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
8429 - 2025	22 / 5 / 25	29 / 5 / 25	7 / 7 / 2026	16

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
23 / 2 / 26	10:00:00 AM	FEBRERO-2026	CARACOLI

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
KR 73D # 69C SUR-13	CIUDAD BOLIVAR

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
SIERRA MORENA	7316351 - 3125001238	JARDINCARACOLI2021@GMAIL.COM

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL			CAMINADORES			PÁRVULOS			PRE JARDÍN			JARDÍN		
C	M	A	NA	NA	NA	25	18	15	50	34	27	34	33	25

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 / APROLECHO

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
No se presentaron brotes de en el periodo verificado	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?

NA

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 de febrero de 2026 19 de febrero de 2026 20 de febrero de 2026	Enfermera local - Valentina Rojas Pita	Correo electronico a Paola Gutierrez, Técnico SIRBE	programado para el 23 de febrero de 2026	1ra toma antropometrica total 85

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)
20/11/2025	Toma 4	20/11/2025	Colaboradores y familias.

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
No se han presentado situaciones de malnutrición o riesgo nutricional	NA	No Aplica	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" ?*	SAT

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Cuenta con Ficha técnica	Observaciones
Pesabebé	SI	NO APLICA	NO APLICA	NA
Infantómetro	SI	NO APLICA	NO APLICA	NA
Balanza de pie	SI	BUENO	SI	Badecol, EB-7010-180 kg compra: 29/07/2025
Tallímetro	SI	BUENO	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	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	NA	NA
Prejardín	NA	NA
Jardín	NA	NA
Total	0	NA

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	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	NA	NA
Prejardín	NA	NA
Jardín	NA	NA
Total	0	NA

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: **NA**		
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	
Caminadores	NA	
Párvulos	NA	
Prejardín	NA	
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?	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?	
		NA
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?	NA
	No cuentan con participantes menores de 2 años	NA
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?____	NA

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	NA	NA	NA	NA	NA
Profesional de atención a la primera infancia	7	6	6	5	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	1	1	1	NA
Auxiliar de servicios generales	3	2	2	2	NA
Personal manipulador de alimentos:	3	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.

SI [X] 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

Cuentan con el personal de acuerdo con la estructura de costos

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estamos de acuerdo con las observaciones dejadas en la presente acta.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Se realizó verificación a la participante Camila Valentina Sanabria Martínez el 25 de noviembre de 2025 debido a que por evento 113 la niña fue reportada, al realizar la verificación se clasifica en riesgo de desnutrición y teniendo en cuenta dicha verificación no se requiere activación de ruta, dado que no cumple con el criterio para activación, la participante se encontraba en el nivel de jardin, realizó transición al colegio. *El asociado indica que no quedan facturas pendientes de verificación de alimentos y elementos de aseo adquiridos en el mes de febrero de 2025. * Para el cálculo de los alimentos, se tuvo en cuenta el número de participantes matriculados.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__
NINGUNO

Anexos: documentos y número de folios	
3 anexos de compra de alimentos y elementos de aseo 1 anexo de proveedores. 1 planilla de talento humano 1 formato de ausencia de talento humano	2 soportes de inasistencia

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 13491494	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52.109.956**
CARGO RESPONSABLE DEL SERVICIO:	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 PM

Versión: junio 2025

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
8429 - 2025	FEBRERO 2026	CARACOLI

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
VILLAS CARNES CAMPOS ARIAS LILIANA	No.FACTURA 8621	24/2/2026	CARNICOS	Se tiene en cuenta las cantidades de alimentos registrados
COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	FE 3	24/2/2026	ABARROTES VERDURAS FRUTAS	No se tiene en cuenta por no contar con las unidades de medida. 5 yogurth griego No se ttiene en cuenta por compra mayor a lo requerido. 2 Aceite x 1000 ml 5 arroz x 500g 3 azúcar x 500g 1 chocolate x 500g 2 galleta craker x 473g 1 galleta por wafer x 288 g 10 arepa de peto x 40g 2 fideos x 250 g 1 panela x 500g 2 tomate chonto x 500g 1 leche condensada x 500g 1 crema de leche x 500g 1 miel de abejas x 500g 5 kumis x 1000ml 59 croissamt x 20g
AS DE PRODUCTORES DE LECHE	FVE 23775	25/2/2026	PRODUCTOS LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades de alimentos registradas

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 13491494	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52109956**
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
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDÍN INFANTIL
8429-2025	FEBRERO 2026	CARACOLI

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
AS DE PRODUCTORES DE LECHE	FVE23679	23/2/2026	PRODUCTOS LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades de alimentos registradas.
AS DE PRODUCTORES DE LECHE	FVE 23227	6/2/2026	PRODUCTOS LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades de alimentos registradas.
AS DE PRODUCTORES DE LECHE	FVE 23480	13/2/2026	PRODUCTOS LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades de alimentos registradas.
EVEREST RM8 SAS	FEV NoRM 4521	23/2/2026	PANADERIA	Se tiene en cuenta las cantidades de alimentos registradas.

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA	NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela
N° DE IDENTIFICACIÓN: 13491494	N° DE IDENTIFICACIÓN: 52109956
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
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
8429 - 2025	FEBRERO 2026	CARACOLI

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
COOPERACTIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	**FEV No 5 (REM #11-21/2/2026)**	**24/2/2026**	Se tiene en cuenta las cantidades de los elementos de aseo registrados.
COOPERACTIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	**FEV No 1 (REM #9-21/2/2026)**	**24/2/2026**	Se tiene en cuenta las cantidades de los elementos de aseo registrados.
COOPERACTIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	**FEV No 4 (REM #10-21/2/2026)**	**24/02/2026**	No se tiene en cuenta 11 papel higienico x 35 mts, debido a que no fueron registrados en el ingreso.

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN:13491494	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52109956**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

	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	COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	830127321	FAVORABLE	ASO45077447	6 DE ENERO DE2026	ABARROTES, PANADERÍA, FRUTAS, LACTEOS Y VEGETALES	WZI 154 TAY 662 LUL 108	ABARROTES, PANADERÍA, FRUTAS, LACTEOS Y VEGETALES	FAVORABLE FAVORABLE FAVORABLE	29 DE ENERO DE 2026 13 DE MARZO DE 2025 6 DE ENERO DE 2026	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas, Tipo de establecimiento: Abastecimiento de abarrotes - minimercado
2	VILLA CARNES	51779165-6	FAVORABLE	AS21E715748	15 DE ENERO DE2026	CARNICOS	NHR 036	CARNICOS	FAVORABLE	11 DE NOVIEMBRE DE2025	Resolución N° 2296 del 9 de diciembre de 2020 por la cual se expide autorización sanitaria a un establecimiento dedicado al almacenamiento o expendio de carne y productos cárnicos comestibles.
3	PRODUCTORES DE LECHE DE CHOCONTÁ APROLECHO	900190963-6	FAVORABLE	OFICIO No 7303-3297-25	20 DE OCTUBRE DE2025	LACTEOS HUEVOS	WZI 154	LACTEOS	FAVORABLE	29 DE ENERO DE2026	PEQUEÑO PRODUCTOR
4	EVEREST RM8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C 004165	17 DE OCTUBRE DE2025	PANADERIA	LUL 108	PANADERIA	FAVORABLE	6 DE ENERO DE2026	PEQUEÑO PRODUCTOR

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO CARACOLI
FECHA: 23/02/2026

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 TALENTO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
8429/2025	23	2	2026	CARACOLI

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
DIANA MARCELA RODRIGUEZ SEGURA	PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Presentan citacion a una audiencia de conciliación por perte de ICBF SOPORTE: citación TIEMPO: NA Se recomienda el documento de asistencia a la citación, para no realizar descuento	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: DÍAS A DESCONTAR: FECHA DE DESCUENTO:
		Presentó soporte de asistencia de la profesional	

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACION	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACION
NOMBRE MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA:	NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MASMELA
No. IDENTIFICACIÓN: 13491494	No. IDENTIFICACIÓN: 52109956
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

AUDIENCIA DE CONCILIACION

República de Colombia
Departamento para la Prosperidad Social (DPS)
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Sistema Electrónico de Asignación de Citas - SEAC

Número de petición:	176155017382
Peticionario o Citante:	Diana Marcela Rodriguez Segura
Nombres y Apellidos del Citado o Destinatario:	• Henry David Parra Lozano
Dirección del Citado:	• CL 2 93 27 CASA_3
Celular del Citado:	• 3013069411
Nombres y Apellidos del Niño, Niña o Adolescente:	Samantha Parra Rodriguez Thomas Parra Rodriguez
Profesional:	SERGIO RODRIGUEZ
Sirvase comparecer en el siguiente día y fecha:	Lunes, 23 de Febrero de 2026. Inicia 10:00 AM y Termina 10:55 AM El tiempo de duración estimado para la cita es de 0 hora(s) y 55 minuto(s), podrá extenderse dependiendo del trámite
Lugar de Atención:	CZ KENNEDY CENTRAL, Calle 35 A Sur # 78-58 Súper Manzana 5, Bogotá, D.C., Tel:.
Trámite de Atención:	Conciliable - Alimentos, Visitas y Custodia
Tipo de Petición:	Trámite de atención Extraprocesal (TAE)
Tipo de Cita:	Audiencia de Conciliación

Señor (a) peticionario (a): en aras de realizar una acecuada notificación, deberá entregar esta boleta al citado personalmente, quien firmará una copia, que será el comprobante legal de la notificación. En caso de no ser posible realizar la notificación personal, se deberá enviar la presente boleta por medio de servicio postal autorizado por el Ministerio de Comunicaciones, siendo el comprobante de recibido la prueba de la debida notificación. En caso de no ser posible la notificación personal, ni el envío de la boleta mediante correo certificado, o si se negare el citado a firmarla, se podrá solicitar a la Policía Nacional, a través del CAI más cercano, el acompañamiento para la entrega de la boleta, dejando constancia de la no firma de la misma, identificando el nombre del Agente, número de placa y la respectiva firma. Lo anterior dando cumplimiento a lo ordenado en la Ley 2220 de 2022 y artículo 100 de la Ley 1098 de 2006, modificado por el artículo 4° de la Ley 1878 de 2018 (Código de Infancia y Adolescencia). En caso de conocer el correo electrónico del citado, enviar la presente boleta de citación por este medio, solicitando confirmación de recibo de la cual deberá traer la impresión del mensaje, conforme al artículo 291 del Código General del Proceso. Recuerde que para poder ser atendido por el Defensor de Familia asignado, debe aportar los documentos requeridos para la Audiencia de Conciliación.

Documentos que debe llevar: (de acuerdo con el Artículo 52, se debe aportar los siguientes documentos) Adicionalmente y con el fin de realizar la verificación de derechos de (los) niño(s), niña(s) o adolescente(s) usted debe acercarse con el NNA al Centro Zonal.:

- Fotocopia Registro civil de nacimiento del niño, niña o adolescente
- Carné de vacunas (para niños y niñas menores de 7 años)
- Fotocopia Carné de afiliación a la EPS
- Fotocopia Carné escolar o certificación de estudios o último boletín
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del peticionario)
- Fotocopia recibo de servicio publico donde vive el niño@
- Fotocopia Carné de crecimiento y desarrollo para niños menores de cinco años

Recomendación:: No asistir a la audiencia con el menor de edad

Firma del Profesional
SERGIO RODRIGUEZ - ABOGADO

Firma del Citado, fecha y hora

Henry Parra

Powered by CamScanner

AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN DE ALIMENTOS, CUSTODIA Y VISITAS A FAVOR DE LOS NNA EVOLET SAMANTHA PARRA RODRIGUEZ IDENTIFICADO (A) CON T.I. NO. 1030654173 Y THOMAS PARRA RODRIGUEZ IDENTIFICADO (A) CON T.I. NO. 1233500215 ENTRE LA SEÑORA DIANA MARCELA RODRIGUEZ SEGURA IDENTIFICADO (A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1030647728 DE BOGOTÁ D.C. RESIDENTE EN LA CALLE 2 NO. 93-27 CASA 137 CONJUNTO CONFENALCO PRIMAVERA BARRIO PRIMAVERA EL TINTAL CELULAR 3004171668 CORREO ELECTRONICO: seguramar640@gmail.com **Y DE OTRA PARTE EL SEÑOR HENRY DAVID PARRA LOZANO IDENTIFICADO (A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1014248007 DE BOGOTÁ D.C. RESIDENTE EN LA CALLE 2 NO. 93-27 CASA 3 CONJUNTO CONFENALCO PRIMAVERA BARRIO PRIMAVERA EL TINTAL CELULAR 3013069411 CORREO ELECTRONICO:** parrahenry071@gmail.com **EN CALIDAD DE PROGENITORES DE LOS NNA.**

H.A. 1030654173 SIM 176155017382 NNA E.S.P.R.
H.A. 1233500215 SIM 176155019743 NNA T.P.R.

ACTA No. 052

En Bogotá D.C., a los veintitrés (23) días del mes de febrero de dos mil veintiséis (2026) siendo las 15:25 p.m., en el ICBF REGIONAL BOGOTÁ CENTRO ZONAL KENNEDY CENTRAL al despacho del DEFENSOR DE FAMILIA se hacen presentes previa citación los ciudadanos mayores de edad y capaces legalmente señores **DIANA MARCELA RODRIGUEZ SEGURA IDENTIFICADO (A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1030647728 DE BOGOTÁ D.C. Y HENRY DAVID PARRA LOZANO IDENTIFICADO (A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1014248007 DE BOGOTÁ D.C.** con el fin de llevar a cabo **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN DE ALIMENTOS, CUSTODIA Y VISITAS.**

Se declara abierta la audiencia de conciliación:

Los PROGENITORES son orientados respecto de sus obligaciones morales y legales, el rol adecuado para la crianza de sus hij@s, buscando la protección de los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes y en el cumplimiento de las obligaciones y derechos que la

RESERVADA

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Caracolí CONTRATO: 8429 - 2025 FECHA: 23 de febrero/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	NA	7	2	1	3	3	17.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	MAURICIO GUTIERREZ	13.491.494	Resp. Servicio	CONTADOR PÚBLICO.	321-2148328	
2	Vanessa Cuesta	1033809562	Profesional Primera Infancia	Lic. educación infantil	3004733808	Vanessa
3	Daniela N. Hincapie	1031166001	Profesional Atención primera I	Lic Pedagogía Infantil	3123523129	
4	Lorena Vera Vera	1014524693	Profesional Atención Primera I	Lic Pedagogía Infantil	3178205585	
5	Claudia Hoyos Cano	52129655	Profesional en Apoyo Pintan	Lic Preescolar	3125001238	
6	Carolina Hernandez	1002309971	Profesional en atención primera infancia	Licen Pedagogía infantil	3016574193	Carolina H
7	—	—	—	—	—	—
8	Maribeth Parra S	1065559970	Auxiliar administrativo en la primera IM	Normalista superior	3185162238	
9	Jaime Eduardo Rodriguez	N18438407	Auxiliar Administrativo	Técnico Administración	3236910851	
10	Mansd Camboa M	1077618485	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller Académico	3122792278	Mansd C.M
11	Veronica Camboa	7075526107	Auxiliar de servicios generales	Bachiller Básico	3016670891	
12	Diana Isabel Martínez	39578306	Personal manipulador de Alimentos	Bachiller Académico	3118005934	Diana Martinez
13	Luz Adriana Pelido.	53141183	Personal de Alimentos	Bachiller Académico	3133925972	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner