ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 2	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE INSTRUMENTO**
7600-2024	26 / 4 / 24	8 / 5 / 24	31 / 3 / 25	19

FECHA DE VERIFICACIÓN	**HORA DE INICIO**	**PERIODO VERIFICADO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
3 / 5 / 25	9:30 a. m.	FEBRERO 2025.	AVESOL

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
Calle 36 I Sur No 1 - 49 Este	San Cristóbal

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
Atenas	(601) 7 50 67 04	fundacastilloavesol2022@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	**CAMINADORES**	**PÁRVULOS**	**PRE JARDÍN**	**JARDÍN**
NA / NA / NA	NA / NA / NA	37 / 22 / 15	60 / 53 / 40	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

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

		SAT
13 (C2)	¿Desarrolla las acciones descritas en el procedimiento de vigilancia nutricional, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS, y dispone de los equipos antropométricos de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y la normatividad vigente?	
A.	Realiza la toma de peso y talla a las niñas y los niños participantes acorde con la periodicidad establecida, en 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
B.	¿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

Complete la información del cuadro:

Fecha de realización de la toma masiva 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	Cuenta con clasificación nutricional?	Cuándo la recibió	Toma a la que corresponde
14 de agosto de 2024	Profesional de apoyo (enfermera).	Se realizó la entrega de los datos antropométricos en SDL de San Cristóbal	30 de agosto de 2024, realizó entrega de datos en la SDL	SI	30 de agosto de 2024	Enero a julio de 2024
17 de octubre de 2024	Profesional de apoyo (enfermera).	Se realizó la entrega de los datos antropométricos en SDL de San Cristóbal	31 de octubre de 2024, realizó entrega de datos en la SDL	SI	23 /09/2024. 23/10/2024	Junio a agosto. Junio a sept.
19 y 20 de febrero de 2025	Profesional de apoyo (enfermera).	Se realizará entrega de los datos ante la SDL de San Cristobal el 26/02/2024	Entregó la información en la SDL el 28/02/2025	SI	23 /09/2024. 23/10/2024	Junio a agosto. Junio a sept.

C.	¿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
D.	¿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?	NV

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
NV	NV	NV	NV

E. ¿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"? — NV

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	NO	No Aplica	Ninguna
Infantómetro	NO	No Aplica	Ninguna
Balanza de pie	NV	NV	NV
Tallímetro	NV	NV	NV

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.

14 (C15) ¿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. En caso de que el jardín infantil cuente con usuario y contraseña deberá garantizar el cargue, sino cuenta con estos, tendrá que articularse con la Subdirección Local para cargar esta información. Además, cargará la información solicitada a través de las herramientas virtuales que la Subdirección para la Infancia disponga para tal fin.? — **NA**

A. Observación: El jardín infantil no cuenta con cobertura autorizada para atención a menores de dos años, por lo tanto, no aplica la disposición de sala amiga de la familia lactante. — NA

B. ¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?_____. — NA

15. (C11) ¿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? — **NV**

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? — NV

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, en caso de no contar con el concepto sanitario deberá presentar el soporte de la solicitud de inspección para la obtención del concepto. — NV

C. ¿Presenta los conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los vehículos transportadores de alimentos? Para el caso de los vehículos transportadores de carnes, ¿aporta concepto sanitario y autorización sanitaria vigente emitida por la autoridad sanitaria? — NV

D. ¿Cuenta con las fichas técnicas de todos los alimentos emitidas por el fabricante o productor a excepción de frutas, verduras, raíces, tubérculos y plátanos? — NV

Ver Anexo: CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

16. (C14) ¿Entregó oportunamente al padre, madre o cuidador, los alimentos equivalentes a la jornada pedagógica (el día anterior a la misma), jornada liberada (el mismo día), o paquete alimentario de contingencia (cuando aplique), de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico, dejando registro físico y digital (Excel editable) de la entrega?

NV

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?

NV

Fecha de Entrega: NV **Fecha de cubrimiento:** NV

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	
Caminadores	NA	
Párvulos	NV	**NV**
Prejardín	NV	**NV**
Jardín	NA	
Total	NV	

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?

NV

Marque con una **X** la opción de paquete alimentario entregado:

6 A 11 MESES		**1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES**		**3 A 5 AÑOS**	
OPCIÓN 1:	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1:**	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1:**	**OPCIÓN 2:**
PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE	
PONQUÉ: 20 - 30 gr	GALLETAS DE LECHE: 13 - 16gr	AVENA UHT: 200ml	AVENA UHT: 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml
MANZANA: 120 - 180 gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	MANDARINA: 100 - 120gr
GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr
SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr			ARVEJA SECA: 500 gr	ARVEJA SECA: 500 gr
LENTEJAS: 500 gr	GARBANZO: 500 gr				

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?

NV

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?

NV

Fecha de Entrega: NV Fecha de cubrimiento: NV

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	
Caminadores	NA	
Párvulos	NV	**NV**
Prejardín	NV	**NV**
Jardín	NA	
Total	NV	

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?	NV
H.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Liberada de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	NV
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?	NV

Motivo de la suspensión del servicio:

En el periodo verificado no se presentó suspensión del servicio, por tanto no fue necesario realizar entrega de paquetes alimentarios de contingencia.

Fecha de inicio: NV	**Fecha de finalización: NV**	**Total días: NV**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

Nivel	Total de paquetes entregados a satisfacción	Observaciones
Maternal	NA	
Caminadores	NA	
Párvulos	NA	**NV**
Prejardín	NA	**NV**
Jardín	NA	
Total	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?	NV
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?	NV
L.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Contingencia de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	NV
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?.	NV
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?	NV

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 de alimentos y de entradas y salidas de productos?	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
D.	¿Adquirió 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?	NO

Proveedores:

En el periodo verificado no se adquirieron alimentos a pequeño productor

2. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL Y DE ASEO PERSONAL COLABORADORAS Y COLABORADORES

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

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO 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 Servicio	1	1	1	1	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	6	5	5	5	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	1	1	1	1	NA
Auxiliar de Servicios Generales	2	2	2	2	NA
Manipulador de Alimentos	2	2	2	2	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. **SAT**

SI [X] NO [ ]

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**

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

De acuerdo con lo relacionado en el instrumento de verificación.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se realizó la verificación de las cantidades de alimentos y elementos de aseo del mes de febrero de 2025, dado que en la visita del 26 de febrero de 2024 el asociado no contaba con los soportes de compra.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

Seguimiento a la cobertura y a la asistencia (matriculados y asistencia) y 9.1.3.6 compromisos componente talento humano:
Componente talento humano: La cobertura del jardín Avesol al 03 de marzo del 2025, es de 75 niños, 22 de nivel párvulos, 53 de nivel pre jardín . El talento humano que se contempla según los 75 niños matriculados a día de hoy es de 1 profesional responsable del servicio, 5 profesionales de atención a la primera infancia, 1 auxiliar en atención a la primera Infancia, 1 auxiliar administrativa, 2 auxiliares de servicios generales y 2 manipuladoras de alimentos, mismas que firman el listado de asistencia.

Realizó la Autoevaluación de las condiciones Sanitarias de establecimiento educativo y de establecimiento preparación de alimentos el 17 de febrero de 2025. No se evidenciaron incumplimientos de los requisitos normativos

El calculo de los alimentos se realizó teniendo en cuenta los niños matriculados, párvulos: 23 , prejardín: 52

Verificación de elementos de aseo institucional y de aseo personal colaboradoras y colaboradores: presentaron saldos para ejecutar en el mes de marzo de 2025 como jabon en barra (1), gorros desechables tipo oruga (39), tapabocas (39), bata quirurgica (1), guantes de latex (42).

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

Planilla de asistencia de talento humano: 1 folio
Anexos de verificacion de cantidades de alimentos y elementos de aseo (2 folios)

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Veruzcka Alejandra Rubio Figueroa	**NOMBRE: Marleny Suárez Medina**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52277843	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 51909885**
CARGO: Responsable del Servicio	**CARGO: Apoyo a la supervisión**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3: 30 pm

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7600-2024	FEBRERO 2025.	AVESOL

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
EXPENDIO PARDO SUIZO	A 760	23/02/2025	CARNES	No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado que se adquirieron en cantidad superior a la requerida: Higado: 7 libras
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS KANOS	689	26/02/2025	ABARROTES FRUTAS Y VERDURAS LÁCTEOS	No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado que se adquirieron en cantidad superior a la requerida: ACEITE X 2000 ML: 1; ARROZ ROA X 500 GR: 5 AVENA HOJUELAS X 500 GR: 1, AZUCAR X 500 GR: 2; COCOLATE 500 GR: 3;
				FECULA DE MAIZ X 500 GR: 1; GALLETAS DUCALES X 480 GR: 7;ASALTIN NOEL X 500 GR: 6ALLETAS DE LECHE X 321 GR: 4 MARGARINA X 500 GR: 1, FIDEOS X 500 GR: 1 HARINA DE TRIGO X 500 GR: 1 ARVEJA VERDE DESGRANADA X 500 GR: 10
				HABICHUELA X 500 GR: 1 PAPAYA X 500 GR: 11;PATILLA X 500 GR: 3 TOMATE DE ARBOL X 500 GR: UVA ISABELLA X 500 GR: 1 CROISSANT X 500 GR: 3 PAN BLANDITO X 450 GR: 5
				CEBOLLA LARGA X 500 GR:2, QUESO DOBLE CREMA X 500 GR: 1. KUMIS X 1000ML: 1 GRANADILLA: 47 UNIDADES (Error en la unidad de medida)
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS KANOS	699	5/03/2025	GRANADILLA	Se tiene en cuenta la totalidad de alimento y cantidad realacionada
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS KANOS	69	26/02/2025	ALIMENTOS JORNADAS LIBERADA Y PEDAGÓGICA	No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado que se adquirieron en cantidad superior a la requerida: AVENA LIQUIDA UHT X 200 ML: 19 BROWNIE X 30 GR: 19 BANANO X UNIDAD: 19

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Veruzcka Alejandra Rubio Figueroa	NOMBRE: Marleny Suárez Medina
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52277843	N° DE IDENTIFICACIÓN : 51909885
CARGO: Responsable del Servicio	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
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7600-2024	FEBRERO 2025.	AVESOL

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
EXPENDIO PARDO SUIZO	A 760	23/02/2025	CARNES	No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado que se adquirieron en cantidad superior a la requerida: Higado: 7 libras
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS KANOS	689	26/02/2025	ABARROTES FRUTAS Y VERDURAS LÁCTEOS	No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado que se adquirieron en cantidad superior a la requerida: ACEITE X 2000 ML: 1; ARROZ ROA X 500 GR: 5 AVENA HOJUELAS X 500 GR: 1, AZUCAR X 500 GR: 2; COCOLATE 500 GR: 3;
				FECULA DE MAIZ X 500 GR: 1; GALLETAS DUCALES X 480 GR: 7;ASALTIN NOEL X 500 GR: 6ALLETAS DE LECHE X 321 GR: 4 MARGARINA X 500 GR: 1, FIDEOS X 500 GR: 1 HARINA DE TRIGO X 500 GR: 1 ARVEJA VERDE DESGRANADA X 500 GR: 10
				HABICHUELA X 500 GR: 1 PAPAYA X 500 GR: 11;PATILLA X 500 GR: 3 TOMATE DE ARBOL X 500 GR: UVA ISABELLA X 500 GR: 1 CROISSANT X 500 GR: 3 PAN BLANDITO X 450 GR: 5
				CEBOLLA LARGA X 500 GR:2, QUESO DOBLE CREMA X 500 GR: 1. KUMIS X 1000ML: 1 GRANADILLA: 47 UNIDADES (Error en la unidad de medida)
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS KANOS	699	5/03/2025	GRANADILLA	Se tiene en cuenta la totalidad de alimento y cantidad realacionada
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS KANOS	69	26/02/2025	ALIMENTOS JORNADAS LIBERADA Y PEDAGÓGICA	No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado que se adquirieron en cantidad superior a la requerida: AVENA LIQUIDA UHT X 200 ML: 19 BROWNIE X 30 GR: 19 BANANO X UNIDAD: 19

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Veruzcka Alejandra Rubio Figueroa	**NOMBRE: Marleny Suárez Medina**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52277843	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 51909885**
CARGO: Responsable del Servicio	**CARGO: Apoyo a la supervisión**