	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
1853 DE 2026	5 6 26	14 7 26	4 12 26	2

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
5 8 26	9:20 AM	JULIO DE 2026	LA CASITA DE JUAN JOSÉ

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 62 B SUR #19B - 24	CIUDAD BOLÍVAR

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
LA ACACIA	6019290889	jardincasitajj@colombiautil.org

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA NA NA	NA NA NA	59 47 27	66 65 34	NA NA NA

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?	**NA**
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): ASOMERCAM: no aplica porcentaje pequeño productor: plátano maduro, ni plátano verde

ASOCIACIÓN GANADERA DE TASAJERAS - ASOGANATAS: porcentaje de pequeños productores **solo aplican** los alimentos:

Carne de cerdo, Molida, Carne sopa

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?

AM

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?

NA

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)
En proceso de programación	NA	NA	NA	NA

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)
Aun no se ha recibido 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	MAA PV. 24/06/2026 Formato reporte niños y niñas con exceso de peso	24/06/2026 Obesidad
			Seguimiento bimestral programado agosto 2026

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"*?	NO

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	SOPORTE DE ADQUISICIÓN MAYOR A UN AÑO	SÍ	Soporte de adquisición 24/07/2025
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:__ 16 de julio de 2026 ___ Fecha de cubrimiento:_17 de julio 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	47	NINGUNA
Prejardín	65	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	112	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?	NA

Fecha de Entrega:__No aplica _____ Fecha de cubrimiento: ___No aplica____.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
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

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?	NA
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?	NA

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?	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 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?	NO
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) **AM**

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	8	8	8	7	0
Auxiliar de atención a la primera infancia	3	3	3	2	0
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? **NO**

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

La señora Yerli Marcela Castañeda León, del perfil Auxiliar de servicios generales no presentó soporte de la ausencia del 27/07/2026 y no contó con el reemplazo por lo que se genera descuento de un día, correspondiente al 27/07/2026.
Realizaron actividades programadas:
31/07/2026:
-Educación sanitaria, 2 horas Plan de saneamiento con auxiliares de servicios generales y manipuladoras de alimentos
-Buenas prácticas de manufactura con colaboradores
-Plan de saneamiento con colaboradores
-Protocolo de pérdidas y desperdicios de alimentos
-Sensibilización prácticas de higiene al momento del acompañamiento en el consumo de alimentos

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se realizará la calibración de la balanza de pie con certificado de calibración emitido por laboratorios autorizados por el organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC.
Se realizará los cambios pertinentes, para cumplir con los conceptos sanitarios de los proveedores de los alimentos de abarrotes, lacteos, pollo y viseras

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1(C6) La calificación a mejorar corresponde a las observaciones a mejorar de los componentes Bienestar integral y Equipo humano.

5(C15). Acorde con el registro como pequeño productor local del proveedor ASOCIACIÓN GANADERA DE TASAJERAS - ASOGANATAS: solamente aplican al porcentaje de pequeños productores los alimentos: carne de cerdo, molida, carne sopa y de ASOMERCAM: Cultivo de hortalizas, Raíces y tubérculos, cultivo de frutas y tubérculos, acorde con lo anterior no aplica al porcentaje pequeño productor: plátano maduro, ni plàtano verde.
Quien atiende la verificación manifestó que no se presentaron novedades en el equipo humano diferentes a las consignadas en el formato anexo.

COMPROMISOS BIENESTAR INTEGRAL:

2(C4) F. Se genera observación a mejorar ya que la balanza de pie presenta soporte de compra mayor a un año del 24/07/2025 y no cuenta con certificado de calibración emitido por laboratorios autorizados por el organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC.
3(C10) B se genera observación a mejorar ya que no presentan el concepto sanitario correspondiente al proveedor MERCACENTRO PARQUES DE BOGOTÁ (Edwin Leonardo Cárdenas Silva - NIT1022416671) del cual presentan facturas de compra de alimentos (abarrotes, lácteos, panadería, huevos), así mismo del proveedor ASOGANTAS se presentan facturas de compra que incluyen pechuga, corazones y molleja de pollo y pajarilla) y el concepto sanitario solo registra Bovino y porcino, es decir no se encuentra para aves, ni vísceras.

4(C13) I. y M. Debido a la fecha de inicio del convenio el 14/07/2026, no aplicó la entrega de paquete alimentario de jornada liberada ya que se encontró programada para el 03 de julio de 2026. 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, ajustado por asistencia en caso de requerirlo. 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 julio 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 evidencian saldos de elementos de aseo institucional los cuales se llevan a control de entradas y salidas de agosto de 2026

COMPROMISOS EQUIPO HUMANO

3. Se genera observación a mejorar ya que una profesional en atención a primera infancia se encontraba en la subdirección local, realizando el radicado de documentos, lo cual no corresponde a funciones de su perfil y no garantiza la dedicación exclusiva de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico

RECOMENDACIONES:

2(C4) Se recomienda contar con balanza de pie con soporte de compra no mayor a un año o el certificado de calibración emitido por laboratorios autorizados por el organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC.
3(C10) B. Contar con los conceptos sanitarios favorable o favorable con requerimientos de todos los proveedores de alimentos acorde con lo establecido en el anexo técnico

EQUIPO HUMANO 3. Se recomienda garantizar la dedicación exclusiva de las colaboradoras de acuerdo con lo establecido en el Anexo técnico, teniendo en cuenta que las labores administrativas deben ser realizadas por la responsable del servicio o la auxiliar adminstrativa

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Anexos: documentos y número de folios

Relación cantidades de alimentos y elementos de aseo personal, colaboradores e institucional: 2 folios
Conceptos sanitarios de proveedores y vehículos transportadores de alimentos: 1 folio
Relación ausencias equipo humano: 1 folio - Soporte ausencia equipo humano: 3 folios
Planilla equipo humano: 1 folio Inventario dotación vigilancia nutricional: 1 folio

	JOHANNA B.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Jeimy Marcela Molina Pico	**NOMBRE:** Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52969265	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52817003
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO**: Profesional Apoyo Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:40 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**
1853 DE 2026	5	8	26	LA CASITA DE JUAN JOSÉ

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
María Alejandra Montoya Pardo	Profesional en Atención A Primera Infancia	MOTIVO: Gestante, con embarazo de alto riesgo, asiste a controles médicos no ha presentado renuncia SOPORTE: Sin soporte TIEMPO: asistió el 21/07/2026 Continúa realizando el reemplazo Beisy Quintero	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Beisy Yeraldin Quintero Rodríguez FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 17/07/2026 FECHA DE INGRESO: 22/07/2026 ARL: 22/07/2026 MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
Beisy Yeraldin Quintero Rodríguez	Profesional en Atención A Primera Infancia	MOTIVO: asistencia a consulta de salud SOPORTE: Pendiente TIEMPO: 1 día	NOMBRE DEL REEMPLAZO: sin reemplazo FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: Pendiente presentar soporte DÍAS A DESCONTAR: Pendiente FECHA DE DESCUENTO: Pendiente *Sujeto a presentación del soporte de la ausencia
Angélica Paola Rodríguez González	Auxiliar en Atención A Primera Infancia	MOTIVO: en acompañamiento a la hija NGGR menor de edad, quien fue hospitalizada SOPORTE: Certificado médico TIEMPO: 1 día	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
Jesica Zulin Tao Bello	Profesional en Atención a Primera Infancia	MOTIVO: se encontraba radicando documentación en la subdirección local SOPORTE: registro ingreso inicial y retiro de la unidad operativa TIEMPO: NA La profesional ingresó nuevamente a la unida operativa y firma la planilla de equipo humano	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

	JOHANNA B.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Jeimy Marcela Molina Pico	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
No. IDENTIFICACIÓN: 52969265	No. IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: Apoyo Supervisión

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

NOTA CLINICA WEB

NIT: 900958564-9 **Centro de Atención:** ME - HOSPITAL MEISSEN **Tipo de HC:** HCW064

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 18404423 **Fecha Ingreso:** 04/08/2026 8:44 p. m. **Ingreso Por:** Urgencias **Cama:**
N° Folio: 12 **Fecha de Folio:** 05/08/2026 2:30 a. m. **Área de Servicio:** URGENCIAS PEDIATRICAS -MEISSEN
Causa Externa: Enfermedad_general **Finalidad de la consulta:** Tratamiento

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Doc: Tarjeta_de_Identidad **Identificación:** 1031836254 **Nombres:** NICOLLE GABRIELA GARCIA RODRIGUEZ
F. Nacimiento: 13/03/2014 **Edad de HC:** 12 Años / 4 Meses / 23 Días **Sexo:** Femenino
Estado Civil: Soltero **Teléfono:** 3125703733 **Ocupación:** Otras Ocupaciones
Dirección: DIAGONAL 61C SUR 20B 36 **Localidad-Barrio:** CIUDAD BOLIVAR - ISMAEL PERDOMO - SUPERBUS DE BOGOTA LTDA

DATOS AFILIACIÓN

Entidad: SURA - COMPANIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD SA **Plan:** EPS SURAMERICANA S.A. SUBSIDIADA 2022
Nivel/Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 **Régimen:** SUBSIDIADO EVENTO

NOTA DE CONTROL URGENCIAS PEDIATRICAS

*** NOTA REVALORACION TURNO NOCHE ****

PACIENTE FEMENINA DE 12 AÑOS CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE DOS DIAS DE EVOLUCION EN HEMIABDOMNE INFERIOR DE PREDOMINIO EN FOSA ILIACA DERECHA, CON DOLOR LOCALIZADO, SE SOLICITO LABPRATORIOS:

HEMOGRAMA

LEUCOCITOS	** 14.42	10^3/uL	5 - 10.0			
ERITROCITOS	4.95	10^6/uL	4.0 - 5.5			
HEMOGLOBINA	14.4	g/dL	12.0 - 17.4			
HEMATOCRITO	40.6		36.00 - 52.00			
PLAQUETAS 315	10^3/uL	150 - 450				
PLAQUETOCRITO	0.34	%				
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	10.8	fL	8.0 - 15.0			
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN PLAQUETARIO SD	15.8					
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	82	fL	76.00 - 96.00			
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	29	pg	27.0 - 32.0			
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	** 35.5	g/dL	30.0 - 35.0			
RDW-SD	** 41.6	fL	46.0 - 59.0			
RDW-CV	12.3	%	0.0 - 16.0			
NEUTROFILOS%	** 77	%	40.0 - 75.0			
LINFOCITOS%	** 15.4	%	21.0 - 40.0			
MONOCITOS%	4.8	%	3.0 - 7.0			
EOSINOFILOS%	2.7	%	0.0 - 5.0			
BASOFILOS%	0.1	%	0.0 - 1.5			
NEUTROFILOS	** 11.11	10^3/uL	2.0 - 7.5			
LINFOCITOS2.22	10^3/uL	1.30 - 4.0				
MONOCITOS	0.69	10^3/uL	0.15 - 0.70			
EOSINOFILOS	0.39	10^3/ul	0.0 - 0.50			
BASOFILOS 0.01	10^3/uL	0.0 - 0.15				
PLCR 30.9	%					
PLCC 97	10^3/uL					

RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL
Normoblastos 0

GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE
Prueba de embarazo en Sangre Negativo Interpretación: Negativo: Menor de 25 UI/L Positivo: Mayor o Igual a 25 UI/.
HYM TEST
LOTE:HCG2250828 F VTO: 26/08/2027 Sensibilidad: 100% Especificidad: 100% El limite de prueba de orina/suero HCG de One Step es de 25mIU/ml o superior.

Orina Parcial
ESTUDIO FÍSICO QUIMICO
ASPECTO Ligeramente Turbio
COLOR Amarillo

Profesional SANTAMARIA BERMUDEZ DANNA XIMENA
Registro Profesional 1007703240
Especialidad MEDICINA GENERAL MIXTA

Dra Danna Ximena Santamaría
R.M. 1 007 703 240
Medica General

FIRMA Y SELLO

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

NIT: 900958564-9

NOTA CLINICA WEB

Centro de Atención: ME - HOSPITAL MEISSEN **Tipo de HC:** HCW064

NOTA CLINICA WEB

No Historia Clínica: 1031836254 **Nombres y Apellidos:** NICOLLE GABRIELA GARCIA RODRIGUEZ **Ingreso:** 18404423

Área Servicio: URGENCIAS PEDIATRICAS -MEISSEN

GLUCOSA.	Negativo	mg/dL		
PROTEINAS	Negativo	mg/dL		
CETONAS	15	mg/dL		
SANGRE	Negativo	Cel/ul		
LEUCOCITOS		Negativo	Cel/ul	
BILIRRUBINAS		Negativo	mg/dL	
UROBILINOGENO		Normal	E.U/dL	
pH	** 5.5		6 - 8	
DENSIDAD URINARIA		** 1.030		1.010 - 1.020
NITRITOS	Negativo			
ACIDO ASCORBICO		0	mg/dL	Técnica: Refractancia

SEDIMENTO:

LEUCOCITOS (Campo)	3-5	Cel/Campo	
HEMATIES. (Campo)	0-1	Cel/Campo	
CÉLULAS EPITELIALES (Campo)		3-5	Cel/Campo

BACTERIAS +2
MOCO 1+
GRAM DE ORINA COLORACION
Bacilos Gram Positivos: 1 - 5 x Campo

RX DE ABDOMEN, CON EVIDENICA DE MATERIA FECAL, NO NIVELES HIDROAEREOS.

SE VALORA PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA Y AFEBRIL, INGRESA CON MARCHA ANTALGICA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN AGREGADOS PULMONARES, EL ABDOMEN ES BLANDO DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN FOSA ILIACA DERECHA, Y EN HIPOGASTRIO, POR AHORA NO IMPRESIONA SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN EMBARGO SI REALIZA DEFENSA ABDOMINAL, CUENTA CON LABORATORIOS DE INGRESO, HEMOGRAMA CON LEVE LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NO ANEMIA, BCHG NEGATIVA, POR LO ANTERIOR SE HOSPITALIZA A LA PACIENTE, SE INDICA LEV, PROTECTOR GASTRICO Y VALORACION POR CX PEDIATRICA, SE ABRE ESPACIO PARA ACLARAR DUDAS MADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- HOSPITALIZAR POR PEDIATRIA
-NADA VIA ORAL
- LACTATO DE RINGER 81 CC HORA
- OMEPRAZOL 40 MG IV AHORA
- SS// VALORACION POR CX PEDIATRICA
-SS/ ECOGRAFIA DE ABDOMEN
- CSV AC

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Prin

Código	Descripción
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Profesional SANTAMARIA BERMUDEZ DANNA XIMENA
Registro Profesional 1007703240
Especialidad MEDICINA GENERAL MIXTA

Dra Danna Ximena Santamaria
R.M. 1.007.703.240
Medico General

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564 9]

Usuario: 1033820

REGISTRO INGRESO PERSONAL

FECHA : 05 Agosto 2026

FUNDACIÓN Colombia Útil

HORA DE INGRESO	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	HORA DE SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
6:50	Diana Carolina Morales	Docente.		Diana Morales	
6:50	Cindi Cocina	Man. alimentos		cindi Cocina	
6:50	Carolina Velandia	Docente		[illegible]	
6:55	[illegible]	[illegible]		[illegible]	
6:55	Yuly M.V.	S Generales		Yuly M	
6:55	Ana María vergara	Docente		Ana Vergara	
6:58	Alejandra Bustos	Manipuladores		Alejandra Bustos	
6:59	Laura Jara	Aux administrat		Laura Jara	
7:02	Tatiana Cabrera	Docente.		Tatiana C.	
7:02	Bruyth León	Docente		Bruyth L.	
7:02	LUZ Mary Ibara	S. Generales		LUZ Mary I.	
7:06	yerli castañeda	S Generales.		yerli León	
7:11	Kimy Marcela Molina	Responsable S		[illegible]	
7:11	Nicole Diaz	Docente		Nicole Diaz	
7:11	Jesica Zulin Tao B	Docente	8:30	[illegible]	Sobdirección
7:12	Tania Carolina	Aux Pedagogía		[illegible]	
7:20	Daniela Diaz	Aux Pedagogía		[illegible]	

Powered by CamScanner

4. ELEMENTOS MINIMOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE BIENESTAR INTEGRAL

ASOCIADO. FUNDACIÓN COLOMBIA ÚTIL

NOMBRE DEL JARDÍN: LA CASITA DE JUAN JOSÉ | CONVENIO: 1853 DE 2026

DIRECCIÓN: CALLE 62 B SUR #19B - 24 LA ACACIA

COBERTURA	M: 0	C: 0	P: 59	PJ: 66	J: 0	TOTAL: 125

4.2 VIGILANCIA NUTRICIONAL

No.	NOMBRE DEL ELEMENTO	CARACTERISTICAS	DETALLE CANTIDAD	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
1	Infantómetro para niños y niñas menores de dos años	Precisión de 1 mm capacidad de 100 a 120 cm, material de fabricación: resistente, liviano y no deformable. Sistema rodante, no inestable cinta métrica metálica, ubicada a uno o ambos lados y no en la mitad del equipo. Garantizar 90 grados espaldar, con una base de 25 cm de ancho y pieza móvil rodante, que le permita a la niña o niño acostarse. No se recomienda el uso de infantómetro en materiales susceptibles a dilatación en diferentes ambientes. (Temperatura)	Una unidad en buen estado.	NA	NA	NA
2	Tallímetro para niños y niñas mayores de dos años	En material resistente liviano y no deformable. Capacidad de dos (2) metros, sensibilidad 1mm. se recomienda una base de 25 cm de ancho. No se recomienda el uso del tallímetro con balanzas mecánicas. alcance / rango de medición: 20 205 cms. sensibilidad / división: 1 mm unidad de marcación: cm. error permitido: 2mm desarmable y desmontable, con base o plataforma que brinde estabilidad y tope móvil. de fácil transporte. con cinta métrica elaborada en el mismo material del elemento. material fabricado en ABS de grado médico. sin fijación a la pared. montaje rápido y sencillo. se debe poder limpiar y desinfectar con todos los agentes de limpieza de uso comercial.	Una unidad en buen estado.	1	CUMPLE	NINGUNA
3	Pesabebé	Capacidad: 20 25 kilos. Precisión: 10 a 20 g. Mecanismo: electrónica, digital o de brazo mecánica. Para Jardines Infantiles con niñas y niños menores de dos años.	Una unidad en buen estado.	NA	NA	NA
4	Balanza de pie	Capacidad: 120 a 150 kg. Precisión: ideal 50 gr, máximo 100gr. Mecanismo: Digital o mecánica con único uso para peso no para medir talla (sin metro). Debe contar con plataforma amplia, no deben utilizarse balanzas de baño (mecánicas, de resorte, con sensibilidad de 500 gr), porque los datos no son confiables para el seguimiento nutricional. Nota: la balanza debe ser tipo médico.	Una unidad en buen estado.	1	NO CUMPLE	Soporte de adquisición mayor a un año, del 24 de julio de 2025 y no cuenta con certificado de calibración por laboratorios autorizados por el organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC.

NOTA: La unidad operativa no cuenta con cobertura autorizada para participantes menores de 2 años, por lo tanto no aplica contar con Infantómetro ni Pesabebés

El presente documento certifica que los elementos anteriormente descritos se encuentran disponibles para el inicio de la prestación del servicio a las niñas y los niños.

Fecha de diligenciamiento: 05 de agosto de 2026

En constancia Firman:

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Jeimy Marcela Molina Pico	**NOMBRE:** Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE DOCUMENTO: 52969265	**N° DE DOCUMENTO:** 52817003
CARGO: Responsable del Jardín Infantil	**CARGO:** Apoyo a la supervisión

MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

JULIO 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	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C004165	17 DE OCTUBRE DE 2025	PANADERÍA	LUL 108	PANADERIA	FAVORABLE	6 DE ENERO DE 2026	NINGUNA
2	MERCACENTRO PARQUES DE BOGOTÁ EDWIN LEONARDO CÁRDENAS SILVA	1022416671-1	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	ABARROTES LÁCTEOS PANADERÍA HUEVOS	SLG 689 WZI 154	ABARROTES LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS	FAVORABLE	05 DE MAYO DE 2026 29 DE ENERO DE 2026	**NO PRESENTAN CONCEPTO SANITARIO DEL ESTABLECIMIENTO**
3	ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE LA PLAZA DE MERCADO DE MADRID ASOMERCAM	832004107-6	NA	NA	NA	PAPA PASTUSA, HORTALIZAS Y FRUTAS	TDS 225	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	15 DE OCTUBRE DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL (**NO APLICA** PARA EL PORCENTAJE DE PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL: PLÁTANO MADURO, PLÁTANO VERDE)
4	ASOCIACIÓN GANADERA DE TASAJERAS ASOGANATAS	902046740-2	FAVORABLE	AS21N013685	24 DE MARZO DE 2026	CARNE BOVINA PORCINA	WOS527	CARNE Y/O PRODCUTOS CÁRNICOS COMESTIBLES	FAVORABLE	24 DE ABRIL DE 2026	AUTORIZACIÓN SANITARIA ESTABLECIMIENTO RES. 2627 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024 **NO PRESENTA CONCEPTO SANITARIO PARA AVES Y VÍSCERAS** **PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL SOLO APLICAN** LOS ALIMENTOS: CARNE DE CERDO, MOLIDA, CARNE SOPA

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: LA CASITA DE JUAN JOSÉ

FECHA DE LA VERIFICACIÓN: 05 DE AGOSTO DE 2026

	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
1853 DE 2026	JULIO DE 2026	LA CASITA DE JUAN JOSÉ

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
ASOCIACIÓN GANADERA DE TASAJERAS - ASOGANATAS **(pequeño productor local solo aplican: Carne de cerdo, Molida, Carne sopa)**	**38**	**27/07/2026**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Everest RM 8 SAS	**RM 4980**	**31/07/2026**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
MERCACENTRO PARQUES DE BOGOTÁ (Edwin Leonardo Cárdenas Silva)	**PMK5106**	**29/07/2026**	**Suministrados Paquete alimentario**	No tener en cuenta: exceden lo requerido/no ingresaron - Pan tajado: 1 unidad - Galletas waffer 432g: 2 unidades - Bocadillo 360 g: 0,5 unidad - Pasta fideos 250g: 2 unidades - Canela Molida 20g: 2 unidades - Arroz 500 g: 0,5 unidad
MERCACENTRO PARQUES DE BOGOTÁ (Edwin Leonardo Cárdenas Silva)	**PMK5109**	**30/07/2026**	**Suministrados Paquete alimentario**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
ASOCIACIÓN DE USUARIOS DE LA PLAZA DE MERCADO DE MADRID ASOMERCAM **(pequeño productor local: no aplican los alimentos: plátano maduro, ni plátano verde)**	**Certificado venta productos agrícolas**	**27/07/2026**	**Suministrados Paquete alimentario**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Jeimy Marcela Molina Pico	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52969265	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: 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**
1853 DE 2026	JULIO DE 2026	LA CASITA DE JUAN JOSÉ

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
Surtidora Prisma SAS	**114**	**28/07/2026**	No tener en cuenta: - Toalla de papel 150 unidades: 18 unidades - Pañales Valentina etapa 3 x 50 unidades: 2 paquetes - Jabón líquido suave 3800: 2 unidades Motivo: uso razonable, exceden lo requerido acorde con el número de participantes y días de atención **NOTA:** se adquirieron cremas dentales en cantidad correspondiente para 4 meses, según lo indicado en Anexo técnico
Surtidora Prisma SAS	**115**	**28/07/2026**	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
Surtidora Prisma SAS	**116**	**28/07/2026**	No tener en cuenta: - Cepillo churrusco: 10 unidades Motivo: no ingresaron a la unidad operativa.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Jeimy Marcela Molina Pico	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52969265	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo Supervisión**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: LA CASITA DE JUAN JOSÉ CONTRATO: 1853 DE 2025 FECHA: 05 DE AGOSTO DE 2026

Responsable del jardín infantil	Profesionales de atención a primera infancia	Auxiliares de atención a la primera infancia	Auxiliar Administrativo	Manipulador (ar) de alimentos	Auxiliar de Servicio Generales	Dinamizador pedagógico	Total
1	8	3	1	3	3	0	19

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Jeimy Marcela Molina	52969265	Responsable de servicio	Licenciada en pre-escolar	3114662446	
2	Diana Carolina Morales	1024513185	Profesional a la atención a la primera infancia	Lic en educación infantil	3102359728	Diana Morales
3	Ana Maria vegara	1072447675	Profesional a la atención a la primera infancia	Lic en Pedagogia infantil	3123899116	Ana vegara
4	Carolina Velandia	1033741924	Profesional a la atención a la primera infancia	Lic en educación infantil	8239760146	
5	Nicole Melissa Diaz	1024565810	Profesional de atención a la primera infancia	Lic. pedagogia infantil	3112528702	Nicole Diaz
6	Tatiana Cabrera	1001167019	Profesional de atención a Primera Infancia	Lic. Educacion Infantil	3118904939	Tatiana C.
7	Briyth Daiana León	1018497222	Profesion de atencion a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3102779115	Briyth L.
8	Daniela Diaz	1000808411	Auxiliar en atencion a la primera infancia	Lic. Pedagogía infantil	3103216335	
9	Tania Cavativa	1023954009	Aux Pedagogia	Tec Pedagogia Infantil	3007020626	Tania Cavativa
10	Laura Jara. H.	1023031483.	Aux. administrativo	Tecnico	3115556672	Laura Jara.
11	paola Custancho	1033700292	Man alimentos	Bachiller	3143471129	paolacustancho
12	Cindi Goora	1074159927	Man. alimentos	Bachiller	3107683324	Cindi Goora
13	Alejandra Bañez	1006150317	Man alimentos	Bachiller	3208405314	Alejandra B
14	Luz Mary Ibarra	51725.784	S-Generales	Bachiller	3142686882	Luz Mar Ibarra
15	Yerli Castañeda leon	1000988581	S Generales	Bachiller	3215072399	Yerli León
16	Yuly Marinel V	1032476645	S Generales	Bachiller	3144716815	Yuly M V
17	Jedico Zeth Tao B	1033781053	Profesional a atención a primera infancia	Lic. Pedagogia infantil	3212653171	
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner