| | | |
|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 8422-2025 | 23 5 25 | 3 6 25 | 5 12 25 | 4 |

| FECHA DE VERIFICACIÓN | HORA DE INICIO | PERIODO VERIFICADO | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL |
|---|---|---|---|
| 28 7 25 | 8:00 a. m. | JULIO - 2025 | PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET |

| DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL | LOCALIDAD |
|---|---|
| Carrera 136 No 133 - 40 / Calle 136 No 136 A - 12 | SUBA |

| BARRIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| Toscana | 3213892168 | fundacion@celestinfreinet.edu.co<br>liderdecoordinadoras@celestinfreinet.edu.co |

**SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA**

| MATERNAL | CAMINADORES | PÁRVULOS | PRE JARDÍN | JARDÍN |
|---|---|---|---|---|
| NA NA NA | NA NA NA | 212 199 160 | 260 259 220 | 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? | **SAT** |
| **4(C13)** | ¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Distrital Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital? | **SAT** |
| **5(C15)** | ¿Adquiere alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales o a través de sus organizaciones? | **SAT** |

**Proveedor(es): AGESCOM fruver**

## 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 |
|---|---|---|---|
| Durante el período verificado no se presebtaron casos de brotesde enfermedades trasmisibles. | 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?

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) |
| 8-28 de mayo toma de peso y talla. segunda toma de 2025 | ND apoyo Local: Sonia Martínez. | Los datos de toma de peso y talla se radicarán en junio de 2025 | | |
| 4,5,12,24 de junio,Segunda toma de 2025. | ND apoyo Local: Sonia Martínez. | Entregaron datos en SLS | 6 de junio de 2025 | Barrido peso y talla de niños pendientes y toma de niños nuevos |
| 16,17,23,24 y 28 julio, tercera toma. | ND apoyo Local: Sonia Martínez. | Los datos de toma de p y t se radicarán en agosto/25. | | |
| | | | | |

**B.** ¿Se presentaron alertas generadas por el asociado en lo relacionado con posibles casos de malnutrición dirigidas a la profesional en enfermería o nutrición y los respectivos soportes en caso de presentarse?

NA

**C.** ¿Tiene disponible en el Jardín Infantil para su verificación, la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?

SI

**D.** ¿Realizó la socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil, de la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?

SI

Complete la información del cuadro:

| Información clasificación antropométrica del estado nutricional | | | |
|---|---|---|---|
| Cuándo recibió la clasificación del estado nutricional entregada por la SDIS | Toma a la que corresponde la clasificación nutricional entregada | Fecha socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil | Observaciones (relacionadas con la forma de socialización de la clasificación del estado nutricional) |
| 7 de mayo 2025 | Primer trimestre 2025 | 24 de junio<br>25 de junio | Reunion con padres de familia niños con sobrepeso<br>Reunion con padres de familia niños con Riesgo a Desnutrición. |
| | | | La nutricionista de apoyo se comprometio a compartir la clasificación del estado nutricional que recibio de enero a junio de 2025, con la coordinadora. |

| | | |
|---|---|---|
| **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 |
|---|---|---|---|
| Desnutrición Aguda Moderada | 2 | BSMP activo en ruta desde 16/02/2024 | 15 de julio toma de peso y talla, la ND, evoluciona el diagnóstico a Riesgo de Desnutricion. |
| | | EPB. Activación ruta el 20 de febrero de 2025 | 17 de julio toma de peso y talla |
| Obesidad | 1 | SMT activa en ruta desde 30/05/2024 | 24 de junio toma de peso y talla |
| Riesgo a Desnutrición y sobrepeso | 58 casos 6 casos | No requiere activación de ruta, acciones de IEC con padres y acudientes | 24 y 25 de junio 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"*? | SAT |

| Equipo | Aplica por grupos de edad? | Estado | Cuenta con Ficha técnica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Pesabebé | NO | NO APLICA | SI | NO APLICA |
| Infantómetro | NO | NO APLICA | SI | NO APLICA |
| Balanza de pie | SI | BUENO | SI | NINGUNA |
| Tallímetro | SI | BUENO | SI | NINGUNA |

El pesa bebé y balanza de pie, que presenten fecha de compra mayor a un año, deben contar con certificado de calibración emitido por laboratorios autorizados por el organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC.

| | | |
|---|---|---|
| **G.** | ¿Cuenta con el inventario de dotación de equipos para la implementación de las acciones de vigilancia nutricional y se encuentra actualizado? | SI |
| **H.** | ¿La unidad operativa cuenta con el cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos para la implementación de las acciones de vigilancia nutricional, y lo implementa? | SI |
| **3(C10)** | ¿Adquirió los alimentos de primera calidad, en establecimientos habilitados y controlados por la autoridad sanitaria competente, que cuenten con concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los proveedores carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos, de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico 1 de 5 Jardines Cofinanciados? | **SAT** |
| **A.** | ¿Presenta un listado de al menos 3 proveedores por grupo de alimentos, con los que se va a realizar la compra, que debe incluir como mínimo nombre del proveedor, persona de contacto, teléfono de contacto fijo y/o celular y/o correo electrónico del proveedor, cronograma de frecuencia de recibido donde se especifique días y horarios de entregas, estado del concepto sanitario, fecha de emisión, número de acta? | SI |
| **B.** | ¿Presenta copia de los Conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los proveedores de carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos? Para el caso de los proveedores de carnes, ¿cuenta con autorización sanitaria y concepto sanitario favorable o favorable con requerimientos vigente, emitido por la autoridad sanitaria? | SI |
| **C.** | ¿Presenta los conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los vehículos transportadores de alimentos? | SI |
| **D.** | ¿Cuenta con las fichas técnicas de todos los alimentos expedidas por el fabricante o productor a excepción de frutas, verduras, raíces, tubérculos y plátanos? | SI |

**Ver Anexo:** CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

| | | |
|---|---|---|
| **4(C13)** | ¿Suministró a las niñas y niños con calidad y oportunidad la complementación alimentaria o apoyo alimentario según los parámetros técnicos, operativos y soportes establecidos en el Anexo Técnico 1 de 5, Jardines Cofinanciados y orientaciones definidas por Secretaría Distrital de Integración Social? | **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? | SI |

Fecha de Entrega:__17 de julio de 2025____ Fecha de cubrimiento:___18 de julio de 2025_____.

Complete la información del cuadro:

| **Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica** | | |
|---|---|---|
| **Nivel** | **Total de paquetes entregados a satisfacción** | **Observaciones** |
| Maternal | 0 | Ninguna |
| Caminadores | 0 | Ninguna |
| Párvulos | 188 | Asistencia:171 No asistentes: 17 total paquetes entregados:188 |
| Prejardín | 254 | Asistencia: 238 No asistentes: 16. Total paquetes entregados:254 |
| Jardín | 0 | No Aplica |
| Total | 442 | Asistencia día: 409 No asistentes:33 Total paquetes día: 442 |

| | | |
|---|---|---|
| **B.** | ¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica, son acordes con lo establecido por SDIS? | SI |
| **C.** | ¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada pedagógica, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil? | NA |
| **D.** | ¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente? | SI |
| **E.** | ¿Entrega el día de la Jornada Liberada a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, de las niñas y los niños asistentes ese día, los alimentos equivalentes a lo programado para el tiempo de comida onces de acuerdo con los intercambios autorizados que establezca la SDIS. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente? | SI |

Fecha de Entrega:___4 de julio de 2025_____ Fecha de cubrimiento: _____4 de julio de 2025_____.

| **Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada** | | |
|---|---|---|
| **Nivel** | **Total de paquetes entregados a satisfacción** | **Observaciones** |
| Maternal | 0 | No Aplica |
| Caminadores | 0 | No Aplica |
| Párvulos | 145 | Ninguna |
| Prejardín | 194 | Ninguna |
| Jardín | 0 | No Aplica |
| Total | 339 | Ninguna |

| | | |
|---|---|---|
| **F.** | ¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada liberada, son acordes con lo establecido por SDIS? | SI |
| **G.** | ¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada Liberada, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil? | NA |
| **H.** | ¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Liberada de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente? | SI |

| | | |
|---|---|---|
| **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:** Para el período de verificación, no se presentaron contingencias que requirieran de la suspensión del servicio.

| **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? | **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** |
| | El jardín infantil no cuenta con cobertura aprobada para la atención de participantes menores de dos años, por lo tanto, no aplica disponer de Sala Amiga de la Familia Lactante (SAFL) | NA |
| **B.** | ¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?____ | NA |

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

**1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS**

| | | |
|---|---|---|
| **A.** | ¿El concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los establecimientos de los proveedores de alimentos corresponden al emisor de las facturas de compra? | SI |
| **B.** | ¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción y de entradas y salidas de alimentos? | SI |
| **C.** | ¿Las cantidades de alimentos, reportadas en los formatos control de alimentos y facturadas son acordes con lo requerido? (analisis nutricional/ grupos de edad atendidos) | NO |

**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 | 1 | 1 | 1 | 1 | NA |
| Profesional de atención a la primera infancia | 28 | 26 | 26 | 26 | NA |
| Auxiliar de atención a la primera infancia | 9 | 9 | 9 | 9 | NA |
| Auxiliar de servicios generales | 6 | 6 | 6 | 6 | NA |
| Personal manipulador de alimentos: | 6 | 6 | 6 | 6 | NA |
| Auxiliar Administrativo | 3 | 3 | 3 | 3 | NA |

**1.1** ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria.

SI [X] NO [ ]

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

**3** ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? **SAT**

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

SI [X] NO [ ]

## SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

1. se solicita al asociado cambiar la hoja de entrega de paquete alimentario JL del nivel Prejardín 4, debido a que esta muy borrosa.
2. La responsable del servicio informa la compra de una báscula pesa personas, se solicita cargar la ficha técnica del equipo en la carpeta del Compromiso 4.
3. La ND de apoyo local, presenta la verificación de clasificación nutricional de 4 participantes, que aparecian con Diagnóstico de Desnutrición Aguda:TMNC, MSPH, JSMG,TAAM, envía correo de corrección de datos a la SLS. confirmando en acta qure los casos de DNT son dos casos: BSM y EB, asi mismo la ND local verifica que el jardín cuenta con un caso de obesidad.C4.

## OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

En lo referente a la situacion presentada con el Gramaje de las galletas y el ponque generado en el requerimiento se da claridad que la persona asignada por parte de la fundacion, se le presento una calamidad domestica y se ausento por varios dias, lo cual el personal encargado de generar los pedidos cometio el error al momento de generar los pedidos.

Se da claridad que esta situacion no se habia presentado en ningun momento y tampoco se volvera a presentar, se realizara por parte de la fundacion una revision mas a fondo antes de generar las ordenes de compra a los proveedores.

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**

a.) El asociado presentó facturas de compra de alimentos y elementos de aseo institucional y de colaboradores,correspondientes a la ejecución del mes de julio de 2025.
b.) Relación de facturas de alimentos presentadas: (12) doce facturas de proveedores: (4) cuatro de DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO S.A.S, (1) una HERMINDA SAAVEDRA GARCIA, (3) tres de CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS, (4) cuatro de AGESCOM.
c.) Relación de facturas de aseo presentadas: (1) factura de aseo colaboradores, (1) factura de aseo institucional y (1) una factura de aseo niños y niñas del proveedor ONCE VELAS SAS.
d.) La verificación de cantidades de alimentos del presente mes se calcula con el dato de promedio de asistencia: párvulos: 174 - Prejardín: 241: Total: 415
e.) El asociado presenta dos facturas relacionadas desde el mes pasado, como pendientes para esta verificación: proveedor Ciro Alejandro Guerrero Piñeros: AG 2782 con 410 unidades de pan rollo y el proveedor Agescom: Ages:1756 con 54 libras de melón para dar aval a la factura, teniendo en cuenta que los alimentos ingresaron y fueron entregados, según la verificación realizada en la unidad operativa.
f.) Se recomienda al asociado, hacer uso razonable de los elementos de aseo personal , institucional y de niños y niñas.
g.) Se le solicita al asociado solicitar al proveedor que la descripción de los productos de aseo y las y las observaciones de la factura sean más especificas, de acuerdo a los ajustes solicitados en la visita de verificación. h.)
se le recuerda al asociado tener la clasificación actualizada del estado nutricional de los participantes y realizar el debido proceso de socialización de dichos resultados con el talento humano, padres y acudientes.

**Esta visita generó requerimiento: SI _X__ NO__**

Se proyecta requerimiento toda vez que se identifica que el asociado entrego alimentos en menor cantidad a los participantes, especificamente en los alimentos galleta de leche menús 4 y 11, en donde la cantidad a entregar a los niños del nivel prejardín 3-5 años corresponde a 24g o 2 paquetes de galleta, el asociado entrego un paquete por niño y en el caso del ponque del menú 2 y 12 entregó ponque tajado x 20 gramos y no por 30 gramos como corresponde a este grupo de edad, se solicita al asociado acoger la información suministrada en los formatos de minuta patron en donde se especifican las cantidades de alimento a entregar a cada grupo de edad.

**Anexos: documentos y número de folios**

1. Anexos de Verificación de compra de alimentos y de elementos de aseo 3 folios.
2. Planilla de asistencia equipo humano: 3 folios.
3. Matriz de conceptos sanitarios proveedores y vehículos transportadores de alimentos.

| | |
|---|---|
| MONICA BONILLA | Carolina Jiménez M |
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro | NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez |
| N° DE IDENTIFICACIÓN : 52358201 | N° DE IDENTIFICACIÓN: 39628325 |
| CARGO: Responsable del Jardín infantil | CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN |
| | HORA DE FINALIZACIÓN: |

Versión: junio 2025

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

| No. CONVENIO | MES VERIFICADO | JARDÍN INFANTIL |
|---|---|---|
| 8422-2025 | JULIO-2025 | PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM | 1756 | 09 de julio de 2025 | Fruver | Tener en cuenta la cantidad y referencia, pendiente de facturar en junio de 2025. |
| Ciro Alejandro Guerrero Piñeros | AG 2782 | 8 de julio de 2025 | Panadería | Tener en cuenta la cantidad y referencia, pendiente de facturar en junio de 2025. |
| HERMINDA SAAVEDRA GARCIA | 857 | 29 de junio 2025 | Carnes | Tener en cuenta las cantidades y referencias |
| DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS | 513 | 29 de junio 2025 | Abarrotes mes de julio | Tener en cuenta las cantidades y referencias |
| DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS | 514 | 29 de junio 2025 | Leche JL | Tener en cuenta las cantidades y referencias |
| DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS | 515 | 29 de junio 2025 | Abarrotes JP | Tener en cuenta las cantidades y referencias |
| DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS | 516 | 29 de junio 2025 | Abarrotes onces salida anticipada | Tener en cuenta las cantidades y referencias |

| | |
|---|---|
| MONICA BONILLA | Carolina Jiménez M |
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| **NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro** | **NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez** |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN : 52358201** | **N° DE IDENTIFICACIÓN: 39628325** |
| **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 |
|---|---|---|
| 8422-2025 | JULIO-2025 | PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM | 1769 | 30 de junio de 2025 | Fruver mensual | Tener en cuenta las cantidades y referencias |
| ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM | 1770 | 30 de junio de 2025 | Fruver JL | Tener en cuenta la cantidad y referencia |
| ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM | 1782 | 31 de junio de 2025 | Fruver JP | Tener en cuenta la cantidad y referencia |
| ASOCIACION DE GESTION SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM | 1772 | 30 de junio de 2025 | fruver onces | Tener en cuenta las cantidades y referencias |
| Ciro Alejandro Guerrero Piñeros | 2798 | 30 de junio de 2025 | Panadería nivel prejardín | Tener en cuenta las cantidades y referencias |
| Ciro Alejandro Guerrero Piñeros | 2797 | 30 de junio de 2025 | Panadería nivel Párvulos | Tener en cuenta las cantidades y referencias |
| Ciro Alejandro Guerrero Piñeros | 2799 | 30 de junio de 2025 | Panadería JL | Tener en cuenta la cantidad y referencia |

| | |
|---|---|
| MONICA BONILLA |  |
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| **NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro** | **NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez** |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN : 52358201** | **N° DE IDENTIFICACIÓN: 39628325** |
| **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 |
|---|---|---|
| 8422-2025 | JULIO-2025 | PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET |

**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 |
|---|---|---|---|
| **ONCE VELAS S.A.S** | 10344 | 8 julio de 2025 | **Aseo institucional:** No tener en cuenta 6 pares de guantes amarillos, exceden el uso razonable |
| **ONCE VELAS S.A.S** | 10345 | 8 julio de 2025 | **Aseo colaboradores y colaboradoras:** Tener en cuenta las referencias y cantidades. |
| **ONCE VELAS S.A.S** | 10346 | 8 julio de 2025 | **Aseo niños y niñas:** Tener en cuenta las cantidades y referencias. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| MONICA BONILLA | Carolina Jiménez M |
| **FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN** | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN** |
| **NOMBRE: Mónica Marcela Bonilla Caro** | **NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez** |
| **N° DE IDENTIFICACIÓN : 52358201** | **N° DE IDENTIFICACIÓN: 39628325** |
| **CARGO: Responsable del Jardín infantil** | **CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN** |

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

JARDÍN INFANTIL: Piedra Verde - Colsubsidio | PLANILLA DE EQUIPO HUMANO CONTRATO: 8422-2025 | FECHA: 28-Julio-2025

| Responsable del jardín infantil | Profesional en atención a primera infancia | Auxiliar en atención a primera infancia | Dinamizador pedagógico al jardín infantil | Auxiliar administrativo | Auxiliar de Servicios Generales | Personal manipulador de alimentos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 28 | 9 | 1 | 3 | 6 |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | PERFIL | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Monica M. Bonilla | 52358.201 | Responsable del jardín infantil | Licenciada | 3143578181 | |
| 2 | Flor Emilse Clavijo A | 52531096 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3045981376 | |
| 3 | Nora Cecilia Ricardo | 52401636 | Profesional en atención PI | licenciada | 3102461735 | |
| 4 | Luz Mary Rincon | 39776098 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3172544491 | |
| 5 | Mayerly Tarazona V | 1.019.091.688 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3123612487 | Mayerly T |
| 6 | Hary Horacio Bolivar | 1010172253 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3115089294 | |
| 7 | Valentina Millan P | 53139825 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3246829854 | |
| 8 | Yeni Rodriguez | 52806279 | Profesional en atención PI | Licenciada PI | 3215659293 | |
| 9 | Nilta Rodriguez. | 39672010 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3138260289 | |
| 10 | Julieth A Castillo G | 20371097 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3007801944 | Julieth C |
| 11 | Derly Gutierrez | 1014207223 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3202139269 | DERM G |
| 12 | Monica Moreno | 52990250 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3183936252 | |
| 13 | Alejandra Aldana | 1015404652 | Profesional en atención PI | Licenciado | 3203806867 | |
| 14 | Biblam Castillo G | 20370879 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3233108774 | Biblam C |
| 15 | Olinda Caycedo A | 22468654 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3005712870 | Olinda Caycedo |
| 16 | Yeny Cantarero | 1065611650 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3146011134 | Yeny Cantarero |
| 17 | Marcela Bermejo | 1057690291 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3106655303 | MARCELA B |
| 18 | Sandra Yaneth Mesa | 52745493 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3214708552 | Sandra Mesa |
| 19 | Nelly Ramirez | 1014444469 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3147847721 | Nelly R |
| 20 | Liliana Duarte | 52.340947 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3104161749 | Liliana. D |
| 21 | Amalia Molano | 1014246712 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3053668492 | Amalia |
| 22 | Angie Gonzalez | 1233891854 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3103141233 | |
| 23 | Sandra Urquijo | 52370768 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3133826813 | |
| 24 | Erika Johanna Bolaños | 52741101 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3214419021 | |

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

JARDÍN INFANTIL: Piedra Verde Celestial Fresnel

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO CONTRATO: 8422-2025

FECHA: 28-Julio-2025

Responsable del jardín infantil: 1 | Profesional en atención a primera infancia: 28 | Auxiliar en atención a primera infancia: 9 | Dinamizador pedagógico al jardín infantil: 1 | Auxiliar administrativo: 3 | Auxiliar de Servicios Generales: 6 | Personal manipulador de alimentos: 6

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | PERFIL | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dolly González A | 20950513 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3115527521 | Dolly G. |
| 2 | Ximena Belton | 1030079038 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3123349050 | |
| 3 | Jenssy Astrid Tovar | 1016050026 | Profesional en atención PI | Licenciada | 3124898640 | |
| 4 | | | Profesional en atención PI | | | |
| 5 | | | Profesional en atención PI | | | |
| 6 | Paula Forero | 1051066053 | Auxiliar en atención a la PI | Normalista | 3185958996 | Paula F. |
| 7 | Patricia Barón | 52341386 | Auxiliar en atención a la PI | Tecnico Profesional | 3025279750 | |
| 8 | Maria Angelica Guerrero | 53.020946 | Auxiliar en atención a la PI | Técnico Profesional | 3197319177 | |
| 9 | Diana María Reyes | 52.826.182. | Auxiliar en atención a la PI | Tecnico Profesional | 3144302235. | Diana Reyes |
| 10 | Yoleicis Altamiranda | 1052944589 | Auxiliar en atención a la PI | Normalista | 3224944719 | Yoleicis A. |
| 11 | Angélica Buitrago | 52128717 | Auxiliar en atención a la PI | Técnica profesional | 3125760383 | Angélica Buitrago |
| 12 | Vanessa Bonilla | 1061111663 | Auxiliar en atención a la PI | Tecnico Profesional | 3112536163 | Vanessa B |
| 13 | Chelsy Aguirre | 1000502799 | Auxiliar en atención a la PI | Normalista | 3152433299 | Chelsy Aguirre |
| 14 | Lina Cardona | 1019087860 | Auxiliar en atención a la PI | Tecnica Profesional | 3107094109 | Lina Cardona |
| 15 | Ayder Almanza Molina | 53063666 | Dinamizador pedagógico | Lic. Pedagogía Infantil | 3213310884 | |
| 16 | Leidis Lorena Hoyos Madera | 1.032.494.434. | Auxiliar Administrativo | Bachiller técnico | 3016474807 | |
| 17 | Ana Maria Garay | 1007155186 | Auxiliar Administrativo | Tecnico Prof | 3232191032 | |
| 18 | Ana Maria Franky | 33365385 | Auxiliar Administrativo | profesional | 3108041675 | |
| 19 | Yuleydis Barroso | 1.002.499521 | Aux de servicios Generales | Tecnico | 3123411631 | Yuleydis |
| 20 | Ingrid Estrada | 64522065 | Aux de servicios Generales | Basica secundaria | 3123702907 | Ingrid |
| 21 | Angela Marcela Luque | 52.804.317 | Aux de servicios Generales | primaria | 3223481721 | |
| 22 | Lina Maria Rodriguez | 52046046 | Aux de servicios Generales | Bachiller | 3044089503 | Lina Maria Rodriguez |
| 23 | Andrea Gonzalez | 79866928 | Aux de servicios Generales | Tecnico | 3123503394 | |
| 24 | Maria Fernanda Ramirez | 1233906538 | Aux de servicios Generales | Bachiller | 3204297582 | Maria Ramirez |

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PLANILLA DE EQUIPO HUMANO**

**JARDÍN INFANTIL:** _____ **CONTRATO:** _____ **FECHA:** 28 julio 2025

Responsable del jardín infantil: 1 | Profesional en atención a primera infancia: 28 | Auxiliar en atención a primera infancia: 9 | Dinamizador pedagógico al jardín infantil: 1 | Auxiliar administrativo: 3 | Auxiliar de Servicios Generales: 6 | Personal manipulador de alimentos: 6

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | PERFIL | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Claudia Perez Mapcilla | 1007263613 | Pnal manipulador de alimentos | Bachiller | 3245138726 | Claudia Perez M |
| 2 | Yanin Y. Montes Hoyos | 1073818671 | Pnal manipulador de alimentos | Bachiller | 3143910039 | Yanin Montes |
| 3 | Maikol Perez Pacheco | 4975450 | Pnal manipulador de alimentos | Bachiller | 3223300348 | |
| 4 | Yuramis Nieto P | 1051657090 | Pnal manipulador de alimentos | Bachiller | 3014934527 | Yuramis N |
| 5 | Jorge Parra S | 1010754414 | Pnal manipulador de alimentos | Bachiller | 3168468758 | |
| 6 | Aura Alicia Ortiz Ortiz | 24.176937 | Pnal manipulador de alimentos | Bachiller | 3143939923 | Aura O |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |

Powered by CamScanner

## JARDÍN INFANTIL: PIEDRA VERDE CELESTÍN FREINET

## FECHA: JULIO DE 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 | PANADERÍA PRODUCTOS UNIVERSAL (CIRO ALEJANDRO GUERRERO PIÑEROS) | 1015414995-6 | FAVORABLE | AS02N174476 | 14 DE MARZO DE 2025 | PANADERÍA | TUK 442 | PANADERÍA | FAVORABLE | 6 DE JULIO DE 2025 | Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimiento de preparación de alimentos. |
| 2 | ASOCIACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA AGESCOM | 900562332-6 | FAVORABLE | AS04N 089300 | 11 DE ABRIL DE 2025 | FRUTAS Y VERDURAS | WLS 649 | FRUTAS Y VERDURAS | FAVORABLE | 25 DE NOVIEMBRE DE 2024 | PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL |
| 3 | EXPENDIO PARDO SUIZO MODELIA | 52266449-4 | FAVORABLE | AS21C 01241 | 23 DE MAYO DE 2025 | CÁRNICOS | SVD 476 | CÁRNICOS | FAVORABLE | 02 DE OCTUBRE DE 2024 | AUTORIZACIÓN SANITARIA RESOLUCIÓN NÚMERO 479 DEL 30 DE JUNIO DE 2020 |
| 4 | DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS AZUL EGEO SAS | 901303836-1 | FAVORABLE | AS04N089370 | 23 DE AGOSTO DE 2024 | ABARROTES LECHE Y DERIVADOS | WCK 776 | ABARROTES LECHE Y DERIVADOS | FAVORABLE | 12 DE MAYO DE 2025 | NINGUNA |