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
8404 - 2025	23 05 25	03 06 25	12 07 26	24

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
03 07 26	9:40 a. m.	JUNIO DE 2026	FUNDACIÓN CASTILLO SAN LUCAS

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 40 B BIS SUR 11 - 90 ESTE	SAN CRISTÓBAL

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
SAN JOSÉ SUR ORIENTAL	6014429863	pequesabios2023@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
20 18 7	39 37 19	45 37 15	53 46 29	25 19 15

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?	AM
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?	SÍ

Proveedor(es):

Everest RM 8 SAS y Federación agropecuaria de Cundinamarca - FEDECUNDI: **Solo aplica para porcentaje de pequeño productor local:**

Frutas, hortalizas, verduras, raíces y tubérculos (no se incluyen plátanos maduro, ni verde)

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
Ninguno	NA	NA	NA

2 (C4). ¿Participa de manera oportuna en el desarrollo de acciones de vigilancia nutricional de calidad y dispone de los equipos antropométricos con el fin de generar los mecanismos de identificación temprana del deterioro nutricional, realiza las alertas, activaciones de ruta, seguimientos y acompañamientos en los procesos de recuperación de acuerdo con la normatividad vigente y lo descrito en el procedimiento, Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS?

SAT

A. Realiza la toma de peso y talla a las niñas y los niños participantes acorde con la periodicidad establecida y el *"Protocolo toma y registro de medidas antropométricas"* y hace entrega de la información a la subdirección local o carga la información en el Sistema Misional SIRBE de manera oportuna?

SÍ

Complete la información del cuadro:

Información toma de peso y talla				
Fecha de realización de la toma de peso y talla	Quién realizó la toma	Entregaron datos o cargaron en SIRBE (registre si entregaron datos o cargaron en SIRBE)	Fecha y medio de la entrega o Fecha de cargue en SIRBE	Observaciones (La toma corresponde a masiva, participantes faltantes o nuevos ingresos, entre otras observaciones)
12 de febrero de 2026	Profesional de enfermería	Entregaron datos en sublocal	E2026018166 del 02/03/2026	Toma masiva Faltantes y nuevos 19,20 y 22 de febrero de 2026
27 de abril de 2026	Profesionales API cualificadas	Entregaron datos en sublocal	E2026037640 DEL 30/04/2026	Toma masiva Validación profesional de nutrición 28/04/2026
03, 05 y 09 de junio de 2026	Profesionales API cualificadas	Entregaron datos en sublocal	E2026049088 del 09/06/2026	Nuevos (1 del 3, 2 del 5 y 3 del 9)
22 de junio de 2026	Profesionales API cualificadas	Entregaron datos en sublocal	E2026052689 del 22/06/2026	1 participante nuevo

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?

SÍ

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?

SÍ

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)
16 de abril de 2026	Primer trimestre	A familias mediante registro en observadores de abril 2026	Realizaron socializaciòn mediante el registro en los observadores Realizaron nuevamente socialización con la información completa 06/05/2026

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?	SÍ

Complete la información del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
Obesidad	4	Ian Sebastián Monroy Rodríguez. 19/02/2026 Formato reporte de niñas y niños menores de 5 años con exceso de peso. Aylin Saray Bonilla Juyo Lia Samantha hinestroza Devia Dylan Hernández Parra Adhara Sofía Segura Ferrer	ISMR 2/07/2026 Cierre por egreso de la unidad operativa 02/07/2026 ASBJ Sobrepeso LSHD Peso adecuado DHP Peso adecuado ASSF Peso adecuado
Riesgo de desnutrición aguda (menores de 2 años)	2	Leiver Stiwar Palacios Valderrama Mía Celeste Velásquez Galvis MCVG	02/07/2026 LSPV Riesgo de desnutrición aguda MCVG 27/04/2026 Peso adecuado para la talla

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"*?	SÍ

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Cuenta con Ficha técnica	Observaciones
Pesabebé	SÍ	BUENO	SÍ	Soporte de adquisición 10/09/2025
Infantómetro	SÍ	BUENO	SÍ	NINGUNA
Balanza de pie	SÍ	BUENO	SÍ	Soporte de adquisición 08/07/2025
Tallímetro	SÍ	BUENO	SÍ	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?	SÍ
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?	SÍ
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?	SÍ
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?	SÍ
C.	¿Presenta los conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los vehículos transportadores de alimentos?	SÍ
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?	SÍ

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?	SÍ

Fecha de Entrega: ____ 18 de junio de 2026 _____ Fecha de cubrimiento:_ 19 de 2026 __.

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	18	14 Asistentes. Entregaron a 4 no asistentes
Caminadores	33	34 Asistentes. Entregaron a 1 no asistente 2 asistentes de Centro Proteger (no reciben paquete alimentario)
Párvulos	31	32 Asistentes. Entregaron a 3 no asistentes 4 asistentes de Centro Proteger (no reciben paquete alimentario)
Prejardín	40	44 Asistentes. Todos asistentes 4 asistentes de Centro Proteger (no reciben paquete alimentario)
Jardín	15	19 asistentes.Todos asistentes 4 asistentes de Centro Proteger (no reciben paquete alimentario)
Total	137	143 Asistentes

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?	SÍ
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?	SÍ
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?	SÍ

Fecha de Entrega: ___ 05 de junio de 2026 _____ Fecha de cubrimiento: ___ 05 de junio de 2026 ___.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	15	Ninguna
Caminadores	31	33 asistentes. 2 asistentes de Centro Proteger (no reciben paquete alimentario)
Párvulos	26	31 asistentes. 5 asistentes de Centro Proteger (no reciben paquete alimentario)
Prejardín	40	44 asistentes. 4 asistentes de Centro Proteger (no reciben paquete alimentario)
Jardín	15	19 asistentes. 4 asistentes de Centro Proteger (no reciben paquete alimentario)
Total	127	142 asistentes

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?	SÍ
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?	SÍ

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 se reportan contingencias en el periodo verificado

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	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?	**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?	SÍ

Realizaron la entrega del soporte del uso de la SAFL mediante radicado E2026053923 del 25 de junio de 2026

B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante? 20/03/2026	SÍ

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?	SÍ
B.	¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción y de entradas y salidas de alimentos?	SÍ
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)	SÍ

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?	SÍ

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	13	13	13	13	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	3	3	3	3	NA
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	NA
Personal manipulador de alimentos:	3	3	3	2	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	1

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 [X] SÍ

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

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? SÍ

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

ALCANCE: Se realiza alcance al instrumento de verificación No.22 del 29 de mayo de 2026, aclarando que en los anexos de registro de cantidades de alimentos y de elementos de aseo el mes verificado corresponde a MAYO de 2026 (por error quedó abril)

Realizaron actividades programadas:
23/06/2026 Protocolo asistencia consulta valoración integral de la salud con familias
19/06/2026 Protocolo pérdidas y desperdicios de alimentos con colaboradores
18/06/2026 Técnica desinfección por sustancia química con colaboradores
26/06/2026 Técnicas de Lactancia Materna con grupo de apoyo
28/05/2026 Realizaron el cargue de la ficha uso de la SAFL de mayo y el 26/05/2026 realizaron el cargue de la de marzo de 2026

20/06/2026. Educación sanitaria. Características higiénico sanitarias del manipulador de alimentos. Características organolépticas. Todos los colaboradores

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

Se realizó recorrido por el jardín infantil sin novedades en las condiciones de higiene y servido de los alimentos y preparaciones.
Quien atiende la verificación manifestó que no se presentaron novedades en el equipo humano diferentes a las contenidas en el respectivo anexo

COMPROMISOS GENERALES

1(C6) y 2(C10) La calificación a mejorar corresponde a la observaciones motivo del requerimiento proyectado debido a que no atendieron oportunamente las recomendaciones para el cargue del informe cualitativo y cuantitativo de noviembre y diciembre de 2025 y enero-febrero, marzo, abril y mayo de 2026, lo cual continúa en seguimiento con la verificación del informe de gestión de junio de 2026.

COMPROMISOS BIENESTAR INTEGRAL.

4. (C13) I. y M. quien atiende la verificación manifestó que no se requirió la entrega de paquete alimentario por inasistencias soportadas con incapacidad médica superior a 5 días y no se presentaron contingencias, por lo cual no se requirió entrega de dicho paquete alimentario.

Verificación de alimentos:
Para el cálculo de los alimentos, se tuvo en cuenta el número de participantes establecido en el plan de compras presentado por el asociado, ajustado por asistencia en caso de requerirlo.
Verificación de elementos de aseo
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.

RECOMENDACIONES

2 (C4). El soporte de adquisición de la balanza de pie es del 08 de julio de 2025, por lo cual se recomienda realizar la actualización con fecha de emisión no mayor a un año o contar con el certificado de calibración emitido por laboratorios autorizados por el organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Anexos: documentos y número de folios

Relación cantidades de alimentos y elementos de aseo personal, colaboradores e institucional: 3 folios
Conceptos sanitarios de proveedores y vehículos transportadores de alimentos: 1 folio
Relación ausencias equipo humano: 1 folio - Soporte ausencia equipo humano: 2 folios Planilla de equipo humano: 1 folio





FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE [illegible] VERIFICACIÓN
NOMBRE: Luz Stella Sáenz Portela	**NOMBRE:** Gloria Jo
N° DE IDENTIFICACIÓN: 51703872	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52817003
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	**CARGO:** Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 pm

Versión: junio 2025

	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**
8404 - 2025	3	7	26	FUNDACIÓN CASTILLO SAN LUCAS

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Meliza Andrea Ávila Sánchez	Auxiliar administrativo	MOTIVO: Gestante por motivos de controles prenatales solicita el permiso SOPORTE: Incapacidad médica del 1 al 20 de junio de 2026 TIEMPO: no asistió desde el 22 de junio de 2026, fecha en la que debió tener reemplazo acorde con incapacidad médica 3 días	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Jennifer del Pilar Bareño Ñustes FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 24/06/2026 FECHA DE INGRESO: 25/06/2026 ARL: 25/06/2026 MOTIVO DE DESCUENTO: no contaron con el reemplazo DÍAS A DESCONTAR: 3 días FECHA DE DESCUENTO: 22, 23 y 24 de junio de 2026
Miguel Ángel Almeciga Rodríguez	Manipulador de alimentos	MOTIVO: fallecimiento abuela SOPORTE: certificado de defunción TIEMPO: 1 día	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA [illegible] VERIFICACIÓN
NOMBRE: Luz Stella Sáenz Portela	NOMBRE: Gloria Joha[illegible]
No. IDENTIFICACIÓN: 51703872	No. IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: Profesional Responsable del servicio	CARGO: Apoyo a la Supervisión

méderi

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 1000936823**	
Paciente: **MELIZA ANDREA AVILA SANCHEZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **21/01/2002**	
Edad y género: **24 AÃ±o y 4 Meses, FEMENINO**	
Identificador único: **1847604-9**	Responsable: **COMPENSAR EPS**
Ubicación: **SALAS DE PARTOS**	Cama:
Servicio: **GINECOBSTETRICIA URGENCIA**	

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha: 18/06/2026 20:39 - Sede: HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR (HUM) - Ubicación: SALAS DE PARTOS
Certificado de Incapacidad - GINECOBSTETRICIA

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD
NIT: 900210981
Código del prestador de servicios de salud: 110011864201
Entidad promotora de salud: COMPENSAR EPS
Lugar de expedición: BOGOTA D. C.
Fecha de expedición: 18/06/2026.

Información del paciente
Nombre del afiliado: MELIZA ANDREA AVILA SANCHEZ
Tipo de documento: CC
Número de documento: 1000936823

Grupo de servicios: Internación
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnóstico principal: O318

Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa que motiva la atención: Preparto

Fecha de inicio de la incapacidad: 18/06/2026
Fecha de terminación de la incapacidad: 20/06/2026
Días de incapacidad: 3

Observaciones: Retornar inmediatamente a urgencias en caso de presentar: contracciones uterinas 3 en 10 minutos o dolores de parto, disminución de movimientos fetales o ausencia de los mismos, sangrado vaginal rojo o manchado vaginal, salida de líquido claro y transparente por vagina sin importar la cantidad, fiebre, edema de cara, pies o más arriba del tobillo, dolor de cabeza intenso asociado a visión borrosa, si escucha zumbidos o pitidos en los oídos, si tiene visión borrosa o si le arde la boca del estómago y presenta tensiones arteriales superiores a 140/90 mmHg, vómito abundante, molestias al orinar como ardor, sensación de pujo, orina turbia o fétida, dificultad para respirar, convulsiones, alteración del estado de conciencia, o cualquier síntoma que considere amerite valoración médica.

Firmado por: HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA, GINECOBSTETRICIA, Registro 72131308, CC 72131308, el 18/06/2026 20:40

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 18/06/2026 20:40:21

Scanned with CamScanner

Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NUMERO DEL CERTIFICADO DE LA DEFUNCIÓN

26076920166284

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Hábeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto, su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOYACÁ	SOTAQUIRÁ

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Área	Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)
Rural Disperso	

TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Año - Mes - Día)	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (Hora - Minutos)
No fetal	2026-07-03	04:10:00

SEXO DEL FALLECIDO	IDENTIFICACION DEL FALLECIDO	
	Tipo de documento	Número de documento
Femenino	Cédula de ciudadanía	23270910

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ROJAS	DE RODRIGUEZ	ROSA	MARIA

PROBABLE MANERA DE MUERTE	DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO	
	Pertenencia étnica	¿A cuál pueblo indígena pertenece?
Natural	Ninguno de los anteriores	

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía	1120753472

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
GAMEZ	CORONADO	GERARDO	ANDRES

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
Médico	1120753472

LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento	Municipio
BOYACÁ	SOGAMOSO

FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO (Año - Mes - Día)	FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION
2026-07-01	C.C. 1.120.753.472

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones
Fecha de impresión: 2026-07-01 04:21

Código verificación: EAE1-7A58-D61E-54E7

Powered by CamScanner

	MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
	JUNIO DE 2026										
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	EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA	52266449-4	FAVORABLE	AS21C015284	14 DE ABRIL DE 2026	CÁRNICOS	SVD 476	CÁRNICOS	FAVORABLE	03 DE OCTUBRE DE 2025	Autorización Sanitaria 479 del 30 de junio de 2020
2	SUPERMERCADO K 'NOS	1030627236-3	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	AS04S054815	28 DE OCTUBRE DE 2025	ABARROTES FRUVER LÁCTEOS	TUN 775 WGO 293	ABARROTES FRUVER DERIVADOS LÁCTEOS	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS FAVORABLE	16 DE JULIO DE 2025 20 DE ENERO DE 2026	Ninguna
3	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C004165	17 DE OCTUBRE DE 2025	PANADERÍA	LUL 108	PANADERÍA	FAVORABLE	06 DE ENERO DE 2026	Pequeño productor local
4	FEDERACIÓN AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA FEDECUNDI	901068800-7	FAVORABLE	25269AB2026003	11 DE FEBRERO DE 2026	FRUTAS VERDURAS HORTALIZAS RAÍCES TUBÉRCULOS ALIMENTOS QUE NO REQUIEREN CADENA DE FRÌO	TUN 775	ABARROTES FRUVER	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	16 DE JULIO DE 2025	Pequeño productor local Solo aplica para porcentaje de adquisición a **pequeño productor local: Miel, Frutas, hortalizas, verduras, raíces y tubérculos (no se incluyen plátanos maduro, ni verde)**

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: FUNDACIÓN CASTILLO SAN LUCAS

FECHA DE LA VERIFICACIÓN: 03 DE JUNIO DE 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**
8404 DE 2025	JUNIO DE 2026	FUNDACIÓN CASTILLO SAN LUCAS

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
KANOS MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1340	30/06/2026	Suministrados Paquete alimentario	No tener en cuenta: exceden lo requeridos}: - Aceite 1000 ml: 1 unidad - Canela polvo 4g: 5 unidades - Fécula maíz: 1 Libra - Galletas saltín 454 g: 1 unidad - Galleta waffer 316 g: 1 unidad - Harina Plátano 500g: 0,9 unidad (450 g) - Fríjol verde: 5 libras - Kumis: 4 Litros - Nestum 25g: 4 unidades - Queso campesino: 2 Libras - Queso doble crema: 1 Libra - Huevos 30 unidades: 1 cubeta No tener en cuenta: paquete alimentario no entregado: - Leche 200 ml: 59 unidades - Pera: 2 unidades - Granadilla: 37 unidades - Mandarina: 25 unidades - Mantecada: 9 unidades (está en factura de Everest) - Galleta Chip 45 g: 34 unidades - Croisant: 9 unidad (está en factura de Everest)
EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA HERMINDA SAAVEDRA GARCÍA	A1038	26/06/2026	Suministrados	No tener en cuenta: - Carne de res, magra: 1 Libra - Carne res molida: 4 Libras - Hígado res: 1 Libra - Carne cerdo: 2 Libras - Pechuga de pollo: 3 Libras Motivo: exceden lo requerido

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Luz Stella Sáenz Portela	**NOMBRE:** Gloria Johanna
N° DE IDENTIFICACIÓN: 51703872	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52817003
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	**CARGO:** Apoyo a la Supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDÍN INFANTIL**
8404 DE 2025	JUNIO DE 2026	FUNDACIÓN CASTILLO SAN LUCAS

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
FEDERACIÓN AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA - FEDECUNDI (pequeño productor local - ver alimentos que aplican al porcentaje)	FAV1092	30/06/2026	Suministrados	No tener en cuenta: exceden lo requerido - Ajo: 0,5 Kilo - Arveja verde desgranada: 1,5 Kilo - Espinaca: 2 Kilos - Fresa: 2 Kilos - Granadilla: 1,5 Kilo - Guanábana: 1 Kilo - Maíz desgranado: 0,5 Kilo - Mango: 1,5 Kilo - Manzana: 2 Kilos - Naranja: 1 Kilo - Orégano: 0,10 Kilo - Papa Criolla: 1 Kilo - Papa Sabanera: 1 Kilo - Plátano maduro: 1 Kilo - Tomate Chonto: 4 Kilos - Yuca: 1 Kilo - Zanahoria: 2 Kilo ***Solo aplica para el porcentaje de pequeño productor Local:*** Frutas, hortalizas, verduras, raíces y tubérculos (no se incluyen plátanos maduro, ni verde)
EVEREST RM 8 SAS (pequeño productor local)	RM4889	30/06/2026	Suministrados Paquete alimentario	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACION	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Luz Stella Sáenz Portela	**NOMBRE:** Gloria Johanna B
N° DE IDENTIFICACIÓN: 51703872	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52817003
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	**CARGO:** Apoyo a la Supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
8404 DE 2025	JUNIO DE 2026	FUNDACIÓN CASTILLO SAN LUCAS

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**		**OBSERVACIONES**
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1334	30/06/206	No tener en cuenta: - Desengrasante X 4000 ml: 8 unidades - Detergente X 3800 ml: 3 unidades - Jabón en Barra X 300 g: 15 unidades - Jabón Loza X 3800: 3 unidades - Traperos: 10 unidades - Escobas cerdas suaves: 6 unidades - Escobas cerdas duras: 4 unidades Motivo: uso razonable. Exceden lo requerido acorde con el número de colaboradores y participantes
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1336	30/06/206	No tener en cuenta: - Toallas de papel X150: 50 paquetes - Tapabocas X 50 UN: 5 Cajas - Papel higiènico X 33 m: 60 unidades - Jabón antibacterial X 3750 ml: 6 unidades - Bata Quirúrgica: 10 unidades - Guantes Látex 50 pares: 2 cajas Motivo: uso razonable. Exceden lo requerido acorde con el número de colaboradores
MIGUEL ANGEL MATEUS CAÑAS	1337	30/06/206	No tener en cuenta: - Baño líquido X 400 ml: 35 unidades - Paños húmedos X 120 unidades: 50 paquetes - Jabón líquido Suave X 4000 ml: 7 unidades - Toalla desechables X 150 unidades: 60 paquetes - Tababocas X 50: 8 unidades - Crema dental sin fluor X 75 ml: 20 unidades Motivo: uso razonable. Exceden lo requerido acorde con el número de participantes





FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE Q ERIFICACIÓN**
NOMBRE: Luz Stella Sáenz Portela	**NOMBRE:** Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 51703872	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 52817003
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	**CARGO:** Apoyo a la Supervisión

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDIN INFANTIL: FUNDACIÓN CASTILLO SAN LUCAS CONTRATO: 8404 - 2025 FECHA: 03 DE JULIO DE 2026

Profesional Responsable del jardín infantil	1	Dinamizador pedagógico a jardín infantil	0	Profesionales de atención a primera infancia	13	Auxiliares de atención a primera infancia	3	Auxiliar Administrativo	1	Auxiliar de Servicios Generales	3	Manipuladores de alimentos	3	Total	24

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Ingrid Stella Suarez P	51703872	Responsable Serv	Profesional	3102932499	Ingrid Suarez P
2	Gloria Inés Vargas O	52601145	profesional A.p.I	Licenciada preescolar	3142978139	Gloria Vargas.
3	Yenny P. Lozano I	52745699.	Prof. En Aten. P.I	Licenciada Pedag. Inf.	3173710163	Yenny Lozano
4	Paula Carolina Caldas	1000621287	Profesional API	Lic. educación infantil	3104541731	Carolina C.
5	Diana Vargas Malhelho	52434347	Profesional API	Lic. en preescolar	3118524464	Diana Vargas
6	Laura Katherin Mateus	1032426418	Profesional API	Lic. en Pedagogia Infantil	3125134938	Laura Mateus
7	John Jairo Gomez	80434329	Profional API	Lic Educ. física	3227034516	
8	Ingrid Moreno Ch.	1023920677	Profesional A.P.I	Lic. en Pedagogia Infantil	3104807182	Ingrid M. Ch.
9	Sirley Parda B.	1023.866.349	Profesional A.P.I	Lic. en educacion infan.	314 2148730	Sirley Parda B.
10	Jenniffer Alonso C	1033720123	Profesional A.P.I	Lic en pedagogia infantil	3204059207	Jenniffer Alonso
11	Vanessa Castiblanco Leon	1000224108	Profesional A.P.I	Lic. Educación Infantil	3138840778	Vanessa C.
12	Jennifer Bonilla Cortes	1013642196	profesional API	Lic Educación preescolar	3006475790	Jennifer B
13	Lola Caballos Pardo	1033723743	Profesional A.P.I	LIC. en Pedagogo infantil	3228624223	Lola Caballos
14	Luz Stella Diaz	1033732145	Profesional A.P.I	Lic en Pedagogia Infantil	3196659888	
15	Elena Portalosa	52035384	Auxiliar A.P.I	Tecnico profesional API	3145416036	Elena
16	Nicol Garcia Hincape	1000615352	Auxiliar A P.I	Lic en Educación Infantil	3134949555	Nicol Garcia.
17	Sandra P Suspes Lopez	52304933	Auxiliar API	Lic en Preescolar.	3118664196	Sandra Suspes
18	Jennifer Romero Rustes	1022366015	Auxiliar Administrativa	Tecnico en el cuidado y enseñanza infantil	3154388113	Jennifer Romero O.
19	Nora Janeth Urrea	52345417	Aux Servicios Gral	Bachiller	3193429491	Nora Urrea
20	Martha Valles	41745403	Aux Serv Gen	Bachiller	3123917563	Martha Valles
21	Yolanda Ramos	41778795	Aux S Generales	Bachiller	3143830053	Yolanda Ramos
22	Mari Luz Noupa	51944064	Manipuladora Alim	tecnica	3104904070	
23	Veronica cala	1021019	Manipulada Alime	Bachiller	3123650941	Veronica
24						

Powered by CamScanner