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
1851-2026	4 6 26	8 7 26	4 12 26	4

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
27 8 26	10:10 am	AGOSTO 2026	CARACOLI

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
KR 73D # 69C SUR-13	CIUDAD BOLIVAR

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
SIERRA MORENA	7316351 - 3125001238	JARDINCARACOLI2021@GMAIL.COM

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
C M A	C M A	25 24 22	50 47 33	34 33 24

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?	**SAT**

Pequeño(s) Productor(es): ASOGANATAS CARNE DE RES, CARNE DE CERDO. CARNE DE POLLO

ASOMERCAM. Asociación de Usuarios de la Plaza de Mercado de Madrid (Papa pastusa, hortalizas y frutas)

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
Refieren que notificaron el siguiente caso: Mirar observación			

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?

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)
16/7/2026	Valentina RojasPita enfermera	Correo electronico	en la proxima toma	Se tomaron a 80 partiippantes, pendientes 24.
14/8/2026	Valentina RojasPita enfermera	Correo electronico dirigido a Paola Gutierrez	14/8/2026 las dos tomas	refiere que se tomo al 100% de los aprticiapantes.

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?

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)
5 de junio de 2026	segunda toma	5 de junio de 2026	Se realizó con padres de familia y talento humano.

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
Manifietan que no cuentan con participantes activos en Ruta de malnutrición.			

F.	¿Dispone de los equipos antropométricos en adecuado estado de funcionamiento, desde el comienzo de la ejecución del convenio acorde con lo establecido en la Resolución 2465 de 2016: *"Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones. Ministerio de Protección Social"* ?	SI

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Cuenta con Ficha técnica	Observaciones
Pesabebé	NO	NO APLICA	NO APLICA	
Infantómetro	NO	NO APLICA	NO APLICA	
Balanza de pie	SI	BUENO	SI	**Serie: 25699-939 BADECOL REF: EB7010 4 de agosto de 2026 fac. FEV 106**
Tallímetro	SI	BUENO	SI	**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?	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 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:_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	
Caminadores	NA	
Párvulos	24	Se entregaron a: 23 asistentes y 1 no asistente
Prejardín	46	Se entregaron a: 36 asistentes y 10 no asistentes
Jardín	33	Se entregaron a: 28 asistentes y 5 no asistentes
Total	103	

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:__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	Ninguna
Caminadores	NA	Ninguna
Párvulos	20	Ninguna
Prejardín	31	Ninguna
Jardín	23	Ninguna
Total	74	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?	NA

Motivo de la suspensión del servicio:

NO APLICA

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	
Caminadores	NA	
Párvulos	NA	
Prejardín	NA	
Jardín	NA	
Total	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**
	No cuentan con participantes menores de 2 años	
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)	SI

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

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

COMPROMISOS EQUIPO HUMANO

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

SAT

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del jardín infantil	1	1	1	1	NA
Dinamizador pedagógico al jardín infantil	NA	NA	NA	NA	NA
Profesional de atención a la primera infancia	7	7	7	7	NA
Auxiliar de atención a la primera infancia	3	3	3	3	NA
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	NA
Personal manipulador de alimentos:	3	3	3	3	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	0	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?

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

C10.Presentó la lista de los 3 proveedores para la posibilidad de compra y la respectiva información.

Subsanó la observación a mejorar debido a que adquirieron productos cárnicos en establecimiento donde el concepto sanitario establece venta de productos cárnicos bobina, porcina, aves, productos cárnicos comestibles y vísceras.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estamos de acuerdo con las observaciones descritas del acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

* Para el cálculo de los alimentos, se tuvo en cuenta el número de participantes establecido en la Matricula presentado por el asociado en plan de compras. 1A 2 AÑOS 25 y de 3 a 5 años 84

**El asociado manifiesta que quedan pendientes facturas de alimentos correspondientes a los proveedores ASOMERCAM y ASOGANATAS.
No quedan pendientes facturas de elementos de aseo adquiridos en el mes de agosto.
* En ASOMERCAM se tiene en cuenta los siguientes alimentos Papa pastusa, hortalizas y frutas. A excepción de arracacha amarillo y morado, yuca, papa criolla, papa sabanera, plátano verde y maduro, maíz tierno y champiñón.
* En ASOGANATAS se tienen encuenta las carnes de res, cerdo,pollo.
Se recomienda contar con el talento humano de acuerdo con la estructura de costos y los participantes matriculados.
Se realizó el 20 de agosto de 2026 las socializaciones programadas de practicas de cuidado para familias, talento humano y niñas y niños. Con los temas:
Socialización de Recocer alimentos saludables para crecer fuertes y sanos
socialización Promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física
C2. El día 24/8/2026 asistió el hospital de la secretaria de salud, debido a que el 22/8/2026 mediante vía correo electrónico se notificó a la subdirección de un caso probable de la tos ferina del niño Eitan Camilo Quiñones Martínez del nivel párvulos, el día 9/8/2026, presentó tos, fiebre, rinorrea, cianosis bucal, asistiendo al jardín hasta el día 14/8/2026, el participante fue hospitalizado desde el 17 al 22 de agosto de 2026, se encuentran en la espera de los resultados de laboratorio.
Medidas de control inmediato: entregan tratamiento quimio profiláctico a dos menores y a dos docentes.
Realizar aislamiento espiratorio de 5 días a partir del inicio del tratamiento, refiere a los participantes.
Consultar al servicio médico si presentan sintomatología respiratoria
Se realiza búsqueda activa y bloqueo. No permitir el ingreso de menores con sintomatología
Todo menor de edad identificado como contacto estrecho y que no reciba quimioprofilaxis debe permanecer en casa por durante 21 días (se tomaron 2 participantes como contacto estrecho y se le dio tratamiento).
Acciones de prevención y medidas de control especifico:
Uso de tapabocas para las docentes y personal que tenga contacto con los participantes
Fortalecer el lavado de manos con las docentes y demás personal del jardín, realizarlo después del contacto con cada menor y antes y después de brindar algún alimento.
Las docentes con síntomas gastrointestinales o respiratorios no deben asistir al jardín, deben consultar al médico.
Sensibilizar a los padres de familia y docentes sobre el correcto uso y segregación del tapabocas.
Garantizar iluminación, ventilación y circulación de aire
Manipular higiénicamente alimentos, agua y utensilios
Mantener basuras cerradas. No mantener aguas residuales.
No se evidenciaron casos positivos confirmados por laboratorio . No es posible configurar un evento epidemiológico se realiza seguimiento

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

1 Planilla de talento humano.
2. formatos de verificacion cantidades de alimentos y elementos de aseo.
1 anexo de proveedores
1 formato de novedades de talento humano.

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Claudia Maritza Cañon	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52129655	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52109956**
CARGO: Responsable del Servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 2:50 pm

Versión: junio 2026

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

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDÍN INFANTIL**
1851 - 2026	AGOSTO-2026	CARACOLI

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 123**	**21/8/2026**	**ABARROTES PANADERIA LACTEOS**	No se tiene en cuenta las cantidades de alimentos por compra superior a lo requerido: 24 arveja verde seca x500g 2 margarina x 50g 3 sal x 500g 9 pan tajado x 525 g 6 leche entera x 1000m 1 yogurt griego x l000 g 6 cubetas de huevo x 30 und.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE:	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN:	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52109956**
CARGO:	**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**
1851 - 2026	AGOSTO -2026	CARACOLI

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
COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	**FEV 121**	**20/8/2026**	Se tiene en cuenta las cantidades de elementos de aseo registrados.
COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	**FEV 120**	**21/8/2026**	Se tiene en cuenta las cantidades de elementos de aseo registrados.
COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	**FEV 126**	**26/8/2026**	Se tiene en cuenta las cantidades de elementos de aseo registrados.

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Claudia Maritza Cañon	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52129655	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52109956**
CARGO: Responsable del Jardin	**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
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
1851-2026	27	8	2026	CARACOLI

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
LINA MARIA VARGAS BELTRAN	PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Manifestó encontrarse enferma. SOPORTE: Refieren que se encuentra en urgencias como soporte momentáneo presentó el comprobante del turno, mientras es atendida y presenta soporte oficial. TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO:no remplazo, no soporte DÍAS A DESCONTAR: 1 FECHA DE DESCUENTO: 5/8/2026. Se indica que si presenta el soporte máximo hasta el 6/8/2026, no se realizará descuento de lo contrario ,se descontara el día.

Claudia Maritza Cañon	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Claudia Maritza Cañon	NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela
No. IDENTIFICACIÓN: 52129655	No. IDENTIFICACIÓN: 52109956
CARGO: Responsable del Jardin	CARGO: Apoyo a la supervisión

MES DE AGOSTO DE 2026						MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
INFO RESPONSABLE Y JARDÍN INFANTIL						AGOSTO DE 2026										
N	RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN	PROCESO	LOCALIDAD	CONVENIO 2026	JARDIN INFANTIL	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
11	Martha Adriana Villarreal Másmela	PRIMER	CIUDAD BOLÍVAR	1851-2026	121052-JINF-CC-CARACOLI-	1	COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO LARES	830127321	FAVORABLE	Oficio comisorio 4000-268-25	6 DE ENERO DE 2026	ABARROTES, PANADERÍA, FRUTAS, LACTEOS Y VEGETALES	WZI 154 TAY 662 LUL 108	ABARROTES, PANADERÍA, FRUTAS, LACTEOS Y VEGETALES	FAVORABLE FAVORABLE	29 DE ENERO DE 2026 13 DE MARZO DE 2025 6 DE ENERO DE 2026	Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para expendio de alimentos y bebidas, Tipo de establecimiento: Abastecimiento de abarrotes - minimercado
11	Martha Adriana Villarreal Másmela	PRIMER	CIUDAD BOLÍVAR	1851-2026	121052-JINF-CC-CARACOLI-	2	ASOCIACION GANADERA DE TASAJERAS ASOGANANTAS	902046740 -2	FAVORABLE	AS21N012635	13 DE AGOSTO DE2026	CARNICOS	SVD 476	CARNICOS	FAVORABLE	3 DE OCTUBRE DE2025	Resolución N° 2627 del 10 de septiembre de 2024 por la cual se expide autorización sanitaria a un establecimiento dedicado al almacenamiento o expendio de carne y productos cárnicos comestibles. PEQUEÑO PRODUCTOR Carne de res carne de cerdo Carne de pollo
11	Martha Adriana Villarreal Másmela	PRIMER	CIUDAD BOLÍVAR	1851-2026	121052-JINF-CC-CARACOLI-	3	ASOCIACION DE USUARIOS DE LA PLAZA DE MERCADO DE MADRID	832004107-6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	FRUTAS Y VERDURAS	SWK 156	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	16 DE SEPTIEMBRE DE2025	419

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: CARACOLI FECHA DE LA VERIFICACIÓN: 27/8/2026

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Caracoli **CONTRATO:** 1851 - 2026. **FECHA:** 27 de Agosto/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	7	3	1	3	3	NA	18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Maritza Cecilia U.	52129685	Responsable de Jardín Infantil	Licenciado en Preesc.	3125001238	
2	Lorena Vera Vera	1024524695	Profesional de atención en Primera Infancia	Licenciada en Pedagogía Infantil	3178045863	
3	Haicela Rodriguez	1030044778	Profesional en atn primera infancia	Licenciada educación infantil	3004776685	Haicela R
4	Daniela Niño H.	1031166001	Profesional Atención Primera Infancia	Lic Pedagogía Infantil	3123523129	
5	Vanessa Cuesta	1033805562	Profesional atención primera infancia	Lic. educación infantil	3004737838	
6	Carolina Hernandez	1010230471	Profesional en atención primera infancia	Licen pedagogia Infantil	3026527193	Ca. Hernandez H.
7	Maribel Baez Sem	1065588470	Profesional en atención a la primera infancia	Normalista cursando	3185156228	
8	Lina Yamile Ospina Callejas	1012404025	Auxiliar en primera infancia	Tecnica en Primera infancia	3013946558	
9	Diana Carolina Vargas	1073580203	Auxiliar en primera infancia	Tecnica en primera infancia	3204164566	
10	Geiss Gonzalez Gonzalez	1004713801	Auxiliar de atención a la primera infancia	Lic. en educación Infantil	3138920249	
11	Jaime Eduardo Rodriguez	1018438407	Auxiliar Administrativo	Tecnico Administracion Empresas	3052910857	
12	Diana Isabel Martinez	39578306	Manipulador de alimentos	Bachiller Académico	3118000939	
13	Besai los toros	1000472519	manipulador de Alimentos	Bachiller Academico	3209180024	
14	Luz Adriana Pulido	53141183.	Manipulador de Alimentos	Bachiller Académico	3133922592	
15	Paula Alejandra Bohórquez	1000289073	Auxiliar de servicios generales	Bachiller Académico	3196965516	
16	Veronica Lamboa	1023526107	Auxiliar de servicios generales	Bachiller Basico	3076670889	
17	Marisol Camboa	1077618485	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller Academico	3122479278	
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner

Outlook

Re: INSTRUMENTO DE VERIFICACION ASOGANATAS - ASOMERCAM

Desde JARDIN CARACOLI <jardincaracoli2021@gmail.com>
Fecha Lun 31/08/2026 07:58 AM
Para Martha Adriana Villareal Masmela <mvillarealm@sdis.gov.co>

1 archivo adjunto (86 KB)
C1851 -2026 IV1 CBI 08.2026.xlsx - Alts 2 (1).pdf;

Cordial Saludo:

Por medio de la presente adjunto el instrumento de verificación con su respectiva firma.

El lun, 31 ago 2026 a la(s) 6:00 a.m., Martha Adriana Villareal Masmela (mvillarealm@sdis.gov.co) escribió:

> Cordial Saludo:
>
> Por medio de la presente adjunto el instrumento de verificación de las facturas enviadas por ustedes mediante whatsApp el día 28 de agosto de 2026. Se recuerda que:
>
> ASOMERCAM se tiene en cuenta los siguientes alimentos Papa pastusa, hortalizas y frutas. A excepción de arracacha amarillo y morado, yuca, papa criolla, papa sabanera, plátano verde y maduro, maíz tierno y champiñón.
>
> ASOGANATAS: Carne de res, cerdo y pollo. A excepción de las vísceras.(mollejas, corazones)
>
> Por favor revisar, firmar y enviar por este mismo medio.
>
> ***Agradeciendo la atención prestada***
>
> ***Martha Adriana Villarreal Másmela***
> ***Ingeniera de alimentos***
> ***Bienestar Integral***
> ***Equipo de Apoyo a la Supervisión Jardines Infantiles Cofinanciados***


Agosto: Mes del
Envejecimiento
y la Vejez
¡ACTIVADO!
BOGOTÁ
Más información aquí

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
1851-2026	AGOSTO 2026	CARACOLI

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 USUARIOS DE LA PLAZA DE MERCADO DE MADRID	**FVJ 16**	**28/08/2026,**	**FRUTAS Y VERDURAS**	Se tiene en cuenta las cantidades de alimentos registrados.
ASOCIACIÓN GANADERA DE TASAJERAS- ASOGANATAS	**FV 62**	**27/8/2026**	**CARNICOS**	Se tiene en cuenta las cantidades de alimentos registrados.

Claudia Maritza Cañon	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: claudia Maritza Cañon Velandia	**NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52129655	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52109956**
CARGO: Responsable del Jardin	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT 860.007.336-1

Consecutivo:	0004247784			**COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**	
Nombre del Paciente	LINA MARIA VARGAS BELTRAN	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	1003242211
Fecha de nacimiento	18/06/1996	**Edad atención**	30 años 2 meses	**Sexo**	Femenino
Episodio	100329596	**Asegurador**	SANITAS LIBRO ABIER	**Categoria**	A
Tipo de vinculación	RST: Reg Cont.	**Lugar de atención**	CL CIUDAD ROMA		
Fecha de Impresión:	27/08/2026				

Certificado Médico

Hra Ingreso a Consulta: 13:00 **Fecha Ingreso a Consulta:** 27/08/2026 **Clase de incapacidad**: Medicina General

Modalidad de atención: Urgencias

Fecha de Egreso: 27/08/2026 **Procedimiento Estético:** NO

Dia inicio Incapacidad: 27/08/2026 **Dia Fin incapacidad:** 28/08/2026

Dias de incapacidad: 2

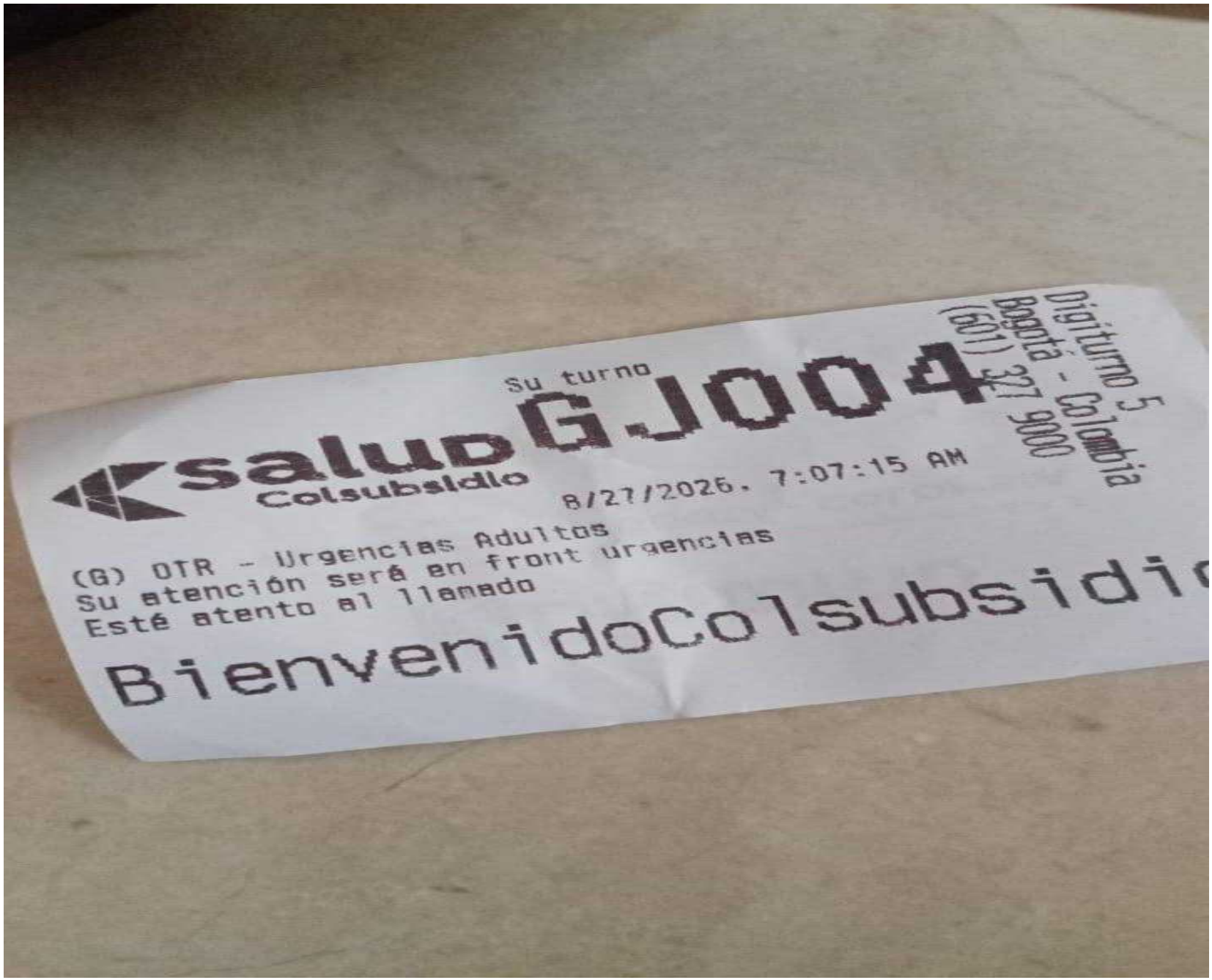
Diagnóstico Principal: R51X

Firma del prestador:

Responsable: RAMIREZ, ANGELICA **Número de identificación:** 1010233685 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Vigilado Supersubsidio

Powered by CamScanner


salud
Colsubsidio
Su turno
GJ004
Digiturno 5
Bogotá - Colombia
(601) 327 9000
8/27/2026, 7:07:15 AM
(G) OTR - Urgencias Adultos
Su atención será en front urgencias
Esté atento al llamado
BienvenidoColsubsidio