BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Fecha: 2021-07-01 17:36:40
Rad: I2021019590

Cod Dependencia: 41
Tipo Documental:
Remite: SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA
Destino: WIEDEMAN GIRALDO BALKIS HELENA
Numero Folios: Anexos:

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210701-173524-52aa710-38664482
2021-07-02T07:44:21-05:00 - Pagina 1 de 3

MEMORANDO

PARA: BALKIS HELENA WIEDEMAN GIRALDO
Subdirectora de Contratación

DE: OSCAR JAVIER SIERRA MORENO
Subdirector Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar.

ASUNTO: Entrega documentación Convenio 7899 de 2020

Cordial saludo,

Atentamente, me permito remitir en documento adjunto, relación de documentación correspondiente al seguimiento a la ejecución del Convenio de Asociación 7899 de 2020, para que sea archivada en expediente correspondiente.

Cordialmente,

OSCAR JAVIER SIERRA MORENO
Subdirector Local para la Integración social de Ciudad Bolívar.

Elaboró: Andrea Paola Gaona Prado - Subdirección para la Infancia.

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20210701-173624-52aa70-38064482
2021-07-02T07:44:21-05:00 - Pagina 2 de 3

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

I2021019590

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210701-173624-52aa70-38064482 Creación: 2021-07-01 17:36:24

Estado: Finalizado Finalización: 2021-07-02 07:44:20

Escanee el código para verificación

Firma: Oscar Javier Sierra Moreno

OSCAR JAVIER SIERRA MORENO

osierram@sdis.gov.co
SUBDIRECTOR LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

Elaboración: Andrea Paola Gaona Prado

Andrea P. Gaona P

ANDREA PAOLA GAONA PRADO
1.010.186.435
agaonap@sdis.gov.co
APOYO A LA SUPERVISIÓN
SDIS

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo 20210701-173624-52aa70-38064482
2021-07-02T07:44:21-05:00 - Página 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

I2021019590

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210701-173624-52aa70-38064482 Creación: 2021-07-01 17:36:24

Estado: Finalizado Finalización: 2021-07-02 07:44:20

Escanee el código para verificación

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Elaboración	ANDREA PAOLA GAONA PRADO agaonap@sdis.gov.co APOYO A LA SUPERVISIÓN SDIS	Aprobado	Env.: 2021-07-01 17:36:24 Lec.: 2021-07-01 17:50:10 Res.: 2021-07-01 17:50:15 IP Res.: 186.84.21.247
Firma	OSCAR JAVIER SIERRA MORENO osierram@sdis.gov.co SUBDIRECTOR LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	Aprobado	Env.: 2021-07-01 17:50:15 Lec.: 2021-07-02 07:44:13 Res.: 2021-07-02 07:44:20 IP Res.: 186.155.7.19

Bogotá, D.C. julio de 2021

PARA: SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
DE: SUBDIRECCIÓN LOCAL CIUDAD BOLÍVAR
ASUNTO: ENTREGA DE ACTAS DE VISITA **J.I.C LA CASITA DE JUAN JOSE**
LOCALIDAD: CIUDAD BOLÍVAR
CONVENIO 7899-2020

Los siguientes documentos se entregan con la finalidad de que sean archivados en el expediente, como parte del proceso de supervisión realizado al Convenio 7899 de fecha 29 de julio de 2020.

ASOCIADO: Fundación Colombia Útil

NIT: 830103750-1

DOCUMENTOS RELACIONADOS	FECHA	NUMERO DE FOLIOS
Acta de verificación componente Nutrición y Salubridad	08-01-2021	4
Hojas de vida – Formato de verificación de perfiles	08-01-2021	1 (1CD)
Instrumentos de verificación Componentes Técnicos y Soportes Verificados Enero 2021	30-01-2021	1 (1CD)
Acta de verificación componente Nutrición y Salubridad	02-02-2021	8
Acta de verificación componente Proceso Pedagógico	02-02-2021	4
Instrumento de verificación aspectos financieros - Información Financiera Enero 2021	13-02-2021	1 (1CD)
Instrumentos de verificación Componentes Técnicos y Soportes Verificados Febrero 2021	28-02-2021	1 (1CD)
Instrumento de verificación aspectos financieros - Información Financiera Febrero 2021	19-03-2021	1 (1CD)

Total de Folios: 21

Total CD: 5

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	Fecha
	ACTA DE VERIFICACIÓN	Página 1 de 5

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN (DD / MM / AA)	FECHA DE INICIO (DD / MM / AA)	FECHA DE FINALIZACIÓN (DD / MM / AA)	PLAZO DE EJECUCIÓN
7899	29 / 07 / 20	18 / 08 / 20	— / — / —	\

No. DE ACTA	FECHA DE LA VISITA (DD / MM / AAAA)	HORA DE INICIO	LOCALIDAD
4	8 / 01 / 2021	9:00	Ciudad Bolivar

NOMBRE DEL JARDÍN: La casita de Juan Jose Ciudad Bolívar

DIRECCIÓN: Calle 62 B Sur # 19 B - 24

TELÉFONO: 7265898

BARRIO: Las Acacias

EMAIL: jardin.cbolivar@hotmail.com.

RESPONSABLE DEL SERVICIO: Yudid Colombia Ramero.

TELÉFONO: 313 3818669

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

¿Entregó al padre, madre o cuidador, los alimentos indicados para el paquete alimentario de emergencia sanitaria de acuerdo con los parámetros establecidos por la SDIS, dejando registro de la entrega?

SAT.

INFORMACIÓN DE LA ENTREGA DEL PAQUETE ALIMENTARIO DE EMERGENCIA SANITARIA

Motivo de la entrega del paquete alimentario: Emergencia sanitaria por COVID-19.

Fecha de inicio de la cobertura del paquete alimentario:	Fecha de finalización de la cobertura del paquete alimentario:	Total días hábiles que cubre el paquete alimentario:
31 de diciembre /2020	29 de enero /2021	20 días.

Verificación de la entrega del paquete alimentario de emergencia sanitaria

Nivel	Paquetes alimentarios programados	Paquetes alimentarios existentes en la Unidad Operativa	Observaciones
Maternal	— . —	— . —	— . —
Caminadores	— . —	— . —	— . —
Párvulos	— . —	— . —	— . —
Prejardín	59	59	Ninguna
Jardín	— . —	— . —	— . —
TOTAL	59	59	— . —

Escriba SI, NO o NA (no aplica), de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

A. ¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario de Emergencia Sanitaria, son acordes con lo establecido por la SDIS? **Sí**

Complete la información del cuadro:

Verificación de la cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario de Emergencia Sanitaria								
Alimento	Cantidad - Unidad de medida	Cantidad entregada de alimento y unidad de medida				FV*	LOTE	C*
ARROZ BLANCO O INTEGRAL	1.000 gramos	1000 g	1000 g	1000 g	1000 g	S	S	S
		1000 g						
PASTAS O ESPAGUETIS (fideos, conchitas, letras, corbatines o tornillos, entre otras variedades de pastas)	500 gramos	500 g	500 g	500 g	500 g	S	S	S
		500 g						
AVENA EN HOJUELAS O MOLIDA O CEBADA PERLADA	500 gramos	500 g	500 g	500 g	500 g	S	S	S
		500 g						
PAPA CRIOLLA, SABANERA O PASTUSA	500 gramos	1038 g	1016 g	1004 g	994 g	NA	NA	S
		1016 g						
PLÁTANO HARTÓN VERDE O MADURO	1000 gramos	1140 g	1000 g	1162 g	1046 g	NA	NA	S
		1196 g						
ZANAHORIA O AHUYAMA	500 gramos	630 g	628 g	504 g	536 g	NA	NA	S
		586 g						
HABICHUELA, CALABAZA O CALABACÍN	500 gramos	934 g	798 g	950 g	1200 g	NA	NA	S
		1208 g						
TOMATE CHONTO O MILANO, O PEPINO DE GUISO	500 gramos	502 g	506 g	530 g	502 g	NA	NA	S
		514 g						
CEBOLLA CABEZONA BLANCA O ROJA, O CEBOLLA LARGA O JUNCA	500 gramos	508 g	540 g	500 g	500 g	NA	NA	S
		508 g						
PEPINO COHOMBRO O BRÓCOLI	1000 gramos	1234 g	1230 g	1020 g	1400 g	NA	NA	S
		1180 g						
FRUTA DE COSECHA 1 O GUAYABA	500 gramos	516 g	500 g	500 g	502 g	NA	NA	
		500 g						

Continuación del cuadro anterior:

Verificación de la cantidad y calidad de los alimentos que conforman el paquete alimentario de emergencia sanitaria								
Alimento	Cantidad - Unidad de medida	Cantidad entregada de alimento y unidad de medida				FV*	LOTE	C*
FRUTA DE COSECHA 2 O MANZANA Tomate de arbol	500 gramos	570 g 540 g	566 g	582 g	566g	NA	NA	S
FRUTA DE COSECHA 3 O MANGO	500 gramos	566 g 682 g	590 g	584 g	594 g	NA	NA	S
FRUTA DE COSECHA 4 O PAPAYA Mandarina	1000 gramos	1040 g 1008 g	1068 g	1032 g	1052 g	NA	NA	S
HUEVO GALLINA TIPO AA (UNIDAD X 63 g APROX)	17 unidades	17 unidad 17 und	17 und	17 und	17 und	S	S	S
LENTEJA O ARVEJA VERDE SECA	500 gramos	500 g 500 g	500 g	500g	500 g	S	S	S
FRIJOL (BOLA ROJA, RADICAL O CARGAMANTO) O GARBANZO	500 gramos	500 g 500 g	500 g	500 g	500g	S	S	S
LECHE DE VACA EN POLVO ENTERA	400 gramos	400 g 400 g	400g	400g	400g	S	S	S
ACEITE DE SOYA O DE MAÍZ	500 centímetros cúbicos (cc) o mililitros (ml)	500 g 500g	500g	500g	500g	S	S	S

Los datos de muestra están basados en el plan de muestreo simple (NTC-ISO 2859-1).

*Marque S si es satisfactorio: cuando la fecha de vencimiento (FV) está vigente, el número de lote (LOTE) y la fecha de vencimiento son legibles, están impresos directamente en el empaque y no son fácilmente borrables, y cuando la calidad (C) de los alimentos es adecuada. En caso contrario, marque NS dado que no es satisfactorio. Marque NA cuando no aplica la especificación.

B. ¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el Paquete Alimentario de Emergencia Sanitaria, cuenta con la autorización por parte del supervisor del convenio? NA

C. ¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario de Emergencia Sanitaria, diligenciadas con la información requerida para posterior firma de los padres, madres o cuidadores? Si

D. ¿Las áreas del Jardín Infantil en donde se están realizando los procesos de alistamiento y entrega de alimentos, se encuentran en condiciones adecuadas de orden y limpieza? Si

E. ¿Dispone de elementos de aseo y de protección personal? Si

F. ¿Se implementan medidas de bioseguridad? Si

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

OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO

¿Asiste el talento humano programado para la entrega del paquete alimentario de emergencia sanitaria? SAT.

	Talento humano programado	Asistencia del día
Responsable del Servicio	1	1
Profesional o Técnica de atención a la primera infancia	4	4
Auxiliar de atención a la primera infancia	1	1
Apoyo Administrativo	0	0
Personal de Aseo e Higiene	2	2
Personal de Servicio de Alimentos	3	3

¿En caso de no asistir el talento humano programado por el Asociado para la entrega del paquete alimentario, cuál fue su motivo?

N.A Se encuentra todo el talento humano programado y de acuerdo con la estructura de costo.

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

No hay aspectos pendientes de seguimiento.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Observaciones y compromisos de solución:

Estoy de acuerdo con el contenido del acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Observaciones y recomendaciones o sugerencias:

- Se recomienda que la vigencia de los huevos es de 20 a 25 días
- Se recuerda que el pago de los alimentos va relacionado a las cantidades estipuladas en la muestra por la SDIS

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO X

Motivo del requerimiento: Ninguno

Anexos: documentos y número de folios 1 folio planilla asistencia talento humano.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA
NOMBRE Yudid Colombia Romero Ramos
N° DE IDENTIFICACION: 52209718
CARGO: Responsable

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE Martha A. Villarreal M.
N° DE IDENTIFICACION: 52.109.956
CARGO: Apoyo al a Supervision

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: La casita de Juan José Ciudad Bolivar **CONTRATO:** 7899 **FECHA:** Enero 8 /2021

Responsable del Servicio	Profesionales y Técnicas de Atención a Primera Infancia	Auxiliares de Atención a Primera Infancia	Apoyo Administrativo	Personal Aseo e Higiene	Personal Servicio de Alimentos	Total
1	4	1	0	2	3	11

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELÉFONO	FIRMA
1	Adriana Ballares	1022990122	Aux Pedagogica	Tecnica	7651532	Adriana B.
2	Yudid Colombia Romero	52209718	Responsable	Especialización	3133818669	
3	Yuly Martinez Valasquez	1032426645	Aux S Generales	Bachiller	3194716815	
4	William Armando Veloza	80577.208	Aux S. Generales	Bachiller	3114922399	
5	Yuri Tatiana Manrique	1007099891.	Aux S Generales	Bachiller	3239249210	
6	Dexi Yoquelin Silva Albarracin	1022352986	Profesional Primera I.	Profesional	3015686832	
7	Jenniffer Susana Ramirez M	53107699	Profesional primera	Profesional	3142512883	
8	Darsy Nathaly López B	1030634866	Profesional Primera I	Profesional	3058173276	
9	Luz Marcela Romero	52456603	Profesional P.I	profesional	3152179930	
10	Luz Mary Ibarra	51725784	Aux. Nutricion	bachiller	3142686182	
11	Angie Paola Manrique. B.	1007099890	Servicios Generl	Bachiller.	3212593197	
12						
13						
14						
15						
16						
17						

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	Fecha
	ACTA DE VERIFICACIÓN	Página 1 de 5

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN (DD / MM / AA)	FECHA DE INICIO (DD / MM / AA)	FECHA DE FINALIZACIÓN (DD / MM / AA)	PLAZO DE EJECUCIÓN
7899	29 / 07 / 2020	18 / 08 / 2020	25 / 02 / 2021	1

No. DE ACTA	FECHA DE LA VISITA (DD / MM / AA)	HORA DE INICIO	LOCALIDAD
5	2 / 02 / 2021	8:25 am	Ciudad Bolivar

NOMBRE DEL JARDÍN: la Casita de Juan Jose Ciudad Bolivar

DIRECCIÓN: Calle 62B Sur #19B - 24 | TELÉFONO: 7265898

BARRIO: Las Acacias | EMAIL: Jardincbolivar@hotmail.com

RESPONSABLE DEL SERVICIO: Yudid Colombia Romero | TELÉFONO: 3133818669.

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

¿Entregó al padre, madre o cuidador, los alimentos indicados para el paquete alimentario de emergencia sanitaria de acuerdo con los parámetros establecidos por la SDIS, dejando registro de la entrega? SAT

INFORMACIÓN DE LA ENTREGA DEL PAQUETE ALIMENTARIO DE EMERGENCIA SANITARIA

Motivo de la entrega del paquete alimentario: Emergencia sanitaria por COVID-19.

Fecha de inicio de la cobertura del paquete alimentario:	Fecha de finalización de la cobertura del paquete alimentario:	Total días hábiles que cubre el paquete alimentario:
Febrero 2021	Febrero 2021	Febrero 2021

Verificación de la entrega del paquete alimentario de emergencia sanitaria

Nivel	Paquetes alimentarios programados	Paquetes alimentarios existentes en la Unidad Operativa	Observaciones
Maternal	N.A	N.A	N.A
Caminadores	N.A	N.A	N.A
Párvulos	44	44	Sin observación
Prejardín	66	66	Sin observación
Jardín	N.A	N.A.	N.A.
TOTAL	110	110	/

Escriba SI, NO o NA (no aplica), de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

A. ¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario de Emergencia Sanitaria, son acordes con lo establecido por la SDIS? Si

Complete la información del cuadro:

Verificación de la cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario de Emergencia Sanitaria								
Alimento	Cantidad - Unidad de medida	Cantidad entregada de alimento y unidad de medida				FV*	LOTE	C*
ARROZ BLANCO O INTEGRAL	1.000 gramos	1000 g 1000 g	1000 g 1000 g	1000 g 1000 g	1000 g 1000 g	S	S	S
PASTAS O ESPAGUETIS (fideos, conchitas, letras, corbatines o tornillos, entre otras variedades de pastas)	500 gramos	500 g 500 g	500 g 500 g	500 g 500 g	500 g 500 g	S	S	S
AVENA EN HOJUELAS O MOLIDA O CEBADA PERLADA	500 gramos	500 g 500 g	500 g 500 g	500 g 500 g	500 g 500 g	S	S	S
PAPA CRIOLLA, SABANERA O PASTUSA	500 gramos	518 g 596 g	526 g 510 g	530 g 578 g	576 g 562 g	NA	NA	S
PLÁTANO HARTÓN VERDE O MADURO	1000 gramos	1024 g 1038 g	1132 g 1018 g	1108 g 1140 g	1160 g 1024 g	NA	NA	S
ZANAHORIA O AHUYAMA	500 gramos	552 g 578 g	572 g 510 g	598 g 566 g	558 g 540 g	NA	NA	S
HABICHUELA, CALABAZA O CALABACÍN Calabaza	500 gramos	786 g 1078 g	978 g 574 g	616 g 556 g	786 g 552 g	NA	NA	S
TOMATE CHONTO O MILANO, O PEPINO DE GUISO	500 gramos	578 g 550 g	546 g 508 g	582 g 500 g	504 g 616 g	NA	NA	S
CEBOLLA CABEZONA BLANCA O ROJA, O CEBOLLA LARGA O JUNCA	500 gramos	554 g 546 g	510 g 502 g	514 g 508 g	538 g 546 g	NA	NA	S
PEPINO COHOMBRO O BRÓCOLI	1000 gramos	1102 g 1128 g	1066 g 1194 g	1094 g 1110 g	1042 g 1218 g	NA	NA	S
FRUTA DE COSECHA 1 O GUAYABA ✓	500 gramos	598 g 544 g	552 g 594 g	502 g 544 g	556 g 568 g	NA	NA	S.

Continuación del cuadro anterior:

Verificación de la cantidad y calidad de los alimentos que conforman el paquete alimentario de emergencia sanitaria								
Alimento	Cantidad - Unidad de medida	Cantidad entregada de alimento y unidad de medida				FV*	LOTE	C*
FRUTA DE COSECHA 2 O MANZANA Tomate Arbol	500 gramos	546 g 528 g	528 g 566 g	516 g 500 g	512 g 542 g	NA	NA	S
FRUTA DE COSECHA 3 O MANGO ✓	500 gramos	566 g 542 g	538 g 608 g	566 g 574 g	530 g 542 g	NA	NA	S
FRUTA DE COSECHA 4 O PAPAYA Curuba	1000 gramos	1078 g 1164 g	1044 g 1078 g	1130 g 1140 g	1000 g 1046 g	NA	NA	S
HUEVO GALLINA TIPO AA (UNIDAD X 63 g APROX)	17 unidades	17 UN 17 UN	17 UN 17 UN	17 UN 17 UN	17 UN 17 UN	S	S	S
LENTEJA O ARVEJA VERDE SECA	500 gramos	500 g 500 g	500 g 500 g	500 g 500 g	500 g 500 g	S	S	S
FRIJOL (BOLA ROJA, RADICAL O CARGAMANTO) O GARBANZO	500 gramos	500 g 500 g	500 g 500 g	500 g 500 g	500 g 500 g	S	S	S
LECHE DE VACA EN POLVO ENTERA	400 gramos	400 g 400 g	400 g 400 g	400 g 400 g	400 g 400 g	S	S	S
ACEITE DE SOYA O DE MAÍZ	500 centímetros cúbicos (cc) o mililitros (ml)	500 ML 500 ML	500 ML 500 ML	500 ML 500 ML	500 ML 500 ML	S	S	S

Los datos de muestra están basados en el plan de muestreo simple (NTC-ISO 2859-1).

*Marque S si es satisfactorio: cuando la fecha de vencimiento (FV) está vigente, el número de lote (LOTE) y la fecha de vencimiento son legibles, están impresos directamente en el empaque y no son fácilmente borrables, y cuando la calidad (C) de los alimentos es adecuada. En caso contrario, marque NS dado que no es satisfactorio. Marque NA cuando no aplica la especificación.

B. ¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el Paquete Alimentario de Emergencia Sanitaria, cuenta con la autorización por parte del supervisor del convenio? N.A

C. ¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario de Emergencia Sanitaria, diligenciadas con la información requerida para posterior firma de los padres, madres o cuidadores? Si

D. ¿Las áreas del Jardín Infantil en donde se están realizando los procesos de alistamiento y entrega de alimentos, se encuentran en condiciones adecuadas de orden y limpieza? Si

E. ¿Dispone de elementos de aseo y de protección personal? Si

F. ¿Se implementan medidas de bioseguridad? Si

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

OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO

¿Asiste el talento humano programado para la entrega del paquete alimentario de emergencia sanitaria? SAT

	Talento humano programado	Asistencia del día
Responsable del Servicio	1	1.
Profesional o Técnica de atención a la primera infancia	8	8
Auxiliar de atención a la primera infancia	0	0
Apoyo Administrativo	1	1.
Personal de Aseo e Higiene	2	2
Personal de Servicio de Alimentos	2	2.

¿En caso de no asistir el talento humano programado por el Asociado para la entrega del paquete alimentario, cuál fue su motivo?

Asistio el personal programado para la entrega del paquete alimentario.

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

No hay aspectos pendientes de seguimientos.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Observaciones y compromisos de solución:

Estoy de acuerdo con el acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Observaciones y recomendaciones o sugerencias:

Realizo la entrega acorde a lo establecido por la SDIS.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO X

Motivo del requerimiento:

N. A.

Anexos: documentos y número de folios 1 Folio de planilla de Talento Humano.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA
NOMBRE Yudid Colombia Romero Torres
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52209718
CARGO: Responsable

Olga Lucia Tumaque Hernandez
LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE Olga Lucia Tumaque H.
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52763350
CARGO: Apoyo Supervision.

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	Fecha
	ANEXO: VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	Página 1 de 2

No. CONVENIO	FECHA DE LA VISITA	NOMBRE DEL JARDÍN
7899	2 02 2021	lo Cosito de Juan José Ciudad Bolivar

¿Entrega elementos mínimos de aseo personal de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? Si

Complete la información del cuadro:

Verificación de elementos de aseo personal entregados a niñas y niños menores de dos años									
Elemento	Cantidad - Unidad de medida	Cantidad entregada del elemento y unidad de medida				FV*	LOTE	C*
BAÑO LIQUIDO Para bebés	100 mililitros (ml). Mensual	—	—	—	—	—	—	—
		—	—	—	—			
PAÑALES Desechables	Paquete de 20 pañales. Mensual	—	—	—	—	—	—	—
		—	—	—	—			
PAÑOS HÚMEDOS	Paquete de 24 unidades. Mensual	—	—	—	—	—	—	—
		—	—	—	—			
GASA	20 unidades de gasa estéril. Mensual	—	—	—	—	—	—	—
		—	—	—	—			
CEPILLO DE DIENTES	Una unidad para mayor de un año, cada tres meses.	—	—	—	—	NA	NA	—
		—	—	—	—			
CREMA DENTAL Sin flúor	75 mililitros (ml), cada tres meses.	—	—	—	—	—	—	—
		—	—	—	—			

Los datos de muestra están basados en el plan de muestreo simple (NTC-ISO 2859-1).

*Marque S si es satisfactorio: cuando la fecha de vencimiento (FV) está vigente, el número de lote (LOTE) y la fecha de vencimiento son legibles, están impresos directamente en el empaque y no son fácilmente borrables, y cuando la calidad (C) de los elementos es adecuada. En caso contrario, marque NS dado que no es satisfactorio. Marque NA cuando no aplica la especificación.

Verificación de elementos de aseo personal entregados a niñas y niños mayores de dos años								
Elemento	Cantidad - Unidad de medida	Cantidad entregada del elemento y unidad de medida				FV*	LOTE	C*
JABÓN No antibacterial	100 mililitros (ml). Mensual	—	—	—	—	—	—	—
		—	—	—	—			
PAÑOS HÚMEDOS	Un paquete de 24 unidades. Mensual	40 UN	40 UN	40 UN	40 UN	S	S	S
		40 UN	40 UN	40 UN	40 UN			
CEPILLO DE DIENTES	Una unidad, cada tres meses.	1 UN	1 UN	1 UN	1 UN	NA	NA	S
		1 UN	1 UN	1 UN	1 UN			
CREMA DENTAL Sin flúor	75 mililitros (ml), cada tres meses.	100 ML	100 ML	100 ML	100 ML	S	S	S
		100 ML	100 ML	100 ML	100 ML			

Los datos de muestra están basados en el plan de muestreo simple (NTC-ISO 2859-1).

*Marque S si es satisfactorio: cuando la fecha de vencimiento (FV) está vigente, el número de lote (LOTE) y la fecha de vencimiento son legibles, están impresos directamente en el empaque y no son fácilmente borrables, y cuando la calidad (C) de los elementos es adecuada. En caso contrario, marque NS dado que no es satisfactorio. Marque NA cuando no aplica la especificación.

OBSERVACIONES

El Asociado envio correo al Subdirector, Equipo de apoyo a la Supervisión informando que no se logro encontrar el Jabon No antibacterial como se especifica en el anexo. por tal motivo para el dia 2 Febrero 2021 no se realizo entrega de Este elemento.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA
NOMBRE: Yudid Colombia Romero Lemus
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52209778
CARGO: Responsable Servicio

Olga Lucia Tarazona Hernández
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: Olga Lucia Tarazona H.
N° DE IDENTIFICACIÓN: 52703335
CARGO: Apoyo Supervisora

Versión: enero de 2021

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: La Casita de Juan José Ciudad Bolívar **CONTRATO:** 7899 **FECHA:** 2 Febrero 2021

Responsable del Servicio	Profesionales y Técnicas de Atención a Primera Infancia	Auxiliares de Atención a Primera Infancia	Apoyo Administrativo	Personal Aseo e Higiene	Personal Servicio de Alimentos	Total
1	8	0	1	2	2	14

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELÉFONO	FIRMA
1	Ingrid Marcela Ramos Hernandez	53.084.262	Profesional de atención a primera Infancia	Profesional	3203826890	
2	Maria Yolanda Correa	28358010	Profesional de atención Primera Infan.	Profesional	3204377486	
3	Dexi Yaquelin Silva Alkamacin	1022352986	Profesional de atención de Primera Infancia	Profesional	3015686832	
4	Luz Marcela Romero Bejarano	52 456 603	Profesional de Primera Infancia	Profesional	316 205 7930	
5	Darsy Nathaly Lopez Bolaños	1030634866	Profesional de Primera Infancia	Profesional	3058175276	
6	Jenniffer Ramirez Monroe	53107699	Profesional de Primera Infancia	Profesional	3142512883	
7	Julieth Alvera Rojas	1033769721	Profesional de Primera Infancia	Profesional	3222545513	
8	Carmen Yesell Peña Malvecino	1030639166	Profesional de Primera Infancia	Profesional	3223024042	
9	Yuly Martinez O.	1032426645	Aux S Generales	Bachiller	3194916815	
10	William A. Velozo A	80 577.208	Personal Aseo e Higiene	Bachiller	3114922392	
11	Luz Mary Ibarra	51725784	Personal Servicio de alimentos	bachiller	314 2686182	
12	Angie Paola Manrique B.	1007099890	Aux S. Generales	Bachiller.	3212598197	
13	Johana Camelo Urrego	1122647818	Apoyo Administ.	Tecnico	3203621601	
14	Yudid Colombia Romero	52209718	Rep. Servicio	Especialización	3133818669	
15						
16						
17						

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO	Fecha
	ACTA DE VERIFICACIÓN	Página 1 de 3

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	PLAZO DE EJECUCIÓN
7899	29 (DD) 07 (MM) 2020 (AA)	18 (DD) 08 (MM) 2020 (AA)	25 (DD) 02 (MM) 2021 (AA)	1

No. DE ACTA	FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	LOCALIDAD
4	2 02 2021	8:25	Ciudad Bolivar

NOMBRE DEL JARDÍN: la Carta de Juan Jose Ciudad Bolivar

DIRECCIÓN Calle 62B Sur # 19B - 24 TELÉFONO 7265898

BARRIO lar Acacias EMAIL JardinBolivar@hotmail.com

RESPONSABLE DEL SERVICIO Yudid Colombia Romero TELÉFONO 3133818669

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DEL KIT PEDAGÓGICO

NIVEL	KITS PROGRAMADOS	KITS EXISTENTES EN LA UNIDAD OPERATIVA	OBSERVACIONES
Materno	N.A	N.A	-
Caminadores	N.A	N.A	-
Párvulos	44	44	Sin observacion
Pre Jardín	66	66	Sin Observacion
Jardín	N.A	N.A	-
Total	110	110	-

NIVEL: PÁRVULOS

ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD POR NIÑO Y NIÑA	CANTIDAD ENTREGA POR KIT
Papel Sed	Pliego	10	10
Papel Kraf	Carta	4	4+1=5
Colón	40 G	1	1
Palos Paleta	Unidad.	8	8
Plastilina	55 G	2	2
Crayolas	Unidad	3	3

Temperas	55 G	2	Entrego gramor de 125 2.
Cartulina	Octavos	2	2.
Papel Silueta	Pliego	10	10

NIVEL: PRE-JARDIN

ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD POR NIÑO Y NIÑA	CANTIDAD ENTREGA POR KIT
Papel Sed	Pliego	10	10
Papel Kraf	Carta	4	4 + 1 = 5
Colón	40 G	1	1.
Palos Paleta	Unidad.	8	8
Plastilina	55 G	2	2
Crayolas	Unidad	3	3
Temperas	55 G	2	Entrego 125 gramor 2
Cartulina	Octavos	2	2
Papel Silueta	Pliego	10	10

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

No hay Seguimientos.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Observaciones y compromisos de solución:

Estoy de acuerdo con el acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Observaciones y recomendaciones o sugerencias:

Envio via correo las planillas de la entrega del kit y sus respectivos facturas de Compra.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO X

Motivo del requerimiento:

N.A.

Anexos: documentos y número de folios 1 Folio de planilla Talento Humano.

Olga lucia Turmeque Hernandez

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

NOMBRE: Olga Lucia Turmeque Hernandez.

N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.763.350

CARGO: Apoyo a la Supervisión.

Olga Lucia Turmeque Hernandez
LICENCIADA EN PEDAGOGIA

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

NOMBRE: Olga lucia Turmeque H

N° DE IDENTIFICACIÓN : 52763350

CARGO: Apoyo a la Supervisión

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE Judid Colombia Romero

N° DE IDENTIFICACIÓN : 52209918

CARGO: Responsable servicio

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: La Casita de Juan José Ciudad Bolívar **CONTRATO:** 7899 **FECHA:** 2 Febrero 2021

Responsable del Servicio	Profesionales y Técnicas de Atención a Primera Infancia	Auxiliares de Atención a Primera Infancia	Apoyo Administrativo	Personal Aseo e Higiene	Personal Servicio de Alimentos	Total
1	8	0	1	2	2	14

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELÉFONO	FIRMA
1	Ingrid Marcela Ramos Hernandez	53.084.262	Profesional de atención a primera Infancia	Profesional	3203826890	
2	Maria Yolanda Correa	28358010	Profesional de atención Primera Infan.	Profesional	3204377486	
3	Dexa Yaquelin Silva Albamacin	1022352986	Profesional de atención de Primera Infancia	Profesional	3015686832	
4	Luz Marcela Romero Bejarano	52 456 603	Profesional de Primera Infancia	Profesional	316 215 7930	
5	Darsy Nathaly Lopez Bolaños	1030634866	Profesional de Primera Infancia	Profesional	3058175276	
6	Jenniffer Ramirez Manrique	53107699	Profesional de Primera Infancia	Profesional	3142512883	
7	Juleth Azuara Rojas	1033709221	Profesional de Primera Infancia	Profesional	3222545513	
8	Carmen Gleth Pena Malvecino	1030639166	Profesional de Primera Infancia	Profesional	3223024042	
9	Yuly Martinez O.	1032426645	Aux S. Generales	Bachiller	3194916815	
10	William A. Veloza A	80 577 208	Personal Aseo e Higiene	Bachiller	3114922392	
11	Luz Mar Ibarra	51725784	Personal servicio de alimentos	bachiller	314 2686182	
12	Angie Paola manrique B.	1007099890	Aux S. Generales	Bachiller.	3212583197	
13	Johana Camelo Urrego	1122647818	Apoyo Admnvo.	Tecnico	3203621601	
14	Yudid Colombia Romero	52209718	Rep. Servicio	Especialización	3133818669	
15						
16						
17						