INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

1. ASOCIADO: Registre el nombre de la ESAL

2. NOMBRE DEL JARDÍN: Registre el nombre de la unidad operativa tal como aparece en el certificado SIRSS

3. CONVENIO: Registre el número del convenio asignado mediante la plataforma SECOP II

4. DIRECCIÓN: Registre la dirección de la unidad operativa en donde se encuentra el inventario

5. COBERTURA: Registre la cobertura asignada al convenio, de acuerdo con la estructura de costos, siendo M: Maternal, C: Caminadores, P: Párvulos, PJ: Pre Jardín, J: Jardín y en la casilla total la sumatoria de los anteriores.

6. No: Hace referencia al número consecutivo del elemento en el formato de inventario.

7. NOMBRE DEL ELEMENTO: Para el formato inventario del componente proceso pedagógico, registre el nombre del elemento acorde con lo descrito en la Factura o etiqueta. Para los demás componentes la casilla estará diligenciada.

8. CARACTERISTICAS: Para el formato inventario del componente proceso pedagógico, registre de manera detallada las características del elemento, acorde con la etiqueta o ficha técnica. Para los demás componentes la casilla estará diligenciada

9. DETALLE CANTIDAD: Para el formato inventario del componente proceso pedagógico, esta casilla se diligenciará como no aplica. Para el formato de inventario "A) SERVICIO DE ALIMENTOS: ELEMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS PARA EL SERVICIO DE ALIMENTOS" diligencie de acuerdo con la cobertura autorizada para el convenio y lo descrito en el anexo técnico. Los demás formatos traen la casilla diligenciada.

10. CANTIDAD: Registre la cantidad del elemento que se encuentra en la unidad operativa

11. ESTADO: Registre el estado del elemento (BUENO, REGULAR Y MALO)

12. VALOR: Para el formato inventario del componente proceso pedagógico, detallar el valor del elemento registrado la factura (IVA incluido). Para los demás componentes registre el valor mensual por desgaste y uso.

13. SDIS: Marque con una X si el valor corresponde al aporte de la Secretaría Distrital de Integración Social.

14. ASOCIADO: Marque con una X si el valor corresponde al aporte de la ESAL

15. OBSERVACIONES: Para la etapa de alistamiento, la casilla será de uso exclusivo de la supervisión, en la cual se deberá registar si cumple o no cumple con lo solicitado en el anexo técnico de acuerdo con la cobertura autorizada.
Para los meses de ejecución, el inventario debe actualizarse de manera mensual y está casilla será diligenciada por el asociado, indicando los motivos de baja del elemento. Registro que será verificado por la supervisión.

16. FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: Registre la fecha en la que se diligencio el formato

FORMATO DE INVENTARIO - COMPONENTE PROCESO ADMINISTRATIVO

ASOCIADO: **FUNDACION MANOS UNIDAS**

NOMBRE DEL JARDÍN : **JARDIN INFANTIL COLOR KIDS**

CONVENIO **7595**

DIRECCIÓN: **CALLE 19 #106-34**

COBERTURA	M: 14	C:46	P: 45	PJ:60	J	TOTAL: 165

MATERIAL ADMINISTRATIVO

No.	NOMBRE DEL ELEMENTO	CARACTERISTICAS	DETALLE CANTIDAD	CANTIDAD	ESTADO	VALOR	SDIS	ASOCIADO	OBSERVACIONES
1	ESCRITORIO	Escritorio en cualquier material que garantice condiciones de seguridad y salud en el trabajo.	2	2	BUENO	$ 2.560,000	0	X	
2	SILLA	Silla en cualquier material, que garantice condiciones de seguridad y salud en el trabajo.	2	2	BUENO	$ 300,000	0	X	
3	SILLA DE VISITA	Silla en cualquier material	4	4	BUENO	$ 400,000	0	X	
4	ARCHIVADOR	Archivador en cualquier material y dimensión, no madera, de fácil limpieza y desinfección.	1	4	BUENO	$ 280,000	0	X	
5	COMPUTADOR, TECLADO, MOUSE	Computador de escritorio o portátil con conectividad USB, WIFI.	2	2	BUENO	$ 3,400,000	0	X	
6	IMPRESORA MULTIFUNCIÓN	Impresora con función de impresión, copia y escaneado.	1	1	BUENO	$ 1,500,000	0	X	
7	TELÉFONO FIJO	Teléfono fijo de cualquier característica.	1	1	BUENO	$ 156,000	0	X	

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

Fecha de diligenciamiento:

En constancia Firman:

FIRMA REVISOR FISCAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: PABLO EMILIO BISCHOFF G.	**NOMBRE:** JUAN CARLOS FIQUE C.
DOCUMENTO: C.C. 80.010.335	**DOCUMENTO:** C.C. 80.491.717