	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS — SED	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 2	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
1826-2026	2 6 2026	8 7 2026	11 12 2026	2

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
31 7 2026	3:48 p. m.	JULIO	PUENTE ARANDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 2D 53-88	PUENTE ARANDA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CAMELIA	6012502728	jardinpuentearandashowkids@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

PRE JARDÍN	JARDÍN
40 23 22	40 4 3

CALIFICACIÓN: SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO o NA 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 la 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 Distrital de 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): ASOMERCAM (FRUTAS/VERDURAS) Y ASOGANATAS (CARNE DE RES)

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 las niñas y los niños y adultos participantes de las actividades y entorno del jardín infantil y sigue las instrucciones de la autoridad sanitaria?	**N.A.**

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"* ?

N.A.

B. ¿Atiende las recomendaciones que sean entregadas por la Secretaría Distrital de Salud, cuando sean informados brotes en el jardín infantil?

N.A.

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
N.A.			

2 (C4). ¿Participa de manera oportuna en el desarrollo de acciones de vigilancia nutricional de calidad y disponer de los equipos antropométricos con el fin de generar los mecanismos de identificación temprana del deterioro nutricional, realizar 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 4 Jardines Infantiles, 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?

SAT

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)
Programada para el 11 de agosto de 2026 según orientación de Subdiección Local quien realizará acompañamiento.	Nutricionista de la Unidad			

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?

N.A.

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?

N.A.

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)**
N.A			

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?

N.A.

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
N.A			

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
Balanza de pie	NO	BUENO	SI	NUEVO
Tallímetro	NO	BUENO	SI	NUEVO

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) ¿Adquirir 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 4 Jardines Infantiles?

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)	¿Suministra 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 4 Jardines Infantiles 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?	N.A

Fecha de Entrega_____ Fecha de cubrimiento:_____

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Prejardín	N.A.	
Jardín	N.A.	
Total	N.A.	

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?	N.A.
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?	N.A.
D.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	N.A.
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?	N.A.

Fecha de Entrega_____ Fecha de cubrimiento: _____

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Prejardín	N.A.	
Jardín	N.A.	
Total	N.A.	

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

Motivo de la suspensión del servicio: **N.A.**		
Fecha de inicio: N.A.	**Fecha de finalización: N.A.**	**Total días: N.A.**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios de Contingencia		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Prejardín	N.A.	N.A.
Jardín	N.A.	N.A.
Total	N.A.	N.A.

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?	N.A
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?	N.A.
L.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Contingencia de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	N.A.
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?.	N.A.
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?	N.A.

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)	AM

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) **SI**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Jardín infantil	1	1	1	1	0
Profesional De Apoyo Psicosocial	1	1	1	1	0
Profesional Nutricionista y Dietista	1	1	1	0	0
Profesional de Apoyo a La Inclusión	1	1	1	0	0
Dinamizador pedagógico del jardín infantil	NA	NA	NA	NA	0
Profesional de atención a la primera infancia	4	3	3	3	0
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	1	1	1	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Personal manipulador de alimentos	2	1	1	1	0
Auxiliar de Servicios Generales	2	1	1	1	0
Sabedores y Sabedoras	NA	NA	NA	NA	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? **SI**

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? **SI**

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR
En seguimiento a las observaciones a mejorar indicadas en la visita #1 se identifica: (C1) Los soportes de verificación de las atenciones en salud ya se han adelantado, se verificará específicamente en la visita #1 del mes de agosto. La programación de actividades de Promoción de estilos de vida saludables se entregó a la profesional nutricionista quien especificará las metodologías para el abordaje de los temas, se realizará la verificación del Plan actualizado la próxima visita #1 del mes de agosto. La herramienta de control de entradas y salidas de elementos de aseo NNA, asi como para los demás conceptos ya fueron registradas en los formatos de la Entidad y se verifica su adecuado diligenciamiento. (C9) Los formatos de control del servicio de alimentos ya se encuentran actualizados. Los aspectos relacionados con contar con el plato modelo pesado para los grupos de edad presentes en la unidad operativa previo al servido de los alimentos, asi como las practicas higienicas observadas por las profesionales que acompañan el momento de alimentación serán verificadas en la visita #1 del mes de agosto. (C11) El equipo refrigerador del Jardin continua en condiciones técnicas poco adecuadas de funcionamiento toda vez que la puerta no cierra de manera hermética, registrando temperaturas sobre los 5 grados centígrados, se observan vencimientos y rupturas interiores y en las puertas y se evidencia importante condensación de agua del habitáculo del congelador hacia el refrigerador, provocando una acumulación de humedad en el piso del interior del equipo. Por tal razón y dada la impostergable corrección de las condiciones adecuadas de almacenamiento frio de los alimentos que lo requieren se genera una acción de mejora inmediata, anexa a éste instrumento, y con plazo máximo de realización al 03 de agosto de 2026.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN
"Informaré a la Asociación respecto de la necesidad de realizar mantenimiento técnico o el cambio del equipo de refrigeración de acuerdo a lo indicado por la Supervisión. Hemos trabajado mucho en la organización de los formatos de control del servicio de alimentos y vemos resultados positivos pues ya están al dia, asi como los seguimientos de salud de los niños y niñas. La nutricionista no identificó casos de malnutrición y se acordó con la Supervision local que se realizaría toma de peso y talla a los participantes el dia 11 de agosto, con acompañamiento del equipo SLIS"

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Se da inicio a la visita de verificación la cual es atendida por la responsable de la Unidad operativa con apoyo de la auxiliar administrativa. 1(C6): La ejecución de los compromisos del componente Bienestar Integral presenta oportunidades de mejora, conforme a los aspectos descritos a continuación, los cuales requieren ser ajustados acorde a lo establecido en el Estudio Previo, la Invitación Pública, los Anexos Técnicos, las Orientaciones Técnicas de Calidad para la Atención Integral a la Primera Infancia, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS: **Verificación de alimentos:** Se aclara que la unidad operativa no participó en la Jornada pedagógica establecida para el dia 17/07/2026 debido a que inició su fase de ejecución el 16/06/2026 y ,refiere la Responsable, desde la Subdirección la indicación fue realizar atención normal en el Jardín debido a ser lo más pertinente por su reciente apertura. Por tal motivo, dentro del cálculo para la compra de alimentos, se incluyó la minuta completa ofrecida el viernes 17/07/2026. C. Variable a mejorar toda vez que las cantidades de alimentos facturadas no son acordes con lo requerido puesto que la factura no incluyó los alimentos naranja y torta de banano requeridos. Sin embargo se verificó en los formatos de control del servicio (recepción y control de entradas y salidas de alimentos) que sí se recibieron y suministraron tales alimentos, por lo cual se concluye que ls omidión de éstos alimentos fue un error en la digitación de la factura generada. Se solicita al Asociado revisar las facturas allegadas por los proveedores y verificar su completitud, de manera que se guarde coherencia entre los soportes de ejecución del ciclo de menús. Verificación de elementos de Aseo: Se realiza descuento en la factura de elementos de aseo personal de NNA e institucional debido a que, aparentemente, se cometió un error en la descirpcion de los productos "crema de leche" y "Jabon liquido suave para manos" y que parecen corresponder a crema dental y Jabon liquido lavaloza. Se indica solicitar al proveedor las alternativas de ajuste necesario y revisar el tema de posible nota crédito, si procede, con el apoyo a la supervisión financiero. En relación al compromiso 4 del componente, vigilancia nutricional, se identifica que la nutricionista tomó datos básicos de peso y talla de los NNA en atención el 30/07/2026 con el objetivo de identificar alertas tempranas de menores con posibles alteraciones nutricionales, identificando que no hay casos entre los NNA valorados que requieran activación de ruta de malnutrición. Se indica la importancia de documentar en formato ayuda memoria ésta estrategia de detección que realizó el Jardin infantil y registrar allí los datos tomados de los participantes. El dia 11 de agosto se programa realizar la toma de datos antropométricos correspondiente al III trimestre de 2026 para ser reportada y cargada al SIRBE antes del 14 de agosto de 2026 de acuerdo a los plazos establecidos por la Subdirección de infancia.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO X

Anexos: documentos y número de folios	
Planilla de asistencia talento humano:	Folios: 1
Formato Novedades de Talento Humano	Folios:
Soportes de inasistencia.	Folios:
Anexo verificación cantidades alimentos y elementos de aseo	Folios: 2
Anexo Accion de mejora Inmediata	Folios: 1

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: VIVIANA PAOLA CORREA	NOMBRE: LUZ MERY RAMOS
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1031137126	N° DE IDENTIFICACIÓN : 52179823
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	CARGO: ND - APOYO A LA SUPERVISION
	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:30 pm

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS FORMATO ACCIÓN DE MEJORA INMEDIATA	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 1

CONVENIO: 1826 - 2026 | **LOTE Y OPCIÓN:** 45 Y 2

FECHA DE LA VISITA: 31/07/2026

ASOCIADO: ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS- ASOSERBIEN | **JARDÍN INFANTIL:** PUENTE ARANDA

RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA: VIVIANA PAOLA CORREA

NUMERO DE COMPROMISO	COMPONENTE	OBLIGACIÓN A MEJORAR	OBSERVACIÓN DETECTADA	ACTIVIDADES A IMPLEMENTAR POR EL ASOCIADO PARA SUBSANAR LA OBLIGACIÓN	FECHA PARA LA IMPLEMENTACIÓN	FECHA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
11	Bienestar Integral	Contar con equipos, utensilios y menaje del servicio de alimentos en adecuado estado de funcionamiento y de acuerdo con la cobertura.	Durante la vista del componente, se evidenció que la nevera utilizada para el almacenamiento y conservación de alimentos, no cuenta con las gavetas inferiores y presenta oxidación cubierta con pintura, así como reparaciones parciales en sus superficies internas. Estos acabados presentan grietas, uniones, relieves e irregularidades, por lo que las superficies no son lisas, continuas ni de fácil limpieza y desinfección, favoreciendo la acumulación de suciedad y residuos. Asimismo, se observó filtración y acumulación de agua proveniente del congelador hacia el compartimiento de refrigeración. La puerta no cierra ni sella adecuadamente y el equipo registró una temperatura por fuera del rango requerido para la conservación de alimentos refrigerados. En consecuencia, el equipo no garantiza condiciones adecuadas de higiene, funcionamiento, hermeticidad, control de temperatura y conservación de los alimentos.	Realizar la intervención técnica integral o, de ser necesario, el reemplazo de la nevera destinada al almacenamiento y conservación de alimentos, garantizando que el equipo quede completo y en adecuadas condiciones higiénico-sanitarias y de funcionamiento. La intervención deberá corregir la filtración y acumulación de agua, el cierre y sellado inadecuado de la puerta, la temperatura fuera del rango requerido, la oxidación, los remiendos y las superficies irregulares que dificultan la limpieza y favorecen la acumulación de suciedad. Asimismo, el equipo deberá contar con la totalidad de sus gavetas, estantes y demás componentes. En caso de que mediante mantenimiento no sea posible garantizar integralmente estas condiciones, deberá efectuarse su reemplazo. Presentar registro fotográfico, soporte del mantenimiento o adquisición y evidencia de seguimiento de temperatura.	03 de Agosto de 2026	Presentar al equipo de apoyo a la supervisión, a más tardar el 03 de agosto de 2026, registro fotográfico del equipo intervenido o reemplazado, soporte del mantenimiento o adquisición y evidencia del seguimiento de temperatura.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA:	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA:**
NOMBRE: VIVIANA PAOLA CORREA	NOMBRE: LUZ MERY RAMOS CUSARIA
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1031137126	N° DE IDENTIFICACIÓN : 52179823
CARGO: RESPONSABLE	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION COFIS- SED

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS - SED	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDÍN INFANTIL
1826-2026	JULIO	PUENTE ARANDA

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
COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	FEV 93	30/07/2026	ABARROTES, PANADERIA, LÁCTEOS, HUEVOS	Se descuentan las siguientes cantidades de alimentos por compra superior a lo requerido para los NNA matriculados: -Aceite: - 1 x 1000 ML -Galleta cracker: -1 x 437 g -Harina de trigo: -1 x 500 g -Panela: -1 x 500 g -Sal: -2 x 500 g -Pan tajado: -2 x 525 g -Ponqué: -3 x 30 g -Crema de leche: -1 x 500 g -Yogurt griego: -1 x 1000 mL -Yogurth: -2 x 1000 ml -Leche entera: -27 x 200 ml -Manzana: -27 unidades -Arroz: -27 x 250 g -Lentejas: -27 x 500 g -Pandebono: -3 x 30 g
ASOMERCAM	CERTIFICACION DE VENTA DE PRODUCTOS AGRICOLAS	JULIO DE 2026	FRUVER	Se descuentan las siguientes cantidades de alimentos por compra superior a lo requerido para los NNA matriculados: -Banano común: - 4 lb -Fresa: -10 lb -Limón: - 1 lb -Mango común: - 6 lb -Apio: - 1 lb -Aguacate: -2 lb -Cebolla cabezona: -2 lb -Cebolla junca: - 4 lb -Cilantro: -1 lb -Plátano maduro: - 4 lbs
ASOGANATAS	43	29/07/2026	CARNES Y POLLO	Se aprueban todas las cantidades de alimentos facturadas en el soporte.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: VIVIANA PAOLA CORREA	NOMBRE: LUZ MERY RAMOS
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1031137126	N° DE IDENTIFICACIÓN : 52179823
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	CARGO: ND - APOYO A LA SUPERVISION

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS - SED	Versión
	BIENESTAR INTEGRAL	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
1826-2026	JULIO	PUENTE ARANDA

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**
ASEO NIÑOS/AS Y COLABORADORAS			
COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	FEV 104	31/07/2026	Se aprueban todas las cantidades de ELEMENTOS DE ASEO facturadas en el soporte.
COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	FEV 80	9/07/2026	Se descuenta el siguiente elemento por no estar incluido dentro de los elementos de Aseo NNA según Anexo técnico: - Crema de leche: 84 unidades x 500 g -
COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	FEV 78	9/07/2026	Se aprueban todas las cantidades de ELEMENTOS DE ASEO facturadas en el soporte.
ASEO INSTITUCIONAL			
COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	FEV 79	9/07/2026	Se descuenta el siguiente elemento por no estar incluido dentro de los elementos de Aseo Institucional según Anexo técnico: -Jabón liquido suave para manos x 4000 ml: - 5 x 4000 ml

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: VIVIANA PAOLA CORREA	NOMBRE: LUZ MERY RAMOS
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1031137126	N° DE IDENTIFICACIÓN : 52179823
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	CARGO: ND - APOYO A LA SUPERVISION

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE CONTROL DE PERSONAL

JARDÍN INFANTIL: Renta Aranda CONTRATO: 1826-2026 FECHA: 31-JUL-2026

Profesional(es) de gestión del jardín infantil	Profesionales de atención a primera infancia	Auxiliares de atención a primera infancia	Auxiliar apoyo a la gestión	Auxiliar de servicios generales	Manipuladora(s) de alimentos	Profesional Nutrición y dietas	Profesional de apoyo psicosocial	Profesional de Apoyo a la Inclusión	TOTAL
1	4	2	1	2	2	1	1	1	15

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELÉFONO	FIRMA
1	Nuriam Paola Cortes	1093137126	R. OPERICIO	Licenciada Pedagogia I.	3232810858	
2	Edwin Andres Martinez P.	1003733870	Profesional en atencion a primera infancia	Licenciado en educacion infantil	3144366207	
3	Angela Sanchez Valencia	1098941553	Profesional en atencion a primera infancia	Licenciada en educacion en primera infancia	3058850798	
4	Tarcila Cortes	1120456434	Profesional en atencion a la primera infancia	Licenciada en educacion infantil	300 8238716	
5	Luisa Galindo	1000132241	Auxiliar de atencion primera infancia	Tecnico en atencion integral a la primera infancia	3022954005	
6	Sandra Milena Jaime	1014467151	Auxiliar administrativo	Tecnologo en talento humano	3213216330	
7	Elsa Maria Lombana	66950128	Aux Servicios Generales	Bachiller	3144386313	
8	Sandra Hoyos	52448596	Manipuladora	Bachiller	3173596410	
9	Viviana Torres	1001548948	Prof Apoyo Psicosocial	Psicologa	3198830353	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner