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
9167 - 2025	18 7 2025	24 7 2025	5 12 2025	2

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
27 8 2025	9:20 a. m.	AGOSTO 2025	LA CASITA DE SAN MIGUEL

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 128 B BIS A # 91 - 93	SUBA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
EL RINCON	3133818669 - 3104812146	CASITADESANMIGUEL@COLOMBIAUTIL.ORG

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA NA NA	NA NA NA	74 59 43	82 78 58	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?	**AM**
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, ACAP

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 APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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)
14/08/2025 - 26/08/2025	Nutricionista local - Viviana Castillo	Se cargaron a SIRBE - Entregaron los datos en físico	14/08/2025 - 27/08/2025	Toma masiva de datos - Barrido de participantes faltantes.

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?

NA

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)
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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?	NA

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 aplica	No aplica	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"*?	SI

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Cuenta con Ficha técnica	Observaciones
Pesabebé	NO	No aplica	NO	No aplica
Infantómetro	NO	No aplica	NO	No aplica
Balanza de pie	SI	Adecuado	SI	Fecha compra: 24/07/2025
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?

AM

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?	AM

Fecha de Entrega: 14/08/2025 Fecha de cubrimiento: 15/08/2025

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	0	No aplica toda vez que no tienen cobertura autorizada para este nivel
Caminadores	0	No aplica toda vez que no tienen cobertura autorizada para este nivel
Párvulos	55	55 asistentes
Prejardín	62	62 asistentes y 1 no asistente. Hubo un mal diligenciamiento de las planillas de asistencias, sólo se evidenciaron 62 firmas de paquetes recibidos por acudientes
Jardín	0	No aplica toda vez que no tienen cobertura autorizada para este nivel
Total	117	116 asistentes, 1 no asistente

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?	SI
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?	AM
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?	SI

Fecha de Entrega: 29/08/2025 Fecha de cubrimiento: 29/08/2025

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	0	No aplica toda vez que no tienen cobertura autorizada para este nivel
Caminadores	0	No aplica toda vez que no tienen cobertura autorizada para este nivel
Párvulos	58	Ninguna
Prejardín	65	Ninguna
Jardín	0	No aplica toda vez que no tienen cobertura autorizada para este nivel
Total	123	Ninguna

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

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	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	NA	NA
Prejardín	NA	NA
Jardín	NA	NA
Total	NA	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 aplica toda vez que no tienen cobertura autorizada para niños menores a 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	0	0	0	0	NA
Profesional de atención a la primera infancia	8	8	8	8	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	2	NO
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

a) Se cumplieron las acciones estipuladas en el plan de mejora inmediata, como anexo se encuentra el seguimiento a estas acciones.
b) Se subsano algunas observaciones a mejorar toda vez que se evidenció:
6 (C8) C. El uniforme del personal manipulador de alimentos cumplió con los requisitos establecidos en en Anexo Técnico.
8 (C11) B . Mantenimiento a bordes del congelador y mantenimiento a la pieza de la parte baja de la nevera.
5 (C7) Q. Se realizó mantenimiento a 2 filtraciones de agua una en la zona del comedor y otra en el pasillo de la cocina.
5 (C7) J. Los aspersores y dispensadores de reenvase se encontraron rotulados.
1. COMPROMISOS EQUIPO HUMANO. Contó con 8 profesionales de atención a la primera infancia de acuerdo con el número de participantes matriculados
c) Persisten algunas observaciones a mejorar las cuales se mencionan en el apartado "OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN"

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

NINGUNA

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
a) Persisten las siguientes observaciones a mejorar: *5 (C7)* Se deja observación a mejorar toda vez que se observó 2 sanitarios fuera de funcionamiento en el piso 1, además, se observa desprendimiento de pintura en un salón del piso 2 y hace falta la instalación de la reja en el segundo piso. Se recomienda hacer mantenimiento a sanitarios afectados y a las paredes del salón, además, ajustar la reja donde corresponde. *5 (C7) R.* Se deja observación de mejorar toda vez que la unión entre la campana y el techo tiene la silicona desgastada. Además, se encontr que el emboquillado del lavamanos del baño del primer piso estaba desgastado. Se recomienda agregar un sellante en esta unión del tipo silicona en los bordes de la campana y hacer mantenimiento al emboquillado del lavamanos. *8 (C11) B.* Se genera observación a mejorar toda vez que se encontró que las patas de la mesa de la cocina y ventana oxidada,el piso de la cocina se encuentra manchado de oxido y la luminaria no funciona en la cocina. Se recomienda hacer mantenimiento al piso, mesa y reja de la cocina, removiendo las partes oxidadas, y hacer el reemplazo de la luminaria. **b)** La responsable del jardín infatil informa que le fue autorizado un aplazamiento de la jornada liberada que inicialmente se debía realizar el 01 de agosto de 2025, para el día 29 de agosto de 2025. Lo anterior fue vía correo electrónico. **c)** El asociado presentó la totalidad de facturas del mes verificado para alimentos y elementos de aseo. Un total de 8 (ocho) facturas de alimentos y 4 (cuatro) facturas de aseo. **d)** La verificación de cantidades de alimentos del mes, se calcula con el dato de niños matriculados: PV: 51, PJ: 74, sin embargo se evidenció por metafisica que la asistencia fue del 74%. **e)** En el período verificado, el asociado presentó soportes de adquisición de alimentos a pequeños productores: EVEREST RM 8 SAS, ACAP **f)** Se encontraron compras en exceso de los siguientes elementos de aseo para niñas y niños: 15 paq de pañitos humedos, 47 paq de toallas de papel, 6 und de jabon para manos por 3800mL y 46 rollos de papel higienico. De los elementos de aseo institucional quedan los siguientes excedentes:1 jabon multiusos por 3800mL, 2 jabones rey, 2 lt de hipoclorito y 10 lt de desengrasante. De los elementos de aseo para colaboradores quedan excedentes de: 80 cofias, 1 jabon de antibacterial por 3750mL, 3 paq de toallas de papel, 1 paq tapabocas por 50 und,y 13 rollos de papel higienico **4(C13) A. y D**. Se deja observación a mejorar toda vez que las planillas de paquetes alimentarios para la jornada pedagogica no se encontraban debidamente diligenciadas, a pesar que se entregaron 63 paquetes, en las planillas sólo se evidencia la firma de recibido de 63 paquetes. Se recomienda realizar un fortalecimiento a las profesionales de atención a la primera infancia para mejorar el diligenciamiento de las planillas de paquetes alimentos. **4(C13) H**. Se deja observación a mejorar toda vez que las planillas de paquetes alimentarios para la jornada liberada no se encontraban debidamente diligenciadas. Se recomienda realizar un fortalecimiento a las profesionales de atención a la primera infancia para mejorar el diligenciamiento de las planillas de paquetes alimentos.

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 seguimiento acción de mejora inmediata: 1 folio 5. Soporte de reprogramación de jornada liberada: 1 folio 6. Formato de novedades de equipo humano: 1 folio 7. Soportes de novedades de equipo humano: 2 folios

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YUDID COLOMBIA ROMERO LEMUS	NOMBRE: OLASKY JOSÉ GAMARRA CASTILLO
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52209718	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1001822504
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:50 PM

Versión: junio 2025

AGOSTO 2025				MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
LOCALIDAD	**CONVENIO 2025**	JARDIN INFANTIL	**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**
SUBA	9167	123079-JINF-CC-LA CASITA DE SAN MIGUEL-	1	EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA	52266449-4	FAVORABLE	AS21C 012417	23 DE MAYO DE 2025	CARNES	TZS 376	CARNES	FAVORABLE	01 DE DICIEMBRE DE 2024	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendios de carne y/o productos cárnicos comestibles Resolución N° 479 del 30 de junio de 2020 por la cual se expide autorización sanitaria a un establecimiento dedicado al almacenamiento o expendio de carne y productos cárnicos comestibles.
SUBA	9167	123079-JINF-CC-LA CASITA DE SAN MIGUEL-	2	ASOCIACIÓN CAMPESINA DE AGRICULTORES Y PRODUCTORES	901499932-1	FAVORABLE	39101798	15 DE DICIEMBRE DE 2024	FRUTAS Y VERDURAS	LLL 216	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	13 DE ENERO DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
SUBA	9167	123079-JINF-CC-LA CASITA DE SAN MIGUEL-	3	EVERES RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C 003999	02 DE AGOSTO DE 2025	PANADERÍA	LUL 108	PANADERÍA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2025	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de almacenamiento de alimentos y bebidas
SUBA	9167	123079-JINF-CC-LA CASITA DE SAN MIGUEL-	4	LA GRAN COSECHA	79989038-1	FAVORABLE	AS04C 043247	06 DE DICIEMBRE DE 2024	ABARROTES LACTESO Y HUEVOS	LLL 216	ABARROTES LACTESO Y HUEVOS	FAVORABLE	13 DE ENERO DE 2025	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas

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
9167 - 2025	AGOSTO 2025	CASITA DE SAN MIGUEL

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 SUIZ "HERMINDA SAAVEDRA GARCIA"	A877	27/08/2025	CARNES	Tener en cuenta los alimentos en las cantidades relacionadas.
ASOCIACIÓN CAMPESINA DE AGRICULTORES Y PRODUCTORES	FEV582	26/08/2025	FRUTAS Y VERDURAS	No tener en cuenta los siguientes alimentos por compra mayor a la requerida: 2 kg de habichuela, 2 kg de papa sabanera 2 kg de aguacate
EVERES RM 8 SAS	RM 4035	28/08/2025	PANADERÍA	No tener en cuenta los siguientes alimentos por compra mayor a la requerida: 5 paq de pan tajado por 750g
ASOCIACIÓN CAMPESINA DE AGRICULTORES Y PRODUCTORES	FEV 673	30/08/2025	FRUTAS Y VERDURAS	No tener en cuenta por compra superior a la requerida: 3 kg de cebolla larga 5 kg de cebolla cabezona
EXPENDIO PARDO SUIZ "HERMINDA SAAVEDRA GARCIA"	A882	3/09/2025	CARNES	Tener en cuenta todos los alimentos
EVERES RM 8 SAS	RM 4034	28/08/2025	PANADERÍA	No tener en cuenta por compra no acorde con la minuta, se requería Torta de banano y croissant.
LA GRAN COSECHA "JHON ALEXANDER BALAGUERA SANCHEZ"	FECO1657	30/08/2025	ABARROTES, HUEVOS, LACTEOS Y FRUTAS	No tener en cuenta por compra superior a lo requerido: 5 lb de pasta tornillos 1 g de canela 25 und de avena por 200mL, 25 kg de manzana 2 paq de galleta de leche

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: YUDID COLOMBIA ROMERO LEMUS	NOMBRE: OLASKY JOSÉ GAMARRA CASTILLO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52209718	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
9167 - 2025	AGOSTO 2025	CASITA DE SAN MIGUEL

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
LA GRAN COSECHA "JHON ALEXANDER BALAGUERA SANCHEZ"	**FECO1665**	**3/09/2025**	**ABARROTES, HUEVOS, LACTEOS Y FRUTAS**	No tener en cuenta por no contar con la unidad de medida: Bocadillo, conchitas, maizena, margarina, miel, hojuela de maiz, uvas pasas, avena en hojuelas,galletas craqueñas, de soda, de leche y wafer, pera, galleta de leche, kumis. No tener en cuenta por compra superior a lo requerido: 1 kg de azucar 4 kg de cebada 1 kg de sal 5 lb de pasta fideos 1 kg de arroz sopa 33 und de avenas por 200mL, 130 und de avena saborizada por 200mL 33 kg de manzana 9 kg de queso doble crema tajado. No tener en cuenta por mal escritura del nombre: Pasta por 2lb.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: YUDID COLOMBIA ROMERO LEMUS	NOMBRE: OLASKY JOSÉ GAMARRA CASTILLO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52209718	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
9167 - 2025	AGOSTO 2025	CASITA DE SAN MIGUEL

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
LIMPIACOL	**9220**	**1/09/2025**	Aseo niñas y niños: Tener en cuenta todos los elementos de aseo
LIMPIACOL	**9222**	**1/09/2025**	Aseo Institucional: Tener en cuenta todos los elementos de aseo
LIMPIACOL	**9223**	**1/09/2025**	Aseo Institucional: Tener en cuenta todos los elementos de aseo
LIMPIACOL	**9224**	**1/09/2025**	Aseo colaboradores: Tener en cuenta todos los elementos de aseo

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: YUDID COLOMBIA ROMERO LEMUS	NOMBRE: OLASKY JOSÉ GAMARRA CASTILLO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52209718	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: Casita de San Miguel CONTRATO: 9167-2025 FECHA: 27-08-2025

Responsable del jardín infantil	Dinamizador pedagógico al jardín infantil	Profesional en atención a primera infancia	Auxiliar en atención a primera infancia	Auxiliar administrativo	Auxiliar de Servicios Generales	Personal manipulador de alimentos
1	0	8	2	1	3	3

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Yudid Colonga Romero L	52709718	Responsable del servicio	Especialización	3133818869	
2	Angie Carolina Caicedo B.	1019115245	Profesional en atencion PI	Licenciada en P.I	3213220908	
3	Yiz Marcela Romero	52456603	Profesional en atención	Licenciada en Preesc.	3152157930	
4	Leidy Cespedes G	1110456018	Profesional en atencion	Licenciada en P.	3186694217	
5	Nilis Alejandra Pérez Torres	1003268907	profesional en atencion	Licenciado en educacion I.	3024521235	
6	Laura Michelle Castro Castillo	1019150976	Profesional atención P.I	Licenciada Educación I.	3193476937	
7	Julieth Patricia Alba M	33368201	Profesional atencion P.i.	Licenciada en P.	3054704137	
8	Jessica Nerva	1030536303	Profesional API	Licenciada en Ed. Inf.	3115740048	
9	Paula Bohorquez Tellez	1014284982	Profesional API	Lic. Educación Infantil	3112184583	
10	Paula Camila Perdomo Suso	1018469475	Auxiliar en atencion a la primera Infancia	Tecnica primera Infancia	3144572357	
11	Karol Andrea Sarmiento	1096232182	Auxiliar en Atencion a la primera Infancia	Normalista Superior	3022112089	
12	Maritza Rivera Quintero	1055333095	Auxiliar Administrativo	Tecnologo en gestion Ad.	3204200255	
13	Roberto Dary Arredondo M.	1118.840563	Servicios Generales	bachiller	3014598048	
14	Nohora Lucia Sierra.	39733708	Servicios Generales	Bachiller	3103143185	
15	Monica Camila Alfonso Moreno	1010052775.	Aux Co de alimentos. Personal manipulador	Bachiller.	3102846439	
16	Wendy Johana Pabon Fontalvo	1065806521	AUX de Alimentos Personal manipulador	Bachiller	3104042875	
17	Olga Lucia Vega	52803044	Personal Manipulacion A	Bachiller	3133416544	
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL** **SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS** **FORMATO SEGUIMIENTO ACCIÓN DE MEJORA INMEDIATA**	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 1

CONVENIO: 9167-2025 | **ZONA Y OPCIÓN: 3 y 1**

FECHA DE LA VISITA: 27/08/2025

FECHA EN QUE SE DETECTO LA OBSERVACIÓN: 08/08/2025

ASOCIADO: FUNDACIÓN COLOMBIA ÚTIL | **JARDÍN INFANTIL: CASITA DE SAN MIGUEL**

RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA: YUDID COLOMBIA ROMERO LEMUS

NUMERO DE OBLIGACIÓN	COMPONENTE	OBLIGACIÓN A MEJORAR	OBSERVACIÓN DETECTADA	CUMPLIMIENTO DE LA OBSERVACION		SOPORTE DE CUMPLIMIENTO
				Satisfactorio	*A Mejorar*	
1	BIENESTAR INTEGRAL	Generar con toda la comunidad del jardín infantil (niñas, niños, familias cuidadores y talento humano) entornos protectores de la salud y prácticas cotidianas en los diferentes momentos de la atención que fomenten estilos de vida saludables y prevengan la enfermedad de acuerdo con lo establecido en los protocolos, normatividad vigente, en los anexos técnicos y documentos relacionados emitidos por la SDIS.	No presentó el soporte actualizado de verificación y seguimiento de la Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, verificación de asistencia a la consulta de valoración integral de la salud y el desarrollo y a la valoración odontológica, y de la verificación de las vacunas de todos los niños y niñas que asisten al Jardín Infantil según el esquema del PAI correspondiente a su edad. Adicionalmente, no han podido establecer por escrito un compromiso con el padre, madre o cuidador de la niña o niño de acuerdo a las verificaciones	*X*		*Presentó el soporte actualizado de verificación y seguimiento de la Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, verificación de asistencia a la consulta de valoración integral de la salud y el desarrollo y a la valoración odontológica, y de la verificación de las vacunas de todos los niños y niñas que asisten al Jardín Infantil según el esquema del PAI correspondiente a su edad.* *Adicionalmente, se establecieron por escrito compromisos con el padre, madre o cuidador de la niña o niño de acuerdo a las verificaciones*
7	BIENESTAR INTEGRAL	Documentar e implementar el Plan de Saneamiento de acuerdo con lo establecido por la SDIS y en línea con el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados, dando cumplimiento a la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquella que la modifique o sustituya. Los mismos deben mantenerse a disposición de los entes de control y del talento humano que presta el servicio en el Jardín Infantil.	No diligenció adecuada y oportunamente los Formatos control del Plan de Saneamiento.	*X*		*Presentó los formatos correspondientes al plan de saneamiento debidamente diligenciados. Estos incluyen: Formato control de lavado y desinfección del tanque de agua potable, seguimiento a soluciones desinfectantes, inspección de la presencia de plagas, inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques, lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas, registro del control de plagas y verificación de hermeticidad.*
9	BIENESTAR INTEGRAL	Documentar e implementar frente a los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos, los procedimientos, documentos asociados en el sistema de gestión de la SDIS y la normatividad vigente, así como las Acciones para la prevención y manejo de desperdicios de acuerdo con lo descrito en el protocolo, el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados y las orientaciones de SDIS.	No se realizó un adecuado y oportuno diligenciamiento de los formatos control de los procesos del servicio de alimentos.	*X*		*Presentó los formatos correspondientes al control del servicio de alimentos debidamente diligenciados. Estos incluyen: Formato Recepción de alimentos, Verificación transporte de alimentos, Control de entrada y salida de alimentos, Control de temperatura de equipos de refrigeración, Control de temperatura de equipos de congelación, Preparación de alimentos, Control y medición de desperdicios de alimentos*

Esta visita genera requerimiento SI ___ No X

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA:	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA: Olasky G.
NOMBRE: YUDID COLOMBIA ROMERO LEMUS	NOMBRE: OLASKY JOSÉ GAMARRA CASTILLO
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52209718	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1001822504
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

Outlook

Fwd: REPROGRAMACION JORNADA LIBERADA AGOSTO

Desde Casita San Miguel <casitadesanmiguel@colombiautil.org>
Fecha Mié 27/08/2025 11:10
Para Olasky Jose Gamarra Castillo <ogamarra@sdis.gov.co>

Envio para su conocimiento

---------- Forwarded message ---------
De: **Doris Andrea Suarez Perez** <dsuarezp@sdis.gov.co>
Date: lun, 4 ago 2025 a la(s) 12:02 p.m.
Subject: RE: REPROGRAMACION JORNADA LIBERADA AGOSTO
To: casitadesanmiguel@colombiautil.org <casitadesanmiguel@colombiautil.org>
Cc: Supervision Cofinanciados <supervisioncofinanciados@sdis.gov.co>

Cordial saludo. Gracias por la información, comprendemos los motivios y estamos de acuerdo con la reprográmación del espacio y las actividades.

Atentamente,

Andrea Suárez

De: Supervision Cofinanciados <supervisioncofinanciados@sdis.gov.co>
Enviado: lunes, 4 de agosto de 2025 11:35
Para: Doris Andrea Suarez Perez <dsuarezp@sdis.gov.co>
Asunto: RV: REPROGRAMACION JORNADA LIBERADA AGOSTO

Estimada Andrea, me permito compartir contigo el correo electrónico remitido por el Jardín Infantil Casita de San Miguel de la Fundación Colombia Util.

Cordialmente,

Equipo de Apoyo a la Supervisión
Subdirección para la Infancia
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

De: Casita San Miguel <casitadesanmiguel@colombiautil.org>
Enviado: jueves, 31 de julio de 2025 19:05
Para: Supervision Cofinanciados <supervisioncofinanciados@sdis.gov.co>; Whendy Camila Poveda Alarcon <wpoveda@sdis.gov.co>
Asunto: REPROGRAMACION JORNADA LIBERADA AGOSTO

Buenas tardes,

Por medio de la presente, estamos informando que el día de mañana no realizaremos la jornada liberada que está programada; teniendo en cuenta que la atención con niños y niñas se dio inicio el día de hoy 31 de julio, no se justificaría que mañana solo asistieran medio día.

Por esta razón solicitamos poder realizar esta jornada liberada el viernes 29 de agosto de 2025.

Mil gracias , quedamos atentos a sus comentarios

Atentamente,

Jardin Infantil La Casita de San Miguel

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**
9167 - 2025	27	8	2025	LA CASITA DE SAN MIGUEL

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
FRANCY ZORAIDA CASTRO GORDILLO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: MÉDICO SOPORTE: INCAPACIDAD MÉDICA TIEMPO: DEL 21 AL 25 DE AGOSTO DE 2025	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
FRANCY ZORAIDA CASTRO GORDILLO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: MÉDICO SOPORTE: INCAPACIDAD MÉDICA TIEMPO: DEL 25 AL 26 DE AGOSTO DE 2025	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
FRANCY ZORAIDA CASTRO GORDILLO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: NO ALLEGÓ INFORMACIÓN SOPORTE: NO ALLEGÓ INFORMACIÓN TIEMPO: 27 DE AGOSTO DE 2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NO FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NO FECHA DE INGRESO: NO ARL: NO MOTIVO DE DESCUENTO: 27 DE AGOSTO DE 2025 DÍAS A DESCONTAR: 1 DÍA FECHA DE DESCUENTO: 27/08/2025

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: YUDID COLOMBIA ROMERO LEMUS	NOMBRE: OLASKY JOSÉ GAMARRA CASTILLO
No. IDENTIFICACIÓN: 52209718	No. IDENTIFICACIÓN: 1001822504
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

compensar | salud

Fecha Impresión 25/08/2025

INCAPACIDAD MEDICA O LICENCIA

PACIENTE: FRANCY ZORAIDA CASTRO GORDILLO
TIPO IDENTIFICACION: CC
EDAD: 43 Años
SEXO: Femenino
IDENTIFICACION: 52729197
Nit. Empleador
Numero Incapacidad: 25895744
Número Interno: 452578
Modalidad Alención: Ambulatorio
Tipo Incapacidad: Inicial
Clase Incapacidad: Urgencias

Fecha Registro: 25/08/2025
Hora Registro: 8:40:52
Inicio Incapacidad: 25/08/2025
Fin Incapacidad: 26/08/2025

Días Incapacidad: 02

Diagnostico Principal
J012 SINUSITIS FRONTAL AGUDA

Diagnósticos Relacionados

Observaciones

Dr. Gustavo Andrés Ortiz R.
R.M. 1032378253
MEDICO GENERAL

Firma: ORTIZ RUIZ GUSTAVO ANDRES

Registro Medico: 1032378253

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Powered by CamScanner