



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS
PAGO POR RESULTADOS
INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN

Código
Versión
Fecha
Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
8425-2025	23 5 2025	3 6 2025	5 12 2025
FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL	
22 9 2025	7:30 AM	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	jicamiosdelavida@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	
CA1	10	10	10	0	0	En el Acta
PVA	12	11	11	0	0	En el Acta
PVB	13	13	12	0	1	En el Acta
PJA	26	26	22	0	4	En el Acta
JA	21	21	20	0	1	En el Acta
JB	22	22	21	0	1	En el Acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

CA1: Asistencia Completa
PVA: Asistencia Completa
PVB: LMPM Sin soporte
PREJARDIN A: IGR Sin soporte - NMH Sin soporte - BLCG Sin soporte - LEAH Sin soporte
JARDIN A: BSGG Sin soporte
JARDIN B: RSPS Suspendido

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: BERTILDA SALAS CRUZ	NOMBRE: Esteban Medina Tovar
N° DE IDENTIFICACIÓN : 40270565	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.014.227.315
CARGO: PROFESIONAL RESPONSABLE DEL JARDIN	CARGO: Profesional Apoyo a la Supervision
	HORA DE FINALIZACIÓN: 11:00 am