| | | |
|---|---|---|
| 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 | 19 7 2026 | 20 |

| FECHA DE VERIFICACIÓN | HORA DE INICIO | PERIODO VERIFICADO | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL |
|---|---|---|---|
| 5 5 2026 | 09:00 a. m. | ABRIL- 2026 | 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 10 6 | 20 20 14 | 25 22 20 | 34 34 31 | 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? | **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):**

AS PRODUCTORES DE LECHE, ARTESAPAN, 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) |
| 01, 10, 16 y 29 de julio de 2025<br>14 y 20 de agosto de 2025<br>3 y 17 de septiembre de 2025 | Nutricionista local - Laura Camila Romero | Entregaron datos al Téc. SIRBE Andrés Lesmes | 16 de julio de 2025<br>20 de agosto de 2025<br>26 de septiembre de 2025 | Verificación datos y toma de datos 3ra toma<br>Toma masiva de datos y barridos, 3ra toma al 100%<br>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<br>Cargue: 07/11/2025 | CuartaToma masiva de datos 2025 |
| 11 y 18 de febrero de 2026<br>6, 16 y 18 de marzo de 2026 | Nutricionista local - Ana Beatriz Garcia Moreno | Cargue de datos por parte de la auxiliar administrativa | 11 y 19 de febrero de 2026<br>9 y 18 de marzo de 2026 | Primera Toma masiva de datos 2026 |
| Programada para el 07 de mayo de 2026<br>09 de abril de 2026 | Nutricionista local - Ana Beatriz Garcia Moreno | Cargue de datos por parte de la auxiliar administrativa | 09 de abril de 2026 | Segunda Toma masiva de datos 2026<br><br>Seguimiento a niños en riesgo de malnutrición. |

**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?

NO

**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) |
| 07 de octubre de 2025 | Tercera toma | 07 de octubre de 2025 | Talento humano: 07 de octubre de 2025 en la mañana<br>Familias. Se publicó a la entrada del jardin en una cartelera y en horas de la tarde se socializó |
| 23 de abril de 2026 | Primera toma 2026 | 23 de abril de 2026 | Talento humano: 23 de abril de 2026 en la mañana<br>Familias. Mediante la publicación de una cartelera a la entrada de cada nivel |

| | | |
|---|---|---|
| **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 | 5 | No | |
| Riesgo de sobrepeso | 9 | No | |
| Sobrepeso | 3 | No | |
| Obesidad | 1 | Sí, MRUA del nivel de prejardín A activo en Ruta de atención integral por exceso de peso (obesidad) se realizó seguimiento por parte de la profesional en nutrición en la cual identifica que continua con el mismo diagnóstico ntricional. Peso: 25,9 kg y talla: 107,9 cm | 09 de abril de 2026 |

| | | |
|---|---|---|
| **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 20 de marzo de 2026 |
| 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?

**SAT**

**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 | En el periodo del informe no se programó jornada pedagógica |
| Caminadores | NA | |
| Párvulos | NA | |
| 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: 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 | En el periodo del informe no se programó jornada liberada |
| Caminadores | NA | |
| Párvulos | NA | |
| 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? | SI |

**Motivo de la suspensión del servicio:**
En el periodo verificado se realizó suspensión del servicio,debido a un receso por semana santa por tanto se realizó entrega de paquetes alimentarios tipo jornadad pedagógica.

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha de inicio:** 01 de abril de 2026 | **Fecha de finalización:** 01 de abril de 2026 | **Total días: 1** |

**Verificación de la entrega de paquetes alimentarios de Contingencia**

| Nivel | Total de paquetes entregados a satisfacción | Observaciones |
|---|---|---|
| Maternal | 9 | Asistieron 6 niños: Se entrega paquete a 3 niños no asistentes |
| Caminadores | 20 | Asistieron 15 niños: Se entrega paquete a 5 niños no asistentes |
| Párvulos | 23 | Asistieron 18 niños: Se entrega paquete a 5 niños no asistentes |
| Prejardín | 34 | Asistieron 28 niños: Se entrega paquete a 6 niños no asistentes |
| Jardín | NA | |
| Total | 86 | |

| | | |
|---|---|---|
| **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? | Nv |
| **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? | Nv |
| **M.** | ¿En los casos de inasistencias soportadas con incapacidad médica superior a 5 días, realizó entrega de paquete acorde con los días hábiles, previo aval del supervisor?. | NA |
| **N.** | Si cuenta con casos de niñas o niños que, de acuerdo con soporte del médico tratante, presenten alergias, intolerancias o restricciones, ¿suministran los paquetes alimentarios, de acuerdo con los intercambios indicados por el(la) profesional en Nutrición de la SDIS asignado al jardín infantil? | NA |
| **5(C14)** | ¿Promueve y protege la práctica de la lactancia materna mediante la implementación de la estrategia de Sala Amiga de la Familia Lactante según los lineamientos definidos por la Secretaría Distrital de Integración Social y garantiza la oportuna documentación, en el Sistema Misional y herramientas virtuales que la Subdirección para la Infancia disponga para tal fin? | |
| | | **SAT** |
| **A.** | ¿Cuenta con el soporte del cargue de la información correspondiente al uso de la sala amiga de la familia lactante, en el Sistema Misional de la Secretaría Distrital de Integración Social a través del diligenciamiento de ficha SIRBE vigente? | SI |
| | Observación: Realizaron radicacion de la ficha SIRBE de la SAFL el 17 de abril de 2026 en la Subdirección Local. Se realizó el cargue de la ficha SIRBE de la SAFL el 20 de abril de 2026 . | SI |
| **B.** | ¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante? Se realizó promoción del uso de la sala amiga el 17de abril de 2026 mediante el envio de una infografía enviada en los grupos de Whatsaap las familias. | SI |

**VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO**

**1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS**

| | | |
|---|---|---|
| **A.** | ¿El concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los establecimientos de los proveedores de alimentos corresponden al emisor de las facturas de compra? | SI |
| **B.** | ¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción y de entradas y salidas de alimentos? | SI |
| **C.** | ¿Las cantidades de alimentos, reportadas en los formatos control de alimentos y facturadas son acordes con lo requerido? (analisis nutricional/ grupos de edad atendidos) | SI |

**2. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO DE NIÑAS Y NIÑOS, INSTITUCIONAL Y DE COLABORADORAS Y COLABORADORES**

| | | |
|---|---|---|
| **A.** | ¿Las facturas de compra de los elementos aseo de niñas y niños, institucional y de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, coinciden con la herramienta control de entradas y salidas? | SI |

## COMPROMISOS EQUIPO HUMANO

**1** ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos?
(la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **SAT**

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

**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? **SAT**

SI [X] NO [ ]

## SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

5 (C7) Q Subsanó la observación a mejorar relacionada en la visita No. 19 del 23/03/2026 toda vez que, realizó mantenimiento en la cocina al borde del mesón con la silicona deteriorada y formación de hongos. Realizó mantenimiento al deterioro de pintura de las medias cañas. En la bodega de almacenamiento realizó mantenimiento a las cintas antideslizantes desprendidas, facilitando los procesos de limpieza y desinfección.
Realizó mantenimiento en las escaleras del primer al segundo piso con presencia de corrosión y a las cintas antideslizantes desprendidas, facilitando los procesos de limpieza y desinfección.

## OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en el instrumento de verificación.

| OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
|---|
| El talento humano que se contempla según los 87 matriculados al día de hoy es de 1 profesional responsable del servicio, 7 profesionales de atención a la primera infancia, 1 auxiliar en atención a la primera Infancia, 1 auxiliar administrativa, 2 auxiliares de servicios generales y 2 manipuladoras de alimentos, quienes se encontraban presentes y firman el listado de asistencia.<br><br>El cálculo de las cantidades de alimentos se realizó de acuerdo con los participantes matriculados:<br>Semana 1: 6-8 meses: 2. 9-11 meses: 8, 1-2 años: 45; 3-5 años:34<br>Semana 2: 6-8 meses: 3. 9-11 meses: 4, 1-2 años: 44; 3-5 años:33<br>Semana 3: 6-8 meses: 3. 9-11 meses: 4, 1-2 años: 44; 3-5 años:33<br>Semana 4: 6-8 meses: 3. 9-11 meses: 4, 1-2 años: 43; 3-5 años:34<br><br>2(C4) A El 09/04/2026 la nutricionista de apoyo de la SDIS realizó seguimiento a los niños y niñas en Riesgo de DNT Aguda de acuerdo con la clasificación nutricional de enero a marzo de 2026:<br>Danna Niebles Aranguren<br>Iam Estiven Rojas Morales<br>Juliannys Ariadna Mendoza Martínez<br>Amaia Nashyra Córdoba Guaita<br>El participante Mathias Santiago Tapias Mahecha ya no asiste a la unidad operativa<br>Frente a la toma de datos antropometricos de la segunda toma masiva del año 2026 se recomienda realizar la toma en el menor tiempo posible dado que, el plazo del cargue de la información completa es el 15 de mayo de 2026.<br>La responsable del servicio manifestó que no se requirió la entrega de paquete alimentario por inasistencia soportadas con incapacidad médica superior a 5 días y no se presentaron contingencias, por lo cual no se requirió entrega de dicho paquete alimentario<br>Se recomienda hacer uso razonable y realizar la compra de los elementos de aseo personal, institucional y de colaboradores acorde con las condiciones del convenio.<br>La responsable del servicio manifiesta que no quedaron facturas pendientes por validar de la ejecución del mes de abril de 2026.<br><br>5 (C7) Q Subsanó la observación a mejorar relacionada en la visita No. 19 del 23/03/2026 toda vez que, realizó mantenimiento en la cocina al borde del mesón con la silicona deteriorada y formación de hongos. Realizó mantenimiento al deterioro de pintura de las medias cañas. En la bodega de almacenamiento realizó mantenimiento a las cintas antideslizantes desprendidas, facilitando los procesos de limpieza y desinfección.<br>Realizó mantenimiento en las escaleras del primer al segundo piso con presencia de corrosión y a las cintas antideslizantes desprendidas, facilitando los procesos de limpieza y desinfección. |

| Esta visita generó requerimiento: SI NO X |
|---|
| No aplica |

| Anexos: documentos y número de folios |
|---|
| Planilla de asistencia de equipo humano: 1 folio<br>Anexos de verificacion de cantidades de alimentos y elementos de aseo:4 folios<br>Formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores y vehículos:1 folio |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| **NOMBRE:** Nelly Vargas Daza | **NOMBRE:** Marleny Suárez Medina |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52442436 | **N° DE IDENTIFICACIÓN:** 51909885 |
| **CARGO:** Responsable del jardín infantil | **CARGO:** Apoyo a la supervisión |
| | **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:15 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 | 29 DE ENERO DE 2026 | 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 | AS04C301527 | 16 DE ENERO DE 2026 | ABARROTES, FRUTAS, VERDURAS | JVK146 | FRUTAS Y VERDURAS | FAVORABLE | 24 DE JUNIO DE 2025 | NINGUNA |
| 4 | INDUSTRIA ALIMENTICIA ARTESAPAN JESUSITA EDILMA ORTIZ | 41752683 | FAVORABLE | AS02C152215 | 7 DE NOVIEMBRE DE 2025 | PANADERIA | WBZ 965 | PANADERIA | FAVORABLE | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025 | PEQUEÑO PRODUCTOR |
| 5 | ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA | 901870060-2 | NC | NA | NA | FRUVER | USD 478 WFH 826 | FRUTAS Y VERDURAS | FAVORABLE | 15 DE OCTUBRE DE 2025 04 DE FEBRERO DE 2026 | PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL (Lechuga, Limón, Mandarina, Naranja, Papaya, Guanabana, Guayaba y Banano) |

JARDÍN INFANTIL: PORTAL DE LOS SUEÑOS
FECHA : 05.05.2026

| | | |
|---|---|---|
| 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 | ABRIL - 2026 | 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 |
|---|---|---|---|---|
| **ARISTÓBULO DÍAZ GUACANEME CARNES CAJICA** | FECJ 2252 | 28/04/2026 | CARNES | Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas |
| **IVAN DE JESUS RIVERA GOMEZ** | RIJ 3367 | 14/04/2026 | ABARROTES | No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado quese adquirieron en cantidad superior a la requerida y se devolvieron al asociado:<br>ARROZ ROA X 1000 g: 3<br>AZUCAR X 1000 g: 1<br>GALLETA WAFFER X 24 g: 13<br>MARGARINA X 125 g: 2 |
| **IVAN DE JESUS RIVERA GOMEZ** | RIJ 3369 | 20/04/2026 | ABARROTES PAQUETE ALIMENTARIO | Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas |
| **IVAN DE JESUS RIVERA GOMEZ** | RIJ 3397 | 27/04/2026 | LECHE | Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas |
| **AS. PRODUCTORES DE LECHE PEQUEÑO PRODUCTOR** | FVE 24790 | 15/04/2026 | **LÁCTEOS** | No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado quese adquirieron en cantidad superior a la requerida y se devolvieron al asociado:<br>YOGURT ENTERO X 2000 G: 1 |
| **AS. PRODUCTORES DE LECHE PEQUEÑO PRODUCTOR** | FVE 24831 | 15/04/2026 | **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:** Nelly Vargas Daza | **NOMBRE:** Marleny Suárez Medina |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52442436 | **N° DE IDENTIFICACIÓN:** 51909885 |
| **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** |
|---|---|---|
| 8423-2025 | ABRIL - 2026 | 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 |
|---|---|---|---|---|
| **ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA PEQUEÑO PRODUCTOR** | CIM 613 | 16/04/2026 | **FRUTAS PAQUETE ALIMENTARIO** | Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas |
| **ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA PEQUEÑO PRODUCTOR** | CIM 607 | 16/04/2026 | **FRUTAS Y VERDURAS** | Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas |
| **ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA PEQUEÑO PRODUCTOR** | CIM 609 | 16/04/2026 | **FRUTAS Y VERDURAS** | Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas |
| **ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA PEQUEÑO PRODUCTOR** | CIM 611 | 16/04/2026 | **FRUTAS Y VERDURAS** | Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas |
| **ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA PEQUEÑO PRODUCTOR** | CIM 631 | 27/04/2026 | **FRUTAS Y VERDURAS** | Se tiene en cuenta la totalidad de alimentos y cantidades relacionadas |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| **NOMBRE:** Nelly Vargas Daza | **NOMBRE:** Marleny Suárez Medina |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52442436 | **N° DE IDENTIFICACIÓN:** 51909885 |
| **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** |
|---|---|---|
| 8423-2025 | ABRIL - 2026 | 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 |
|---|---|---|---|---|
| **ORTIZ JESUSITA EDILMA ARTESAPAN PEQUEÑO PRODUCTOR** | **FE 1099** | 28/04/2026 | PANADERIA | No se tiene en cuenta la siguiente cantidad de alimentos dado que se adquirieron en cantidad superior a la requerida y se devolvieron al asociado<br>ALMOJABANA X 20 GR:4<br>ALMOJABANA X 30 GR:6<br>PAN COCO X 20 GR: 10<br>PAN COCO X 30 GR: 11 |
| | | | | PAN HOJALDRADO X 20 GR: 10<br>PAN HOJALDRADO X 30 GR: 11<br>CROISSANT DE QUESO X 20 GR: 8 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| **NOMBRE:** Nelly Vargas Daza | **NOMBRE:** Marleny Suárez Medina |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52442436 | **N° DE IDENTIFICACIÓN:** 51909885 |
| **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 |
|---|---|---|
| 8423-2025 | ABRIL - 2026 | 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 | X9232566968 | 06/04/206 | Se tiene en cuenta la totalidad de elementos y cantidades relacionadas |
| ALKOSTO | X9272572343 | 08/04/2026 | Se tiene en cuenta la totalidad de elementos y cantidades relacionadas |
| ALKOSTO | X9232566970 | 06/04/206 | Se tiene en cuenta la totalidad de elementos y cantidades relacionadas |
| MULTIPLASTICOS JZ BOGOTA SAS | FE 6584 | 06/04/2026 | Se tiene en cuenta la totalidad de elementos y cantidades relacionadas |
| ALKOSTO | X9232566969 | 06/04/206 | Se tiene en cuenta la totalidad de elementos y cantidades relacionadas |
| MULTIPLASTICOS JZ BOGOTA SAS | FE 6585 | 06/04/2026 | Se tiene en cuenta la totalidad de elementos y cantidades relacionadas |
| LOCATEL | L103-160022 | 21/04/2026 | Se tiene en cuenta la totalidad de elementos y cantidades relacionadas |
| | | | |

| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
|---|---|
| **NOMBRE:** Nelly Vargas Daza | **NOMBRE:** Marleny Suárez Medina |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52442436 | **N° DE IDENTIFICACIÓN:** 51909885 |
| **CARGO:** Responsable del jardín infantil | **CARGO:** Apoyo a la Supervisión |

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PLANILLA DE EQUIPO HUMANO**

**JARDÍN INFANTIL:** EL PORTAL DE LOS SUEÑOS **CONTRATO:** 3423-2025 **FECHA:** 05/05/2026

| 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 | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 7 | 1 | 1 | 2 | 2 | 14 |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | PERFIL | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nelly Vargas Daza | 52442436 | Responsable del jardín infantil | Licenciada en Educación Preescolar | 3053636077 | Nelly Vargas |
| 2 | Nancy Rocío Sánchez Cantor | 1033777956 | Profesional en atención a Primera Infancia | Licenciada en Pedagogía Infantil | 3118239579 | Nancy Sanchez |
| 3 | Dianila Leal Leal | 52063216 | Profesional en atención a Primera Infancia | Licenciada en Básica Primaria | 3103355693 | Dianila Leal |
| 4 | Luz Deisy Lozano Tunjano | 1031144491 | Profesional en atención a Primera Infancia | Licenciada en Básica Primaria | 3106776189 | Deisy Lozano |
| 5 | Martha Yamile Torres Casilimas | 39562392 | Profesional en atención a Primera Infancia | Licenciada en Educación Preescolar | 3219629896 | Martha Yamile Torres |
| 6 | Tatiana Andrea Cuellar Vargas | 1033683259 | Profesional en atención a Primera Infancia | Licenciada en Pedagogía Infantil | 3015402386 | Tatiana C. |
| 7 | María del Carmen Rodríguez Moreno | 52835129 | Profesional en atención a Primera Infancia | Licenciada en Educación Preescolar | 3143007890 | Maria Rodriguez |
| 8 | Adriana Carolina González | 1033683307 | Profesional en atención a Primera Infancia | Licenciada en Pedagogía Infantil | 3106493232 | Adriana Gonzalez |
| 9 | Martha Mónica Monsalve Garzón | 52370764 | Auxiliar en atención a Primera Infancia | Técnica en atención a Primera Infancia | 3225313064 | |
| 10 | Hellen Johanna Pérez Carranza | 1026579421 | Auxiliar administrativo | Tecnóloga en Gestión Documental | 3106294713 | |
| 11 | Heidy Johana Cadavid González | 1033807341 | Auxiliar de Servicios Generales | Bachiller | 3227823559 | |
| 12 | Claudia Jeannet Cruz | 39796863 | Auxiliar de Servicios Generales | Bachiller | 3103223570 | Claudia J Cruz |
| 13 | Wesley Danna Castro | 1023977331 | Personal manipulador de alimentos | Bachiller | 3125499620 | Francy Castro |
| 14 | Francy Omaira Castro | 52442836 | Personal manipulador de alimentos | Bachiller | 3118635668 | Danna Castro |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |