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
8423-2025	22 5 2025	3 6 2025	5 12 2025	14

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
15 12 2025	8.00 am	DICIEMBRE - 2025	EL PORTAL DE LOS SUEÑOS

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
DG 51 A No. 5B - 27 Sur	Rafael Uribe Uribe

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
El Portal	305 363 60 77 - 939 49 61	jardinportal2023@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 NV NV	20 NV NV	25 NV NV	34 NV NV	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?	**NA**
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?	**NV**
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):

AS PRODUCTORES DE LECHE, EVEREST 8 RM SAS, ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA

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	La responsable del servicio manifiesta que en el periodo verificado no se notificaron casos de brotes

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)
18 y 20 de febrero de 2025	Profesionales en atención a PI	Entregaron datos al Téc. SIRBE Andrés Lesmes	21 de febrero de 2025	Toma masiva de datos
07, 15 y 21 de mayo de 2025 18 - 25 de junio de 2025	Nutricionista local - Laura Camila Romero	Entregaron datos al Téc. SIRBE Andrés Lesmes	19 de mayo de y 22 de mayo de 2025	Toma masiva de datos - Verificación de talla y peso
01, 10, 16 y 29 de julio de 2025 14 y 20 de agosto de 2025 3 y 17 de septiembre de 2025	Nutricionista local - Laura Camila Romero	Entregaron datos al Téc. SIRBE Andrés Lesmes	16 de julio de 2025 20 de agosto de 2025 26 de septiembre de 2025	Verificación datos y toma de datos 3ra toma Toma masiva de datos y barridos, 3ra toma al 100% Toma de datos antropometricos 2 participantes nuevos
30 de octubre de 2025 y 06 de noviembre de 2025	Nutricionista local - Laura Camila Romero	Entregaron datos al Téc. SIRBE Andrés Lesmes	Entregaron: 06/11/2025 Cargue: 07/11/2025	Toma masiva de datos. 1 participante Pendiente de toma

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?

NV

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?

NV

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)
17 de marzo de 2025 14 de agosto de 2025	Primera toma Segunda toma Segunda toma	19 de marzo de 2025 14 de agosto de 2025	Talento humano: 19 de marzo de 2025 en la mañana Familias. Se socializó en una reunión con las familias Talento humano: 14 agosto de 2025 en la mañana Familias. Se publicó a la entrada del jardin y en horas de la tarde se socializó
07 de octubre de 2025	Tercera toma	07 de octubre de 2025	Talento humano: 07 de octubre de 2025 en la mañana Familias. Se publicó a la entrada del jardin en una cartelera y en horas de la tarde se socializó

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
Riesgo de DNT Aguda	6	No	
Riesgo de sobrepeso	14	No	
Sobrepeso	3	No	
Obesidad	1	Sí, MRUA del nivel de párvulos activo en Ruta de atención integral por exceso de peso (obesidad) se realizó seguimiento por parte de la profesional en nutrición el 1 de diciembre de 2025.	01 de diciembre de 2025

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	Soporte de adquisición 17 de marzo de 2025
Infantómetro	SI	Adecuado	SI	Ninguna
Balanza de pie	SI	Adecuado	SI	Soporte de adquisición 26 de junio de 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: NA Fecha de cubrimiento: NA

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	En el periodo verificado no se programó jornada pedagógica por tanto,
Caminadores	NA	no fue necesario realizar entrega de paquetes alimentarios equivalentes
Párvulos	NA	a la jornada pedagógica
Prejardín	NA	
Jardín	NA	
Total	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: NA Fecha de cubrimiento: NA

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	En el periodo verificado no se programó jornada liberadapor tanto,
Caminadores	NA	no fue necesario realizar entrega de paquetes alimentarios equivalentes
Párvulos	NA	a la jornada liberada
Prejardín	NA	
Jardín	NA	
Total	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:
En el periodo verificado no se presentó suspensión del servicio, por tanto no fue necesario realizar entrega de paquetes alimentarios de contingencia.

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	En el periodo verificado no se presentó suspensión del servicio,
Caminadores	NA	por tanto no fue necesario realizar entrega de
Párvulos	NA	paquetes alimentarios de contingencia
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
	Observación: No fue necesario cargar información del uso de la sala amiga de la familia lactante, dado que, en el periodo verificado las familias no usaron el espacio.	NA
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante? En el periodo verificado no se programó promoción del uso de la sala amiga.	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) **NV**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del jardín infantil	1	1	1	NV	NV
Dinamizador pedagógico al jardín infantil	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Profesional de atención a la primera infancia	7	7	7	NV	NV
Auxiliar de atención a la primera infancia	1	1	1	NV	NV
Auxiliar de servicios generales	2	2	2	NV	NV
Personal manipulador de alimentos:	2	2	2	NV	NV
Auxiliar Administrativo	1	1	1	NV	NV

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 ☐ NO ☐

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

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? **NV**

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

SI ☐ NO ☐

,

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No contaba con observaciones pendientes o en seguimiento.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en el instrumento de verificación.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
El cálculo de las cantidades de alimentos se realizó de acuerdo con el los participantes matriculados: 6-8 meses: 2. 9-11 meses: 0, 1-2 años: 53 3-5 años:31 La responsable del servicio refiere que no quedan facturas pendientes por validación, de los alimentos y elementos de aseo adquiridos en el mes de diciembre de 2025. Verificación de elementos de aseo institucional, de aseo personal, de niños y colaboradoras y colaboradores: presentaron saldos para ejecutar en el mes de febrero de 2026 a saber: Pañitos húmedos x 80 u:10 und,crema dental con fluor: 65, pañales etapa 4: 2, Toallas de manos x 150 und: 2; Desinfectante x 3940 ml; Desengrasante: 2260 ml;Detergente multiusos: 4950 ml; jabon lavaloza: 5650 ml , esponjilla multiusos: 4; esponjilla acero inoxidable:4, delantal plastico: 2 gorros desechables: 2, tapabocas desechables: 2, jabon antibacterial: 1 litro.

Esta visita generó requerimiento: SI NO X
No aplica

Anexos: documentos y número de folios
Anexos de verificacion de cantidades de alimentos y elementos de aseo: 2 folios Formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores y vehículos:1 folio

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Rodrigo Antonio Betancur	**NOMBRE:** Marleny Suárez Medina
N° DE IDENTIFICACIÓN: 70563012	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 51909885
CARGO: Representante Legal	**CARGO:** Apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3.00 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	AS DE PRODUCTORES DE LECHE - APROLECHO	900190963-6	FAVORABLE	OFICIO COMISORIO 7303-3297-25	24 DE OCTUBRE DE 2025	LÁCTEOS	WZI 154	LÁCTEOS	FAVORABLE	3 DE ENERO DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
2	CARNES CÁJICA	2977192-6	FAVORABLE	AS21N012585	04 DE JUNIO DE 2025	CÁRNICOS	WTM 842	CARNICOS	FAVORABLE	04 DE JULIO DE 2025	Autorización establecimiento sanitaria mediante resolución ASSC 3861 del 15 de junio de 2021.
3	IVÁN DE JESÚS RIVERA	5909457-3	FAVORABLE	AS04C297861	14 DE ENERO DE 2025	ABARROTES, FRUTAS, VERDURAS	JVK146	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	19 DE JULIO DE 2025	NINGUNA
4	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C004165	17 DE OCTUBRE DE 2025	PANADERÍA	LUL108 TZR 032	PANADERIA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2025 14 DE OCTUBRE DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
5	ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA	901870060-2	NC	NA	NA	FRUVER	USD 478	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	15 DE OCTUBRE DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL (Lechuga, Limón, Mandarina, Naranja, Papaya, Guanabana, Guayaba y Banano)
6	ALKOSTO SAS	890900943-1	FAVORABLE CON REQUERIMIENTO	AS05N004988	04 DE DICIEMBRE DE 2024	LÁCTEOS	WZI 154	LÁCTEOS	FAVORABLE	24 DE JUNIO DE 2025	NINGUNA

JARDÍN INFANTIL: PORTAL DE LOS SUEÑOS
FECHA : 15/12/2025

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**
8423-2025	DICIEMBRE - 2025	PORTAL DE LOS SUEÑOS

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
CARNES CAJICA	**FECJ 2159**	**4/12/2025**	**CARNES**	Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas
IVAN DE JESUS RIVERA GOMEZ	**RIJ 3212**	**3/12/2025**	**ABARROTES**	No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado que se adquirieron en cantidad superior a la requerida: FRIJOL CARGAMANTO X 1000 g: 1 CUBETA DE HUEVOS Aax 30 UND: 2
IVAN DE JESUS RIVERA GOMEZ	**RIJ 3213**	**3/12/2025**	**ABARROTES**	No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado que la factura no relaciona la unidad de medida : PAN TAJADO COMAPAN: 4
ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA PEQUEÑO PRODUCTOR	CIM 465	4/12/2025	**FRUTAS Y VERDURAS**	Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas
EVEREST RM S.A.S PEQUEÑO PRODUCTOR	RM 4399	2/12/2025	PANADERIA	No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado que se adquirieron en cantidad superior a la requerida: Mantecada*20 g:7 Mogolla*20 g: 6
				Pan Croissant*20 g:6 Pandebono*30 g:12
AS. PRODUCTORES DE LECHE PEQUEÑO PRODUCTOR	FVE 21664	1/12/2025	**LÁCTEOS**	Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Rodrigo Antonio Betancur	**NOMBRE:** Marleny Suárez Medina
N° DE IDENTIFICACIÓN: 70563012	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 51909885
CARGO: Representante Legal	**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**
8423-2025	DICIEMBRE - 2025	PORTAL DE LOS SUEÑOS

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
ALKOSTO	**X9232551870**	**1/12/2025**	Se tiene en cuenta la totalidad de elementos y cantidades relacionadas
ALKOSTO	**X9232551869**	**1/12/2025**	Se tiene en cuenta la totalidad de elementos y cantidades relacionadas
ALKOSTO	**X9232551872**	**1/12/2025**	Se tiene en cuenta la totalidad de elementos y cantidades relacionadas

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Rodrigo Antonio Betancur	**NOMBRE:** Marleny Suárez Medina
N° DE IDENTIFICACIÓN: 70563012	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 51909885
CARGO: Representante Legal	**CARGO:** Apoyo a la Supervisión