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
1836-2026	3 6 26	11 6 26	4 12 26	8

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
2 10 2026	9:10 a. m.	SEPTIEMBRE-2026	EMANUEL

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 23 # 106-56	FONTIBON

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
LA GIRALDA	6017788117-3502971199	jardinemanuel@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
6 6 6	24 23 22	40 38 37	47 46 41	NA NA NA

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA) NO VERIFICADO (NV)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO, NA o NV SEGÚN CORRESPONDA

COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1(C6)	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexos Técnicos, Orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	**AM**
2(C10)	¿Permite 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?	**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)	¿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):

FEDERACION AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA - FEDECUNDI.

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?

SAT

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"*? — SI

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

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
NA	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?

AM

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)
El 20 ,26 y 27 de febrero de 2026	La Nutricionista de apoyo	Realizaron cargue de la información en SIRBE.	El 27 de febrero y 03 de marzo de 2026.	Primera toma masiva
El 29 de abril y el 08 de mayo de 2026.	La Nutricionista de apoyo	Realizaron cargue de la información en SIRBE.	El 08 y 15 de mayo de 2026.	Segunda toma masiva
El 14 , 18 y 24 de agosto de 2026	La Nutricionista de apoyo	Realizaron cargue de la información en SIRBE.	El 14 , 18 y 24 de agosto de 2026	Tercera toma

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

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

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

Complete la información del cuadro:

Información clasificación antropométrica del estado nutricional			
Cuándo recibió la clasificación del estado nutricional entregada por la SDIS	Toma a la que corresponde la clasificación nutricional entregada	Fecha socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil	Observaciones (relacionadas con la forma de socialización de la clasificación del estado nutricional)
El 27 de marzo de 2026	Primera toma	El 27 de marzo de 2026 con TH y el 06 de abril de 2026 con familias.	Mediante charla
El 18 de junio de 2026	Segunda toma	El 18 de junio de 2026 con TH y con familias.	Mediante infografía.
El 17 de septiembre de 2026	Tercera toma	El 17 de septiembre de 2026 con TH y el 21 de septiembre de 2026 con familias..	Mediante charla

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
RIESGO DE DNT AGUDA	3	NA	El 17 de septiembre de 2026 con TH y el 21 de septiembre de 2026 con familias.
RIESGO DE SOBREPESO	23	NA	El 17 de septiembre de 2026 con TH y el 21 de septiembre de 2026 con familias.
SOBREPESO	6	NA	El 17 de septiembre de 2026 con TH y el 21 de septiembre de 2026 con familias.
*Los datos consignados corresponden a los de la tercera toma.			

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"* ?	NO

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Cuenta con Ficha técnica	Observaciones
Pesabebé	SI	Vencido	SI	No cuenta con soporte actualizado
Infantómetro	SI	Adecuado	SI	
Balanza de pie	SI	Adecuado	SI	Calibrada el 13/08/2026
Tallímetro	SI	Adecuado	SI	

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: 17 de septiembre de 2026 Fecha de cubrimiento: 18 de septiembre 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	6	Entregaron paquete a 2 no asistentes
Caminadores	21	Entregaron paquete a 1 no asistentes
Párvulos	37	Ninguna
Prejardín	45	Entregaron paquete a 1 no asistente
Jardín	NA	
Total	109	Ninguna

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	6	Ninguna
Caminadores	20	Ninguna
Párvulos	36	Ninguna
Prejardín	46	Ninguna
Jardín	NA	Ninguna
Total	108	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: En el periodo verificado no se presento suspensión del servicio.

Fecha de inicio: NA	**Fecha de finalización: NA**	**Total días: NA**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios de Contingencia

Nivel	Total de paquetes entregados a satisfacción	Observaciones
Maternal		Para el periodo verificado no se entregó paquete alimentario.
Caminadores		
Párvulos		
Prejardín		
Jardín		
Total		

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?	
		SAT
A.	¿Cuenta con el soporte del cargue de la información correspondiente al uso de la sala amiga de la familia lactante, en el Sistema Misional de la Secretaría Distrital de Integración Social a través del diligenciamiento de ficha SIRBE vigente?	SI
	El cargue se realizarà el 18 y 30 de septiembre de 2026	
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante? Se realizò con el grupo de apoyo socializaciòn sobre Relactancia el 04/09//2026.	SI

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	10	10	10	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	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 [X] NO [ ]

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Cuenta con el aval de la HV de la manipuladora de alimentos, con fecha de hoy 02 de octubre de 2026, sin embargo no cuenta con la ARL.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

El representantye legal cuenta con conocimiento acera a los pequeños productores y se encuentra realizando las acciones respectivas para dar cumplimiento al porcentaje solicitado.

Se realizarà la compra del pesabebès en el presente mes.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
C4. Se deja observaciòn a mejorar toda vez que cuentan con el pesabebès con fecha de compra mayor a un año. c.) El asociado presentò la totalidad de facturas del mes verificado para alimentos y elementos de aseo. d.) La verificación de cantidades de alimentos del mes, se calcula con el dato de niños matriculados: M+C+PV:. 67 Y PJ:44 e.) En el período verificado, el asociado presentó soporte de adquisición de alimentos a un nuevo pequeños productores: Federación Agropecuaria de Cundinamarca-FEDECUNDI, los alimentos avalados para este pequeño proveedor son: Granos y cereales: maíz y fríjol. Hortalizas de raíz: ajo, cebolla cabezona, remolacha y zanahoria. Hortalizas de hoja: acelga, espinaca, lechuga Hortaliza de tallo: apio, pimentòn y cebolla junca Hortalizas de fruto: ahuyama, pepino cohombro, pepino de rellenar, tomate y calabaza Raíces y tubérculos: arracacha, papas y yuca Frutas; Aguacate, mora, melón, sandía. **RECOMENDACIONES** De acuerdo con la verificación de aspectos financieros con corte a agosto de 2026, se evidencia que el Asociado presentó un avance del 15 % en la compra a pequeños productores, se recomienda incrementar este porcentaje, teniendo en cuenta que se debe alcanzar el 30 % establecido. Se recomienda realizar la compra o calibraciòn del pesa bebès.

Esta visita generó requerimiento: SI __ NO X

Anexos: documentos y número de folios
1. Formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 folio 2. Formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo: 2 folios 3. Planilla de asistencia: 1 folio 4. Relación ausencias de equipo humano: 1 folio 5. Soporte de inasistencia: 1 folio 6. Mesisa control: 1 folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MARIA DEL PÍLAR SUAREZ PALACIOS	**NOMBRE:** EUGENIA PEÑA VARGAS
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52329326	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 37838197
CARGO:RESPONSABLE DEL JARDIN	**CARGO:** APOYO A LA SUPERVISION
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3:15 PM

Versión: junio 2026

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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
1836-2026	SEPTIEMBRE-2026	EMANUEL

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
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 11276	28/09/2026	ABARROTES FRUTAS LACTEOS	No tener en cuenta, adquirieron en mayor cantidad a la requerida: 1 paquete de pan tajado por 480 gramos 1 lb arveja seca 2 lb de azúcar 6 Lb de pera 7 lb de sandia
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 11261	28/09/2026	JORNADA LIBERADA	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
DISTRIBUIDORA PREMIUM LOS ROSALES SAS	DPLR 333	24/09/2026	CARNICOS	Tener en cuenta alimentos y cantidades registradas
EVEREST RM8 SAS	RM 5090	24/09/2026	PANADERIA	No tener en cuenta, adquirieron en mayor cantidad a la requerida: 14 ponqués por 20 gramos 28 pan de coco por 20 gramos 23 panes hojaldrados por 20 gramos 12 mantecadas por 20 gramos
EVEREST RM8 SAS	RM 5090	24/09/2026	PANADERIA	No tener en cuenta, adquirieron en mayor cantidad a la requerida: 9 pan blandito por 20 gramos 7 tortas de queso por 20 gramos
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 11264	28/09/2026	JORNADA PEDAGOGICA	No tener en cuenta, adquirieron en mayor cantidad a la requerida: 2 lb de fríjol 2 paquetes de arroz por 250 gramos 2 leches saborizadas UHT por 200 ml 2 bananos
FEDERACION AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA- FEDECUNDI	FAV 1348	28/09/2026	FRUTAS VERDURAS	No tener en cuenta, adquirieron en mayor cantidad a la requerida: 5 lb de arveja verde cruda 3 lb de plàtano maduro

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: MARIA DEL PÍLAR SUAREZ TRESPALACIOS	**NOMBRE:** EUGENIA PEÑA VARGAS
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52329326	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 37838197
CARGO:RESPONSABLE DEL JARDIN	**CARGO:** APOYO A LA SUPERVISION

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE 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
1836-2026	SEPTIEMBRE-2026	EMANUEL

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
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 11250	16/09/2026	**ASEO NIÑAS Y NIÑOS**: Tener en cuenta elementos y cantidades registradas
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 11253	16/09/2026	**ASEO INSTITUCIONAL**: : Tener en cuenta elementos y cantidades registradas
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 11256	16/09/2026	**ASEO COLABORADORES**:: Tener en cuenta elementos y cantidades registradas
SUMINCOL COLOMBIA SAS	E 11281	30/09/2026	**ASEO INSTITUCIONAL Y ASEO NIÑAS Y NIÑOS:** No tener en cuenta, adquirieron en mayor cantidad a la requerida: 1 Jabòn lìquido lava loza ppor 3750 ml 16 paquetes de toallas desechables por 150 unidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: MARIA DEL PÍLAR SUAREZ TRESPALACIOS	**NOMBRE:** EUGENIA PEÑA VARGAS
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52329326	**N° DE IDENTIFICACIÓN:** 37838197
CARGO:RESPONSABLE DEL JARDIN	**CARGO:** APOYO A LA SUPERVISION

MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS											
SEPTIEMBRE 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	SUMINCOL COLOMBIA SAS	900649616-8	FAVORABLE	AS06C 004446	11 DE MARZO DE 2026	FRUVER, LÁCTEOS, ABARROTES, PANADERIA	EQR 101 TLM 875	FRUVER, ABARROTES, PANADERIA Y HUEVOS LÁCTEOS	FAVORABLE FAVORABLE	15 DE ABRIL DE 2026 12 DE NOVIEMBRE DE 2025	NINGUNA
2	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C004165	17 DE OCTUBRE DE 2025	PANADERÍA	EQR 101	PANADERÍA	FAVORABLE	15 DE ABRIL DE 2026	NINGUNA
3	DISTRIBUIDORA PREMIUM LOS ROSALES	901488195-0	FAVORABLE	ACTA 125-134001-26 ALCALDIA DE SOACHA	11 DE ABRIL DE 2026	CARNICOS	TLM 875	CARNICOS	FAVORABLE	03 DE DICIEMBRE DE 2025	Autorización establecimiento sanitaria mediante constancia 490 del 13 de septiembre de 2024/ Secretaría de Salud Soacha
4	FEDERACIÓN AGROPECUARIA DE CUNDINAMARCA	90106880-7	FAVORABLE	INVIMA N250001	30 DE ENERO DE 2025	TUBÉRCULOS,FRUTAS , VERDURAS	PRZ 266	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	11 DE FEBRERO DE 2026	"PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL EN LISTADO DE CUNDINAMARCA : maíz y fríjol, ajo, cebolla cabezona, remolacha y zanahoria. acelga, espinaca, lechuga.: apio y cebolla junca . ahuyama, pepino cohombro, pepino de rellenar, tomate y calabaza.: arracacha, papa y yuca.Aguacate, mora, melón, sandía."

NOMBRE DEL JARDIN: EMANUEL

FECHA DE LA VISITA: 02-10-2026

	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
1836-2026	2	10	2026	EMANUEL

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
KAREN LIZETH MILLAN PACHON	Profesional de atención a la primera infancia	MOTIVO: Incapacidad por 2 días 01 y 02 de octubre de 2026 SOPORTE: SI TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
ZORAIDA CAMPO RAMIREZ	Personal manipulador de alimentos	MOTIVO: Calamidad familiar, no asistió a laborar los días 29 y 30 de septiembre de 2026 SOPORTE: NO TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
SANDRA MIREYA DAZA LOZANO	Profesional de atención a la primera infancia	MOTIVO: Incapacidad por 2 días 01 y 02 de octubre de 2026 SOPORTE: SI TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
SANDRA JAZMIN URQUIJO RONCANCIO	Profesional de atención a la primera infancia	MOTIVO: Incapacidad por 2 días 02 y 03 de octubre de 2026 SOPORTE: SI TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS	NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS
No. IDENTIFICACIÓN: 52329326	No. IDENTIFICACIÓN: 37838197
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDIN	CARGO: Apoyo a la supervisón

CENTRO MEDICO SUBA AL PASO

NIT. 9010416913

Cll 145 # 103b-65 Piso 3 C.Comercial Al Paso.Teléfono: 6014871929

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 2026100111648380

2026-10-01 16:43 - BOGOTA D.C.

Primer apellido: MILLAN Segundo apellido: PACHON
Primer nombre: KARENT Segundo nombre: LIZETH
Identificación: CC 53139825 - Sexo: Femenino - Edad: 41 Años
Fecha de nacimiento: 1985/05/25

Tipo de Usuario: Otro - Otro
Contrato E.P.S Sanitas: 10-1337945-1-6

DIAGNÓSTICO(S)

Diagnóstico que genera la incapacidad: A09X Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso .
Otro(s) diagnóstico(s): J069.
Dias de incapacidad: 2 día(s)

Desde: 01/10/2026 - Hasta: 02/10/2026

MÉDICO

Oscar Fernando Fonseca Vargas - Medicina General
CC 1020813444 - RM. Registro médico 1020813444

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

Favor tramitar la incapacidad antes de 72 horas

- Impreso: 01/10/2026, 16:49:53
Firmado Electrónicamente

Impresión realizada por: offonseca

Original

Scanned with OKEN Scanner

EMERMEDICA S.A. SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS
NIT: 800126785
SEDE PRESTACIÓN: BOGOTA SEDE PRINCIPAL
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

N° Ingreso: 10673294

CC 1074159463 SANDRA MIREYA DAZA LOZANO

Fecha Nacimiento: 06 Oct 1993 **Edad:** 32 Años **Sexo:** Mujer **Estado Civil:** Otro **Tipo Afiliado:** Contributivo beneficiario
Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales **Étnia:** Otras etnias
Ocupación: Ninguna
Lugar Residencia: BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA D.C **Dirección:** KR 105 A # 72 - 32 **Teléfono:**
Entidad Pagadora: EMERMEDICA S.A. SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS Plan Particular

INCAPACIDAD N°. 3341539 - Ingreso N°. 10673294 - Fecha Registro: 01 Oct 2026 07:45 AM

Modalidad Atención: 06 Telemedicina interactiva **Grupo de Servicio:** 01 Consulta externa
Causa de Ingreso: ENFERMEDAD GENERAL
Prórroga: No
Diagnóstico Principal: K529 - COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS
Diagnóstico Relacionado:
Origen Incapacidad: Común **Fecha Inicio:** 01 Oct 2026 **Fecha Finalización:** 02 Oct 2026
N°. Total días: 2
Incapacidad Retroactiva: NO



Profesional: MARIAN ROBINSON RIOS RODRIGUEZ
Identificación: CE 616374
Especialidad: Medicina General - Reg. Médico: 616374

Firma Paciente
Documento N°: CC 1074159463

Autoriza a la Institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la intitución según la derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.

INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 02 Oct 2026

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis — Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania	Documento: 52530768
Nombre: SANDRA JAZMIN URQUIJO RONCANCIO	Fecha de Nacimiento: 31 May 1980
Dirección: CL 64 D 113 F 82	Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA	Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3133826813	Email: SANDRAURQUIJO0712@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA	Régimen:
Motivo:	Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: K52.9	DP Anterior: 02074-2655910224
Ubicación del Paciente: Consulta Externa	No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general	

DETALLE

Dias de incapacidad: 2
Fecha inicio incapacidad: 02 Oct 2026 — PR - 7838360
Fecha final incapacidad: 03 Oct 2026

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Wilmer Macgyver Moreno Lozano	Teléfono:	NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS	Teléfono Celular:	
Ips que Prescribe: VS UPB AMERICAS	Teléfono: 6014854555 4055440	
Dirección: (Bogota) CR 67 4 G 78 PI 2		

OBSERVACIONES

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros dias de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el articulo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.



Wilmer Macgyver Moreno Lozano REGISTRO. 1023891239

Powered by CamScanner

	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	MODALIDAD JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	SEGUIMIENTO DE MEDIDAS CONTROL	Fecha
	ANEXO ACTA DE VISITA	Página 1 de 1

N	RADICADO SAL	RADICADO ENT	RESPUESTA		ESTADO	OBSERVACIONES
	No. y Fecha	No. y Fecha	SAT	NO SAT	Fecha solución	Acciones correctivas aplicadas por el Asociado ó Razón que justifica la respuesta no satisfactoria.
1	S2026170979 del 23/09/2026.					**MOTIVO DEL REQUERIMIENTO**: Como parte del seguimiento al cumplimiento de los compromisos establecidos en la minuta del convenio y sus anexos técnicos, a cargo de la FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA, para las condiciones del proceso para la atención en el componente Bienestar Integral, realizado por la supervisión al Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel, el 25 de agosto de 2026, se evidenció que el Asociado no garantizó la proporción del equipo humano requerido para la operación del servicio, conforme con lo establecido en el Anexo Técnico 1 de 5. A la fecha de la verificación, el jardín infantil contaba con 114 participantes matriculados, para los cuales se requieren diez (10) personas en el perfil Profesional de Atención a la Primera Infancia, de acuerdo con la relación técnica contenida en el anexo técnico 1 de 5. No obstante, únicamente se encontraban contratadas nueve (9) personas para dicho perfil. Se aclara que, en el Instrumento de Verificación No. 6 del 25 de agosto de 2026, la casilla correspondiente a "TH contratado" para el perfil Profesional de Atención a la Primera Infancia fue diligenciada de manera incorrecta, registrándose diez (10) personas contratadas. El dato correcto corresponde a nueve (9), situación que también se encuentra reflejada en el anexo "Relación ausencias de equipo humano", en el cual se reportó la ausencia de una profesional de Atención a la Primera Infancia y la falta de contratación de otra profesional para el mismo perfil. En este sentido, se evidenció que una de las profesionales de Atención a la Primera Infancia laboró hasta el 31 de julio de 2026 y que, a la fecha de la visita, realizada el 25 de agosto de 2026, no se había efectuado su reemplazo, razón por la cual no se encontraba garantizada la totalidad del equipo humano requerido para la operación del jardín infantil. En atención a lo expuesto, lo requiero para que informe las razones por las cuales no se garantizó oportunamente el reemplazo de la colaboradora correspondiente al perfil de Profesional de Atención a la Primera Infancia y adelante las acciones necesarias para garantizar la vinculación de la totalidad del equipo humano requerido para la operación del Jardín Infantil, de acuerdo con la matrícula de niñas y niños y lo establecido en el Anexo Técnico 1 de 5. Asimismo, deberá remitir lo **SEGUIMIENTO AL MOTIVO DEL REQUERIMIENTO**: El 16 de septiembre de 2026 se realiza visita al jardín infantil y se evidencia que cuentan con la señora YENSY PAOLA CASTALEDA ORTIZ la cual fue contratada a partir del día 01 de septiembre de 2026 con el perfil Profesional de atención a la primera infancia. Requerimiento en trámite. **SEGUIMIENTO AL MOTIVO DEL REQUERIMIENTO**: El 02 de octubre de 2026 se realiza visita al jardín infantil y se evidencia que cuentan con la señora YENSY PAOLA CASTALEDA ORTIZ la cual fue contratada a partir del día 01 de septiembre de 2026 con el perfil Profesional de atención a la primera infancia. Requerimiento en curso.
2						

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
NOMBRE: MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS	NOMBRE: EUGENIA PEÑA VARGAS
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52.329.326	CÉDULA DE CIUDADANÍA: 37.838.197
CARGO: RESPONSABLE DEL JARDIN INFANTIL	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: EMANUEL **CONTRATO:** 1836-2026 **FECHA:** 02-10-2026

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	10	3	1	3	3	NA	21

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Mª del Pilar Gómez P	52329226	Responsable	T.O Profesional	7788177	
2	Sandra M Moque Rict	53098199	Profesional Atención Primera Infancia	Licenciada Pedag. Inf.	3123913231	
3	Paola Buitrago Contreras	1016052828	Profesional en atención a la primera infancia	Lic pedagogía infantil	311 834 06 03	
4	Yenny Paola Castañeda Ortiz	1065641650	Profesional atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía infantil	3146091151	Yenny Castañeda.
5	Mary Zulfa Trespalacios	1103123336	Prof aten prim Inf	Normalista Superior	3046164180	
6	Jenny Ortega Pecine	52'785704	Prof atenc prim Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3103621159	
7	Janet Alejandra Chacon B	1030621884	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3219543894	Alejandra Chacon
8	Andrea Moreno S	52715421	Profesional Multifuncional	Lic Preescolar Especialista	3108145460	Andrea M
9	Nidia R. Lara B	51915386	Auxiliar ed atención a la primera infancia	Lic. en ed. preescolar	3005602095	NRB
10	Angélica Buitrago	52128717	Auxiliar en atención a la primera Infancia	Técnica profesional en educación Preescolar	3125760283	Angélica Buitrago
11	Eliana Gonzabalo	1082400004	Auxiliar en atención a la primera infancia	Técnica profesional en atención a la primera Infancia	3046107129	
12	Carol Janneth Gomez V.	52480670	Aux Administrativo	Administrativo	3208276350	
13	Sandra Aponza C	30503673	M. Alimentos	Bachiller	3228043337	
14	Jessica bernal	1023922078	M. Alimentos	Bachiller	3118036115	Jessica bernal.
15	Carolina Hurtado	1012380946	P. aseo e higiene	Bachiller	3223005245	Carolina H
16	Gloria c Nieto	39533314	P. aseo e higiene	Bachiller	3134240502	Gloria C Nieto
17	Tatiana Rincón	1074418417	P. aseo e higiene	Bachiller	3143820999	Tatiana Rincón
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner