

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL		Código
	SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS		Versión
	PAGO POR RESULTADOS		Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN		Página

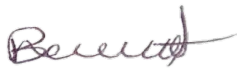
No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
8425-2025	23525	3625	51225
FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL	
17925	9:00	CAMINOS DE LA VIDA	
DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL		LOCALIDAD	
CARRERA 76C BIS No. 62F-42 SUR		CIUDAD BOLIVAR	
BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
CASA GRANDE	3052461972	jicaminosdelavida@hotmail.com	

METRICA 1

1. Registre el numero de niños y niñas asistentes por nivel para el día de la verificación

NIVEL	COBERTURA	MATRICULADOS	ASISTENTES	INASISTENCIA		OBSERVACIONES
				JUSTIFICADA	INJUSTIFICADA	
M1	10	10	10			
PVA	12	11	11	SI		L.M.P.M:CUENTA CON INCAPACIDAD MÉDICA A PARTIR DEL 16/09/2025 POR 4 DÍAS. AHORA BIEN, LA MAMA PRESENTA CARTA DE SOLICITUD DE RETIRO CON FECHA DEL
PVB	13	13	12			
PJ	26	26	26			
JA	21	21	21			
JB	22	21	21			

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: BERTILDA SALAS CRUZ	NOMBRE: Laura Juliana Torres Aya
N° DE IDENTIFICACIÓN : 40.270.565	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.070.600.482
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00