#¡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
8417-2025	22 5 2025	3 6 2025	7 7 2026	16

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
7 7 2026	12 30 PM	ANTON PIRULERO

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

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
VILLAS DEL DORADO	(601) 8051811 3168763342	jardinantonpirulero@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

1. ¿La información correspondiente a las asistencias diarias y mensuales de niñas y niños se encuentra registrada adecuadamente y en los formatos o sistemas establecidos por la SDIS? La información registrada esta actualizada?

SAT

NIVEL	COBERTURA	MATRICULADOS	ASISTENTES	OBSERVACIONES
CM1	17	17	13	N.A
PV1	40	25	20	N.A
PV2		15	10	N.A
PJ1	50	16	16	N.A
PJ2		17	13	Se firma nuevamente lista de asistencia.
PJ3		17	15	N.A

COMPROMISOS EQUIPO HUMANO

1. ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños)

SAT

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del jardín infantil	1	1	1	1	N.A
Dinamizador pedagógico al jardín infantil	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
Profesional de atención a la primera infancia	8	8	8	7	0
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	2	2	2	N.A
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	2	0
Personal manipulador de alimentos	3	3	3	2	0
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	N.A

1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria.

N.A

SI ☐ NO ☐

2	¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? SI [X] NO [ ]		SAT
3	¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? SI [X] NO [ ]		SAT
4	¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? SI [X] NO [ ]		SAT

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Sin seguimientos pendientes.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estamos de acuerdo con lo relacionado en el acta.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

Desde la verificación realizada, se evidenció que la unidad operativa cuenta con 107 niños y niñas matriculados, correspondientes a los cupos de cobertura autorizados. Para la prestación del servicio, dispone del talento humano requerido para la operación, conformado por un (1) Responsable del Servicio, ocho (8) profesionales en Atención Integral a la Primera Infancia, dos (2) auxiliares en Atención Integral a la Primera Infancia, tres (3) auxiliares de servicios generales, tres (3) manipuladoras de alimentos y una (1) auxiliar administrativa.

Con relación al seguimiento a la asistencia y cobertura, no se evidencian inconsistencias entre la información registrada en las planillas de asistencia y el conteo de niños y niñas asistentes. Únicamente se presenta una observación en el grupo de Pre Jardín B, debido a que, por un error humano, en la planilla se registró como primer día hábil del mes el martes, cuando correspondía al miércoles. No obstante, una vez contrastada la información, se confirma que los registros de asistencia son consistentes.

Así mismo, durante la verificación se evidenció la ausencia de tres (3) integrantes del talento humano, por las siguientes razones:
ERIKA YURANI VARGAS (Auxiliar de Servicios Generales): asistió a la unidad operativa en la jornada de la mañana y salió a realizar un trámite administrativo. A la fecha de la verificación, se encuentra pendiente la entrega del soporte correspondiente.
YENY PAOLA CELY CORREA (Profesional en Atención Integral a la Primera Infancia): asistió a la unidad operativa en la jornada de la mañana y salió a acompañar a un familiar a un procedimiento médico. Presentó el soporte de la cita médica; sin embargo, se encuentra pendiente el soporte que evidencie el acompañamiento al trámite.
LEADY MARÍA CHIQUILLO (Personal de Manipulación de Alimentos): se encontraba ausente por motivos de salud y aportó la respectiva incapacidad médica.

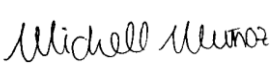
Se solicita remitir los dos (2) soportes pendientes a más tardar el día 08 de julio de 2026 al medio día al correo mmunozp@sdis.gov.co, con el fin de evitar la aplicación de los descuentos correspondientes.

EN ESTA VISITA SE GENERO REQUERIMIENTO SI __ NO _X_

No aplica

ANEXOS - NUMEROS DE FOLIOS

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

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: ZAIDA CUERVO AGUILAR	NOMBRE: MARIAN MICHELL MUÑOZ PEREZ
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.220.104	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.143.869.893
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: 1:40 PM

Abril 2026

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Antón Pirulero CONTRATO: 8417-2025 FECHA: 07/01/2026

Profesional Responsable del jardín infantil	Dinamizador pedagógico al jardín infantil	Profesionales de atención a primera infancia	Auxiliares de atención a primera infancia	Auxiliar Administrativo	Auxiliar de Servicios Generales	Personal manipulador de alimentos	Total
1	0	7	2	1	2	2	15

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Zaida Cuervo A	52220104	Responsable	Especialista	3168763342	
2	Luisa Fernanda Ortiz T	1016049348	P. en atención a P.I	Lic. en Pedagogia infantil	3223004436	
3	Viviana Forero B	1030626809	P. en atencion a P.I	Lic en Pedagogia Infantil	3108852193	
4	Yuvana Jaramillo Ramon	1033744433	Profesional en Atencion a la Primera Infancia	Licenciada en Educacion Infantil	3134527494	
5	Julieth Melissa Ramirez Silva	1016059505	Profesional en atencion a la primera infancia	Lic. pedagogia infantil	3186148501	
6	Nidia Rodriguez.	39672410	Profesional Atencion Primera infancia	Licenciada preescolar	3138760089	
7	Maria Fernanda Wilches Pinto	1074184625	Profesional en atencion a la primera infancia	Licenciada en Lengua castellana y comunicacion	3142103234	
8	Diana Paola Gomez	52913785	Profesional en atencion a la Primera	Licenciada infantil en pedagogia	3219072082	
9	Sharon Dayneth Carreño	1007388847	Aux de atencion a la Primera Infancia	Licenciado en educacion infantil	3234584260	
10	Gloria del Pilar Uniza	39'568.638	Aux de atencion a primera infancia	Estudiante de licenciatura en educacion infantil	3144644183	
11	Angie cardenas	1074265420	Auxiliar Administrativo	Bachiller	3208601585	
12	Ana Mercedes Abonia	52799140	Auxiliar servicios Generales	Bachiller	3214557261	
13	Luz Marlene Ramirez	52139266	Servicios Generales	Bachiller	3001706722	
14	M. Angelica Acosta Parra	52917552	M. Alimentos	Bachiller	3123075174	
15	Yohana B	65796613	M. Alimentos	Bachiller	3134883941	
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Scanned with 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**
8417-2025	7	7	2026	ANTON PIRULERO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
ERIKA YURANI VARGAS	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: Trámite en Secretería de Gobierno SOPORTE: Pendiente TIEMPO: medio día (7/7/2026)	NOMBRE DEL REEMPLAZO: No aplica FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: No aplica FECHA DE INGRESO: No aplica ARL: No aplica MOTIVO DE DESCUENTO: Pendiente soporte CAUSAS: Pendiente soporte DÍAS A DESCONTAR: Pendiente soporte FECHA DE DESCUENTO: Pendiente soporte
YENY PAOLA CELY CORREA	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Procedimiento médico familiar SOPORTE: Soporte de cita y pendiente soporte acompañamiento TIEMPO: 1 día (7/7/2026)	NOMBRE DEL REEMPLAZO: No aplica FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: No aplica FECHA DE INGRESO: No aplica ARL: No aplica MOTIVO DE DESCUENTO: No aplica CAUSAS: No aplica DÍAS A DESCONTAR: No aplica FECHA DE DESCUENTO: No aplica
LEADY MARIA CHIQUILLO	PERSONAL DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	MOTIVO: Salud SOPORTE: Incapacidad médica TIEMPO: 1 día (7/7/2026)	NOMBRE DEL REEMPLAZO: No aplica FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: No aplica FECHA DE INGRESO: No aplica ARL: No aplica MOTIVO DE DESCUENTO: No aplica CAUSAS: No aplica DÍAS A DESCONTAR: No aplica FECHA DE DESCUENTO: No aplica

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: ZAIDA CUERVO AGUILAR	NOMBRE: MARIAN MICHELL MUÑOZ PEREZ
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.220.104	No. IDENTIFICACIÓN: 1.143.869.893
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

Los Nogales Clínica	Certificado de asistencia á cirugia	Código: QX-FO-061 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01-07-2025 Página: 1 de 2

NOMBRE:EDELMIRA CORREA TRIANA	**FECHA : 16 junio /2026**
DOCUMENTO: 28053778	**ASEGURADORA: SALUD TOTAL**
PROCEDIMIENTO A REALIZAR: LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	

A QUIEN INTERESE

Se certifica que la paciente en mención ingresa a procedimiento quirúrgico el día de hoy, se cancela por urgencia vital, se da nueva fecha para el dia 7 julio /2026

Cordialmente

Ana Marcela Alfonso H.
Administrativa de Salas
PBX: 5937600 Ext. 1409
salasdecirugia@clinicalosnogales.com
Calle 95 N.° 23 – 61, Bogotá D.C. -Colombia

Los Nogales Clínica

Ana Marcela Alfonso H.
Administrativa de Salas

En Clínica Los Nogales cuidamos el Medio Ambiente, por favor, NO imprima este correo electrónico si no es necesario

Scanned with CamScanner

Los Nogales Clínica	Certificado de asistencia a cirugia	Código: QX-FO-061 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01-07-2025 Página: 1 de 2

NOMBRE:EDELMIRA CORREA TRIANA	**FECHA : 16 junio /2026**
DOCUMENTO: 28053778	**ASEGURADORA: SALUD TOTAL**
PROCEDIMIENTO A REALIZAR: LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	

A QUIEN INTERESE

Se certifica que la paciente en mención ingresa a procedimiento quirúrgico el día de hoy, se cancela por urgencia vital, se da nueva fecha para el dia 7 julio /2026 , paciente ingresa en compañía de familiar

Yenny Paola cely Correa cc 1.014.264.820

Cordialmente

Ana Marcela Alfonso H.
Administrativa de Salas
PBX: 5937000 EXT.: 14
salasdecirugia@clinicanogales.com
Calle 95 N.° 23 – 61, Bogotá D.C. -Co

Los Nogales Clínica

Ana Marcela Alfonso
Administrativa
Cirugía

En Clínica Los Nogales cuidamos el Medio Ambiente, por favor,
NO imprima este correo electrónico si no es necesario.

Scanned with CamScanner

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
NIT: 860070301
SEDE PRESTACIÓN: SAMU AV 68
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

Nº Ingreso: 1452680

CC 1079910617 LEADY MARIA CHIQUILLO GOMEZ

Fecha Nacimiento: 06 may. 1986 **Edad:** 40 Años **Sexo:** Mujer **Estado Civil:** Soltero **Étnia:** Otros **Tipo Afiliado:** Contributivo cotiza
Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES **Ocupación:** Otros trabajadores de servicios personales a particulares, no clasificados bajo otros epígrafes
Dirección: CRA 70 F # 74 B 32 **Teléfono:** 3215092021
Lugar Residencia: BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA D.C
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR TRIAGE III NOCTURNO CONTRIBUTIVO

INCAPACIDAD Nº. 5382940 - Ingreso Nº. 1452680 - Fecha Registro: 07 jul. 2026 01:09 a. m.

Grupo de Servicio: 01 Consulta externa

Modalidad Atención: 01 Intramural
Causa de Ingreso: ENFERMEDAD GENERAL
Prórroga: No
Diagnóstico Principal: N309 - CISTITIS, NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado:
Origen Incapacidad: Común
Nº. Total días: 2
Incapacidad Retroactiva: NO

Fecha Inicio: 07 jul. 2026 **Fecha Finalización:** 08 jul. 2026

Profesional: NATALIA HOLGUIN RODRIGUEZ
Identificación: CC 1018510978
Especialidad: MEDICINA GENERAL - Reg. Médico: 1018510978

Firma Paciente
Documento Nº: CC 1079910617

Autorizo a la institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la institución según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

Powered by CamScanner