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
8416-2025	23 5 2025	3 6 2025	7 7 2026	16

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
24 2 2026	8:00 a. m.	FEBRERO 2026	LA FLORIDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 68A # 91-17	ENGATIVA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
LA FLORIDA	601 5647514 - 3113283573	JARDINLAFLORIDA2020@GMAIL.COM

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL			CAMINADORES			PÁRVULOS			PRE JARDÍN			JARDÍN		
10	8	6	30	21	13	48	46	31	38	38	29	NA	NA	NA

Nota: El profesional de apoyo a la supervisión realiza el conteo de participantes asistentes por nivel, registra la asistencia y verifica de manera general las condiciones higiénicas del jardín, que los alimentos servidos al momento de la visita correspondan con el menú establecido, y registra las respectivas novedades y observaciones.

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 a labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de 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?	**SAT**
4(C13)	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Distrital 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)	¿Adquiere 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**

Proveedor(es):

Everest RM 8 SAS, ASOCIACION AMBIENTALISTA DE AGRICULTORES Y GANADEROS DE MACHETA

COMPROMISOS BIENESTAR INTEGRAL

1 (C2). ¿Realiza 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 sigue 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
NA	NA	NA	NA

2 (C4). ¿Participa de manera oportuna en el desarrollo de acciones de vigilancia nutricional de calidad y dispone de los equipos antropométricos con el fin de generar los mecanismos de identificación temprana del deterioro nutricional, realiza 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 Jardines Cofinanciados, 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)
12/02/2026, 19/02/2026, 23/02/2026	Nutricionista de apoyo local Sandra Pulido	Cargaron datos en SIRBE	12, 19 y 23 de febreo de 2026	1era Toma: Toma masiva, barrido y seguimientos

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?

NA

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)

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
Obesidad	1 (uno)	Se realizó activación al niño LGPB el 20/06/2024, El 11/02/2026 se realizó seguimiento de talla y peso. Se concluye que está en sobrepeso.	12/02/2026
Riesgo de sobrepeso	5 (cinco)	No	No aplica
Sobrepeso	2 (dos)	No	No aplica

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	Beurer - BY 80, fecha de compra: 25/05/2025
Infantómetro	SI	Adecuado	SI	Ninguna
Balanza de pie	SI	Adecuado	SI	HEALTH O METER, fecha de compra: 13/08/2025
Tallímetro	SI	Adecuado	SI	Ninguna

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 alimentaria 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?

NA

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? — NA

Fecha de Entrega: NO APLICA Fecha de cubrimiento: NO APLICA

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NO APLICA
Caminadores	NA	NO APLICA
Párvulos	NA	NO APLICA
Prejardín	NA	NO APLICA
Jardín	NA	NO APLICA
Total	NA	NO APLICA

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? — NA

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? — NA

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? — NA

Fecha de Entrega: NO APLICA Fecha de cubrimiento: NO APLICA

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NO APLICA
Caminadores	NA	NO APLICA
Párvulos	NA	NO APLICA
Prejardín	NA	NO APLICA
Jardín	NA	NO APLICA
Total	NA	NO APLICA

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? — NA

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? — NA

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:		
NO APLICA		
Fecha de inicio:	**Fecha de finalización:**	**Total días:**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios de Contingencia		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NO APLICA
Caminadores	NA	NO APLICA
Párvulos	NA	NO APLICA
Prejardín	NA	NO APLICA
Jardín	NA	NO APLICA
Total	NA	NO APLICA

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 garantiza 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 proyectó la entrega de los documentos a la subdirección local para el 26 de febrero de 2026 para su radicación.	SI
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante? Promoción del uso de la sala amiga dirigida a familias y equipo humano el día 19 de febrero de 2026	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	10	10	10	9	NO
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	NA
Personal manipulador de alimentos	3	3	3	3	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 [X] NO [ ]

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **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? **SAT**

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

5 (C7).R. Persiste observación de mejora, toda vez que en el primer piso se evidencia un tapete azul deteriorado y, en algunas zonas del área destinada al comedor, no se cuenta con medias cañas en los encuentros pared–piso, lo que puede favorecer la acumulación de suciedad y dificultar la limpieza y desinfección. Adicionalmente, se evidencia reja caída y ausencia del punto/orificio de cierre o anclaje en la pared, situación que puede representar riesgo de accidente. Se recomienda reparar o reemplazar el recubrimiento, instalar medias cañas en los puntos faltantes y, para el caso de la reja, realizar su reinstalación y aseguramiento con el sistema de fijación adecuado.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con el acta y las observaciónes realizadas durante la visita, se realizará el cambio de tapete ubicado en el primer piso y mantenimiento en medias cañas en los espacos donde hace falta, de igual manera se realizará el ajuste de la reja y pasador del mismo durante los días de la ultima semana de marzo y primera semana de abril.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
a). El asociado presentó la totalidad de las facturas del mes verificadas para alimentos y elementos de aseo. b). La verificación de cantidades de alimentos del mes, se calcula con el dato de niños matriculados: M: 8, C: 21 , PV: 46, PJ: 38. c). En el período verificado, el asociado presentó soportes de adquisición de alimentos a pequeños productores.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO X

Anexos: documentos y número de folios
1. Formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 folio 2. Formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo: 3 folios 3. Planilla de asistencia: 1 folio 4. Formato de novedades de equipo humano: 1 folio 5. Soporte de novedad de equipo humano: 1 folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: OLASKY JOSÉ GAMARRA CASTILLO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1031130719	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: 1:00 PM

Versión: junio 2025

	MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
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	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C004165	17 DE OCTUBRE DE 2025	PANADERIA	LUL108	PANADERA	FAVORABLE	06 DE ENERO DE 2026	PEQUEÑO PRODUCTOR Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimiento de preparación de alimentos.
2	BOLÍVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	901504929-9	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	AS04N056022	11 DE FEBRERO DE 2026	ABARROTES	JVK 285	ABARROTES	FAVORABLE	**18 DE MARZO DE 2025**	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas
3	FRIGO ORIENTE EL MINUTO S.A	901575354-3	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	AS21N013168	11 DE JUNIO DE 2025	CARNICOS	VEU 157	CARNICOS	FAVORABLE	5 DE JUNIO DE 2025	Autorización sanitaria con Resolución ASSC9647 del 29 de septiembre de 2023. Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles
4	ASOCIACIÓN AMBIENTALISTA DE AGRICULTORES Y GANADEROS	900955073-0	FAVORABLE	25A26	13 DE JUNIO DE 2025	FRUTAS y VERDURAS LACTEOS	STB 248	FRUTAS, VERDURAS Y LACTEOS	FAVORABLE	**21 DE MAYO DE 2025**	PEQUEÑO PRODUCTOR (Cebolla cabezona, papa pastusa, platano, frijol y gulupa, arracacha, papa, yuca, lulo, tomate de árbol, banano, fresa, frijol, arveja, lechuga, repollo, espinaca y acelga) Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas. (Gobernación de Cundinamarca)

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
8416 - 2025	FEBRERO - 2026	LA FLORIDA

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
FRIGO ORIENTE EL MINUTO SAS	A1417	23/02/2026	CARNES	No tener en cuenta por compra superior a la requerida: 6 kg de carne de res
ASOCIACIÓN AMBIENTALISTA DE AGRICULTORES Y GANADEROS	ASG 43	23/02/2026	VERDURAS, TUBERCULOS Y PLÁTANO	No tener en cuenta por compra superior a la requerida: 4 lb de arveja verde desgranada 10 lb de cebolla junca 6 lb de tomate chonto 2 lb de zanahoria 1 lb de arracacha 14 lb de plátano maduro 2 lb de plátano verde.
ASOCIACIÓN AMBIENTALISTA DE AGRICULTORES Y GANADEROS	ASG 42	23/02/2026	FRUTAS	No tener en cuenta por compra superior a la requerida: 2 lb de manzana
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	FE 926	23/02/2026	ABARROTES	No tener en cuenta por compra superior a la requerida: 1 und de aceite vegetal por 1000 mL 3 lb de arroz 4 lb de azucar 1 lb de chocolate 1 und de fecula de maiz por 720g 1 und de galletas Ducales taco por 4 1 lb de avena molida 2 lb de harina de trigo 2 lb de margarina 1 und de fideos por 250g

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: OLASKY JOSÉ GAMARRA CASTILLO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1031130719	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	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
8416 - 2025	FEBRERO - 2026	LA FLORIDA

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
EVEREST RM 8 SAS	RM 4531	24/02/2026	PANADERÍA	No tener en cuenta por compra superior a la requerida: 2 paq de pan de tajado por 520g
ASOCIACIÓN AMBIENTALISTA DE AGRICULTORES Y GANADEROS	ASG 45	1/03/2026	LÁCTEOS	No tener en cuenta por compra superior a la requerida: 1 und de kumis por 1000 mL 2 und de queso campesino por libra.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: OLASKY JOSÉ GAMARRA CASTILLO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1031130719	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	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
8416 - 2025	FEBRERO - 2025	LA FLORIDA

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
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	**FE 932**	**25/02/2026**	Aseo niñas y niños: No tener en cuenta los siguientes elementos por compra mayor a la requerida: 2 und de baño líquido para bebés arrurru por 800 mL 4 und de crema dental sin flur por 75 mL 4 und de jabón líquido manos Apple por 1000 mL 3 paq de pañitos húmedos por 72 und 9 paq de pañitos húmedos por 100 und.
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	**FE 933**	**25/02/2026**	Aseo colaboradores: No tener en cuenta los siguientes elementos por compra mayor a la requerida: 9 paq de toallas para manos por 150 und 1 und de jabón líquido antibacterial por 10 L
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	**FE 931**	**25/02/2026**	Aseo Institucional: Tener en cuenta todos los elementos en las cantidades relacionadas.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: OLASKY JOSÉ GAMARRA CASTILLO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1031130719	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: JIC La Florida CONTRATO: 8416-2025 FECHA: 24/02/2026

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	10	2	1	3	3	20

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Jennifer Cabrera Parra	1031130919	Profesional Responsable del Jardín Infantil	Lic Pedagogia Infantil	3113283383	
2	Liliana Aurora Cantor B	1023939776	Profesional en atención a primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3058806879	
3	Hilde Rhena Mejia Viasus	1033738933	Profesional de atención a primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3208085624	
4	Erika Daniela Romancio	1233690214	Profesional de atención a primera infancia	Lic. Educación Infantil	3229029353	Danielarg.
5	Francy Julieth Bejarano	52897388	Profesional en atención primera infancia	Lic Educacion Pre-escolar	3106975010	
6	Ana Victoria dorado	52896809	Profesional de atención a la primera infancia	Lic educacion preescolar	3138852081	Ana dorado.
7	Jineth Ximena Solano M	1014291697	Profesional de atención a primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3057845519	
8	Elsa Adriana Vasquez	39545739	Profesional de atención a la primera infancia	Tecnica Profesional	3209621478	
9	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ	1049618427	PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA	LIC. EDUCACIÓN INFANTIL	3106093609	JulianaRuizR
10	Yurany Dominguez I	1026279022	Prof. En Atencion a la primera infancia	LIC. Educacion Infantil	3005706745	
11	Wendy Johanna Parra M	1014249015	Aux en atencion a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3203859869	
12	Ruby Patricia Jimenez F.	1014277781	Aux en atencion a la primera infancia	LC Pedagogia en curso	3219857739	
13	Alejandra Milena Sarabia	52917473	Auxiliar Administrativa	Bachiller.	3186704909	
14	Nataly. Mejia. S	1193581137	Aux. Servicios. G	Bachiller	3108698323	Natalia Mejia
15	Leila Raquel	28866906	Aux Servicios G	Bachiller	3212603326	
16	Delcy Quiñones M	49658990	Auxserviciosg	Bachiller	3123898346	Delcy Quiñones
17	Neiva Esmeralda Ramos M.	1237411094	P.M. Limpieza	Bachiller	3109520078	
18	Nubia Ojeda O.	51836069	P. M. Alimentos	Bachiller	3204607263	
19	Monica Castro O	1094693423	P. M. Alimentos	Tecnico	3173353193	
20						
21						
22						
23						
24						

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**
8416 - 2025	24	2	2026	LA FLORIDA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: CITA MÉDICA SOPORTE: ORDEN MÉDICA TIEMPO: 24/02/2026	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: JENNIFER TATIANA CALDERÓN PARRA	NOMBRE: OLASKY JOSE GAMARRA CASTILLO
No. IDENTIFICACIÓN: 1031130719	No. IDENTIFICACIÓN: 1001822504
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	CARGO: APOYOSUPERVISIÓN

Cita
24-02-25
9:40 am
Copago

ORDEN DE SERVICIO

APOYO DIAGNOSTICO

nueva eps
gente cuidando gente

No. Aut.Evento: 150085755
Orden Nro. 6002708525

Paciente	**ID**	**Edad**	**Tipo Usuario**	**Sede Afiliado**
MARIA EUGENIA PEREZ PATERNINA	51990215	60 Años	Cotizante	IDIME CALLE 100
Contrato		**Plan**	**Semanas**	**Rango**
IDIME CALLE 100		CONTRIBUTIVO	0	2
Solicitado Por		**Diagnostico**		
SANDRA MILENA PADILLA CASTRO		R634 – PERDIDA ANORMAL DE PESO		
Expedida a		**Direccion**		**Telefono**
SANDRA MILENA PADILLA CASTRO		SEDE KENNEDY CEN		7358841

CODIGO	PROCEDIMIENTO	TIPO CONTRATO	TARIFA
890244	CONSULTA PRIMERA VEZ ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGIA	EVENTO	$ 0

AFILIADO NO CANCELA NINGUN VALOR POR CONCEPTO DE PAGO MODERADOR O COPAGO

Firmado Electrónicamente
SANDRA MILENA PADILLA CASTRO

Nota:
Validez de la Orden: 60 Dias desde: 2026 – 02 – 1 Vence:2026 – 05 - 01
Estos servicios se deben facturar a NUEVA EPS

CodInt

6002708525

Web