| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES | Fecha |
| | INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN ASEO DE NIÑAS Y NIÑOS | Página |

| No. CONVENIO | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL |
|---|---|
| 7603 - 2024 | FANA |

| FECHA DE VERIFICACIÓN | | | LOCALIDAD |
|---|---|---|---|
| 31 | 7 | 2024 | SUBA |

## SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

| MATERNO | | | CAMINADORES | | | PARVULOS | | | PRE JARDÍN | | | JARDÍN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 10 | - | 60 | 59 | - | 60 | 60 | - | 80 | 77 | - | - | - | - |

## VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

## COMPROMISOS COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

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

**EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGUN CORRESPONDA**

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ¿Los elementos para prácticas de higiene personal de las niñas y los niños en el jardín infantil están en buen estado, son acordes al servicio y cumple con las condiciones que garantizan la seguridad y salubridad? | SAT |

## MENORES DE 2 AÑOS

| N | ELEMENTO | CANTIDAD | PRESENTACIÓN | CANTIDAD APROBADA (PERIODO) | CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gasa | - | - | - | - |
| 2 | Cepillo de dientes | - | - | - | - |
| 3 | Baño líquido | 12 UNIDADES | 400 MILILITROS | 4800 MILILITROS | SI |
| 4 | Crema Dental (Sin flúor) | - | - | - | - |
| 5 | Pañales | 650 PAÑALES | UNIDAD | 650 PAÑALES / MES | SI |
| 6 | Paños Húmedos | 10 UNIDADES | 96 UNIDADES | 960 UNIDADES / MES | SI |
| 7 | Jabón para niñas y niños | 2 UNIDADES | 4000 MILILITROS | 8000 MILILITROS / MES | SI |
| 8 | Toallas de papel desechables para manos. | 36 UNIDADES | 100 METROS | 3600 METROS / MES | SI |
| 9 | Crema antipañalitis | - | - | - | - |
| 10 | Papel Higiénico | 9 UNIDADES | 400 METROS | 3600 METROS / MES | SI |

## MAYORES DE 2 AÑOS

| N | ELEMENTO | CANTIDAD VERIFICADA | PRESENTACIÓN | CANTIDAD APROBADA (PERIODO) | CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jabón | 3 UNIDADES | 4000 MILILITROS | 12000 MILILITROS / MES | SI |
| 2 | Paños Humedos | 4 UNIDADES | 96 UNIDADES | 384 UNIDADES / MES | SI |
| 3 | Cepillo de dientes | - | - | - | - |
| 4 | Crema dental | - | - | - | - |
| 5 | Pañales | 400 UNIDADES | UNIDAD | 400 PAÑALES / MES | SI |
| 6 | Crema antipañalitis | 1 UNIDAD | 57 GRAMOS | 57 GRAMOS / MES | SI |
| 7 | Papel higienico | 9 UNIDADES | 400 METROS | 3600 METROS / MES | SI |
| 8 | Toallas de papel desechables para manos. | 26 UNIDADES | 100 METROS | 2600 METROS / MES | SI |
| 9 | Tapabocas Infantil | - | - | - | - |

## SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior evidenciando que no cuenta con ninguna observación a mejorar que requiera seguimiento.

## OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

* Se realiza aprobación de las cantidades acorde a la necesidad de la operación del jardin.

* Se realiza aprobación de las siguientes facturas FE 270593 y FEV 4035.

* En la factura FEDT 52036 se relacionan las toallas de manos y papel higiénico para niños, niñas y talento humano, adicional a lo anterior en la factura FE 8942 se avalan items 1,2 y 5.

## OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Me encuentro de acuerdo con el contenido del instrumento

| Esta visita generó requerimiento: | SI: | NO: X |
|---|---|---|

Ninguno.

| | | |
|---|---|---|
| Anexos: documentos y número de folios | | |
| Facturas | FOLIOS: | 4 |
| | FOLIOS: | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| FRANCIA RODRIGUEZ S. | Andrea Camargo. |
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
| NOMBRE: Francia Rodríguez Suescun | NOMBRE: Andrea Catalina Camargo David |
| N° DE IDENTIFICACIÓN : 39.532.600 | N° DE IDENTIFICACIÓN : 1020799856 |
| CARGO: Profesional Responsable del Jardín Infantil | CARGO: Contratista Apoyo a la Supervisión |