alberto Hernandez H.	1026295282	Profesional atencion primera infancia	licenciado educacion fisica recreacion y deporte	3124105107	Carlos Hernandez
5	Nury Jimenez padilla	1013580709	Profesional en atencion a la primera infancia	Licenciada en pedagogia infantil	3237738556	
6	Yamile Rodelo Otalvarez	37939157	Profesional Atencion Primera Infancia	licenciado edoc. Preescolar	3125883315	Yamile Rodelo O.
7	Angy Carolina Cortes A	1023014371	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en Pedagogia Infantil	3227261862	Angy Cortes
8	Lina Fernanda Serra	1033812727	Auxiliar de atencion a la primera infancia	licenciada en pedagogia infantil septimo semestre	3024812265	Lina Serra
9	Valentina Morales Sierra	1001273917	Auxiliar en atencion a la primera infancia	Licenciado en educacion infantil	3002685257	Valentina M.
10	Laura Rodriguez Algarra	1023305376	Auxiliar en atencion a la primera infancia	Tecnico auxiliar en atencion a la Primera Infancia	3026234822	Laura Rodriguez
11	MARTHA NAVAMETE	51650725	Auxiliar MOM	Bachiller	3004321298	MARTHA N
12	Fabián Hernandez	1032483748	Personal de Alimentos	Bachiller	3125147485	Fabian H.
13	Jenny Paola Bello	53155360	Personal de Alimentos	Bachiller	3212407717	Jenny Bello
14	Cristelys Palma	44225491	Personal de Alimentos	Bachiller	3167336077	Cristelys Palma
15	Johans Pardo	96521194	S Generales	Bachiller	3197355 6	Johans Pardo
16	Ingrid Romero	1923470	S. Generales	Bachiller	3167876578	Ingrid Romero
17	Amanda Morales C	52111897	S. Generales	Bachiller	3125053032	Amanda MC
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner