	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
1828 DE 2026	5 6 26	27 7 26	4 12 26	4

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
26 8 26	9:15 AM	AGOSTO 2026	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
DIAGONAL 54 D SUR 2 05	USME

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
LA FISCALA SECTOR DAZA	6017976696	jicvozdealerta@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
0 0 0	0 0 0	40 37 29	47 47 40	0 0 0

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 la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de dar cumplimiento a las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?	**SAT**
3(C11)	¿Informa de manera inmediata y por escrito al Supervisor del Convenio, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control?	**NA**
4(C13)	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría 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)	¿Adquirir 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**

Pequeño(s) Productor(es):

ASOCIACION DE PRODUCTORES DE LECHE (APROLECHO): Yogur, Leche UHT, Queso doblecrema, Queso campesino

ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA: Limón, mandarina, naranja, papaya, guanábana, guayaba, banano, lechuga.

COMPROMISOS BIENESTAR INTEGRAL

1 (C2). ¿Realizar 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 seguir 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 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 5, 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)
16 de julio de 2026	Profesional de nutrición	Entregaron datos mediante correo electrónico	16 de julio de 2026	Toma masiva

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?

NA

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?

NA

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)
Aún no se cuenta con la clasificación nutricional	NA	NA	NA

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	1	ESSH 22/04/2026 Formato reporte niñas y niños con exceso de peso. 23/04/2026 correo activación ruta	18/08/2026 Obesidad Continúa en seguimiento
		EDCP 18/08/2026. Reportado con clasificación Obesidad, se realiza seguimiento evidenciando que presenta Peso adecuado para la talla	No se requirió activación de ruta

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	NO	NA	NA	NA
Infantómetro	NO	NA	NA	NA
Balanza de pie	SÍ	BUENO	SÍ	Soporte de adquisición 01/07/2026
Tallímetro	SÍ	BUENO	SÍ	Tallímetro marca SECA 213

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 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:__ 5 de agosto de 2026 ___ Fecha de cubrimiento:___ 6 de agosto 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	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	34	33 Asistentes. Entregaron a 1 no asistente
Prejardín	44	43 Asistentes. Entregaron a 1 no asistente
Jardín	NA	NA
Total	78	76 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:__ 14 de agosto de 2026 _____ Fecha de cubrimiento: ___ 14 de agosto de 2026 ____.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	30	Ninguna
Prejardín	39	Ninguna
Jardín	NA	NA
Total	69	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?	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		
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 garantizar 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 autorizada para la atención de participantes menores de 2 años, por lo tento no aplica contar con Sala Amiga de la Familia Lactante (SAFL)	
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?_____No aplica_____	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?	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	6	6	6	6	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar de servicios generales	2	2	2	2	NA
Personal manipulador de alimentos:	2	2	2	2	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	NA

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

SI [ ] NO [ ]

NA

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

Subsanaron la observación a mejorar de julio 2026, ya que adquirieron tallímetro SECA 213, que cuenta con las características descritas en el Anexo Técnico

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estoy de acuerdo con lo relacionado en el acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Quien atiende la verificación manifestó que no se presentaron novedades en el equipo humano. **COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO** 5(C15). Acorde con el registro como pequeño productor local del proveedor ASOCIACION DE PRODUCTORES DE LECHE (APROLECHO): **solamente aplican al porcentaje** los siguientes alimentos: Yogur, Leche UHT, Queso doblecrema, Queso campesino y del proveedor ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA: Limón, Mandarina, Naranja, Papaya, Guanábana, Guayaba, Banano, Lechuga. 4(C13). 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. 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. La responsable del servicio manifestó que no quedaron pendientes de verificación facturas de compra de alimentos, ni de elementos de aseo correspondientes a la ejecución de agosto de 2026. 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, teniendo en cuenta el número de participantes matriculado y el talento humano contratado, de manera que se garantice la disponibilidad de los elementos y cantidades mínimas establecidos.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Anexos: documentos y número de folios
Relación cantidades de alimentos: 3 folios Conceptos sanitarios de proveedores y vehículos transportadores de alimentos: 1 folio Planilla equipo humano: 1 folio Inventario vigilancia nutricional: 1 folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Xiomara Alexandra Pinzón Niño	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52857996	N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: Profesional responsable del jardín infantil	CARGO: Apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4.30 PM

Versión: junio 2026

4. ELEMENTOS MINIMOS PARA LA IMPLEMENTACION DEL COMPONENTE BIENESTAR INTEGRAL

ASOCIADO: FUNDACIÓN CHAMINADE

NOMBRE DEL JARDÍN: CHAMINADE VOZ DE ALERTA | CONVENIO: 1828 DE 2026

DIRECCIÓN: DIAGONAL 54 D SUR 2 - 05

COBERTURA	M: 0	C: 0	P: 40	PJ: 47	J: 0	TOTAL. 87

4.2 VIGILANCIA NUTRICIONAL

No.	NOMBRE DEL ELEMENTO	CARACTERISTICAS	DETALLE CANTIDAD	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
1	Infantómetro para niños y niñas menores de dos años	Precisión de 1 mm capacidad de 100 a 120 cm, material de fabricación: resistente, liviano y no deformable. Sistema rodante, no inestable cinta métrica metálica, ubicada a uno o ambos lados y no en la mitad del equipo. Garantizar 90 grados espaldar, con una base de 25 cm de ancho y pieza móvil rodante, que le permita a la niña o niño acostarse. No se recomienda el uso de infantómetro en materiales susceptibles a dilatación en diferentes ambientes. (Temperatura)	Una unidad en buen estado.	NA	NA	NA
2	Tallímetro para niños y niñas mayores de dos años	En material resistente liviano y no deformable. Capacidad de dos (2) metros, sensibilidad 1mm. se recomienda una base de 25 cm de ancho. No se recomienda el uso del tallímetro con balanzas mecánicas. alcance / rango de medición: 20 205 cms. sensibilidad / división: 1 mm unidad de marcación: cm. error permitido: 2mm desarmable y desmontable, con base o plataforma que brinde estabilidad y tope móvil. de fácil transporte. con cinta métrica elaborada en el mismo material del elemento. material fabricado en ABS de grado médico. sin fijación a la pared. montaje rápido y sencillo. se debe poder limpiar y desinfectar con todos los agentes de limpieza de uso comercial.	Una unidad en buen estado.	1	CUMPLE	Tallímetro SECA 213
3	Pesabebé	Capacidad: 20 25 kilos. Precisión: 10 a 20 g. Mecanismo: electrónica, digital o de brazo mecánica. Para Jardines Infantiles con niñas y niños menores de dos años.	Una unidad en buen estado.	NA	NA	NA
4	Balanza de pie	Capacidad: 120 a 150 kg. Precisión: ideal 50 gr, máximo 100gr. Mecanismo: Digital o mecánica con único uso para peso no para medir talla (sin metro). Debe contar con plataforma amplia, no deben utilizarse balanzas de baño (mecánicas, de resorte, con sensibilidad de 500 gr), porque los datos no son confiables para el seguimiento nutricional. Nota: la balanza debe ser tipo médico.	Una unidad en buen estado.	1	CUMPLE	Balanza BADECOL EB7010 Serie 25699 - 1 5 3 9 Soporte de adquisición del 01/07/2026

El presente documento certifica que los elementos anteriormente descritos se encuentran disponibles para el inicio de la prestación del servicio a las niñas y los niños.

Fecha de diligenciamiento: 26 de agosto de 2026

En constancia Firman:

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Xiomara Alexandra Pinzón Niño	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE DOCUMENTO: 52857996	**N° DE DOCUMENTO: 52817003**
CARGO: Responsable del Jardín Infantil	**CARGO: Apoyo a la supervisión**

MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

AGOSTO 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	ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES DE LECHE DE CHOCONTÁ APROLECHO ALIMENTOS PIPPO SAS	900190963-6 900031833-6	FAVORABLE	INVIMA	23 Y 24 DE OCTUBRE DE 2025 21 Y 22 DE ENERO DE 2026	DERIVADOS LÁCTEOS LECHE	WZI 154	DERIVADOS LÁCTEOS	FAVORABLE	29 DE ENERO DE 2026	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL (Yogur, Leche UHT, Queso doblecrema, Queso campesino)
2	CARNES CAJICÁ	2977192-6	FAVORABLE	AS21N015924	1 DE JULIO DE 2026	CÁRNICOS	WPM 842	CÁRNICOS	FAVORABLE	7 DE MAYO DE 2026	Autorización establecimiento sanitaria mediante resolución ASSC 3861 del 15 de junio de 2021.
3	IVÁN DE JESÚS RIVERA	5909457-3	FAVORABLE	AS04C301527	16 DE ENERO DE 2026	ABARROTES, LÁCTEOS, PANADERÍA, HUEVOS, PAQUETE ALIMENTARIO HELADO	JVK 146 LLQ 356	ABARROTES DERIVADOS LÁCTEOS	FAVORABLE	26 DE JULIO DE 2026 03 DE FEBRERO DE 2026	NINGUNA
4	ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA	901870060-2	FAVORABLE	AS06C033871	6 DE AGOSTO DE 2025	FRUTAS VERDURAS	USD 478	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	15 DE OCTUBRE DE 2025	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL (limón,mandarina, naranja, papaya, guanábana, guayaba, banano, lechuga)
5	INDUSTRIA ALIMENTICIA ARTESAPAN	41752683-6	FAVORABLE	AS02C152215	07 DE NOVIEMBRE DE 2025	PANADERÍA	WGZ965	PANADERIA	FAVORABLE	1 DE SEPTIEMBRE DE 2025	NINGUNA

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: CHAMINADE VOZ DE ALERTA

FECHA DE LA VERIFICACIÓN: 26 DE AGOSTO DE 2026

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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
1828 DE 2026	AGOSTO 2026	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

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 PRODUCTORES DE LECHE (APROLECHO) Pequeño productor local, aplican solo los alimentos: Yogur, Queso doblecrema, Queso campesino y Leche entera UHT	FVE 27521	21/08/2026	Suministrados	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
ASOCIACION DE PRODUCTORES DE LECHE (APROLECHO) Pequeño productor local, aplican solo los alimentos: Yogur, Queso doblecrema, Queso campesino y Leche entera UHT	FVE 27522	21/08/2026	Suministrados	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
CARNES CAJICÁ ARISTÓBULO DIAZ GUACANEME	FECJ 2322	24/08/2026	Suministrados	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
CARNES CAJICÁ ARISTÓBULO DIAZ GUACANEME	FECJ 2324	24/08/2026	Suministrados	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
INDUSTRIA ALIMENTICIA ARTESAPAN ORTIZ DE HERRERA JESUSITA EDILMA	FE 1404	24/08/2026	Suministrados	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

	JOHANNA B.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Xiomara Alexandra Pinzón Niño	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52857996	N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: Profesional responsable del jardín infantil	CARGO: Apoyo a la supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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
1828 DE 2026	AGOSTO 2026	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

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
IVÁN DE JESÚS RIVERA GÓMEZ	**RIJ 3620**	**18/08/2026**	**Suministrados**	No tener en cuenta: - Arveja seca 500 g: 2 unidades - Pastas conchitas 250g: 2 unidades Motivo: Alimentos dispone el asociado, paquetes aimentarios no entregados
ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA **Pequeño productor local aplican solo los alimentos: Limón, mandarina, naranja, papaya, guanábana, guayaba, banano, lechuga.**	**CIM 847**	**26/08/2026**	**Suministrados**	No tener en cuenta: - Mandarina: 7,07 Kilos Motivo: el alimento se encuentra registrado en la Factura CIM 848
ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA **Pequeño productor local aplican solo los alimentos: Limón, mandarina, naranja, papaya, guanábana, guayaba, banano, lechuga.**	**CIM 848**	**26/08/2026**	**Suministrados**	No tener en cuenta: - Mandarina: 63,63 Kilos Motivo: Exceden lo requerido

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Xiomara Alexandra Pinzón Niño	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52857996	N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: Profesional responsable del jardín infantil	CARGO: Apoyo a la supervisión

	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**
1828 DE 2026	AGOSTO 2026	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

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

Reporte de cantidades de elementos de aseo de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
ALKOSTO	X5884000618	04/08/2026	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
ALKOSTO	X5884000614	04/08/2026	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
ALKOSTO	X5884000615	04/08/2026	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
MULTIPLASTICOS JZ BOGOTA SAS	FE 6943	05/08/2026	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades **NOTA:** Elementos de aseo institucional, sin embargo el elemento: ***"Delantal tipo peto PVC"*** corresponde a aseo personal ***colaboradores***
MULTIPLASTICOS JZ BOGOTA SAS	FE 6944	05/08/2026	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades

	JOHANNA B.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Xiomara Alexandra Pinzón Niño	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52857996	N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: Profesional responsable del jardín infantil	CARGO: Apoyo a la supervisión

Outlook

Re: ALCANCE A FACTURAS DE FRUVER AGOSTO

Desde XIOMARA PINZÓN <jicvozdealerta@gmail.com>
Fecha Mar 01/09/2026 16:50
Para Gloria Johanna Bustos Leiton <gbustosl@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (276 KB)
1828-2026 ANEXO FACTURAS AGOSTO 2026.pdf;

Cordial saludo Johanna

Remito instrumento firmado

Gracias

El mar, 1 sept 2026 a las 15:48, Gloria Johanna Bustos Leiton (<gbustosl@sdis.gov.co>) escribió:

> Cordial saludo
>
> Dando respuesta a su solicitud, una vez verificados los soportes enviados, se registra en el formato anexo, la información con las aclaraciones a lugar. Se solicita su verificación y firma. Una vez firmado remitir por este mismo medio, así como el registro de observaciones que apliquen
>
> Estaré atenta,
>
> **Gloria Johanna Bustos Leiton**
> Nutricionista Dietista - MSc. UNAL
> Contratista SDIS
>
> ---
>
> **De:** XIOMARA PINZÓN <jicvozdealerta@gmail.com>
> **Enviado:** viernes, 28 de agosto de 2026 14:36
> **Para:** Gloria Johanna Bustos Leiton <gbustosl@sdis.gov.co>
> **Asunto:** ALCANCE A FACTURAS DE FRUVER AGOSTO
>
> Cordial saludo Johana.
>
> Por medio del presente, me permito solicitar amablemente que no sean tenidas en cuenta las dos facturas presentadas durante la visita realizada el día 26 de agosto, identificadas como **CIM 847 y CIM 848**, debido a que el proveedor presentó un error de digitación en las cantidades correspondientes a la fruta (mandarina).

Por este motivo, se solicitó al proveedor la anulación de dichas facturas. En consecuencia, el día de hoy fueron generadas nuevamente las facturas con las cantidades correctas, correspondientes a la entrega efectivamente realizada.

Anexo las facturas para dar el aval.

Agradezco de antemano su atención y colaboración frente a esta solicitud.

Quedo atenta a sus comentarios.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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
1828 DE 2026	AGOSTO 2026	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA **Pequeño productor local aplican solo los alimentos: Limón, mandarina, naranja, papaya, guanábana, guayaba, banano, lechuga.**	**CIM 849**	**28/08/2026**	**Suministrados paquete alimentario**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades **Observación:** esta factura **reemplaza a la factura CIM 847** del 26/08/2026. El asociado reporta que fue anulada
ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS LA CIMA **Pequeño productor local aplican solo los alimentos: Limón, mandarina, naranja, papaya, guanábana, guayaba, banano, lechuga.**	**CIM 850**	**28/08/2026**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades **Observación**: esta factura **reemplaza a la factura CIM 848** del 26/08/2026. El asociado reporta que fue anulada

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Xiomara Alexandra Pinzón Niño	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52857996	N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: Profesional responsable del jardín infantil	CARGO: Apoyo a la supervisión

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: CHAMINADE VOZ DE ALERTA CONTRATO: 1828 – 2026 FECHA: 26 DE AGOSTO DE 2026

Responsable del jardín infantil	Profesionales de atención a primera infancia	Auxiliares de atención a la primera infancia	Auxiliar Administrativo	Manipulador (ar) de alimentos	Auxiliar de Servicio Generales	Dinamizador pedagógico	Total
1	6	2	1	2	2	0	14

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Yuranis Pinzon	52857996	Responsable	Lic Ed Básica	3107695594	
2	Angie Lorena Moreno	1023933701	Profesional de atención P. Infancia	Lic pedagogia infantil	3212428474	
3	Doris Yasmin Insuasti G.	52.243.150	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	LICENCIADA EN PEDAGOGÍA INFANTIL	3163372725	
4	Julieth Rodriguez	1013659353	Profesional de atención a la primera infancia	Lic. Educación inicial	3208808408	
5	Consuelo Ospina R	52127233	Profesional de atencion a la primera infancia	Licenciada en Pedagogia infantil	3227845518	
6	Diana Beltrán B.	52821972	Profesional de atención a la primera infancia	Lic. en Preescolar	3213671336	
7	Ximena Rodriguez A	52458894	Profesional de atencion a la primera infancia	Licenciada Educación Preescolar	3108741252	
8	Katherine Sierra Pulecio	1033766354	Auxiliar en atencion a primera infancia	TEC AIPI	3223459557	Katherine Sierra
9	Julieth milena Ayala	1007295231	auxiliar en atencion a primera infancia	Lic. en educación infantil	3112610743	Julieth Ayala
10	Sandra Milena Rincón	1023939384	Auxiliar Administrativo	Bachiller	3145804032	
11	Martha Herrera	52362162	Auxiliar servicios generales	Tec lab. atención primera infancia	3104828350	Martha Herrera
12	Milena Vargas	1022931838	Auxiliar servicios generales	Bachiller	3125542682	Milena Vargas.
13	Nancy Fajardo garay	52624153	Manipuladora de alimentos	Bachiller	3115584497	Nancy fajardo garay
14	Adriana Lorena pajoy	1023947095	Manipuladora de Alimentos	Bachiller	3175877423	Adriana pajoy
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner