ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 2	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
1830-2026	4 6 2026	7 7 2026	4 12 2026	4

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
26 8 2026	9.40 AM	AGOSTO 2026	RAICES

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CARRERA 78 A # 65 C 49 SUR	BOSA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
LA AMISTAD	6014835843	coordinacion.raices@aceptaelcambio.org

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 10 9	13 12 10	64 60 55	76 69 65	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?	**SAT**
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?	**SAT**

Pequeño(s) Productor(es):

Asociación Proveeagro: Aplica para el % de pequeño productor huevos.

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
Durante el período verificado, la responsable del servicio manifiesta que no se han presentado brotes ni enfermedades transmisibles.	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?

SI

Complete la información del cuadro:

Información toma de peso y talla				
Fecha de realización de la toma de peso y talla	Quién realizó la toma	Entregaron datos o cargaron en SIRBE (registre si entregaron datos o cargaron en SIRBE)	Fecha y medio de la entrega o Fecha de cargue en SIRBE	Observaciones (La toma corresponde a masiva, participantes faltantes o nuevos ingresos, entre otras observaciones)
16 de febrero del 2026 17 de febrero del 2026	Nutricionista de apoyo	Realizan cargue de datos a SIRBE	26 y 27 de febrero del 2026	Primer toma masiva a todos los participantes matriculados.
23 y 28 de abril del 2026	Nutricionista de apoyo	Realizan cargue de datos a SIRBE	14 de mayo del 2026	Segunda toma masiva a todos los participantes matriculados.
17 de julio del 2026 5 de agosto del 2026	Nutricionista de apoyo	Realizan cargue de datos a SIRBE	12 de agosto del 2026	Tercera toma masiva a todos los participantes matriculados

B. ¿Se presentaron alertas generadas por el asociado en lo relacionado con posibles casos de malnutrición dirigidas a la profesional en enfermería o nutrición y los respectivos soportes en caso de presentarse?

NA

C. ¿Tiene disponible en el Jardín Infantil para su verificación, la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?

SI

D. ¿Realizó la socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil, de la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?

SI

Complete la información del cuadro:

Información clasificación antropométrica del estado nutricional			
Cuándo recibió la clasificación del estado nutricional entregada por la SDIS	Toma a la que corresponde la clasificación nutricional entregada	Fecha socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil	Observaciones (relacionadas con la forma de socialización de la clasificación del estado nutricional)
13 de abril del 2026	Primer toma	Colaboradores y familias el 13 de abril del 2026.	Durante la socialización con las familias, también se brindaron recomendaciones nutricionales.
21 de julio del 2026	Segunda toma	Colaboradores y familias el 21 de julio del 2026.	Durante la socialización con las familias, también se brindaron recomendaciones nutricionales. La calsificación nutricional está descrito en el observador de cada participante.

E.	¿Facilitó el manejo y seguimiento de niñas y niños con riesgo nutricional, según las orientaciones de la SDIS y para las situaciones de malnutrición en las cuales se debe implementar la Ruta de Atención Integral a la Desnutrición y al exceso de peso, y demás procesos establecidos por la SDIS?	SI

Complete la información del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
Riesgo de Desnutrición Aguda	19	No aplica para activación de ruta	NA
Riesgo de Sobrepeso	25	No aplica para activación de ruta	NA
Sobrepeso	4	No aplica para activación de ruta	NA

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"*?	SI

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Cuenta con Ficha técnica	Observaciones
Pesabebé	SI	Adecuado	SI	Soporte de adquisición del 20/08/2026
Infantómetro	S	Adecuado	S	NA
Balanza de pie	SI	Adecuado	SI	Calibración 28/07/2026
Tallímetro	SI	Adecuado	SI	NA

El pesa bebé y balanza de pie, que presenten fecha de compra mayor a un año, deben contar con certificado de calibración emitido por laboratorios autorizados por el organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC.

G.	¿Cuenta con el inventario de dotación de equipos para la implementación de las acciones de vigilancia nutricional y se encuentra actualizado?	SI
H.	¿La unidad operativa cuenta con el cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos para la implementación de las acciones de vigilancia nutricional, y lo implementa?	SI
3(C10)	¿Adquirió los alimentos de primera calidad, en establecimientos habilitados y controlados por la autoridad sanitaria competente, que cuenten con concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los proveedores carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos, de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados?	**SAT**
A.	¿Presenta un listado de al menos 3 proveedores por grupo de alimentos, con los que se va a realizar la compra, que debe incluir como mínimo nombre del proveedor, persona de contacto, teléfono de contacto fijo y/o celular y/o correo electrónico del proveedor, cronograma de frecuencia de recibido donde se especifique días y horarios de entregas, estado del concepto sanitario, fecha de emisión, número de acta?	SI
B.	¿Presenta copia de los Conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los proveedores de carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos? Para el caso de los proveedores de carnes, ¿cuenta con autorización sanitaria y concepto sanitario favorable o favorable con requerimientos vigente, emitido por la autoridad sanitaria?	SI
C.	¿Presenta los conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los vehículos transportadores de alimentos?	SI
D.	¿Cuenta con las fichas técnicas de todos los alimentos expedidas por el fabricante o productor a excepción de frutas, verduras, raíces, tubérculos y plátanos?	SI

Ver Anexo: CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

4(C13) ¿Suministró a las niñas y niños con calidad y oportunidad la complementación o apoyo alimentario según los parámetros técnicos, operativos y soportes establecidos en el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados y orientaciones definidas por Secretaría Distrital de Integración Social?

		SAT
A.	¿Entrega el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica que establezca la SDIS, a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, de las niñas y los niños que asistan o no a la unidad operativa. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente?	SI

Fecha de Entrega: 5 DE JULIO DEL 2026 Fecha de cubrimiento: 6 DE JULIO DEL 2026

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	8	Se realiza entrega de 3 paquetes a participantes entre los 6 a 11 meses
Caminadores	11	Ninguna
Párvulos	56	Ninguna
Prejardín	65	Ninguna
Jardín	NA	NA
Total	140	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?	SI
C.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada pedagógica, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	NA
D.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	SI
E.	¿Entrega el día de la Jornada Liberada a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, de las niñas y los niños asistentes ese día, los alimentos equivalentes a lo programado para el tiempo de comida onces de acuerdo con los intercambios autorizados que establezca la SDIS. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente?	SI

Fecha de Entrega: 14 DE JULIO DEL 2026 Fecha de cubrimiento: 14 DE JULIO DEL 2026

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	9	Se realiza entrega de 3 paquetes a participantes entre los 6 a 11 meses
Caminadores	11	Ninguna
Párvulos	54	Ninguna
Prejardín	66	Ninguna
Jardín	NA	NA
Total	140	Ninguna

F.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada liberada, son acordes con lo establecido por SDIS?	SI
G.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada Liberada, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	NA
H.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Liberada de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	SI

I.	¿Entrega a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, el Paquete Alimentario correspondiente en caso de presentarse una contingencia. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente?	NA

Motivo de la suspensión del servicio:
Durante el mes verificado no se presentaron contigencias.

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?

		SAT
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?	SI

Se tiene porgramado el cargue de la ficha de uso de Sala Amiga el 31 de agosto del 2026.

B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante 18.08.2026 mediante pieza comunicativa.	SI

VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

A.	¿El concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los establecimientos de los proveedores de alimentos corresponden al emisor de las facturas de compra?	SI
B.	¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción y de entradas y salidas de alimentos?	SI
C.	¿Las cantidades de alimentos, reportadas en los formatos control de alimentos y facturadas son acordes con lo requerido? (analisis nutricional/ grupos de edad atendidos)	SI

2. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO DE NIÑAS Y NIÑOS, INSTITUCIONAL Y DE COLABORADORAS Y COLABORADORES

A.	¿Las facturas de compra de los elementos aseo de niñas y niños, institucional y de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, coinciden con la herramienta control de entradas y salidas?	SI

COMPROMISOS EQUIPO HUMANO

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

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	12	11	11	11	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	4	4	4	4	NA
Auxiliar de servicios generales	4	4	4	4	NA
Personal manipulador de alimentos:	4	4	4	4	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?

SI

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No tiene seguimientos pendientes.

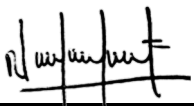
OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Compromisos Generales – Compromiso 15. El asociado presenta como pequeño productor al proveedor Asociación Agropecuaria de Productos Frescos de Icononzo, Tolima; sin embargo, este no se avala, toda vez que no se encuentra registrado en el listado de oferentes de productos agropecuarios de la Gobernación del Tolima, con corte a julio de 2026. Por lo anterior, se realizará una nueva verificación en el próximo corte del listado, con el fin de determinar si el proveedor se encuentra registrado y, de ser así, proceder con su respectivo aval. Compromisos específicos C4.E. En la clasificación nutricional se reportan tres participantes menores de 2 años con riesgo de desnutrición aguda. En cumplimiento de lo establecido, la profesional en nutrición realizó el seguimiento antropométrico (peso y talla) de los tres participantes el 5 de agosto del 2026. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: ACL, del nivel Sala Materna, registró un peso de 7,0 kg, una talla de 68 cm y un indicador P/T de -1,13, clasificándose con riesgo de desnutrición aguda; OJCM, del nivel Sala Materna, presentó un peso de 9,0 kg, una talla de 76,4 cm y un indicador P/T de -1,02, clasificándose igualmente con riesgo de desnutrición aguda; y EGR, del nivel Caminadores, registró un peso de 10,2 kg, una talla de 83 cm y un indicador P/T de -0,97, Peso Adecuado para la Talla. F. El asociado presenta soporte de adquisición del pesa bebé, con fecha del 20 de agosto de 2026. C8. El asociado presenta soporte de la realización del Plan de Educación Sanitaria, llevado a cabo el 21 de agosto de 2026, con una duración de tres (3) horas, abordando el tema de Normatividad y Buenas Prácticas de Manufactura (BPM). C13.La responsable del sevicio manifestó que no se requirió la entrega de paquete alimentario por inasistencias soportadas con incapacidad médica superior a 5 días y no presentaron contigencias, por lo cual no se requirió la entrega de paquete por contigencia. Para el cálculo de los alimentos, se tuvo en cuenta el número de participantes establecidos en el plan de comrpas presentado por el asociado. La responsable del servicio manifestó que no quedaron pendientes por verificación, facturas de compra de alimentos, ni de elementos de aseo institucional,colaboradores y personal. correspondiente a agosto de 2026. Recomendaciones Se recomienda hacer uso razonable y realizar la compra de los alimentos de aseo personal, institucional y de colaboradores acorde con las condiciones establecidas por el anexo. Se recomienda fortalecer las compras realizadas a pequeños productores que cumplan con los requisitos y lineamientos vigentes, con el fin de avanzar en el cumplimiento del porcentaje establecido del 30 % para la adquisición de alimentos a pequeños productores.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__
No aplica.

Anexos: documentos y número de folios
X Planilla Equipo Humano: 2 Folios. X Conceptos Saniatrios Proveedores y Vehiculos transportadores de aliments: 1 Folio. X Relación cantidades de alimentos y elementos de aseo personal, insitucional y de colaboradores: 5 Folios. X Soporte adquisición Pesa bebes: 1 Folio. X Formato registro de entrega de dotación: 8 Folios.

	Isabella Guerrero C.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Isabella Guerrero Castañea**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 1018494817**
CARGO: Responsable del Jardín	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 15:30

Versión: junio 2026

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Raices **CONTRATO:** 1830-2026 **FECHA:** 26 Agosto 26

Responsable del jardin 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	11	4	1	4	4	/	25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Nohora Liliana Pedraza F.	1032429230	Profesional responsable del Jardin Infantil	Lic. Pedagogia Infantil	3003914347	
2	CLAUDIA PATRICIA SUAREZ	52767811	profesional en atencion en primera infancia	Lic Ed Preescolar	3115382015	
3	Niluleny Rojas Torres	1024520563	Profesional en atención en Primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3125483130	
4	Leydi Daniela Sanchez C.	1023023628	Profesional en Atención en Primera Infancia	Lic. en Educación Infantil	3118926654	
5	Jeidy Marcela Bugos G.	1073691948	Profesional en atencion en primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3213861505	
6	Luz Helena Hoyos A.	52803325	Profesional en atención en primera infancia	Lic en Ed Preescolar	3204471590	
7	Blanca Esperanza Roquem	51972872	Profesional en atencion en primera infancia	Lic en Ed. Infantil	3182205182	
8	Sandra Lorena Duque	52809835	Profesional en atencion en primera infancia	Lic en Educación Preescolar	3005691840	
9	Luz Helena Ramirez	39658847	Profesional en atencion en primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3219227491	
10	Ximena Alexandra García	52969020	profesional en atencion en primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3107547710	
11	Leidy Yadira Perez	53097681	Profesional en atencion en primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3178744739	
12	Yazmin A. Montes	52441318	Profesional en Atencion Primera Infancia	Lic. Educacion Basica	3168938670	
13	Yadira Ivon Romero Riveros	52468459	Auxiliar en Atencion a la Primera Infancia	Lic. Ed. Pre escolar	3245182373	
14	Diana Patricia Acevedo P.	52468121	Auxiliar en Atencion a la Primera Infancia	lic. Pedagogia Infantil	3125427703	Diana Acevedo
15	Sulma Yarley Niño	1056552983	Aux. en atencion a la Primera Infancia	Lic. Ed. Infantil	3209354049	
16	Catalina Lucero O.	23606905	auxiliar en atencion a Infancia	Tec. Auxiliar en Infancia	3133164476	
17	Martha Lucia Sua	39580578	aux. Administrativo	Bachiller.	3218214992	
18	Gina Delgadillo	1012321178	manipulador Alimentos	Bachiller	3223691052	Gina D.
19	Sara Canon	51993598	Aliment	Bachiller	3006127789	
20	Mercedes Cardozo	51673926	Alimento	Bachiller	3213965051	Mercedes Cardozo
21	[illegible]	55898170	MANIPULADOR ALIMENTOS	BACHILLER	3208946846	
22	Gloria Medina M.	52129342	Auxiliar Servicios Generales	Bachiller	3227913938	
23	Francy Medellin	52'303840	AUX. SERVICIOS generales	Bachiller	3204642610	Francy Medellin
24	Mery Fuentes	23324658	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller	3204452720	

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Raices CONTRATO: 1830-2026 FECHA: 26 Agosto 26

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	11	4	1	4	4	/	25

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Amanda Cesar Ortiz C.	51906329	Auxiliar Servicios G.	B primaria	3209049420	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Scanned with 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	COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	901680222-3	FAVORABLE	AS04C048135	18 DE FEBRERO DE 2026	ABARROTES LACTEOS PANADERÍA FRUTAS VEGETALES	TTZ 055	ABARROTES LACTEOS PANADERÍA FRUTAS VEGETALES	FAVORABLE	9 DE MARZO DEL 2026	NINGUNA
2	ASOCIACIÓN PROVEEAGRO	901821199-1	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	AS06C004361	11 DE JUNIO DEL 2026	HUEVOS	SYR 601	HUEVOS	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	11 DE OCTUBRE DEL 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
3	EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	80513666-8	FAVORABLE	AS21N012583	24 JUNIO DE 2026	CÁRNICOS	SLI 839	CARNÍCOS	FAVORABLE	07 DE MAYO DEL 2026	AUTORIZACIÓN SANITARIA ESTABLECIMIENTO RES. 1498 DEL 30 DE JUNIO DE 2020
4	ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTOS FRESCOS DE ICONONZO TOLIMA	902011413-8	FAVORABLE	AS04C 047891	9 DE DICIEMBRE DEL 2025	EXPENDIDO DE FRUTAS Y VERDURAS	NHR 759	VERDURAS, FRUTAS	FAVORABLE	6 DE MARZO DEL 2026	

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: _____RAICES_____

FECHA DE LA VERIFICACIÓN: _____26 DE AGOSTO DEL 2026_____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDÍN INFANTIL
1830-2026	Agosto 2026	RAÍCES

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 PROVEEAGRO PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL	FEV 2825	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos las cantidades y alimentos registrados.
ASOCIACIÓN AGROPECUARIA DE PRODUCTOS FRESCOS DE ICONONZO TOLIMA	ASOC 140	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos las cantidades y alimentos registrados.
ARMANDO ROBERTO MUÑOZ JUNCO EL IMPERIO DE LAS CARNES	FEM4002	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1218	20.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1216	20.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1217	20.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1217	20.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos las cantidades y alimentos registrados.

	Isabella Guerrero C.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Isabella Guerrero Castañea
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1018494817
CARGO: Responsable del Jardín	CARGO: Apoyo a la Supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDÍN INFANTIL
1830-2026	Agosto 2026	RAÍCES

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
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1221	20.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1219	20.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1220	20.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
ARMANDO ROBERTO MUÑOZ JUNCO EL IMPERIO DE LAS CARNES	FEM4003	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
ASOCIACIÓN AGROPECUARIA DE PRODUCTOS FRESCOS DE ICONONZO TOLIMA	ASOC 141	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1237	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
ARMANDO ROBERTO MUÑOZ JUNCO EL IMPERIO DE LAS CARNES	FEM4004	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

	Isabella Guerrero C.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Isabella Guerrero Castañea
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1018494817
CARGO: Responsable del Jardín	CARGO: Apoyo a la Supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDÍN INFANTIL
1830-2026	Agosto 2026	RAÍCES

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
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1239	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1238	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1240	24.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1241	24.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1242	24.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
ARMANDO ROBERTO MUÑOZ JUNCO EL IMPERIO DE LAS CARNES	FEM4005	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1243	24.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

	Isabella Guerrero C.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Isabella Guerrero Castañea
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1018494817
CARGO: Responsable del Jardín	CARGO: Apoyo a la Supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDÍN INFANTIL
1830-2026	Agosto 2026	RAÍCES

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
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1244	24.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
ARMANDO ROBERTO MUÑOZ JUNCO EL IMPERIO DE LAS CARNES	FEM4006	21.08.2026	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

	Isabella Guerrero C.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Isabella Guerrero Castañea
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1018494817
CARGO: Responsable del Jardín	CARGO: Apoyo a la Supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

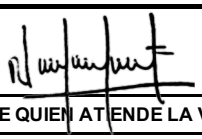
No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
1830-2026	Agosto 2026	RAÍCES

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
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1211	20.08.2026	Aseo institucional: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1212	20.08.2026	Aseo colaboradores: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1209	20.08.2026	Aseo niños y niñas mayores de 2 años: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1210	20.08.2026	Aseo niños y niñas menores de 2 años: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
COMERCIAIZADORA PROGRESANDO EYR SAS	CPER-1206	20.08.2026	La factura presentada hace referencia a la compra de uniformes para el personal de Auxiliares de Servicios Generales y Manipuladoras de Alimentos. Se verifica el formato de entrega de uniformes, evidenciando la entrega de los elementos y cantidades registradas; por lo anterior, se avala la totalidad de los elementos y cantidades relacionados en la factura.

	Isabella Guerrero C.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Isabella Guerrero Castañea
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1018494817
CARGO: Responsable del Jardín	CARGO: Apoyo a la Supervisión

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b196dd6dd73253f935e12fef12906cc4fa1356ab068dd2d63fed96d55ca1ffe7385edf6550626ff319d811f69358721f

Número de Factura: CPER-1207
Fecha de Emisión: 20/08/2026
Fecha de Vencimiento: 21/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nombre Comercial: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nit del Emisor: 901680222
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 54 A SUR 77 T 36
Teléfono / Móvil: 3003814347
Correo: progresandoeyr@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900077259
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Soacha
Dirección: CARRERA 3 B # 19 - 28 EL DORADO
Teléfono / Móvil: 3057191523
Correo: info@aceptaelcambio.org

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		BASCULA PESA BEBE DIGITAL REF ER7220	NIU	1,00	$ 450.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 450.000,00
2	ASP021	INFANTOMETRO SECA 417	NIU	1,00	$ 1.120.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 212.800,00	19.00			$ 1.120.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: JARDIN RAICES

Scanned with CamScanner

ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	REGISTRO ENTREGA DE DOTACION	VERSIÓN No. 00
		FECHA APROBACION: Mayo/2020

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Amanda Lucia Ester	CEDULA No.	51906329	CARGO	Auxiliar Servicios Generales
DEPENDENCIA	Aseo	JARDIN	Jardin		

DOTACION ENTREGADA

ITEM	DOTACION ENTREGADA:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Blusa	1	3-08-2026	
2	Pantalón Antifluido	1	3-08-2026	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Martha Lucia Sanchez	CEDULA No.	39580 578
CARGO	Auxiliar Administrativo	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la Dotación recibida y mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico, mental y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de la misma.

Usando la Dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los mismos so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA DOTACION Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 51906329 Bogotá

ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	REGISTRO ENTREGA DE DOTACION	VERSIÓN No. 00
		FECHA APROBACION: Mayo/2020

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Gina Delgadillo	CEDULA No.	1012321178	CARGO	manipulador alimentos
DEPENDENCIA	Nutricion	JARDIN	Parcelas		

DOTACION ENTREGADA

ITEM	DOTACION ENTREGADA:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Blusa blanca	1	03-08-26	Gina P.
2	Pantalon antifluidos	1	03-08-26	Gina D
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Martha Lucia Sauce.	CEDULA No.	39580578
CARGO	Auxiliar administrativo	FIRMA	Martha Lucia Sauce

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la Dotación recibida y mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico, mental y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de la misma.

Usando la Dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los mismos so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA DOTACION Y LEE EL COMPROMISO:

Gina P. Delgadillo C.

CEDULA No: 1012321178

ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	REGISTRO ENTREGA DE DOTACION	VERSIÓN No. 00
		FECHA APROBACION: Mayo/2020

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Mary Fuentes	CEDULA No.	23324658	CARGO	Auxiliar de servios Generales
DEPENDENCIA	Servios Generales	JARDIN	Raices		

DOTACION ENTREGADA

ITEM	DOTACION ENTREGADA:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Pantalón Anti Fluido	1	03/08/26	
2	camisa Anti Fluido	1	03/08/26	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Martha Lucia Saenz.	CEDULA No.	39580578
CARGO	Auxiliar Administrativo	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la Dotación recibida y mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico, mental y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de la misma.

Usando la Dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los mismos so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA DOTACION Y LEE EL COMPROMISO:

Mary Fuentes Avellaneda

CEDULA No: 23324658

ACEPTA EL CAMBIO MEJORA VIDA NUEVA	REGISTRO ENTREGA DE DOTACION	VERSIÓN No. 00
		FECHA APROBACION: Mayo/2020

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Gloria Medina	CEDULA No.	52219348	CARGO	Auxiliar Servicios generales
DEPENDENCIA	Servicios generales	JARDIN	Raices.		

DOTACION ENTREGADA

ITEM	DOTACION ENTREGADA:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Pantalon antifluido	1	03-08-26	
2	Camisa antifluido	1	03-08-26	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Martha Lucia Sauce.	CEDULA No.	39580378
CARGO	Auxiliar administrativo	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la Dotación recibida y mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico, mental y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de la misma.

Usando la Dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los mismos so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA DOTACION Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 52219348.

ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	REGISTRO ENTREGA DE DOTACION	VERSIÓN No. 00
		FECHA APROBACION: Mayo/2020

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Francy Medellín	CEDULA No.	52'303840	CARGO	Auxiliar de servicios generales.
DEPENDENCIA	Servicios generales	JARDIN	Raíces.		

DOTACION ENTREGADA

ITEM	DOTACION ENTREGADA:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Pantalon Antifluido	1	03/08/26	Francy Medellín
2	Camisa Antifluido	1	03/08/26	Francy Medellín
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Martha Lucia Sossa	CEDULA No.	39,580578
CARGO	Auxiliar Administrativo	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la Dotación recibida y mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico, mental y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de la misma.

Usando la Dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los mismos so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA DOTACION Y LEE EL COMPROMISO:

Francy Medellín C.

CEDULA No: 52'303840.

ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	REGISTRO ENTREGA DE DOTACION	VERSIÓN No. 00
		FECHA APROBACION: Mayo/2020

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Andrea Yohana	CEDULA No.	53891070	CARGO	Alimentos
DEPENDENCIA	Nutricion	JARDIN	Raices		

DOTACION ENTREGADA

ITEM	DOTACION ENTREGADA:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Pantalon Antifluido	1	03/Nov/2026	
2	Camisa Antifluido	1	03/Nov/2026	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Martha Lucia Saenz	CEDULA No.	39580578
CARGO	Auxilia Administrativo	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la Dotación recibida y mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico, mental y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de la misma.

Usando la Dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los mismos so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA DOTACION Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 53891070 BOGOTA

ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	REGISTRO ENTREGA DE DOTACION	VERSIÓN No. 00
		FECHA APROBACION: Mayo/2020

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Nora Camejo	CEDULA No.	51993598	CARGO	Apoyo Alimentos
DEPENDENCIA	Nutrición	JARDIN	Jardín Duitama		

DOTACION ENTREGADA

ITEM	DOTACION ENTREGADA:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Camisa	1	03 08 26	
2	pantalon antifluido	1	03 08 26	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Martha Lucia Saenz C.	CEDULA No.	39580578
CARGO	Auxiliar Administrativo	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la Dotación recibida y mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico, mental y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de la misma.

Usando la Dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los mismos so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA DOTACION Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 51993598

ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	REGISTRO ENTREGA DE DOTACION	VERSIÓN No. 00
		FECHA APROBACION: Mayo/2020

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Mercedes cardozo	CEDULA No.	51673926	CARGO	Manipulado alimentos
DEPENDENCIA	Rayitos	JARDIN	Rayitos.		

DOTACION ENTREGADA

ITEM	DOTACION ENTREGADA:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Blusa antifluido	1	03/08/26	Mercedes cardozo
2	pantalon antifluido	1	03/08/26	Mercedes cardozo
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Martha Saez	CEDULA No.	39570578
CARGO	Auxiliar Administrativo	FIRMA	Martha Saez

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la Dotación recibida y mantenerla en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico, mental y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de la misma.

Usando la Dotación estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los mismos so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para la dotación entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA DOTACION Y LEE EL COMPROMISO:

Mercedes cardozo

CEDULA No: 51673926